

LESIONES OSTEOPÁTICAS TRAUMÁTICAS

A) IMPACTO LATERAL

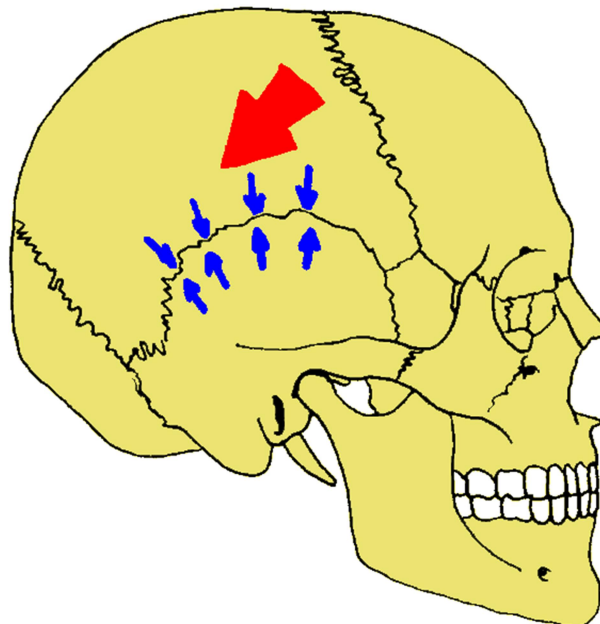
1) ETIOLOGÍAS

Caída, accidente de coche, golpe.

2) CONSECUENCIAS SOBRE LOS DIFERENTES HUESOS CRANEALES:

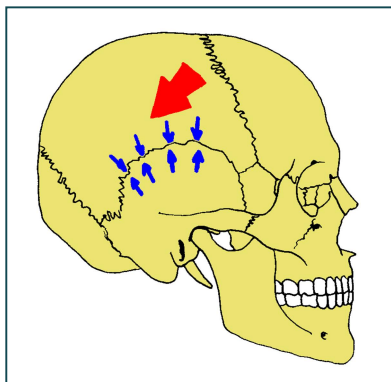
2-1) PARIETAL

- ✓ Fijación parietoescamosa.
- ✓ Espasmo del musculo temporal (ATM).
- ✓ Espasmo arteria meníngea media (jaquecas laterales, convulsiones por la hemorragia)



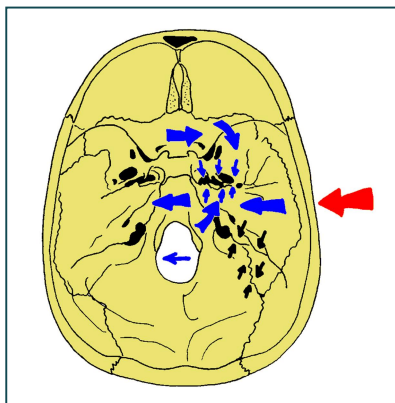
2-2) TEMPORAL:

- ✓ temporal traumático encastrado.
- ✓ Fijaciones esfenopetrosa y petrobasilar.
- ✓ Cierre del Agujero Rasgado Posterior: vértigos, mareos, zumbidos.
- ✓ Ganglios de GASSER: neuralgia de las tres ramas del Nervio Trigémico (V par craneal).
- ✓ Afectación del Nervio Facial (VII par craneal) : parálisis facial.
- ✓ Afectación del Nervio Vestíbulo Coclear (VIII par craneal): problemas auditivos, etc.
- ✓ Trompa de Eustaquio: otitis, catarros.
- ✓ Repercusión ATM : SADAM.



2-3) ESFENOIDES:

- ✓ lateral strain o lateroflexión.
- ✓ Seno cavernoso: nervios motores del ojo, drenaje del ojo.



2-4) OCCIPUCIO-ATLAS:

- ✓ Lesión de lateralidad del occipucio o del atlas: vértigos (arteria vertebral), jaquecas occipitales.

B) IMPACTO ANTEROLATERAL

1) ETIOLOGÍAS

- ✓ Golpe, caída, accidente de coche.

2) CONSECUENCIAS

- ✓ Hay fijación del PTERION (migraña del pterión):

FRONTAL:

- ✓ Rotación interna.
- ✓ Techo de la órbita: drenaje del ojo.

PARIETAL:

- ✓ Encastramiento del ángulo anterior.
- ✓ Espasmo del haz anterior del temporal. (SADAM)
- ✓ Espasmo arteria Silvana (migraña lateral)

ESFENOIDES:

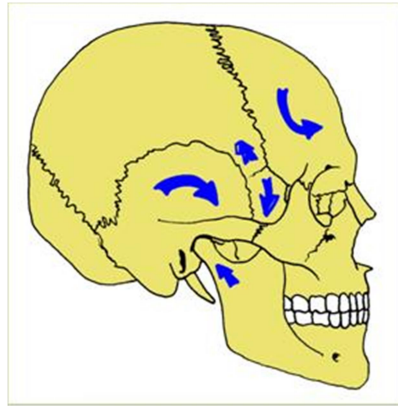
- ✓ Lateroflexión, lateral strain o torsión de la SEB (pivote EE)
- ✓ Seno cavernoso y hendidura esfenoidal: nervios motores del ojo.
- ✓ Agujero redondo mayor: V2 (neuralgia).
- ✓ Pterigoideo externo: menisco (chasquido)

TEMPORAL:

- ✓ Rotación externa.
- ✓ Fijación esfenopetrosa: vértigos, zumbidos.
- ✓ Cóndilo ATM posterior: SADAM.

