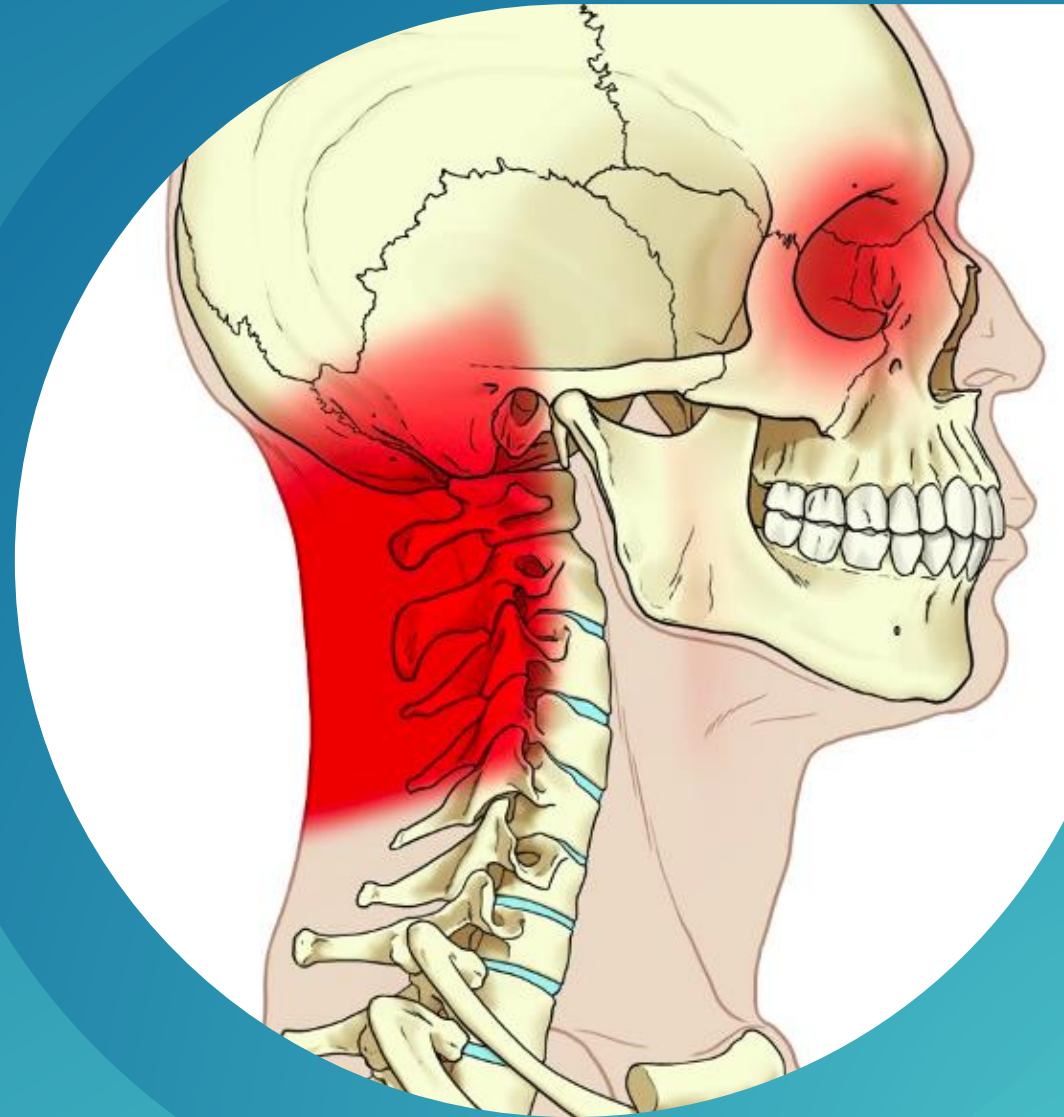


Disfunciones del Axis

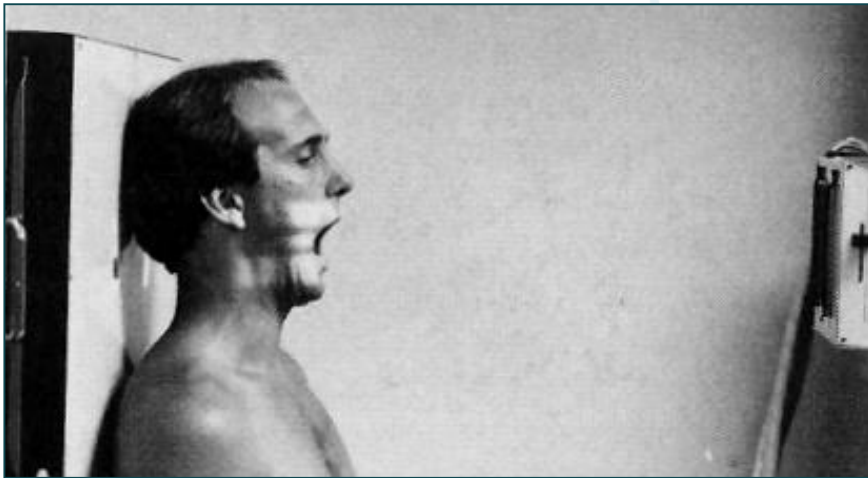
Raúl San Segundo Riesco



