

**MATERIA:**

**MORFOLOGIA**

**MEDICINA HUMANA**

**1° SEMESTRE**

**CATEDRATICO:**

**DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ**

**TEMA**

**RESUMEN**

**CRANEO**

**ALUMNO**

**CARLOS GARCIA GONZALEZ**



## CRANEO

Es el esqueleto de la cabeza, se divide en neurocráneo y vicerocráneo

El neurocráneo es la caja ósea del encéfalo y sus cubiertas membranosas, las meninges craneales. Contiene también las porciones proximales de los nervios craneales y los vasos encefálicos.

El neurocráneo está formado por 8 huesos: 4 impares (frontal, etmoides, esfenoides y occipital) y dos pares bilaterales (temporal y parietal)

Este tiene un techo conocido como calvaria y una base.

La mayoría de los huesos de la calvaria están unidos por suturas fibrosas engranadas.

En la infancia algunos están unidos por cartílago hialino

El vicerocráneo corresponde a los huesos de la cara, parte anterior del cráneo y consta de 15 huesos irregulares: 3 impares centrados (mandíbula, etmoides y vómer) y 6 pares bilaterales (maxilar, corneta nasal inferior, cigomático, palatino, nasal y lagrimal).

La mandíbula se articula por las articulaciones temporomandibulares

Varios huesos del cráneo (frontal, temporal, esfenoides y etmoides) son huesos neumatizados, que contienen espacios aéreos, se presume que para reducir peso.

En la posición anatómica, el cráneo está orientado de tal modo que el borde inferior de la órbita y el borde superior del orificio auditivo externo del conducto auditivo externo de ambos lados se hayan en el mismo plano horizontal.

Las paredes de la cavidad craneal varían de grosor, tienden a ser delgadas en áreas cubiertas de músculos.

-La mayoría de los huesos de la calvaria se componen de tablas internas y externas de hueso compacto separadas por el diploe (hueso esponjoso que contiene médula roja)

## **CARA ANTERIOR DEL CRÁNEO**

Esta formada por el hueso frontal y cigomáticos, as orbitas, la región nasal, los maxilares y la madibula.

### **HUESO FRONTAL**

Especialmente su porción escamosa, forma el esqueleto de la frente y se articula interiormente con los huesos nasales y cigomáticos

-La intesección de los huesos frontal y nasales es la nación.

-Tiene una protuberancia en la línea media que se llama glabela

-El hueso frontal también se articula con los huesos lagrimales, etmoides y esfenoides

-Esta forma el techo de la orbita y una parte del suelo de la porción anterior de la cavidad craneal

-En el borde supra orbitario del hueso frontal posee el foramen supraorbitario donde pasan en los vasos y nervio supraorbitarios de rama oftálmica (V1).

Inmediatamente superior a estos forámenes se encuentra el arco superciliar (donde superficialmente se ubican las cejas)

### **HUESOS CIGOMATICOS**

-Forma la prominencia de las mejillas, están situadas en los lados infrolaterales de las orbitas y descansan sobre los maxilares.

-un foramen cigomaticofacial atraviesa la cara lateral de cada hueso -El hueso cigomático se articula con el hueso frontal, esfenoides, temporales y maxilares

### **CAVIDAD NASAL**

-Inferiormente a los huesos nasales se halla una abertura piriforme o abertura nasal anterior.

-El tabique nasal óseo, que se observa a través de esta abertura, divide la cavidad nasal en parte derecha e izquierda.

-En la pared lateral de cada cavidad nasal hay unas láminas Oseas curvadasconocidas como cornetes o conchas nasales.

## **MAXILARES**

-Forman la mandibula superior

-Sus procesos alveolares incluyen las cavidades dentarias y constituyen el hueso de soporte para los dientes maxilares

-Los dos maxilares esta unidos por la sutura intermaxilar en el plano medio.

-Forman los bordes infraorbitarios medialmente

-Posee un foramen infraorbitario inferior a cada orbita para el paso del nervio y vasos infraorbitarios rama del maxilar

## **MADIBULA**

Hueso en forma de y con una apófisis alveolar que soporta dientes mandibulares.

