

PERFIL Y SUPERFICIE POSTERIOR CRANEOMASTOIDEA CERVICAL

•PERFIL Y SUPERFICIE POSTERIOR CRANEOMASTOIDEA CERVICAL

Autores: Dr. Don Francisco Hernández Altemir, Dra. Sofía Hernández Montero, Dra. Elena Hernández Montero, Dra. Susana Hernández Montero

Introducción:

Considerar e introducir, en su valor Médico-Quirúrgico, el Perfil y Superficie Posterior Craneocervical, que nos parece relegado en el ámbito de nuestra Especialidad, hasta el punto de que parece no existiera como zona de influencia importante, Anatomofuncional y Síndromicamente, para la Cabeza y Cuello.

Antes pasó ya, con la Patología y Cirugía Craneal (Tessier, Ortíz Monasterio, etc.) y más recientemente, 1982 (1,2) con la correspondiente a la Base del Cráneo y sus zonas de influencia, ya felizmente incorporadas.

Material y Método:

No vamos a pretender, explicar desde aquí, cómo el Cirujano Oral y Maxilofacial y de Cabeza y Cuello, deberá considerar las Áreas reseñadas, formando parte de un todo, mereciéndose las atenciones habituales de nuestro quehacer, escuchando, preguntando y explorando a nuestros pacientes esas regiones, como las del resto.

Los medios irán, desde la inspección y palpación del conjunto del cráneo-cara y cuello como **Unidad Indivisible** (tocando y explorando, como no, nosotros también, los relieves vértebrobasilares, por ejemplo) y a partir de ahí, valernos de cuantas Tecnologías y Medios tengamos a nuestra disposición, conjuntados como no, con, Neurocirujanos, Otorrinolaringólogos, Traumatólogos y el etc., que pueda corresponder.

Conclusiones:

Poner en valor el hecho de que estamos tratando la Región correspondiente a la Cabeza y Cuello, como conjunto casi indivisible, sin que ello quiera decir, que dónde se produzca el Síntoma, pueda ser el Origen de la enfermedad, para así entendido y de lo arriba expuesto, no olvidar, desde dónde hay que ir, no pocas veces, para llegar al problema.

Se puede ver en la Imágen (Fig.1), en vista dorsal, lo que, en el texto, hemos denominado, **Perfil y superficie posterior craneocervical**.

El Perfil posterior, se puede imaginar fácilmente, entre las dos líneas curvadas medio-centrales, que van, desde la parte baja y medial del moño posterior, a nivel teórico, de las vertebrales cervicales, mas caudales, para ya, en el ápex craneal, perderse en el horizonte anterior de la máscara, que correspondería, al ápex craneosagital.

La superficie posterior craneocervical, de la misma manera aparece fácilmente perceptible, por la varias líneas, que parece parten de la porción más alta del moño.

No es casualidad, que pongamos, para explicarnos, figuras representativas de la totalidad ventral y dorsal del envoltorio, de su presumible contenido.

Contenido, que no es otro, en este caso, que el que sería el de Tutankamón, que permitiría ya, una vez exteriorizado, someterlo a las reglas de la Imaginología más avanzada, para fines aplicativos a los pacientes convencionales, tipo Teleradiografías Facio-cráneo-cervicales en Poliproyecciones aprovechando, si el caso, las obtenidas similares, con Tecnología TAC y/o Resonancia magnética, para de ahí, el especializado (Maxilofaciales, Estomatólogos y Odontólogos: Ortodoncistas y Neurocirujanos; ORI, CYC y otros), hacer líneas y superficies, de una manera precisa, abriendo el procedimiento incluso, a que algunos, intenten darles su nominación personal, como tiempos atrás, ocurrió por ejemplo, con la famosa la línea de Frankfurt. etc.

•Nosotros podíamos, haberlo intentado, pero hemos preferido, que los interesados se afanen en ello.

Conflicto de Intereses:

No tenemos otras intenciones que las propiamente Profesionales

Bibliografía:

•1-**HERNÁNDEZ ALTEMIR F Y COLS.: UN CASO DE ANGIOFIBROMA GIGANTE DE CAVUM INTERVENIDO POR LA TÉCNICA DE DESARTICULACIÓN TEMPORAL PEDICULADA A MEJILLA DEL MAXILAR SUPERIOR, ESTOMA VOLUMEN II 1982 NÚM. I.**

2- **HERNANDEZ ALTEMIR F.: DESARTICULACION TEMPORAL PEDICULADA A MEJILLA DEL MAXILAR SUPERIOR (ES) COMO VÍA DE ABORDAJE TRANSFACIAL A LAS REGIONES FUNDAMENTALMENTE ETROMAXILARES Y PARA OTRAS INDICACIONES (VÍA MAXILOPTERIGOIDEA). UNA NUEVA TÉCNICA . STOMA VOLUMEN III 1983 NUM .I.**





Figura 1. Detalle del sarcófago de Tutankamón (Tomado de Pinterest-Google-)