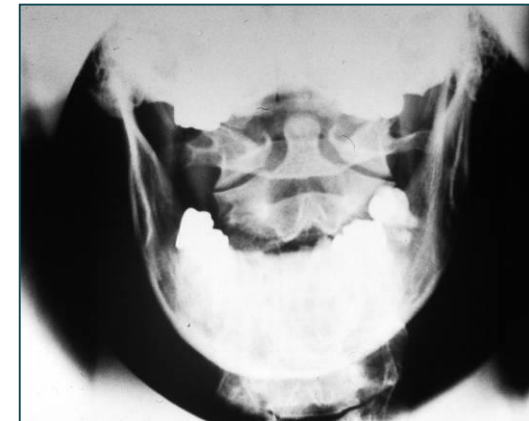
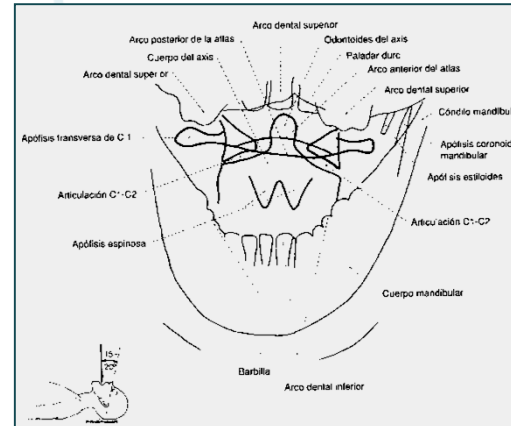
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



