

ELCRANEO Y SUS SUBDIVISIONES

NEUROCRANEO Y VISCEROCRANEO

Jose Carlos Cruz Camacho

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

MATERIA:

MORFOLOGIA I

CATEDRATICO:

DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:

JOSE CARLOS CRUZ CAMACHO

TRABAJO:

RESUMEN DEL CRANEO

SEMESTRES:

PRIMER SEMESTRE

GRUPO:

“A”

FECHA:

08/10/2022

FUNCION DEL CRANEO: cráneo se localiza antes de la columna vertebral y es una estructura ósea que encierra al encéfalo. Su función es la de proteger al encéfalo y proveer un sitio de adhesión para los músculos faciales. Las dos regiones del cráneo son la región craneal y la facial. La porción craneal es la parte del cráneo que aloja directamente el encéfalo y la porción facial comprende el resto de los huesos del cráneo.

El cráneo está constituido por ocho huesos: Dos parietales, dos temporales, un frontal, un occipital, un esfenoides y un etmoides. Estos huesos al articularse entre sí conforman en conjunto una estructura craneal de forma ovoidal, lo que determina un polo anterior (frontal) más estrecho y un polo posterior (occipital) más ancho.

La parte superior del cráneo que se relaciona con el cuero cabelludo se denomina calvaria. El segmento inferior llamado base craneal se encuentra articulado con los huesos de la cara en la parte anterior y con la columna vertebral en su porción posterior. El límite entre estas dos porciones está dado por una línea arbitraria que se extiende desde la glabella (protuberancia frontal mediana) hasta la protuberancia occipital externa.

SUPERFICIE ENDOCRANEAL

Está constituida por la zona superior del frontal, los parietales, la parte más superior de la escama de los temporales y la escama del occipital hasta la protuberancia occipital externa. Por lateral a estas estructuras observamos las fosas frontal, parietal y occipital. En relación a la fosa parietal se reconocen los surcos para la arteria meníngea media y sus ramas. Además, en esta superficie endocraneal resaltan las suturas coronales por anterior y lambdoidea por posterior.

Anterior, media y posterior.

Fosa Craneal Anterior

Sus límites están dados por anterior el plano convencional que la separa de la calvaria. Por posterior partiendo desde lateral su límite sigue el borde posterior de las alas menores del esfenoides, los procesos clinoides anteriores y finalmente el limbo esfenoidal que limita por anterior el surco prequiasmático y por anterior a la fosa hipofisiaria que aloja a la glándula hipófisis. Esta fosa presenta en su parte mediana al proceso crista Galli y al agujero ciego situado por anterior a ella. Por lateral a ellos se observan los surcos olfatorios con la lámina cribosa del etmoides, que presenta agujeros que serán atravesados por el nervio olfatorio.

Por medial a él se encuentra la hendidura etmoidal, accidente que en el vivo aloja a una prolongación de la duramadre. Por lateral a la lámina cribosa del etmoides reconocemos las eminencias orbitarias en cuya parte posterior se observa la sutura frontoesfenoidal. Esta zona además presenta elevaciones y depresiones generadas por los giros y surcos del lobo frontal del cerebro.

Fosa Craneal Media

Está comprendida entre el límite posterior de la fosa craneal anterior, el borde superior del dorso de la silla del esfenoides y los bordes superiores de las porciones petrosas de los huesos temporales con el surco para el seno petroso superior. En su parte central y mediana destaca la fosa hipofisiaria limitada en sus cuatro ángulos por los procesos clinoides anteriores y posteriores, por anterior a la fosa se encuentra el surco prequiasmático en cuyos extremos laterales se inicia el canal óptico, por lateral encontramos el surco para el seno cavernoso y por posterior el dorso de la silla la que se continua hacia posterior en la fosa craneal posterior con el clivus. Por lateral a la fosa hipofisiaria se observan dos excavaciones profundas llamadas fosas esfeno temporales que contienen a los lobos temporales del cerebro. Cerca del vértice de la porción petrosa del temporal observamos la impresión trigémina que alojará al ganglio trigémino.

Por lateral y hasta su límite con la calvaria la fosa craneal media está constituida por la superficie endocraneal de la escama del temporal.

