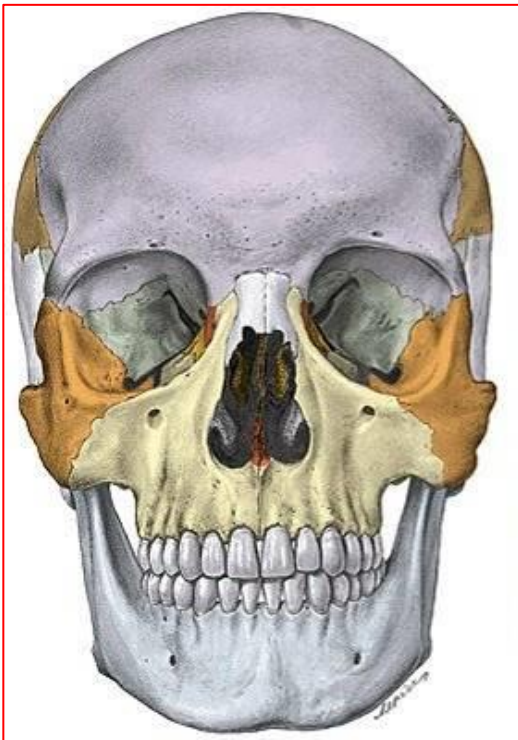
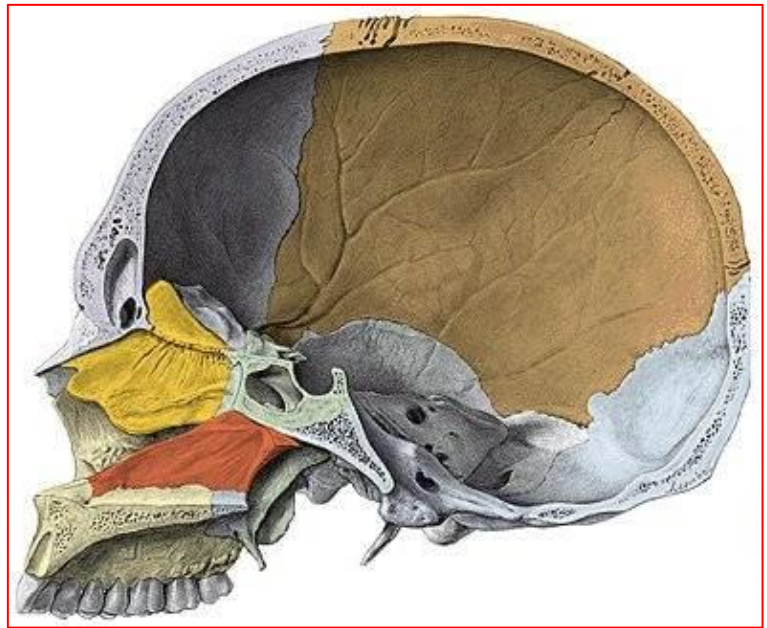




ANATOMÍA DE LOS HUESOS NASALES O HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ



El



hueso nasal (derecho-izquierdo) es un hueso par, de forma cuadrilátera, ubicado a lo largo de la línea media y que presenta:

UNA CARA EXTERNA: Convexa, en relación con la piel. Presenta la inserción del músculo piramidal de la cara, que desde allí se dirigirá al entrecejo. Inervado por el Nervio Facial (VII Par Craneal). Forma parte del conjunto de músculos de la mímica.

