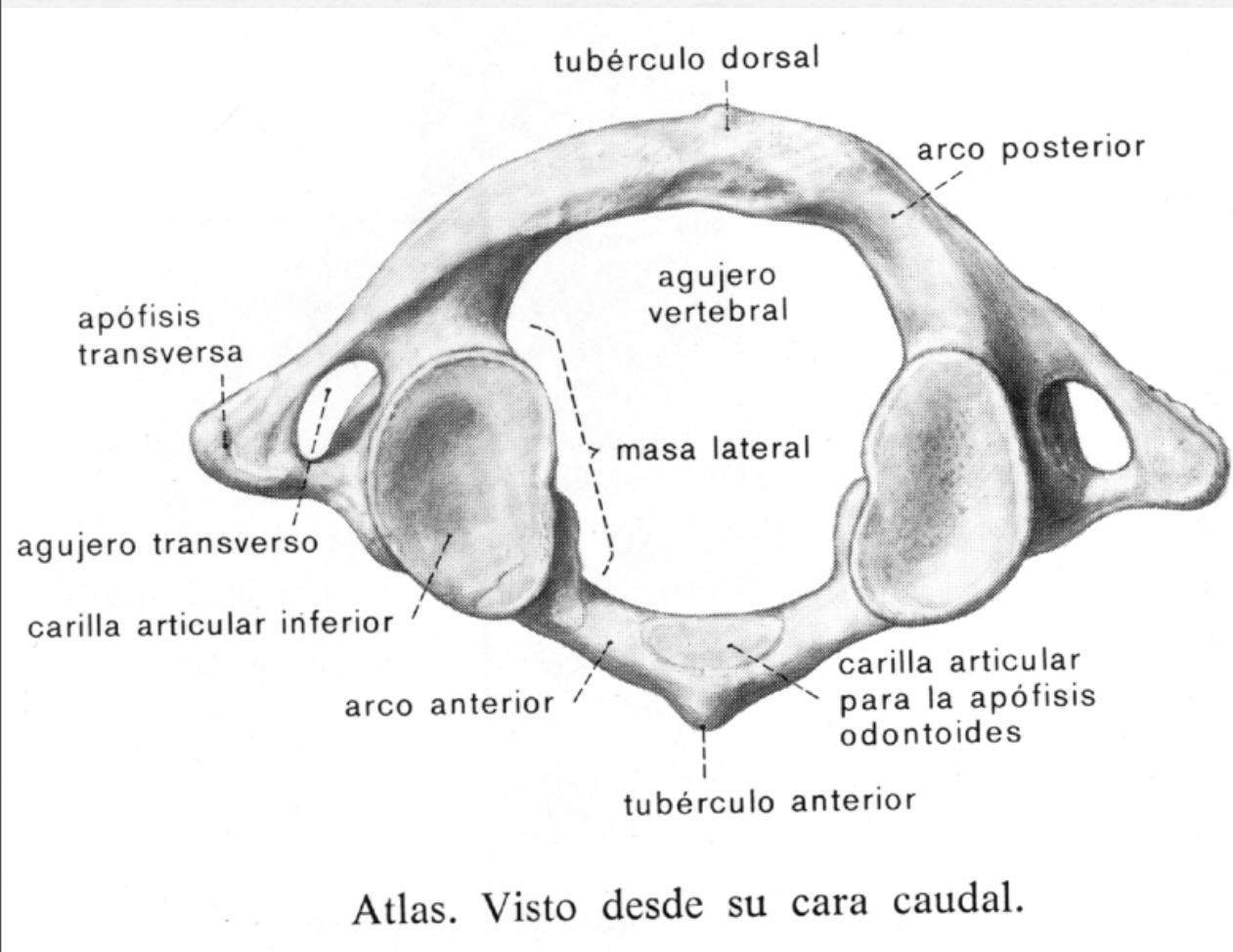


ZONA CERVICAL

ANATOMÍA



- ❧ **La columna cervical está constituida por 7 vértebras.**
- ❧ **Se distinguen claramente dos zonas, la zona alta formada por el atlas y el axis, y la zona media-baja que va de la C3 a la C7.**

