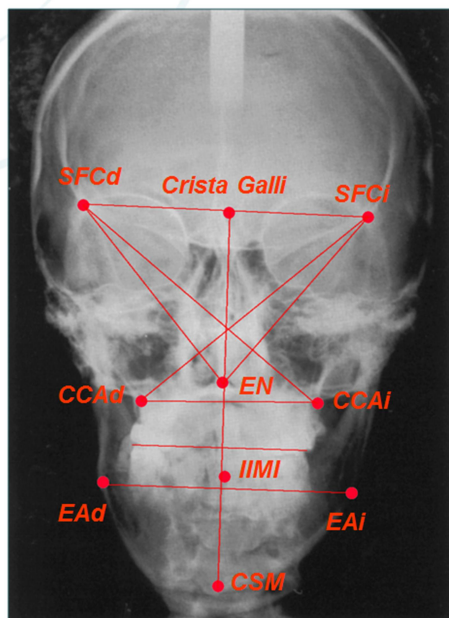


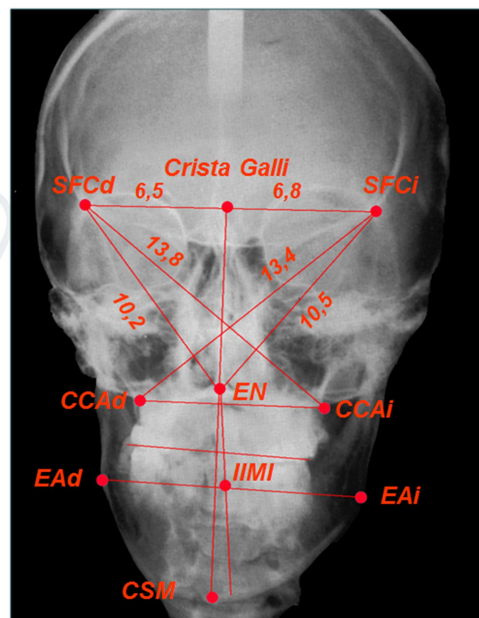
ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

ASIMETRÍA FACIAL



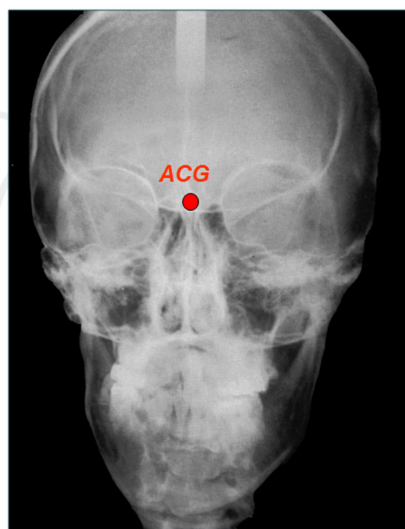
Normal.



Asimetría facial.

ACG (Apófisis Crista Galli)

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



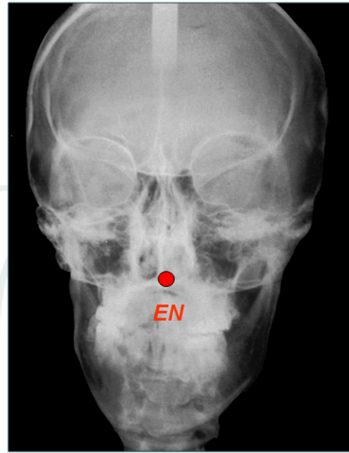
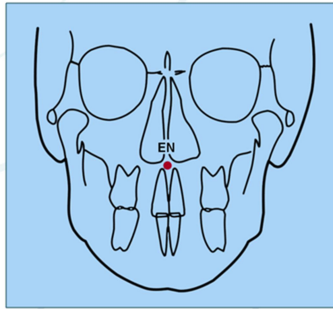
Centro de la apófisis Crista Galli.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

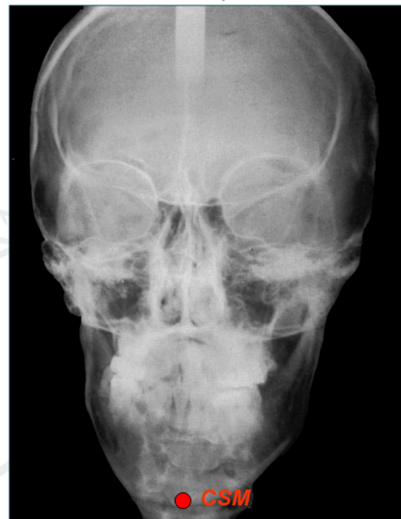
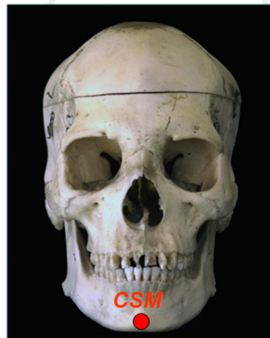
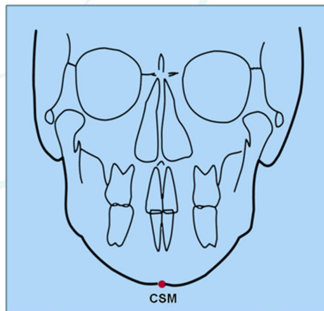
EN (Maxilar)



Centro de la ESPINA NASAL anterior, ubicada en la sutura intermaxilar, inmediatamente debajo de la cavidad nasal .



CSM (Mandíbula)



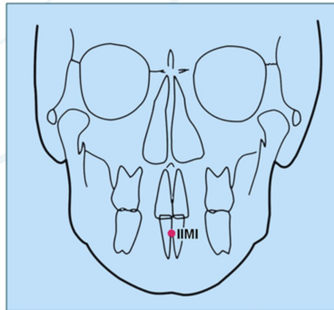
Punto central del borde inferior de la sínfisis mentoniana.



ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

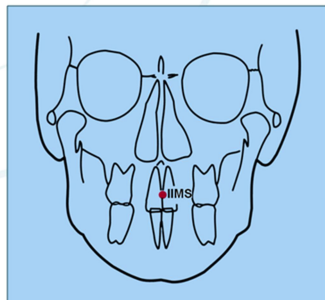
IIMI (Inter-Incisivo Maxilar Inferior)



Punto ubicado en la cresta ósea interdentaria de los incisivos centrales inferiores .



IIMS (Inter-Incisivo Maxilar Superior)



Punto ubicado en la cresta ósea interdentaria de los incisivos centrales superiores .

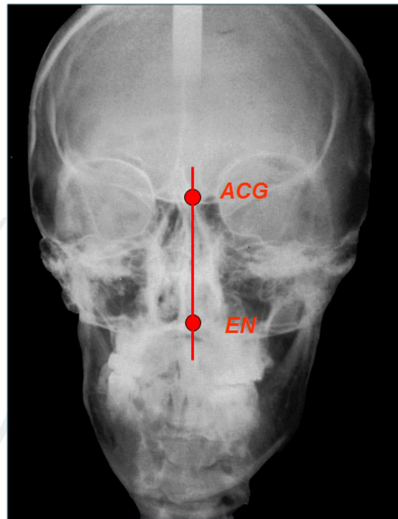
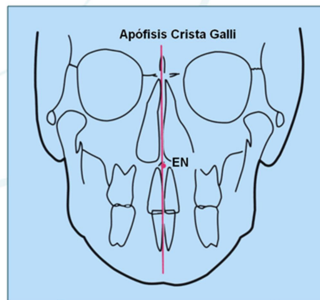


ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

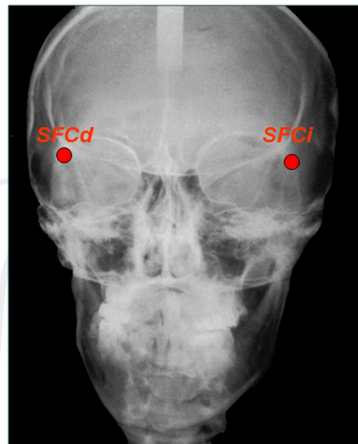
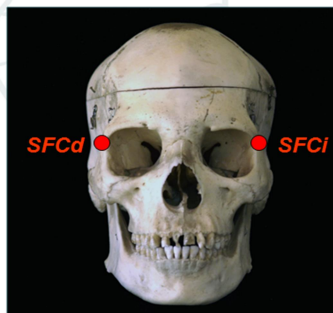
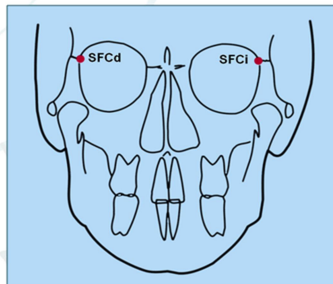
Línea Maxilo-Mandibular



Línea que pasa por el centro de la apófisis crista galli y por la espina nasal anterior.



SFCd/SFCi (Cigomático)



Punto más interno de la sutura frontocigomática, en el margen externo del reborde orbitario.

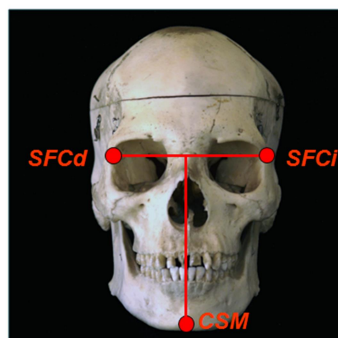
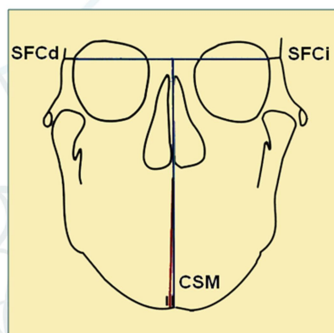


ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

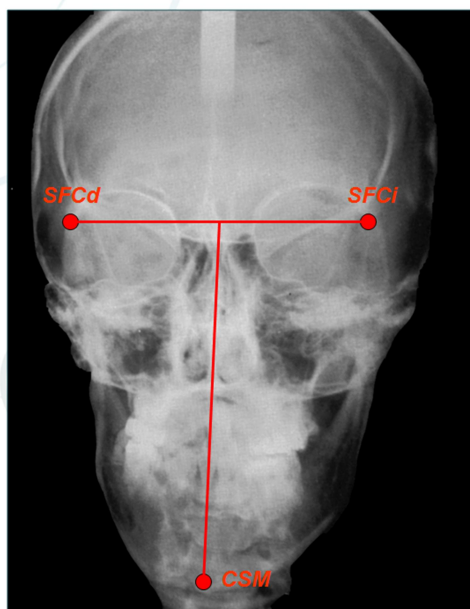
PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

PLANO MEDIO MAXILOMANDIBULAR

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



- Es el ángulo formado por la intersección entre el plano horizontal de los pilares externos (SFCd-SFCi) y el plano vertical mentoniano (CSM).
- Valor normal: 0° .