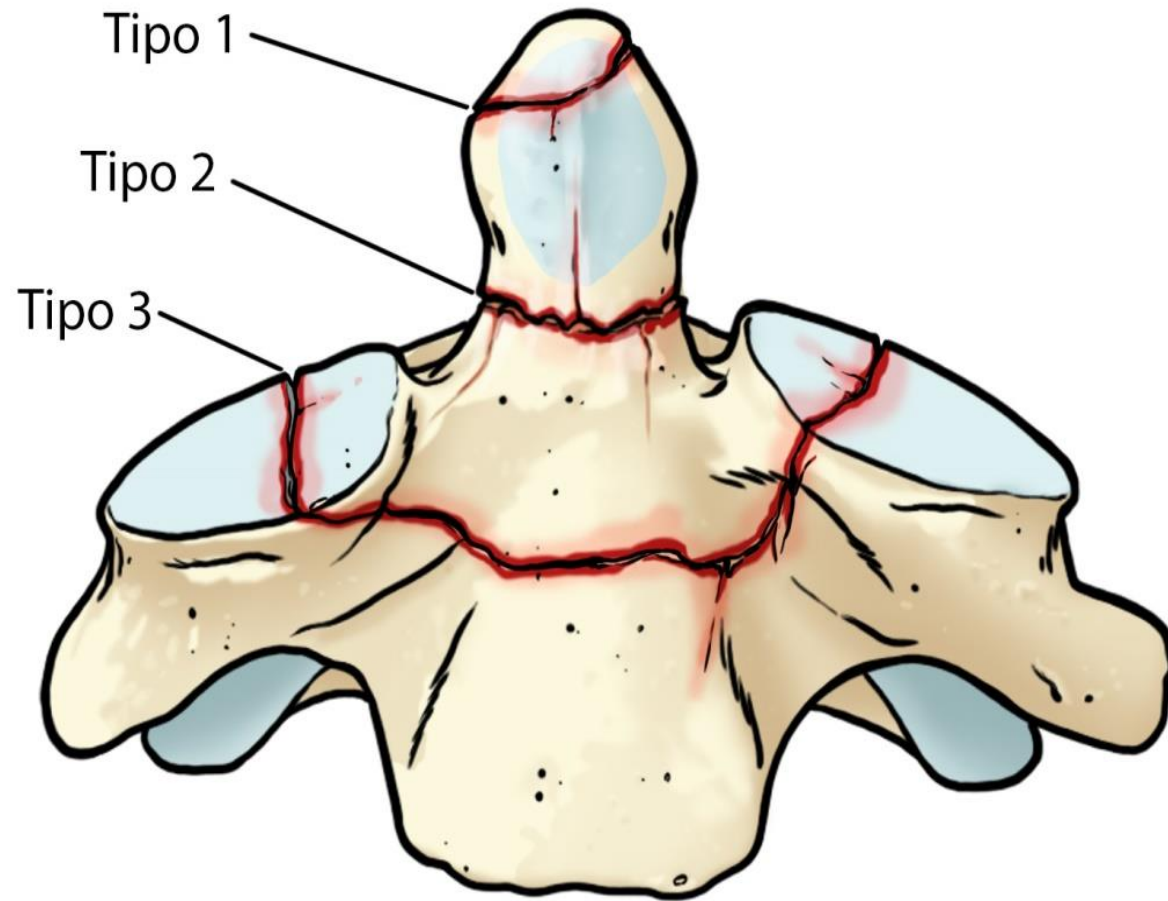
PROYECCIÓN TRANSBUCAI ANTEROPOSTERIOR



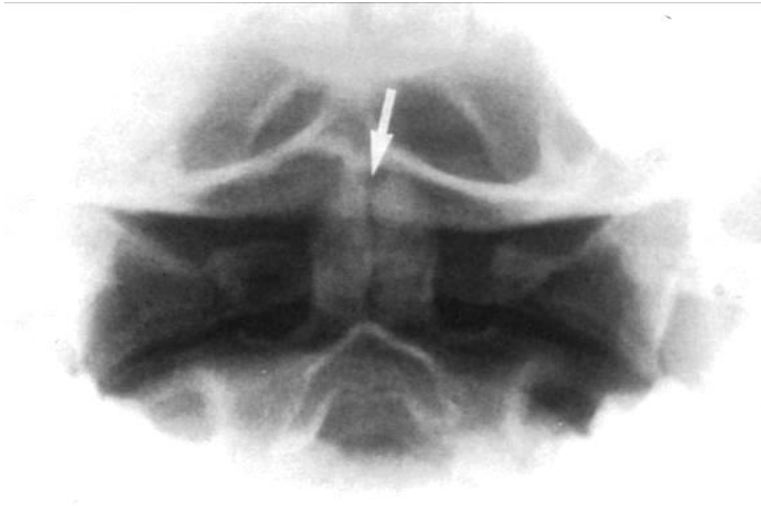
PROYECCIÓN TRANSBUCCAL ANTEROPOSTERIOR



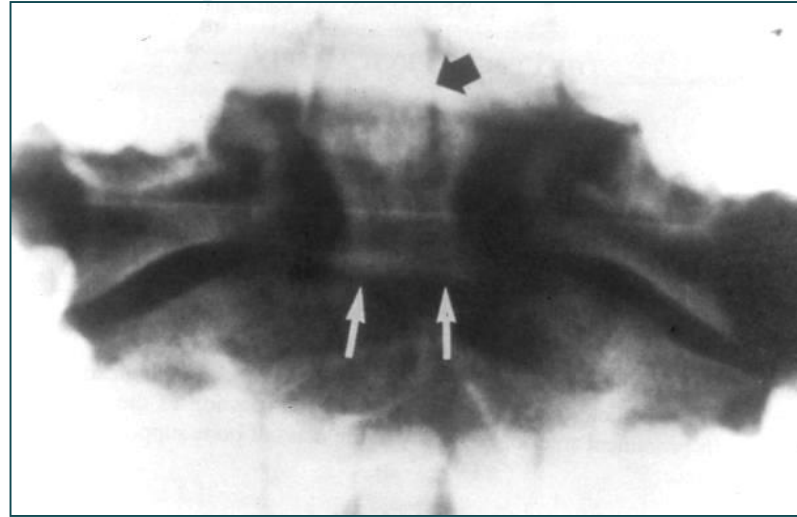
FRACTURAS DE LA APÓFISIS ODONTOIDES DEL AXIS