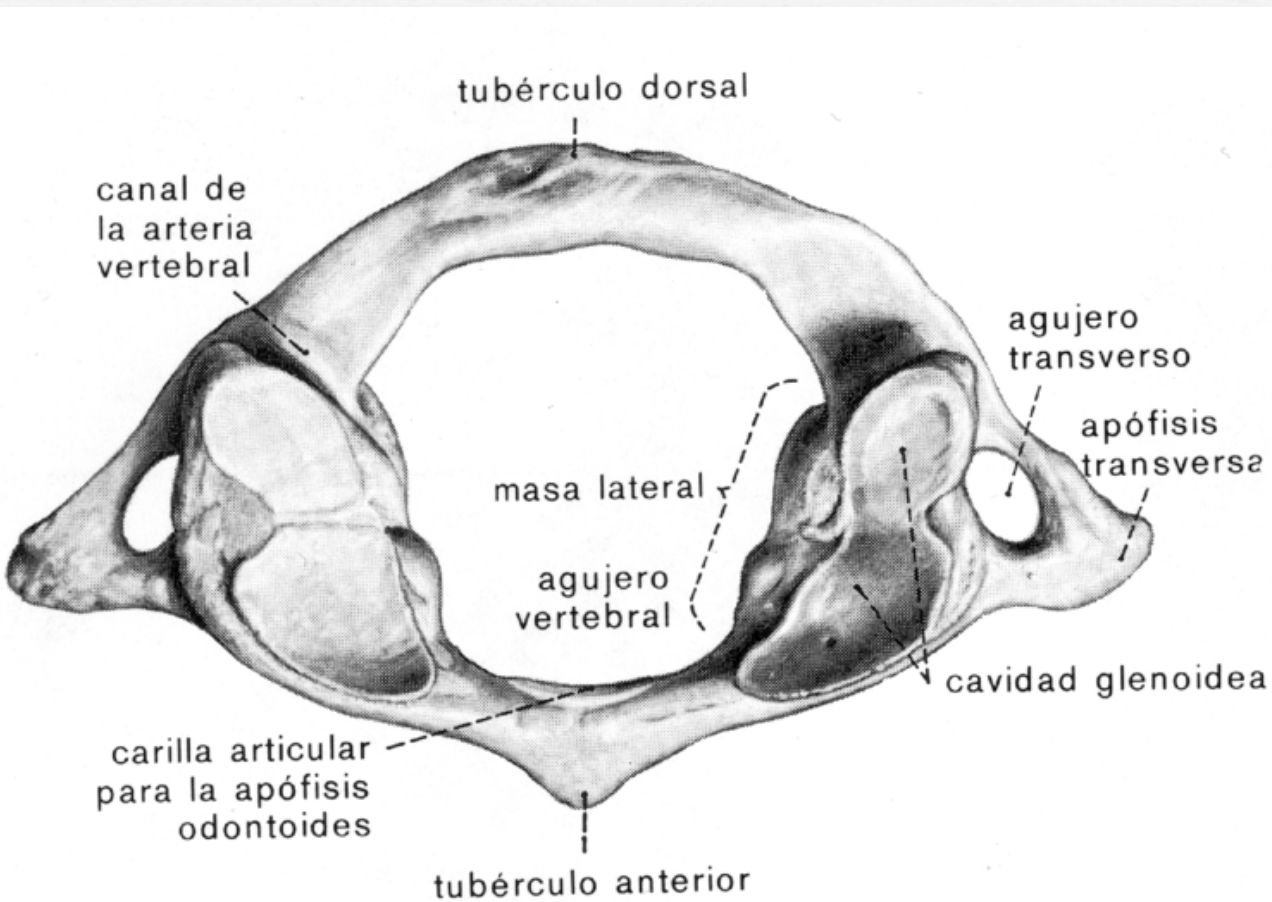


ATLAS

No tiene forma de vértebra sino de anillo óseo. No tiene cuerpo, ni espinosa ni disco intervertebral.