Fosa Craneal Posterior

Limitada hacia anterior por el borde superior del dorso de la silla y los bordes superiores de las porciones petrosas del temporal por posterior se extiende hasta el plano convencional que separa la base de la calvaria a nivel de la protuberancia occipital externa. Es conveniente hacer notar que no siempre la protuberancia occipital externa coincide en altura con la protuberancia occipital interna, por esta razón los surcos de los senos transversos en ocasiones son límite de la fosa craneal posterior y en otras se encuentran incluidos en ella. Unos cuantos milímetros superior y posterior al poro acústico interno se observa la fosa subarcuata la que presenta una hendidura donde se abre el canal Petro mastoideo. posterior al poro acústico interno se encuentra la fosa ungueal en la que se abre el acueducto del vestíbulo.

En relación a la articulación del borde posterior de la porción petrosa del temporal con el borde anteroinferior del occipital se conforma el agujero yugular que da paso a los nervios glosofaríngeo, vago y accesorio, como también a la vena yugular interna como continuación del seno sigmoideo y finalmente al seno petroso inferior que busca abrirse en la vena yugular interna en el exocráneo.

SUPERFICIE EXOCRANEAL

Partiendo por anterior y en la línea mediana observamos la sutura frontal mediana, también conocida como metópica, la cual desaparece con la edad. Lateral a lo anterior encontramos la línea temporal continuación hacia posterior del proceso cigomático del hueso frontal, esta línea, en las cercanías de la sutura coronal, se divide en una línea temporal superior e inferior que delimitan

por superior a la región temporal. De esta manera describiremos una zona anterior o facial, una media o yugular y una posterior u occipital.

De anterior a posterior y en la línea mediana encontramos

Por lateral observamos el techo de la cavidad nasal formado por la lámina cribosa del etmoides por anterior y la cara inferior del cuerpo del esfenoides por posterior. En ella encontramos por medial la fosita troclear y por lateral la fosa lagrimal.

En esta zona se encuentran los siguientes agujeros

En relación a la lámina cribosa del etmoides, observamos los agujeros olfatorios, la hendidura y el agujero etmoidal y el ostium del seno esfenoidal. Por lateral y en relación a la cavidad orbitaria encontramos los agujeros etmoidales anterior y posterior, el canal óptico y la fisura orbitaria superior.

La zona media está comprendida entre las líneas cigomática y mastoidea presenta

En la línea mediana la superficie basilar del occipital con el tubérculo faríngeo, que presta inserción a la fascia faringobasilar y la fosita navicular por anterior a él. Por lateral a esta zona se conforman dos cuadriláteros. El triángulo anterolateral contiene el conducto auditivo externo, la fosa mandibular. y el tubérculo articular del temporal, la fisura tímpano escamosa, el agujero espinoso y el oval.

Por anterior, en la zona de los procesos pterigoideos se ubican el canal pterigoideo, la fosita escafoidea y el agujero rasgado.

Zona Posterior u Occipital

La zona posterior está ubicada por posterior a la línea bimaistoidea hasta la protuberancia occipital externa y las líneas nucales superiores. Por medial al proceso mastoideo se observa la incisura mastoidea, que presta inserción al vientre posterior del músculo digástrico y por medial a ella encontramos el surco para la arteria occipital.

Importancia de la anatomía clínica en esta área: para saber la localización de los huesos mas importantes que se encuentran en el cráneo

Neurocráneo:

Las funciones principales del neurocráneo son darle forma a la cabeza y proteger el encéfalo y los órganos que controlan los cinco sentidos: los ojos, los oídos y las áreas del cerebro que controlan el tacto, el gusto y el olfato. Los huesos que componen el neurocráneo son el esfenoides, el temporal, el etmoides, el parietal, el occipital y el frontal.

Viscerocraneo:

La función principal del viscerocráneo es darle forma al rostro humano y a las cavidades del cráneo anterior incluyendo a la órbita y las cavidades nasal y oral.

Protege el contenido delicado de estas cavidades, así como las estructuras neurovasculares de la cara.

La superficie ósea del viscerocráneo proporciona lugares de inserción para los músculos faciales, importantes para la expresión de las emociones y el estado de ánimo. Los huesos del viscerocráneo también contienen senos (los senos maxilares) que reducen el peso del cráneo y mejoran la resonancia de la voz durante el habla.

Bibliografía:

https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/8915.htm

<https://www.uandes.cl/macrosopico/craneos/#:~:text=El%20cr%C3%A1neo%20est%C3%A1%20constituido%20por,y%20un%20polo%20posterior%20Fig.>

[-Moore. Fundamentos de anatomía humana con orientación clínica.](#)