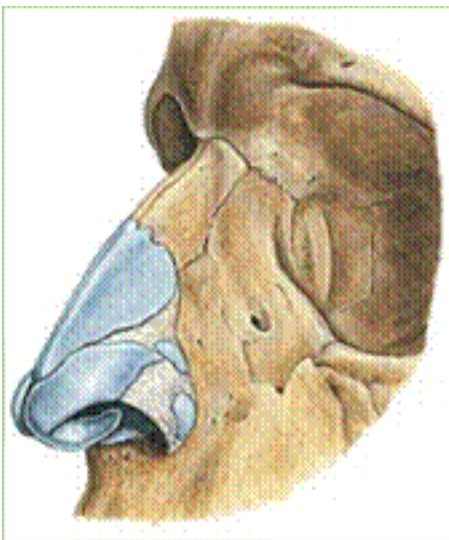
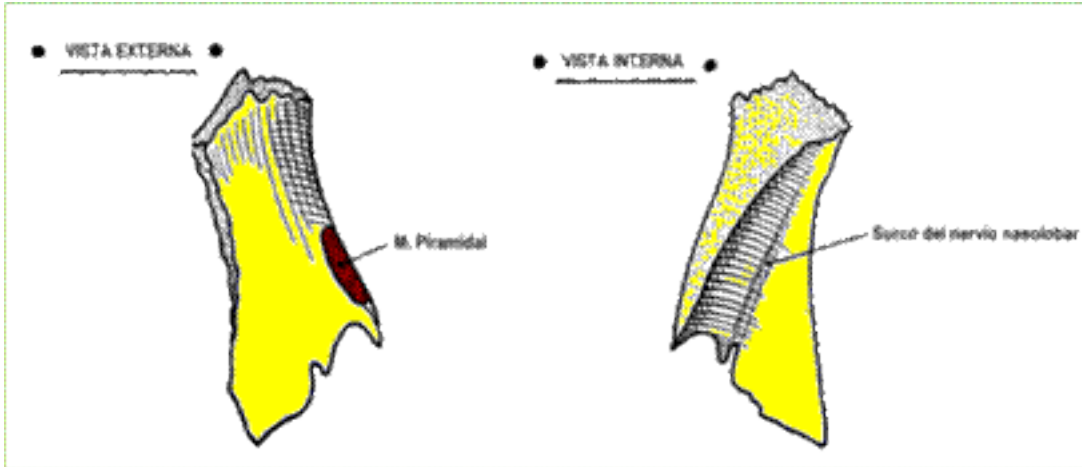
UNA CARA INTERNA: Cóncava, formando la parte anterior de la pared superior de las fosas nasales y su 1/4 superior corresponde a la articulación con la espina nasal del frontal.



ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”



Articulaciones del hueso nasal

Sutura frontonasal: Con el frontal: El borde superior se articula con la escotadura nasal del frontal.

Presenta dos puntos de articulación:

Sutura dentada: borde interno de la parte nasal del frontal con el borde superior del hueso propio de la nariz.

Sutura armónica: la espina nasal del frontal se articula con las crestas nasales.

Sutura nasomaxilar: Sutura escamosa. El borde externo del hueso nasal se articula con el borde anterior de la rama ascendente del maxilar superior.

Sutura internasal: Sutura dentada. Con el hueso nasal opuesto: por el borde interno, a lo largo de la línea media, formando la cresta nasal.

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

Sutura etmoidonasal: Sutura armónica entre el borde anterior de la lámina perpendicular del etmoides con la cresta de los huesos nasales.

Por el borde inferior, con el **cartílago nasal**.

BIOMECÁNICA DE LOS HUESOS PROPIOS

Eje de movimiento

Es un eje sagital, oblicuo hacia abajo y hacia delante, que permite movimientos de rotación axial.

Fisiología del movimiento

El hueso nasal es un hueso par que efectúa movimientos de rotación externa e interna. Estos movimientos están guiados por el frontal y el maxilar superior.

FASE DE:

ROTACIÓN EXTERNA: En el curso de la fase inspiratoria craneal, el borde posterior se va hacia afuera y la cresta internasal se hunde.

ROTACIÓN INTERNA: En el curso de la fase espiratoria craneal, el borde posterior regresa hacia dentro y la cresta internasal sobresale hacia delante.

DISFUNCIONES DE LOS HUESOS PROPIOS

Las disfunciones de los huesos nasales son en general secundarias a disfunciones del frontal o de los maxilares superiores.

Pueden, igualmente, tener un origen traumático por choque directo sobre la nariz o por microtraumatismos (por gafas mal adaptadas a la forma de la nariz).

Estas disfunciones producen en general trastornos funcionales del lagrimeo o de la secreción nasal.

Son igualmente a menudo el origen de dificultades en la respiración nasal unilateral o bilateral en asociación con una disfunción maxilar.



