

BIOMECÁNICA DEL PARIETAL

1.MOVIMIENTOS DE LAS MEMBRANAS INTRACRANEALES EN LA FLEXIÓN CRANEOSACRA:

1.A. FASE DE FLEXIÓN CRANEAL DURANTE LA INSPIRACIÓN COSTAL

La tienda del cerebelo desciende y se despliega lateralmente.

La hoz del cerebro se solicita hacia abajo y hacia atrás.

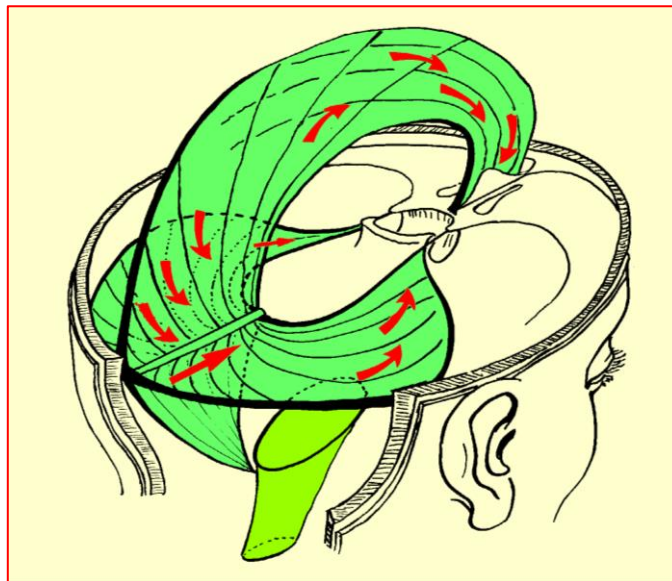
La sutura interparietal desciende.

El seno longitudinal superior se despliega y su presión interna aumenta.

1.B. FASE DE EXTENSIÓN CRANEAL DURANTE LA ESPIRACIÓN COSTAL

La tienda del cerebelo se eleva y sus partes periféricas se aproximan a la línea central.

La hoz del cerebro y la sutura interparietal también se elevan. El seno longitudinal superior se relaja, aumenta su luz y su presión interna disminuye.



2.MOVILIDAD RELATIVA:

En la flexión-extensión, los parietales realizan movimientos de rotación interna-externa alrededor de un eje antero-posterior pasando desde el cambio de bisel de la sutura coronal hasta la eminencia parietal.

Si el parietal efectúa una rotación externa, se separa del parietal opuesto; la sutura sagital se hunde. Por el contrario, cuando el parietal realiza una rotación interna se junta al parietal opuesto y la sutura sagital se eleva.

Los movimientos de rotación se realizan alrededor de un eje, que desciende y se separa de la línea central en la flexión de la esfenobasilar. Por consiguiente, dicho eje de rotación, se eleva y acerca a la línea central en la extensión de la esfenobasilar.

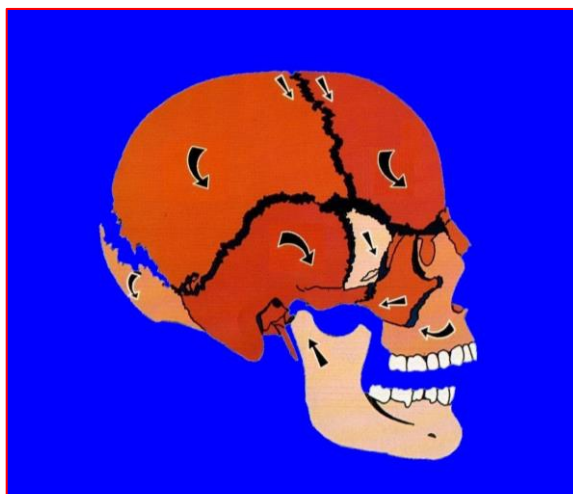
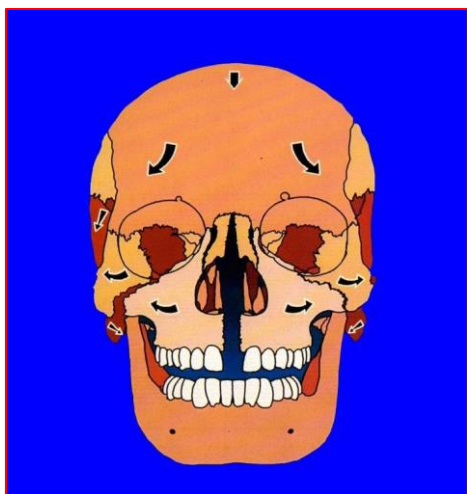
DURANTE LA FASE DE FLEXIÓN DE LA SEB