-Tiene un cuerpo (parte horizontal) y las ramas (parte vertical).

-Posee los forámenes mentonianos para los nervios y vasos mentonianos.

-La protuberancia mentoniana es la que forma la protuberancia del mentón

## **CARA LATERAL DEL CRÁNEO**

-Formada por el neurocráneo y viscerocráneo

-Las principales características en la parte del neurocraneo es la fosa temporal, el orificio del conducto auditivo externo y el proceso mastoides del hueso temporal

-Las principales características del viscerocráneo son la fosa infratemporal, el arco cigomático y las caras laterales del maxilar y la mandibula.

## **FOSA TEMPORAL**

-Limitada por

- Superiormente: líneas temporales superior e inferior
- Anteriormente: hueso frontal y cigomático
- Inferiormente: arco cigomático

-En la parte anterior esta el punto cromométrico Pterion, sutura en forma de H que une los huesos frontal, parietal, esfenoides (ala mayor) y temporal

## **ARCO CIGOMÁTICO**

-Formado por la unión del proceso temporal del hueso cigomático y el proceso cigomático del hueso temporal.

## **ORIFICIO AUDITIVO EXTERNO**

-Es la entrada del conducto auditivo externo, que conduce a la membrana timpánica.

## **PROCESO MASTOIDES DEL HUESO TEMPORAL**

-Es posteroinferior al conducto auditivo eterno, Antero medialmente al proceso mastoides se encuentra el proceso estiloides del hueso temporal (delgada y puntiaguda proyección ósea)

## **FOSA INFRATEMPORAL**

-Espacio irregular, inferior y profundo con respecto al arco cigomático y a la mandíbula, y posterior al maxilar

## **CARA POSTERIOR DEL CRÁNEO**

-Compuesta por el occipio (protuberancia convexa de la porción escamosa del occipital), partes de los huesos parietales y las porciones mastoudeas de los temporales.

- la protuberancia occipital externa suele ser fácilmente palpable en un plano medio
- la cresta occipital externa desciende desde la protuberancia hasta el foramen magno
- La línea nugal superior marca el límite superior del cuello y se extiende lateralmente de cada lado de la protuberancia.
- La línea nugal inferior es menos aparente y es más cercana al foramen magno
- EL el centro del occipucio esta Lamba que es el punto que indica la unión de las suturas sagital y lambdoidea.

## **CARA SUPERIOR DEL CRÁNEO**

- Habitualmente de forma oval, se ensancha postero lateralmente en las eminencias parietales.
- La sutura coronal separa los huesos frontales y parietales, la sutura sagital separa los huesos parietales y la sutura lambdoidea separa los huesos parietal y temporal del hueso occipital.
- El bregma es el punto craneometrico formado por la intersección de las suturas sagital y corona.

## **ENDOBASE**

- Es la porción inferior del neurocraneo y del viscerocraneo, a excepción de la mandibula
- La cara externa de la base presenta el arco alveolar de los maxilares.
- El paladar duro está formado por los procesos palatinos de los maxilares anteriormente y las láminas horizontales de los huesos palatinos posteriormente.
- El borde posterior del hueso palatino tiene una proyección en el medio, la espina nasal posterior.
- Posterior a los dientes incisivos centrales se haya el foramen incisivo por el cual pasan el nervio nasopalatino rama del maxila ( $v_2$ ) y los vasos esfenopalatinos

-Postero lateralmenteal foramen incisivo se encuentran los forámenes palatinos mayores y menores por donde pasan los vasos y nervio palatino mayor (en el mayor y vasos y nervio palatino menor (en el menor), estos dos nervios son rama del maxilar (V2)

-Superiormente al borde posterior del paladar se hallan las conchas (aberturas nasales posterior) separadas entre sí por el vómer, un hueso plano impar que constituye parte del tabique óseo

## **FOSA CRANEAL ANTERIOR**

-La más elevada, ocupada por las porciones inferior y anterior de los lóbulos frontales del cerebro.