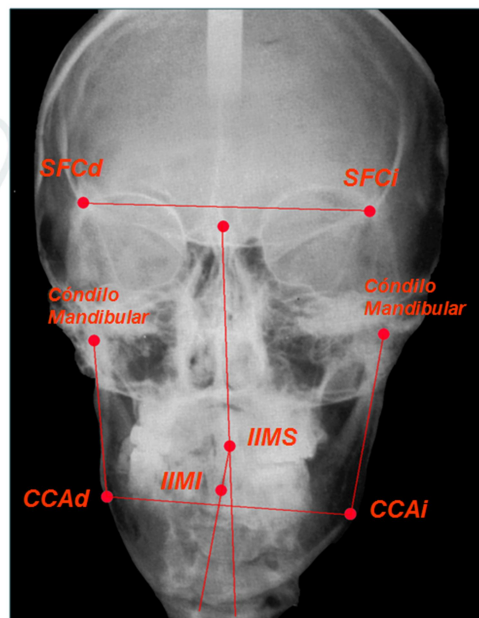
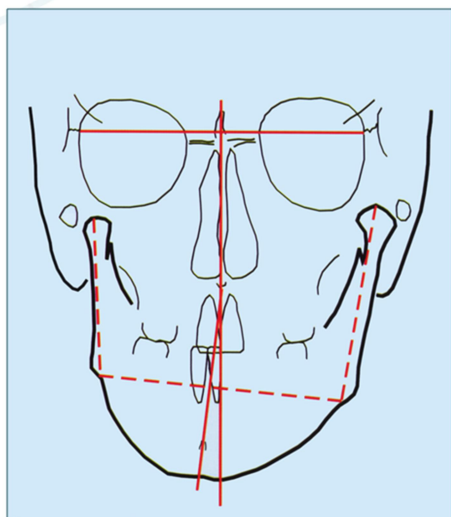
Interpretación:
Determina la desviación de la línea media mandibular con respecto al plano medio sagital. Esta asimetría puede ser de origen funcional o esqueletal.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

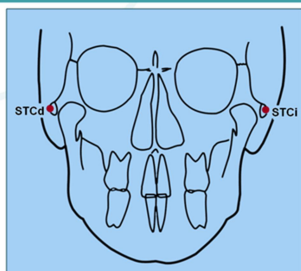
ASIMETRÍA FACIAL

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



STCd/STCi (Cigomático)

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional

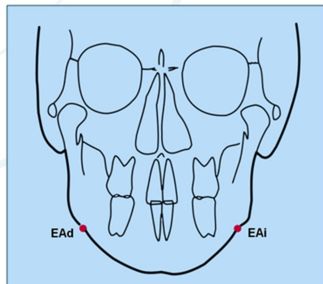


Sutura temporo-cigomática

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

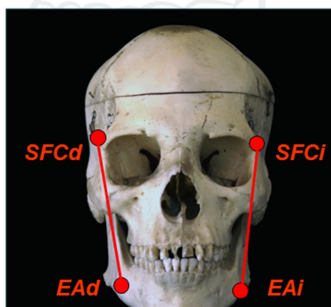
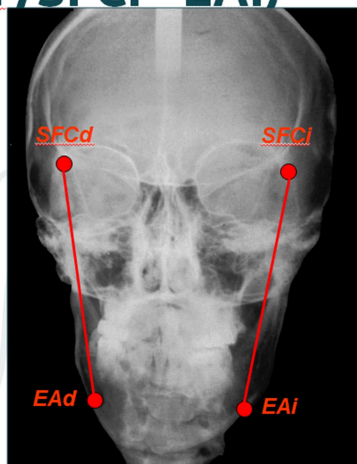
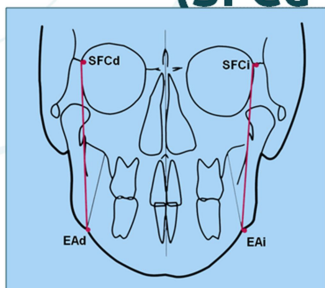
EAd/EAi (Mandíbula)



Punto más profundo de la ESCOTADURA ANTEGONIAL.



Plano facial frontal (SFCd-EAd / SFCi - EAi)



Es una referencia para evaluar el ancho de las bases dentales superior e inferior.

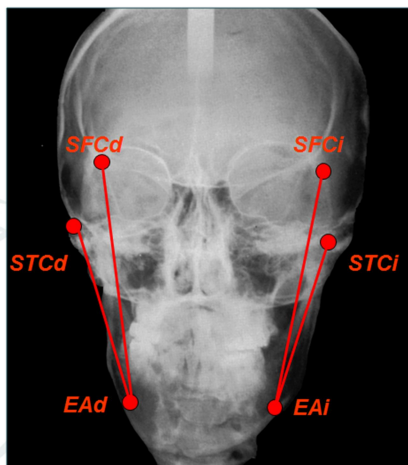
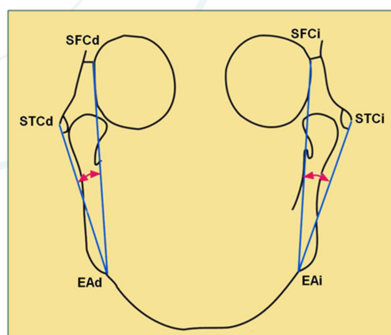


ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

- Está más corto de escoliosis craneal: en este caso el lado más corto indica el lado de la concavidad de la escoliosis facial.

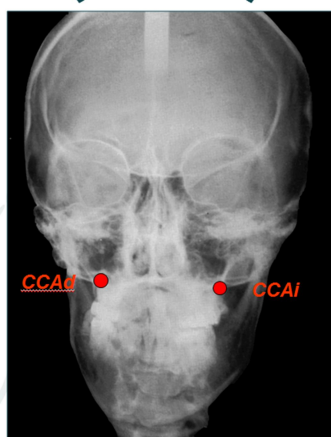
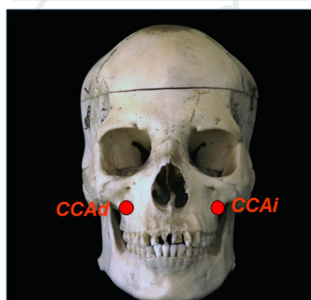
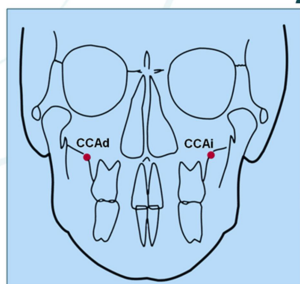
SIMETRÍA POSTURAL



- *Valor normal:* diferencia de 0°.
- *Diferencia entre los ángulos SFCd -EAd -STCd y SFCi Eai -STCi.*
- *Interpretación:* Se utiliza para el diagnóstico de las asimetrías.

- Está más corto de escoliosis craneal: en este caso el lado más corto indica el lado de la concavidad de la escoliosis facial.