Dentro del anillo está el ligamento transversal del atlas que envuelve la apófisis odontoides del axis y separa la otra parte del agujero vertebral por donde pasa la médula.

También encontramos una carilla articular para la apófisis odontoides.

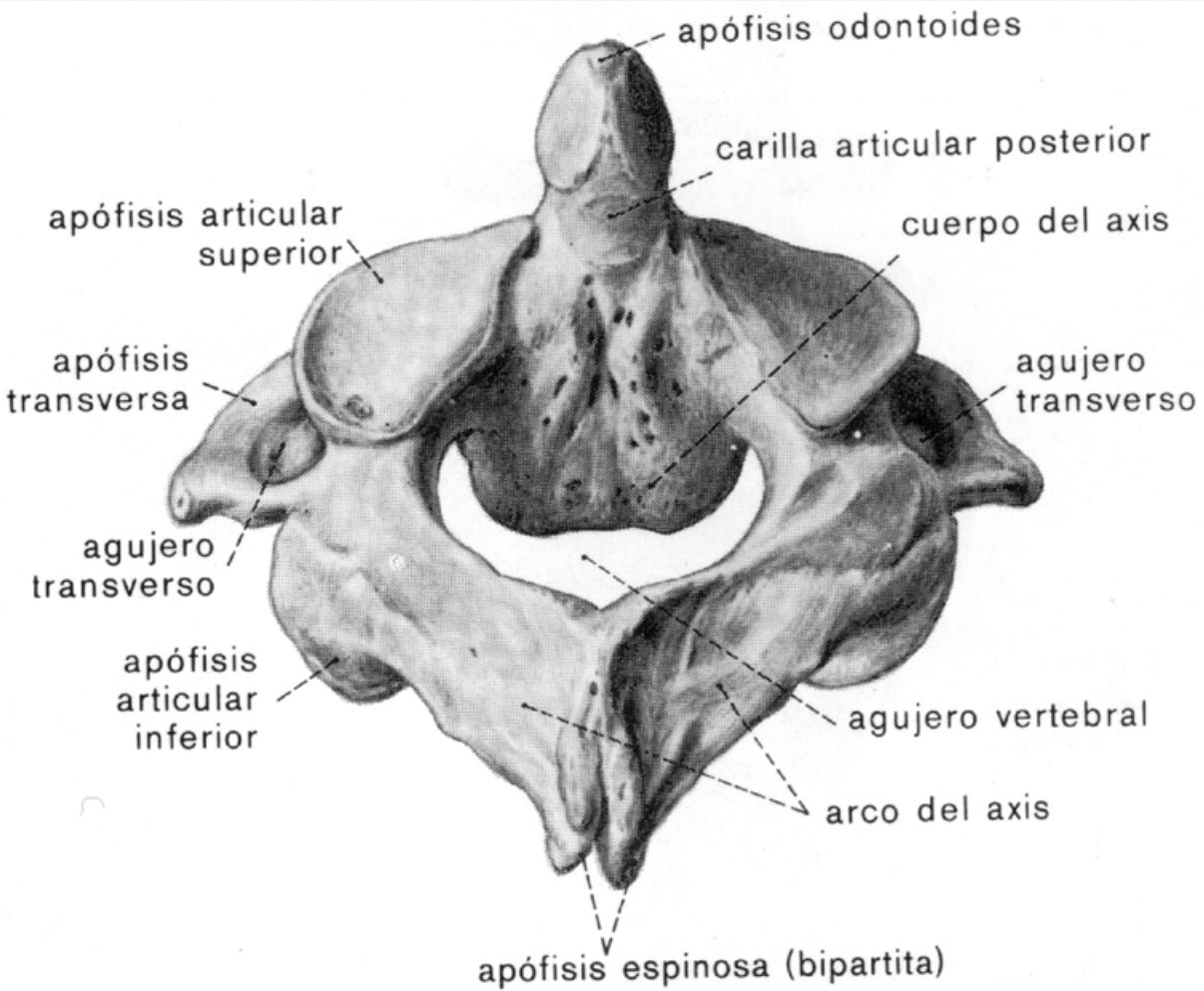


Atlas. Visto por su cara craneal.