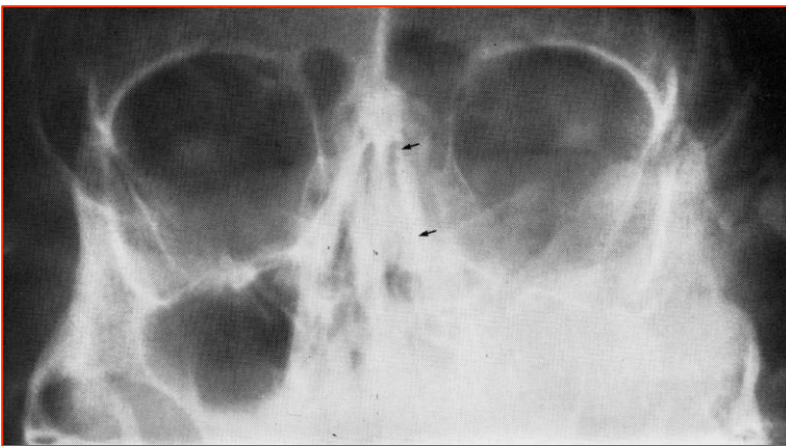
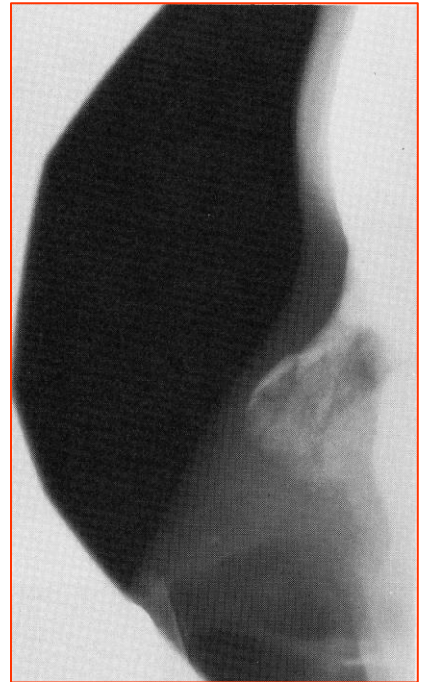
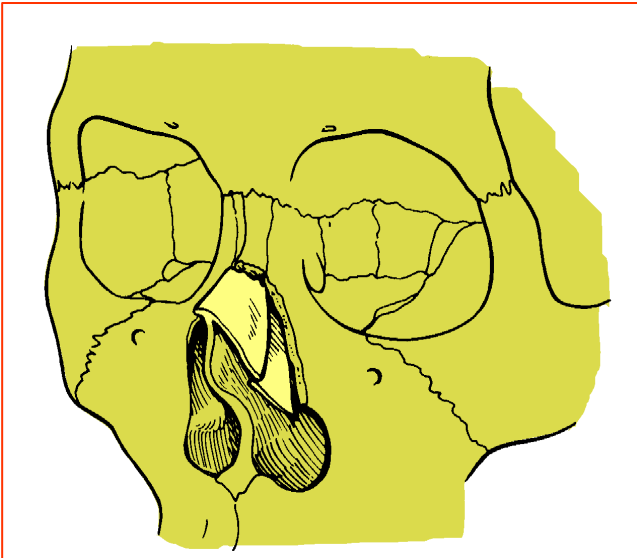
Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

PATOLOGÍA DE LOS HUESOS NASALES FRACTURAS



ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO **PROTOCOLO DE EXAMEN Y TRATAMIENTO DE LOS HUESOS PRO- PIOS**

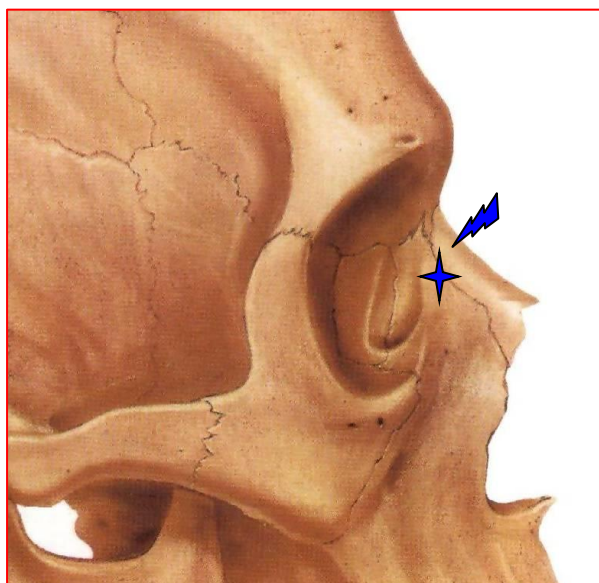
Anamnesis

Antecedentes personales

Traumatismos. Golpes contra el salpicadero del coche.
Nacimiento con fórceps, ventosa.