CCAd/CCAi (Maxilar)



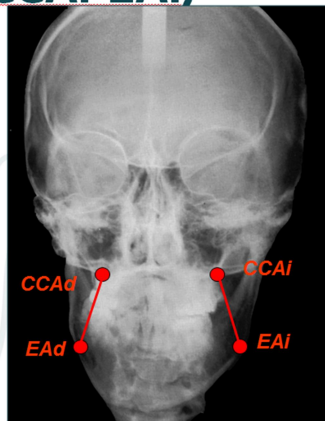
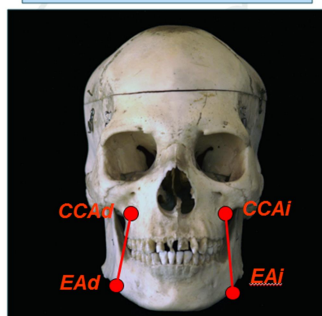
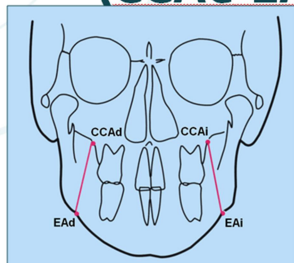
Punto más profundo de la CRESTA CIGOMÁTICO-ALVEOLAR.



ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

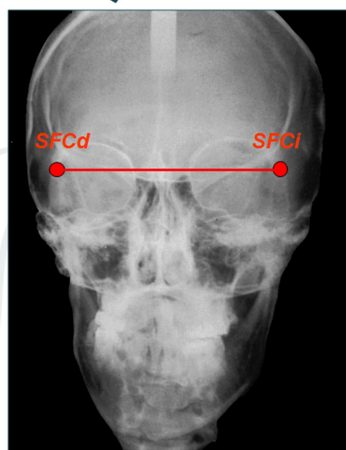
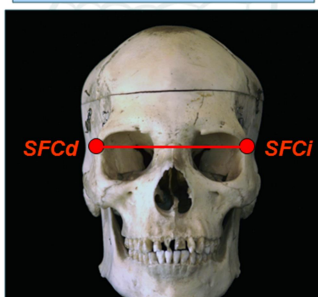
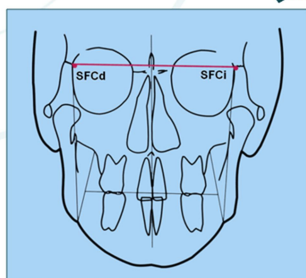
Plano dentario frontal (CCAd-EAd/CCAI-EAi)



Punto más profundo de la escotadura antegonial con punto más profundo de la cresta cigomato-alveolar.

- Está más corto en caso de extensión traumática del maxilar superior o bien de escoliosis craneal: en este caso el lado más corto indica el lado de la concavidad de la escoliosis facial.

Plano de los pilares externos (SFCd- SFCi)

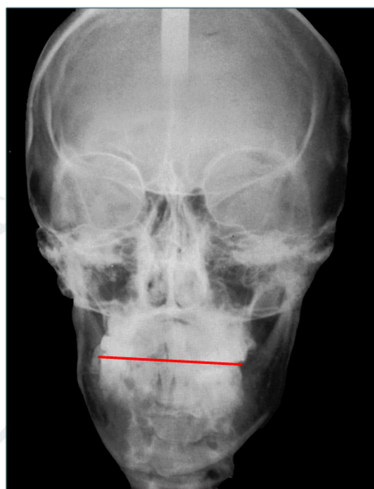
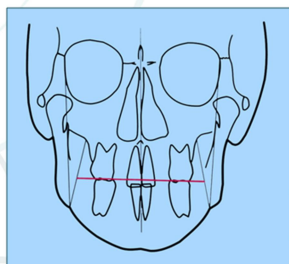


Línea de referencia para la ubicación horizontal de la cabeza.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

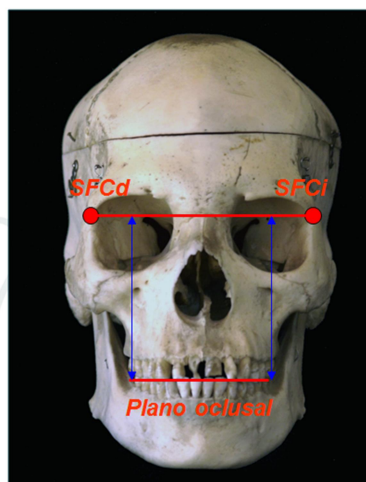
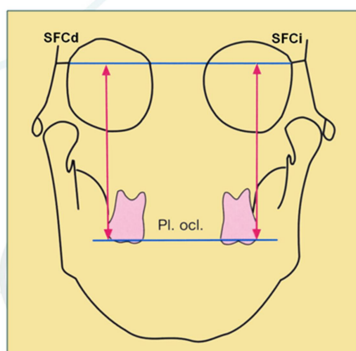
PLANO OCLUSAL



Pasa por la línea de oclusión de los molares.



INCLINACIÓN DEL PLANO OCLUSAL



- Diferencia entre las medidas tomadas desde la línea del plano de los pilares externos al plano oclusal a nivel de los molares izquierdo y derecho.
- Valor normal: diferencia de 0 mm.

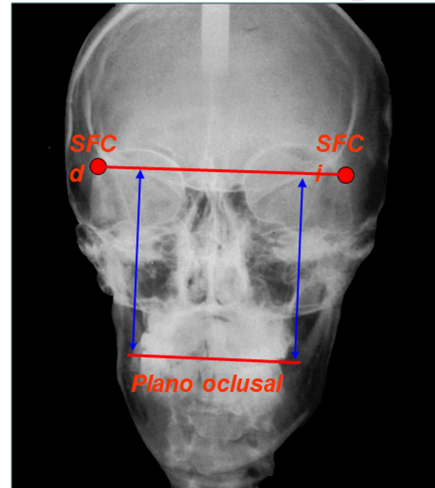
ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



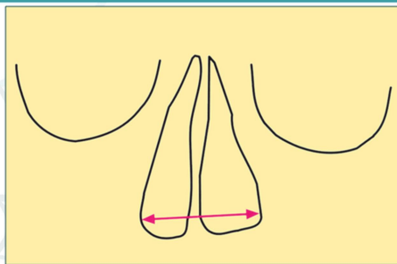
- Interpretación:
 - Un valor fuera de la norma se debe a una inclinación del plano oclusal.
 - Debe ser tenido en cuenta porque advierte sobre asimetrías esqueléticas y posibles problemas de ATM.