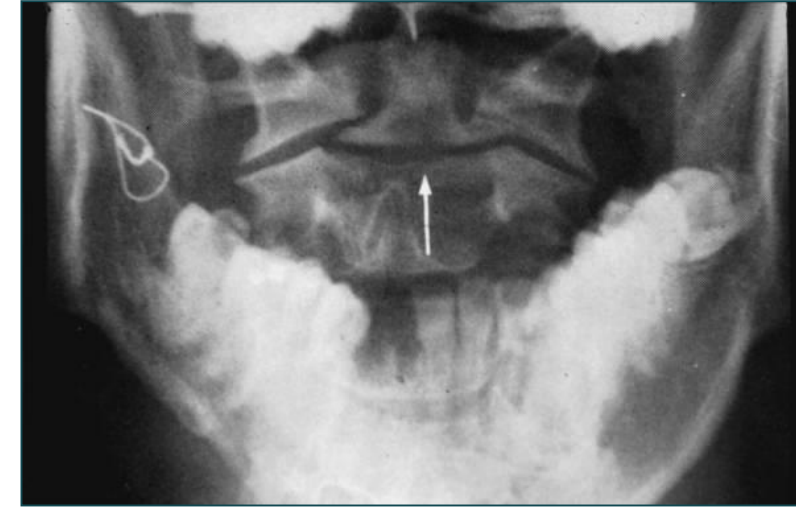
FRACTURAS DE LA APÓFISIS ODONTOIDES DEL AXIS