Signos clínicos

Dolores nasales y frontales.
Sinusitis, rinitis.
Secuelas de fracturas de la fosa rior del cráneo o de la nariz.





Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

Inspección

Forma de la bóveda

Desviación del tabique nasal+++

Palpación

Triggers de las suturas (fronto-nasal, maxilo-nasal, internasal).

Incluir la palpación del resto de puntos triggers - huesos de la cara y de la bóveda craneal.

Test de movilidad

De las suturas:

De los huesos propios con los huesos vecinos: Frontal y maxilar superior

Test de movilidad de la sutura frontonasal

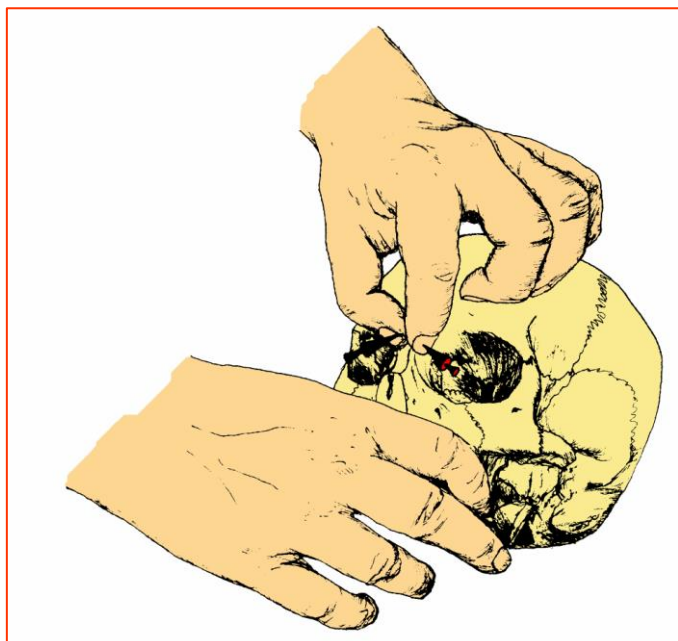
Mano craneal: Can't hook en el frontal.

Mano distal: Pinza en los huesos propios.

Primer tiempo: Desimbricamos la sutura frontonasal

Segundo tiempo: Realizamos deslizamientos izquierda - derecha sobre los huesos propios

Analizamos la cantidad y la calidad del movimiento.





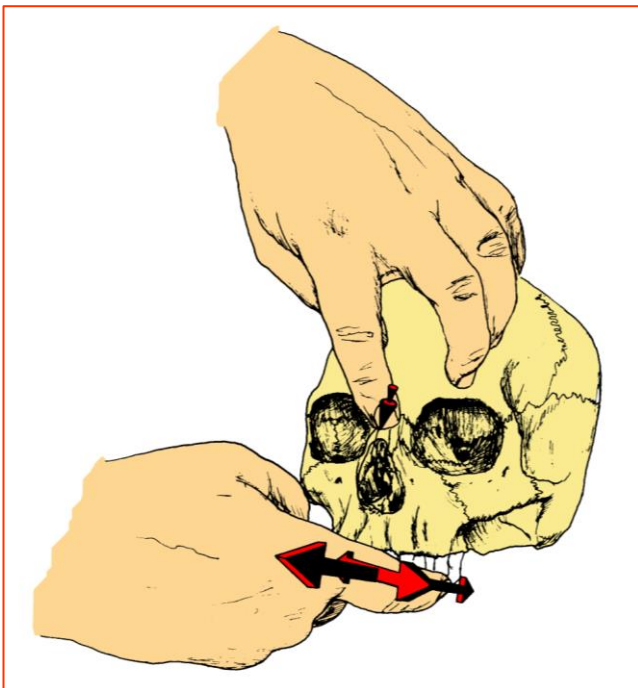
Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

Test de movilidad de la sutura internasal



Se realiza una toma intrabucal en v dental con la mano caudal. La mano craneal hace una toma con el índice sensitivo en la sutura internasal.