El frontal realiza un movimiento de flexión que desciende y retrocede el punto pivote anterior, por donde pasa el eje; movimiento de rotación externa que separa el pivote anterior de la línea media.

El occipital efectúa un movimiento de flexión que desciende y retrocede el punto pivote posterior, por donde pasa el eje; movimiento de rotación externa que separa el punto pivote posterior de la línea media.

El parietal realiza un movimiento de rotación externa alrededor del eje que se desplaza en un movimiento relativo hacia arriba, afuera y atrás.

La bóveda se aplana y el diámetro transversal aumenta.



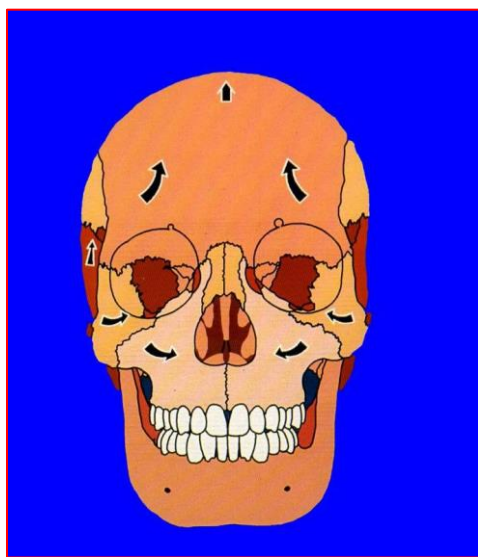
DURANTE LA FASE DE EXTENSIÓN DE LA SEB

El frontal realiza un movimiento de extensión que eleva y avanza el punto pivote anterior; movimiento de rotación interna que aproxima el punto pivote de la línea central.

El occipital efectúa un movimiento de extensión que eleva y avanza el punto pivote posterior; movimiento de rotación interna que aproxima el pivote de la línea central.

El parietal lleva a cabo un movimiento de rotación interna alrededor del eje que se desplaza en un movimiento relativo hacia arriba, adentro y adelante.

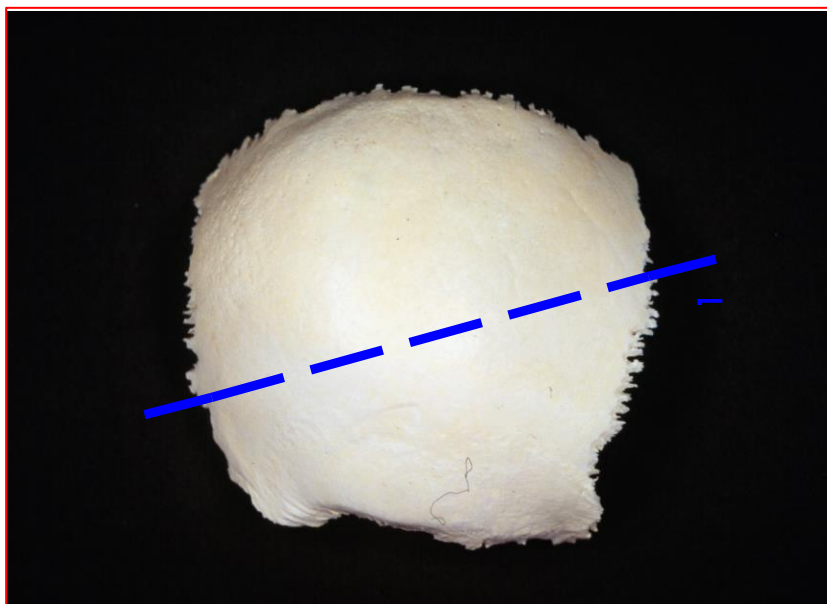
La bóveda se eleva y el diámetro transversal disminuye.