Tipo 1



Tipo 2



Tipo 3

FRACTURAS DE LA APÓFISIS ODONTOIDES DEL AXIS

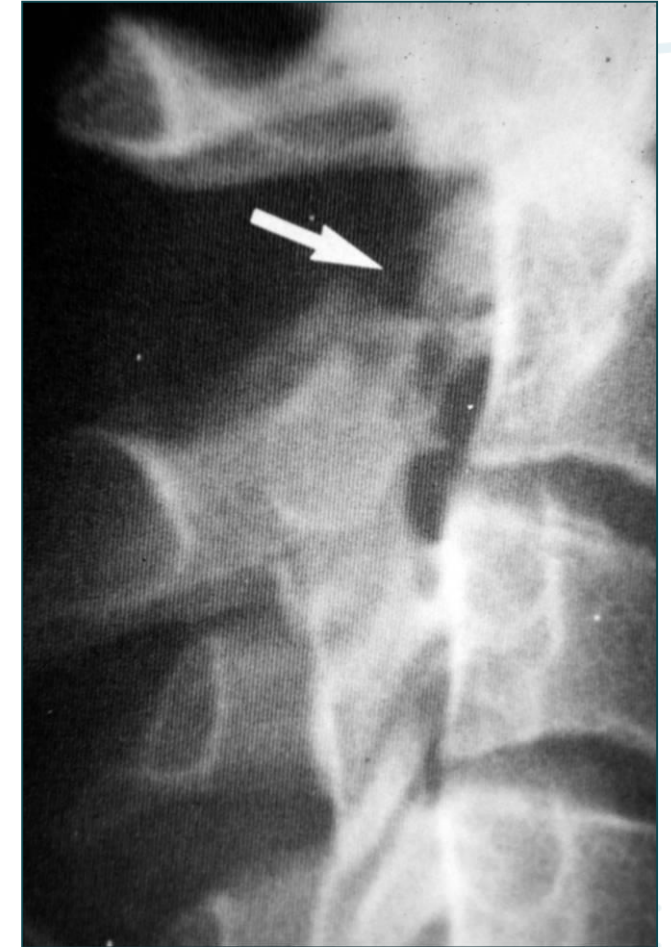
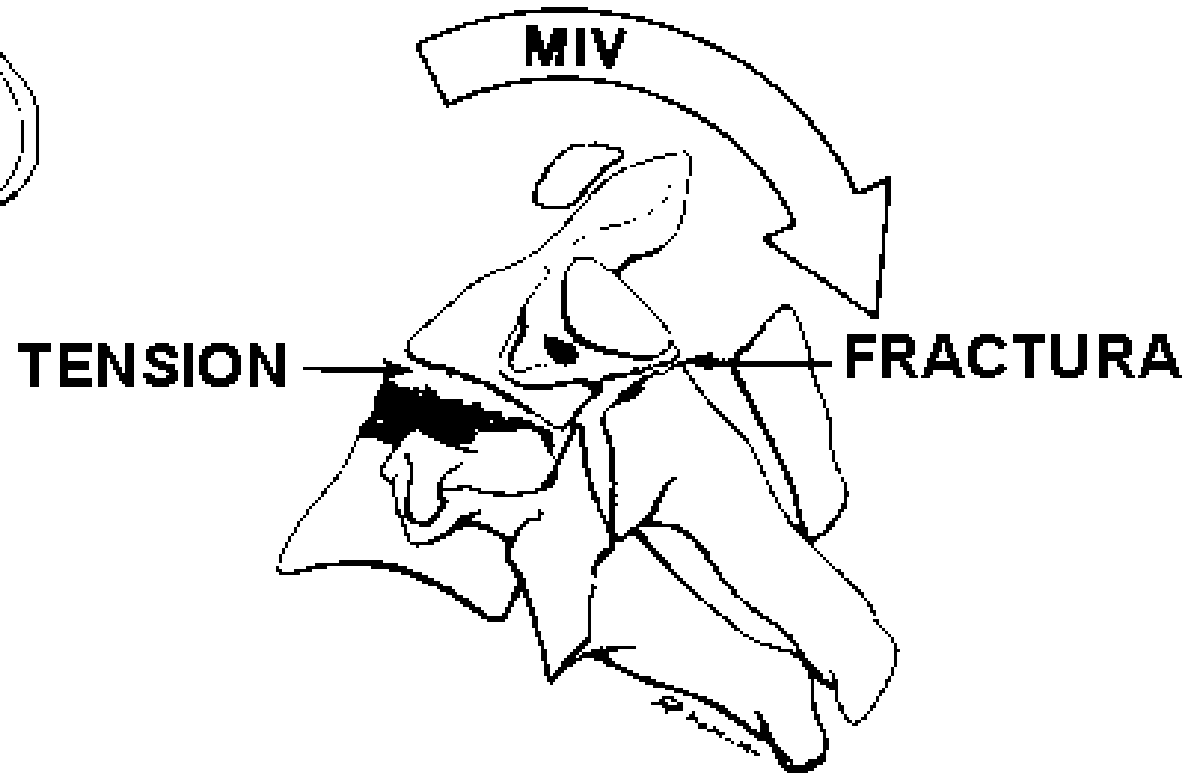