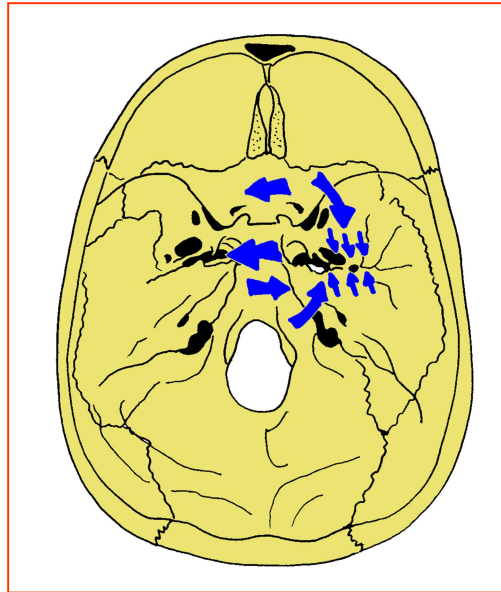
OCCIPUCIO:

- ✓ Cóndilo posterior contralateral (jaquecas occipitales, cervicalgias)



DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS POSIBLES DEL CRÁNEO POR IMPACTO ANTEROLATERAL

- ✓ Rotación interna del temporal (o externa).
- ✓ Encastramiento del ángulo anterior del parietal (pivote PE)
- ✓ Torsión de la SEB.
- ✓ Flexión del temporal.
- ✓ Cóndilo posterior de la ATM
- ✓ Lateral strain de la SEB.
- ✓ Sufrimiento del seno cavernoso.
- ✓ Lateroflexión de la SEB.
- ✓ Cierre del agujero rasgado anterior y otros orificios del ala mayor del esfenoides.



B) IMPACTO POSTEROLATERAL

1) ETIOLOGÍAS:

- ✓ Golpe, caída, accidente de coche.

2) CONSECUENCIAS:

OCCIPUCIO:

- ✓ Compresión y torsión de la E.S.B. $\Rightarrow$ seno cavernoso $\Rightarrow$ nervios y drenaje del ojo.

TEMPORAL:

- ✓ Extensión homolateral
- ✓ Fijación occipitomastoidea y petrobasilar (pivot C.E.M.).

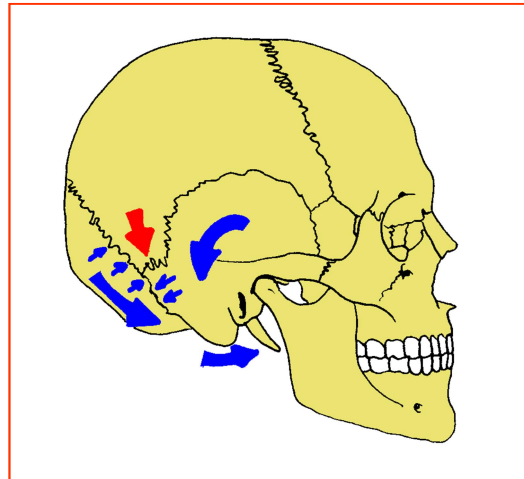
- ✓ Cierre del agujero rasgado posterior (mareos, vértigos, jaquecas).

PARIETAL:

- ✓ Depresión y compresión del ángulo postero-inferior.
- ✓ Fijación del asterion.
- ✓ Cierre sutura lambdoidea
- ✓ Espasmo haz posterior del temporal genera un cóndilo mandibular posterior con afectación de la A.T.M. (SADAM)

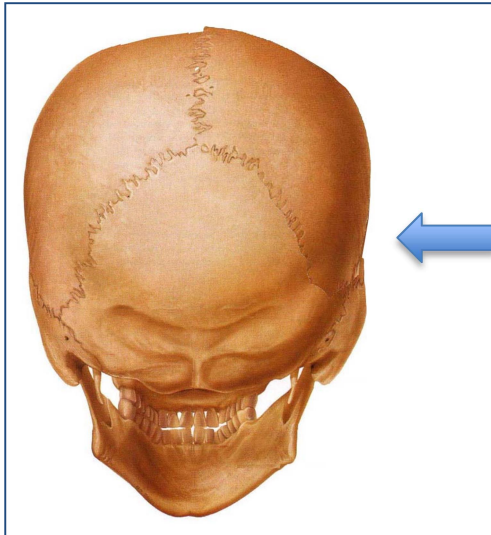
OCCIPUCIO- ATLAS:

- ✓ Cóndilo occipital anterior unilateral $\Rightarrow$ adaptación cervical $\Rightarrow$ Cervicalgia, jaquecas occipitales.



IMPACTO POSTEROLATERAL CON CHOQUE EN EL ÁNGULO POSTERIOR DEL PARIETAL

- ✓ Depresión del ángulo P.I.
- ✓ Compresión Asterion.
- ✓ Prominencia de la sutura sagital
- ✓ Compresión y torsión E.S.B.



LIBRO DE REFERENCIA:

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