3.EJE DE MOVIMIENTO DEL PARIETAL:

Hueso de la bóveda, su movilidad se organiza alrededor de un eje oblicuo de atrás hacia adelante, de fuera adentro, de abajo hacia arriba.

Este eje pasa por el cambio de bisel de la sutura coronal hacia delante y lambdoidea hacia atrás (puntos pivotes anterior y posterior).



4.MOVILIDAD PROPIA:

Los Parietales son huesos que forman parte de la periferia craneal , y están animados por movimientos de rotación externa y rotación interna.

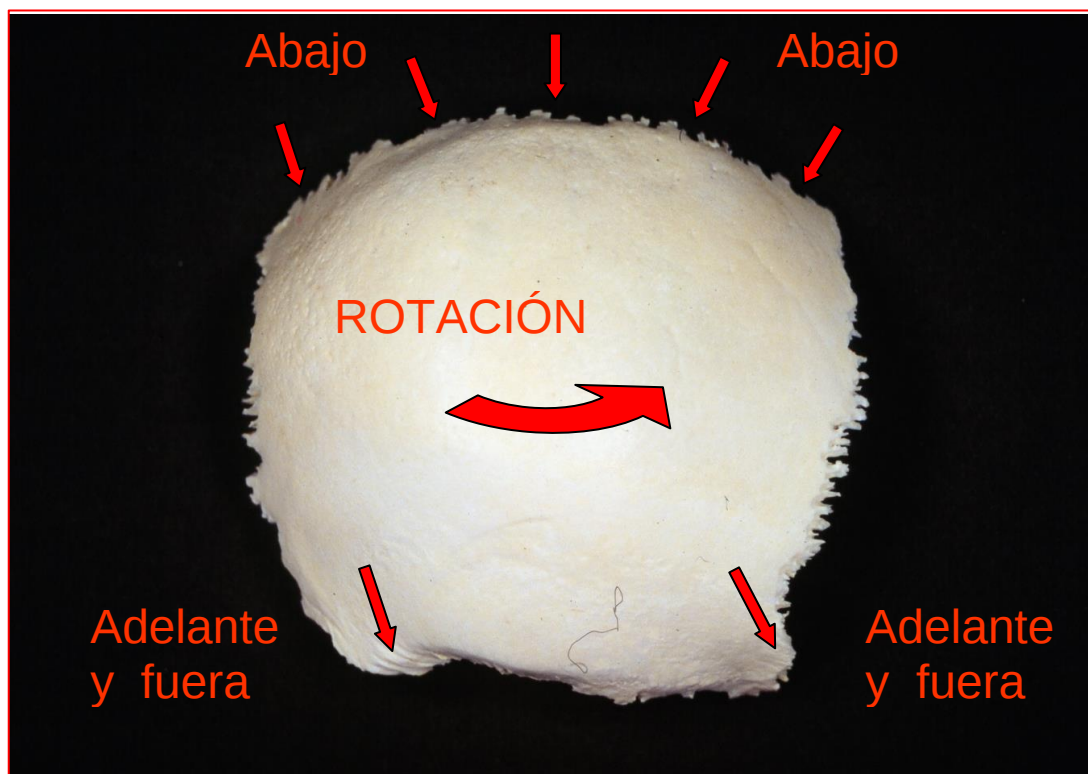
4.A. ROTACIÓN EXTERNA:

La sutura interparietal desciende y los parietales se horizontalizan. La bóveda se aplana.