- Está inclinado en caso de escoliosis craneal: en este caso el lado más corto indica el lado de la concavidad de la escoliosis facial.

ANCHO NASAL

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



- Es el ancho máximo de la cavidad nasal.
- Valor normal:
 - 25 mm a la edad de 8 años.
 - Aumenta 0,7 mm por año.



ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional

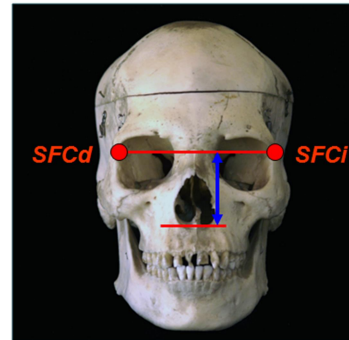
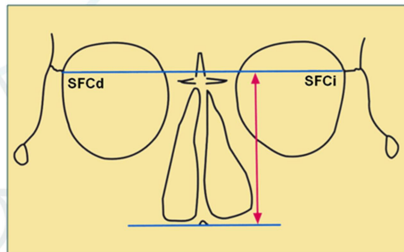


- Interpretación: Se usa para el estudio de la vía aérea.

A veces una respiración bucal puede deberse a la estrechez de la cavidad nasal, otras está asociada a un desarrollo transversal insuficiente del maxilar superior.

ALTURA NASAL

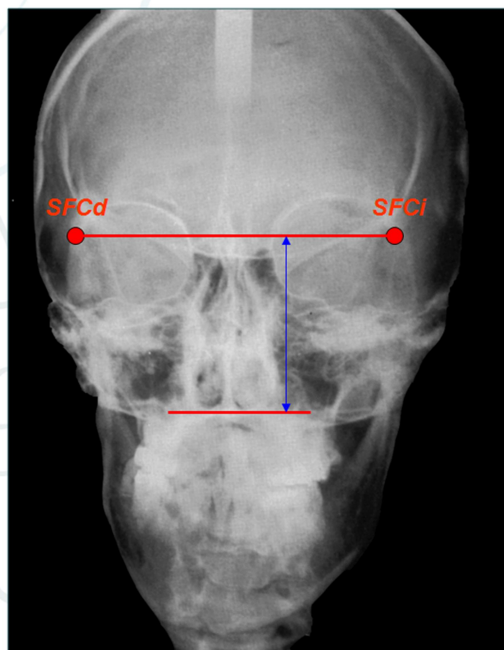
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



- Es la distancia entre la espina nasal anterior (EN) y el plano SFCd - SFCi.
- Valor normal:
 - 44,5 mm a los 9 años.
 - Aumenta 1 mm por año.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

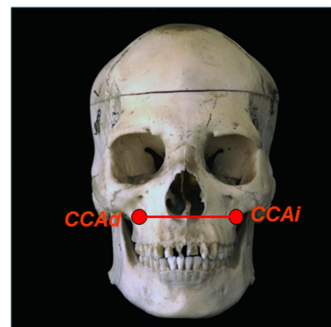
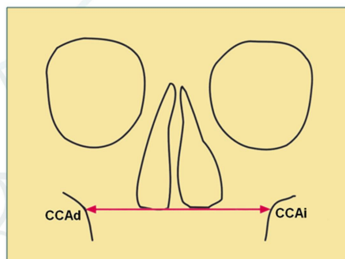
PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS



*Interpretación:
Al igual que el
anterior evalúa la
cavidad nasal.*

ANCHO MAXILAR

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



- *Es la distancia entre los puntos CCA.*
- *Valor normal:*
 - *62 mm a los 9 años.*
 - *Aumenta 0,6 mm por año.*

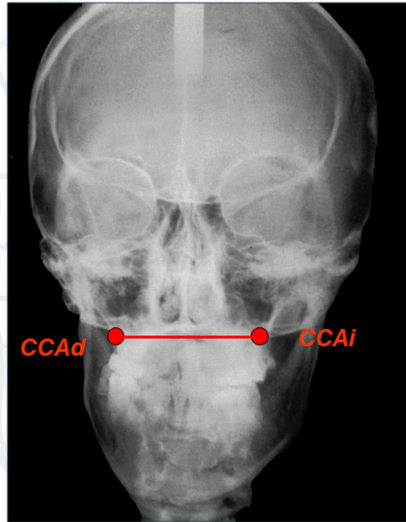


ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

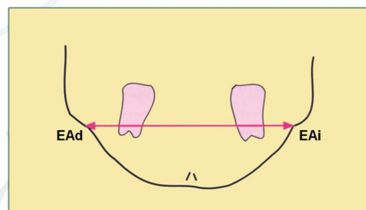
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



Interpretación: Indica el desarrollo transversal del maxilar.

ANCHO MANDIBULAR

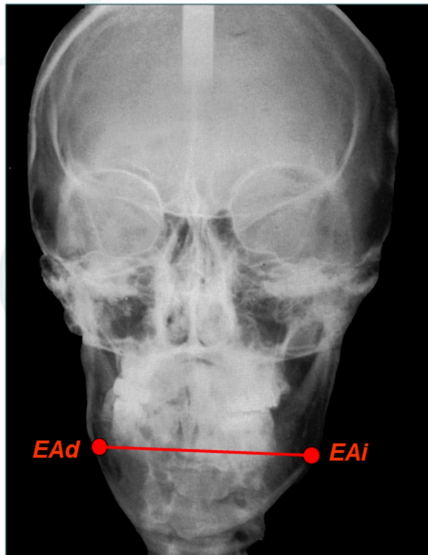
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



- Es la distancia entre los puntos EAd y EAI.
- Valor normal:
 - 76 mm a los 9 años.
 - Aumenta 1,4 mm por año.