Proyección dinámica
en extensión

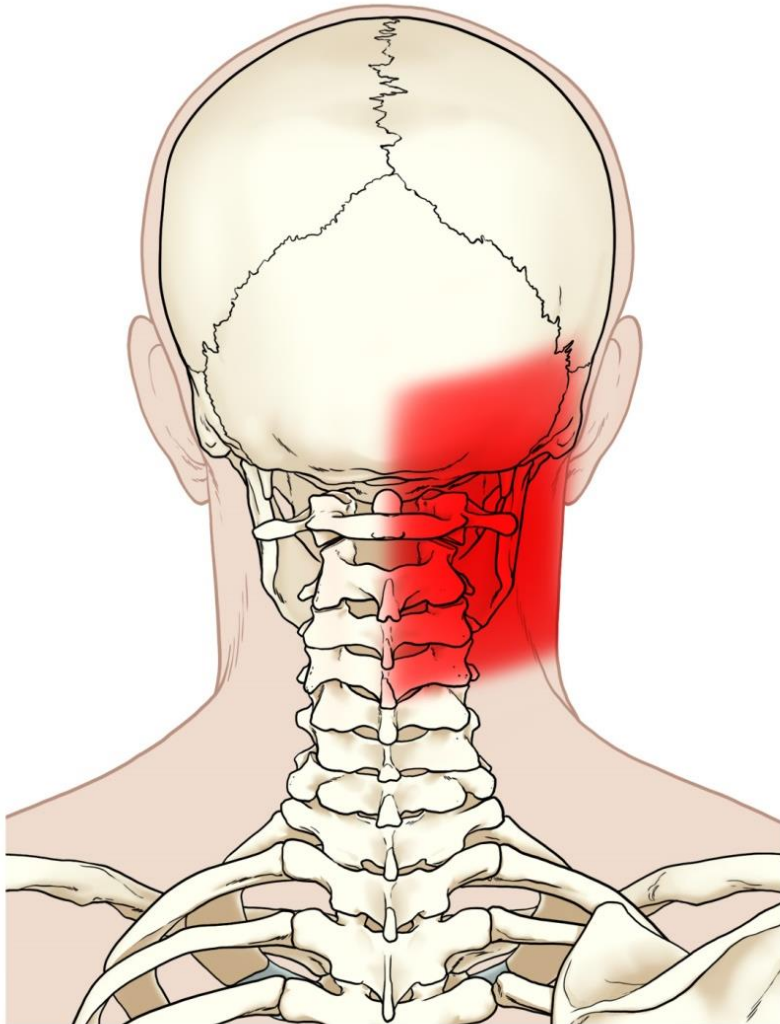


Proyección dinámica
en flexión

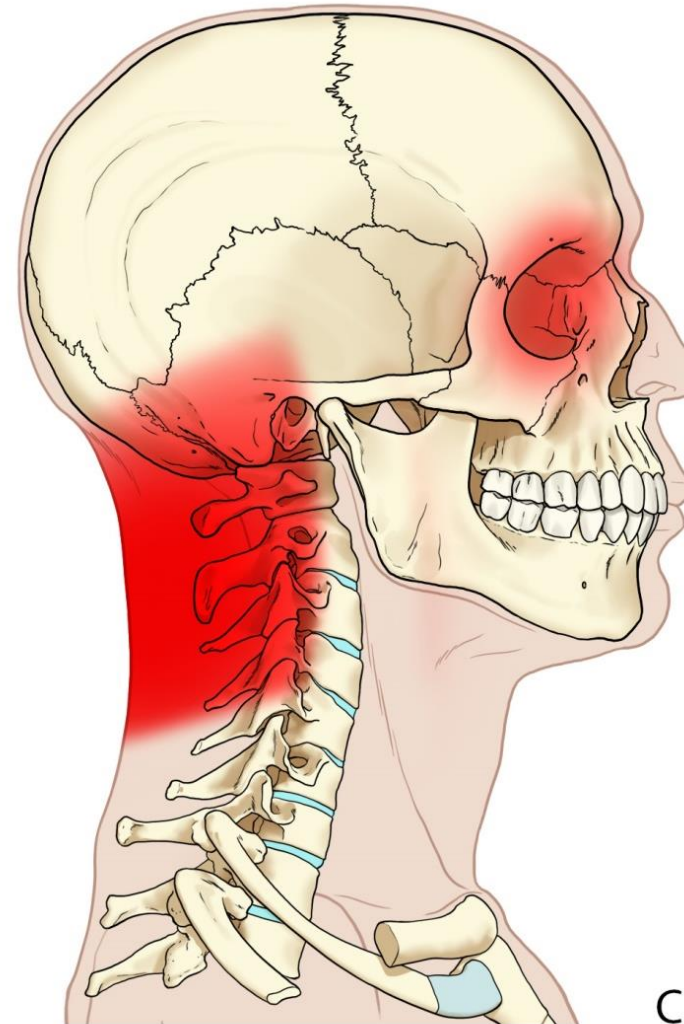
FRACTURA DE HANGMAN



DOLORES REFERIDOS ARTICULARES DEL AXIS



C2



C2

DISFUNCIONES DEL AXIS

El Axis es la vértebra más importante del raquis cervical por varias razones:

- Sus relaciones anatómicas con el ganglio cervical superior hacen que C2 pueda influir sobre la vascularización cerebral (vértigos) y sobre los órganos de los sentidos (ojos, fosas nasales, faringe, laringe).
- El axis es uno de los posibles responsables de las neuralgias de Arnold.



- El axis sirve de pivote entre el cráneo y las cervicales. Por esto C2 es, con frecuencia, uno de los factores desencadenantes de tortícolis.
- C2 es también un pivote importante para la cintura escapular por las inserciones musculares que presenta (escalenos, angular, esplenio del cuello).
- El axis presenta lesiones de posterioridad por el aumento tónico de los músculos transverso-espinosos