-Está formada por el hueso frontal anteriormente, el etmoides en la parte media y el cuerpo y las alas menores del esfenoides posteriormente.

-La cresta frontal una extensión ósea media del hueso frontal, y en su base se halla el foramen ciego que está atravesado por vasos durante el desarrollo fetal pero luego carece de significado.

-La cresta galli está posterior al foramen ciego, a cada lado de esta se encuentra la lámina cribosa del etmoides con aspecto parecido a un colador, tiene numerosos forámenes que da paso a los nervios olfatorios (I).

### Fosa craneal media

-Tiene forma de silla turca y presenta una parte central que está compuesta por la silla turca en el cuerpo del esfenoides y unas grandes partes laterales reprimidas a cada lado.

-Esta es postero inferior a la fosa craneal anterior

-Las crestas esfenoidales están en los bordes posteriores agudos de las alas menores, estas crestas medialmente terminan en dos proyecciones óseas agudas, los procesos clinoides anteriores

-El surco prequiasmático es una depresión anterior al tubérculo de la silla turca

-Los huesos que constituyen las partes laterales de la fosa son las alas mayores del esfenoides y las porciones escamosas de los huesos temporales lateralmente y la porción petrosa del temporal posteriormente

-El límite entre las fosas craneales media y posterior es el borde superior de la porción petrosa del hueso temporal lateralmente y medialmente el dorso de la silla turca

-La silla turca está compuesta por tres partes:

- El tubérculo de la silla: una elevación que tiene anteriormente al surco prequiasmático y posteriormente a la fosa hipofisiaria

- La fosa hipofisiaria: que aloja a la hipófisis

- El dorso de la silla: es el límite posterior de la silla y termina en unos ángulos que son los procesos clinoides posteriores

-A cada lado del esfenoides hay 5 forámenes

- Fisura orbitaria superior: pasan los nervios oculomotor (III), troclear (IV), abducens (VI) y el oftálmico (V1) y venas oftálmicas. Comunica con la cara orbitaria

- foramen redondo: pasa el nervio maxilar (V2)

- foramen oval: pasa el nervio mandibular (V3) y la arteria meníngea accesorio

- foramen espinoso: pasa el ramo meníngeo de V3 y la arteria y venas meníngeas media

- foramen rasgado: pasa el nervio petroso profundo y algunas ramas de la arteria meníngea media y venas pequeñas.



## Fosa craneal posterior

-la mayor y más inferior de las tres

-está formada principalmente por el hueso occipital-el dorso de la silla turca marca el límite anterior junto a la porción petrosa y mastoidea del temporal

-el clivus es una rampa inclinada en la parte anterior de la fosa que conduce al foramen magno.

-Se haya dividida parcialmente por las cresta occipital interna que termina en la protuberancia occipital interna.

-En la porción petrosa se haya el conducto auditivo interno por donde pasan los nervios faciales (VII) y vestibulococlear (IX) y la arteria laberíntica.

-Posteroinferiamente a este conducto de encuentra foramen yugular donde la vena yugular interna, la arteria meníngea posterior, el seno petroso inferior y los nervios glossofaríngeo (IX), vago (X) y accesorio (XI) salen del cráneo.

-El conducto del nevio hipogloso para este nervio (XII) se encuentra al borde anterolateral del foramen magno.

## **IMPORTANCIA CLINICA DEL CRANEO**

Es muy importante ya que el cráneo ayuda a recubrir el encéfalo el cual es el encargado de todos los movimientos en nuestro cuerpo por ello siempre debes de estar pendiente de la salud ya que con cualquier golpe o caída podemos causarle un daño el cual en muchas ocasiones son irreversibles lo cual nos puede llevar hasta la muerte por ello como en un principio dije debemos de estar siempre pendiente de la salud tanto como del cráneo como la de todo el cuerpo para evitar problemas o más bien enfermedades y no poder detectarlas a tiempo.

## **BIBLIOGRAFIA**

**MOORE ANATOMIA CON ORIENTACION CLINICA 8ª EDICION/  
BOOKSMEDICOS.ORG**