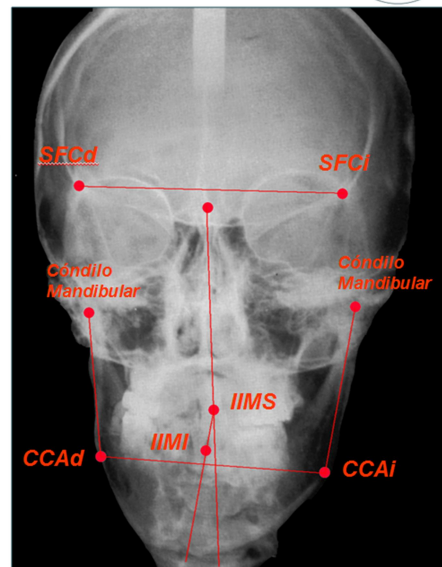
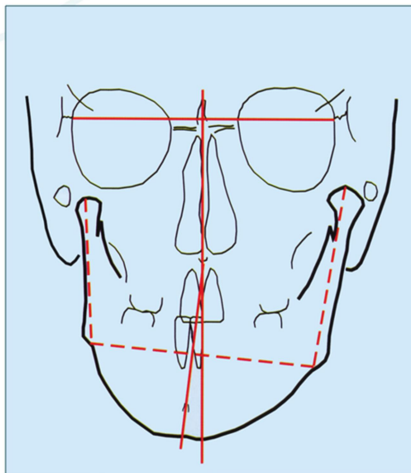
ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS



- Interpretación: Se utiliza para el estudio de la morfología mandibular.
- Hay perdida de horizontalidad en caso de lesión intraósea de la mandíbula.

ASIMETRÍA FACIAL

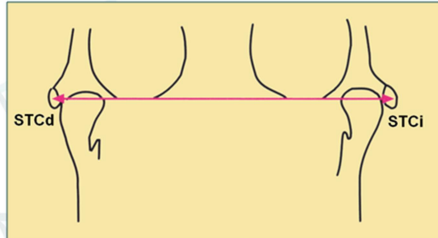


ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

ANCHO FACIAL

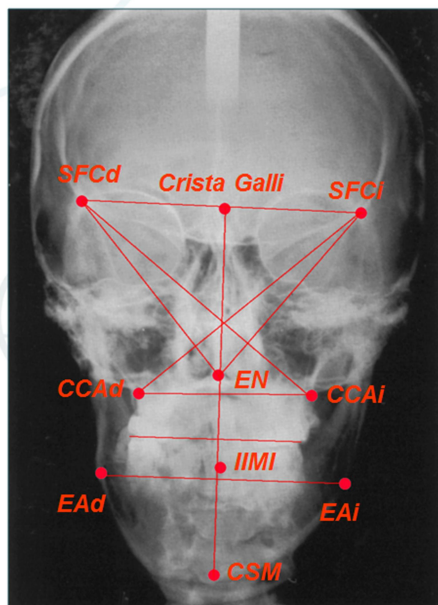
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



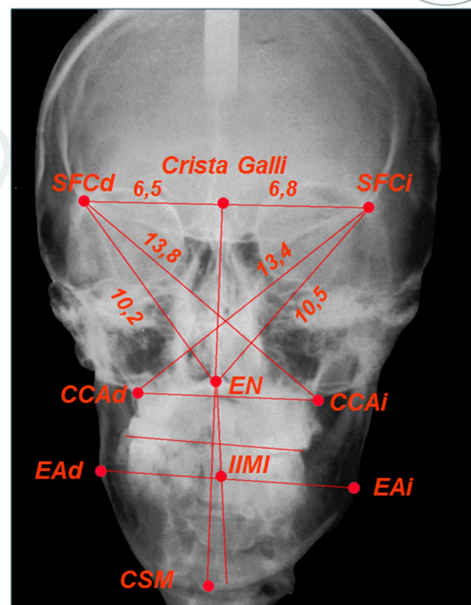
- Distancia entre los puntos STCd y STCi.
- Valor normal:
 - 116 mm a los 9 años.
 - Aumenta 2,4 mm por año.
- Interpretación: Se utiliza para la descripción de la morfología facial.

ASIMETRÍA FACIAL

Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



Normal.



Asimetría facial.

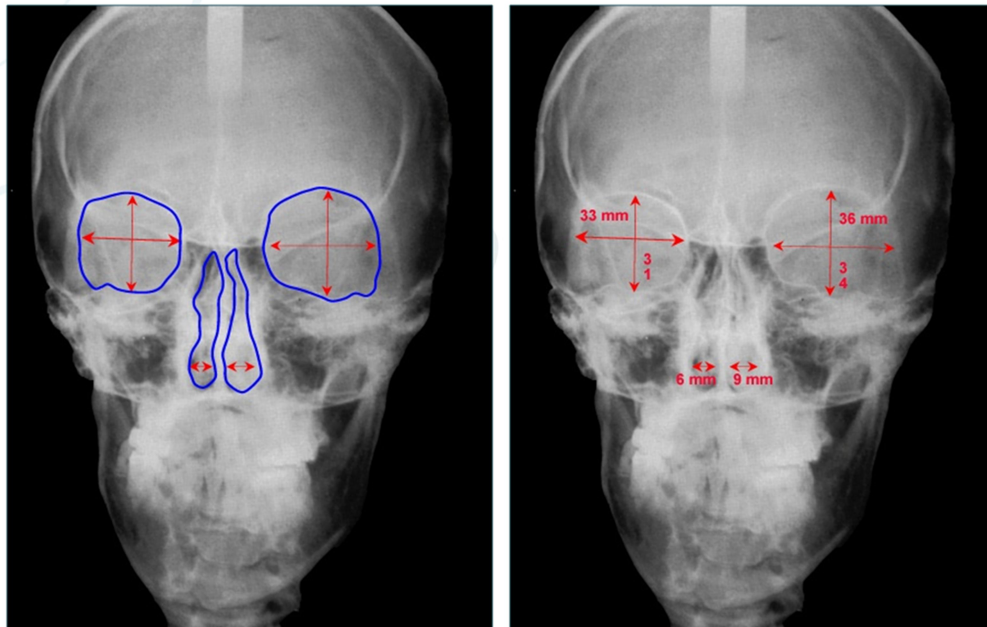
ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