El borde externo se separa de la línea media y las ranuras en relación con la parietoescamosa realizan un deslizamiento divergente.

El ángulo anteroexterno va hacia afuera y adelante, igual que el frontal y el ala mayor del esfenoides.

Los puntos bregma y lambda retroceden.



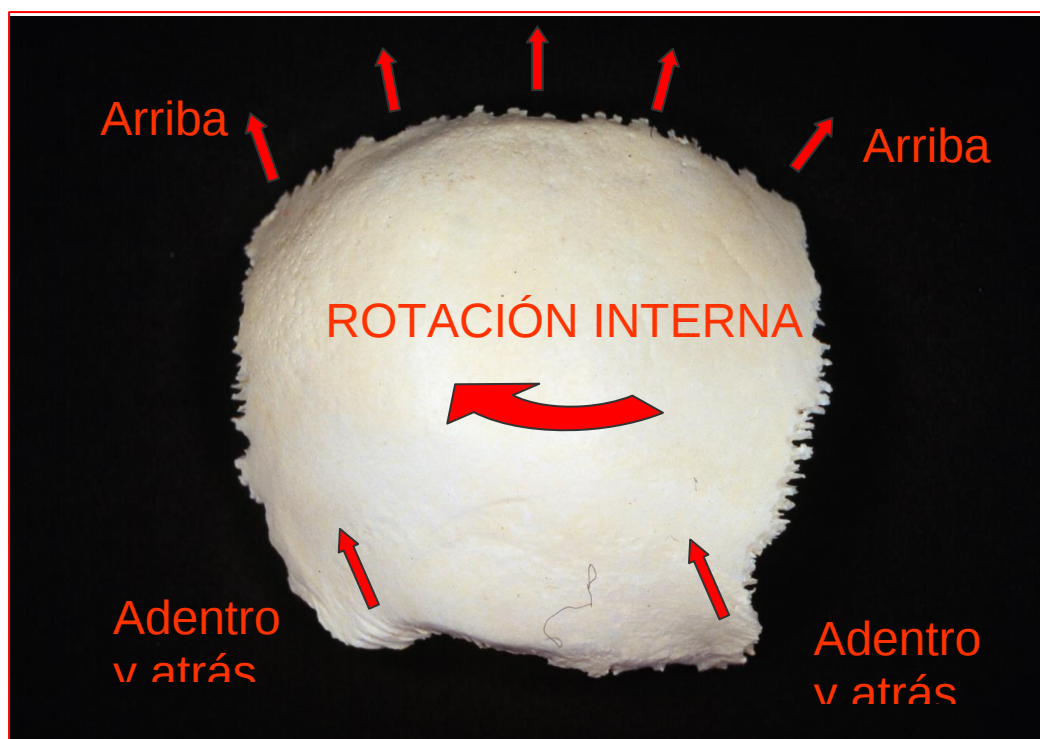
4.B. ROTACIÓN INTERNA:

La sutura interparietal se eleva y los parietales se verticalizan. La bóveda del cráneo sube.

El borde externo se aproxima a la línea central, las ranuras de la sutura parietoescamosa realizan un deslizamiento convergente.

El ángulo anteroexterno va hacia dentro, arriba y atrás, igual que el frontal y el ala mayor del esfenoides.

Los puntos bregma y lambda avanzan.



LIBRO DE REFERENCIA:

-François Ricard. Tratado de osteopatía craneal : análisis ortodóntico. Diagnóstico y tratamiento manual de los síndromes craneomandibulares. Panamericana 2005.

-Busquet L. La Osteopatía Craneal. 2a Edición. Barcelona: Paidotribo