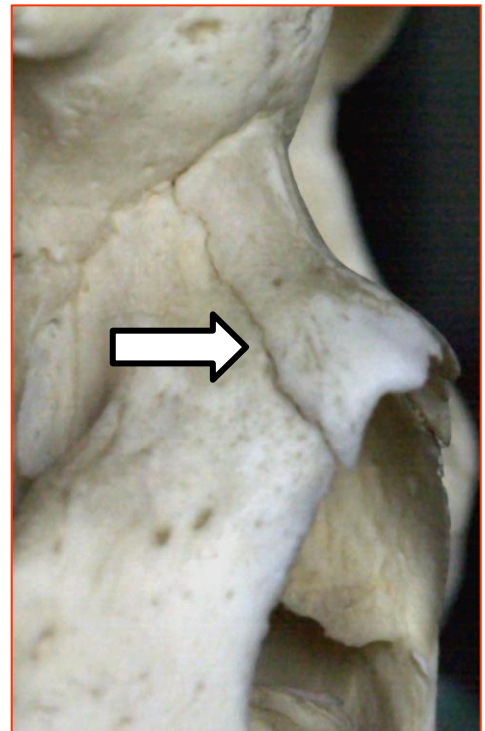
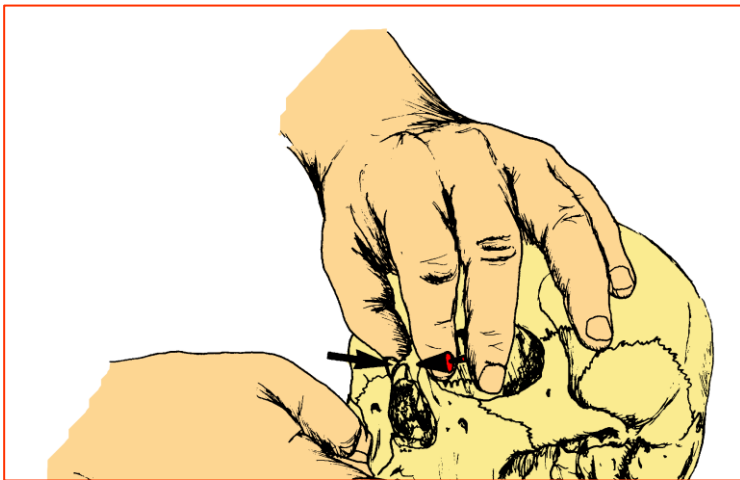
Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

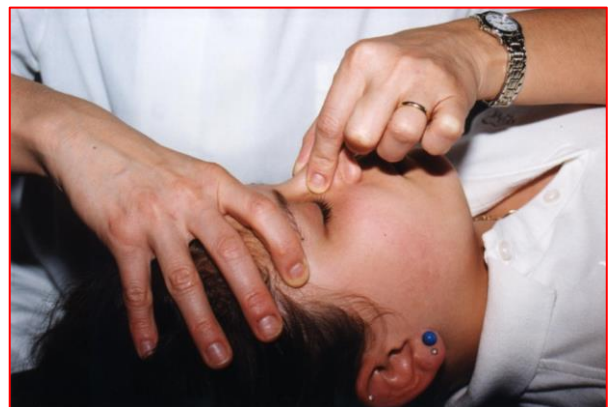
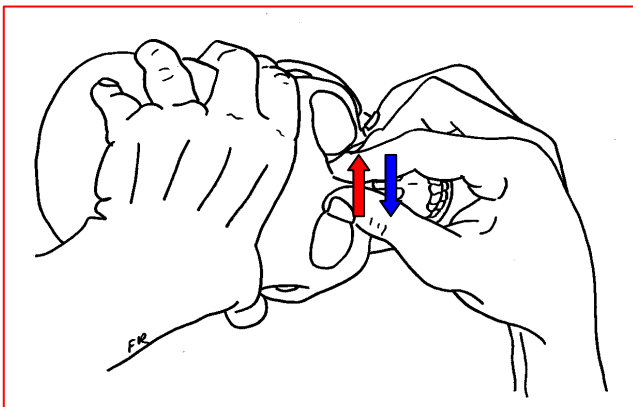
“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

Test de la sutura maxilonasal



Test de movilidad de los huesos propios en su conjunto



ETMOIDES”

“FRONTAL-

“ANATOMÍA HUESOS PROPIOS”

La mano cefálica fija el frontal ,la mano distal testa lateralmente hacia la derecha e izquierda ,el conjunto de los dos huesos propios y aprecia las restricciones en desplazamiento lateral.

BIBLIOGRAFÍA

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