- Cuando exista una laterogenia, sólo las líneas inferiores (oclusal y goníaca) serán oblicuas.
- La inclinación del plano oclusal superior, dependerá de la existencia o no de compensaciones dentoalveolares.
- En el caso de asimetría facial, todas las líneas transversales se encontrarán alteradas y serán convergentes hacia un mismo punto.
- Cuanto más cerca del plano medio se encuentre el punto de convergencia, mayor será la deformidad.
- El lado más pequeño cuando hay escoliosis craneal indica el lado de la concavidad de la escoliosis facial.

ASIMETRÍA FACIAL



Asimetría órbitas y fosas nasales en la concavidad.

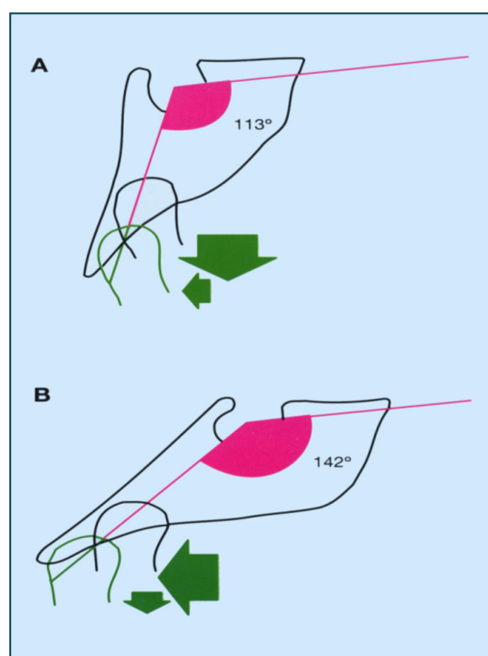
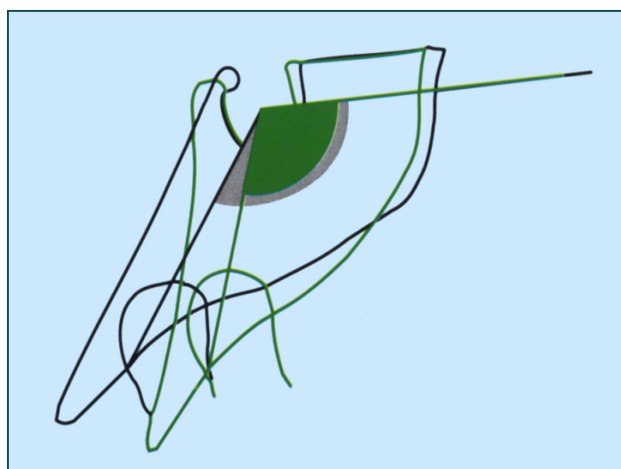
ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS

ÁNGULO DE LA SILLA O ÁNGULO DE LA SEB

- La norma para este ángulo de la silla es de 122° .
- La sincondrosis esenooccipital es un centro de crecimiento endocondral.
- Al estar ubicadas las cavidades glenoideas en el hueso temporal, serán influenciadas por ese centro de crecimiento, como así también otros huesos que completan esta porción de la base craneal.



RELACIÓN ENTRE EL ÁNGULO DE LA SILLA Y LA UBICACIÓN DE LA CAVIDAD GLENOIDEA Y EL CÓNDILO

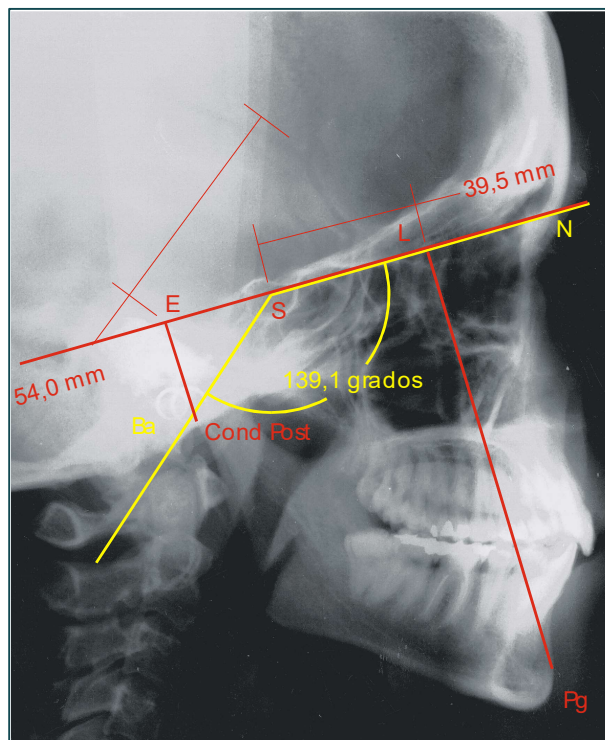
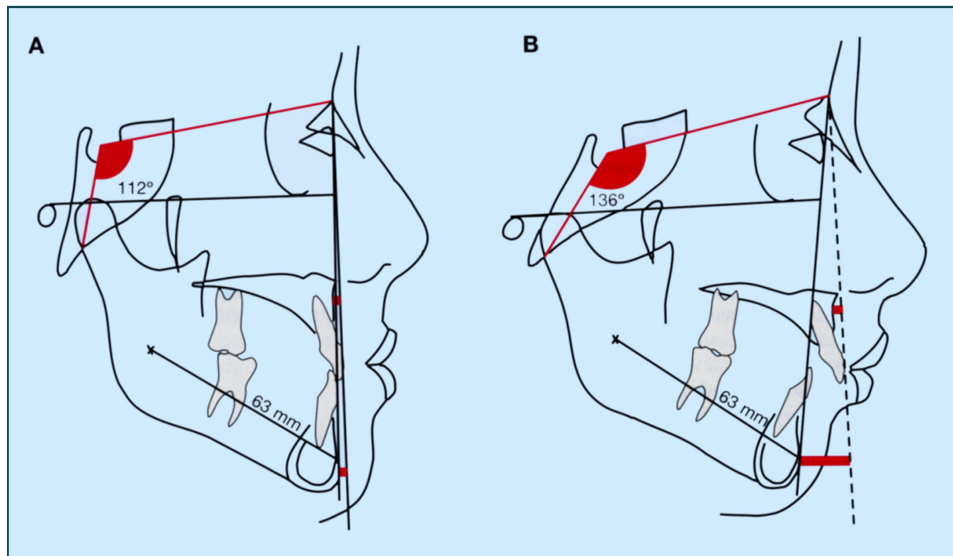
- Comparación de los desplazamientos del cóndilo con el crecimiento, en casos de diferentes ángulos de la silla.
- A: Ángulo de la silla menor que la norma (Flexión SEB), cóndilo mandibular hacia abajo y más hacia delante clase 3.
- B: Ángulo de la silla mayor que la norma (Extensión SEB), cóndilo mandibular hacia abajo y más hacia atrás, clase 2.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA FRONTAL DE RICKETTS

A- Ángulo de la silla menor (Flexión SEB) que la norma, clase III.

B- Ángulo de la silla mayor (Extensión SEB) que la norma, clase II.

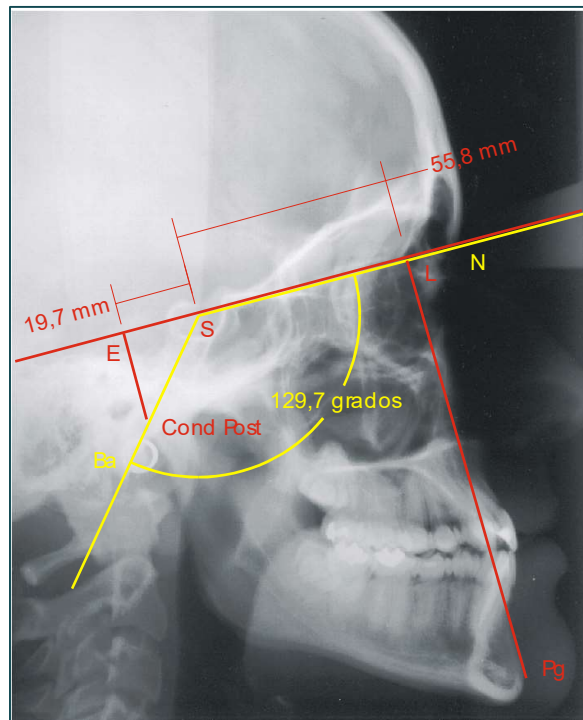


Ejemplo de un ángulo basilar abierto relacionado con una posición posteriorizada de la mandíbula.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

FRONTAL DE RICKETTS



Ejemplo de un ángulo basilar cerrado relacionado con una posición anteriorizada de la mandíbula.

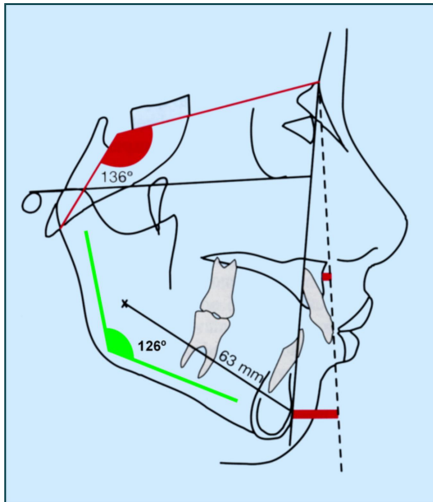
ÁNGULO GONÍACO

- Está formado por las tangentes al borde posterior de la rama ascendente de la mandíbula y al borde inferior del cuerpo de la misma.
- La norma para este ángulo según Björk es de 130°.
- El ángulo goníaco total describe la morfología mandibular.

ANÁLISIS CEFÁLICO FRONTAL

PUNTOS DEL CEFALOGRAMA

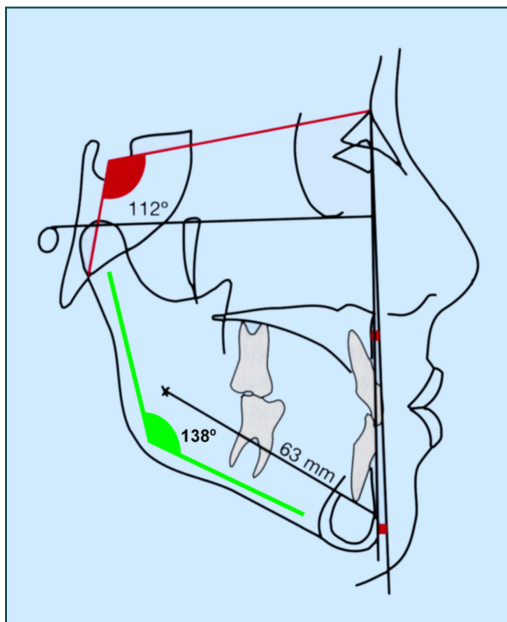
FRONTAL DE RICKETTS



Ángulo goníaco cerrado. Perfil retrognático.

Patrón dolicofacial.

- Cuando este ángulo es menor que la norma, estamos en presencia de una mandíbula que corresponde en general a biotipos dolicocefálicos y perfil retrognático de clase II.



Ángulo goníaco abierto. Perfil ortognático.

Patrón braquifacial.

- Cuando este ángulo es mayor que la norma, estamos en presencia de una mandíbula con arco mandibular que corresponde en general a biotipos braquifaciales y perfiles de clase III.