Las apófisis transversas son voluminosas y se encuentran en ellas el agujero transverso por donde pasa la arteria vertebral.

La articulación con la parte occipital del cráneo se hace a través de los cóndilos occipitales. Éstos en forma convexa se articulan con la cavidad glenoidea del atlas en forma cóncava.

Es como una mecedora. El movimiento de esta articulación es como un “sí” suave ya que los fuertes ligamentos permiten los movimientos de flexión-extensión y otros movimientos de oscilación.

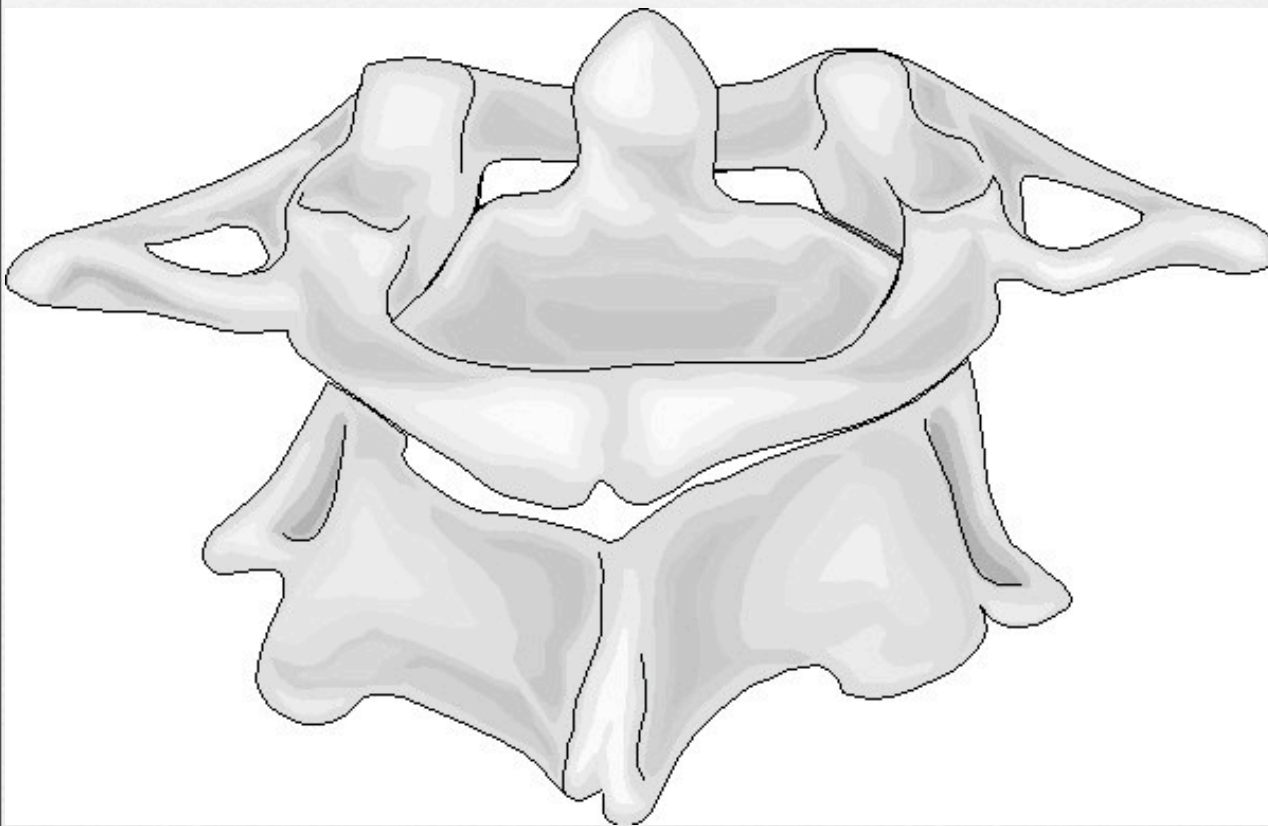


Axis (*epistropheus*). Visto desde su cara dorsal.

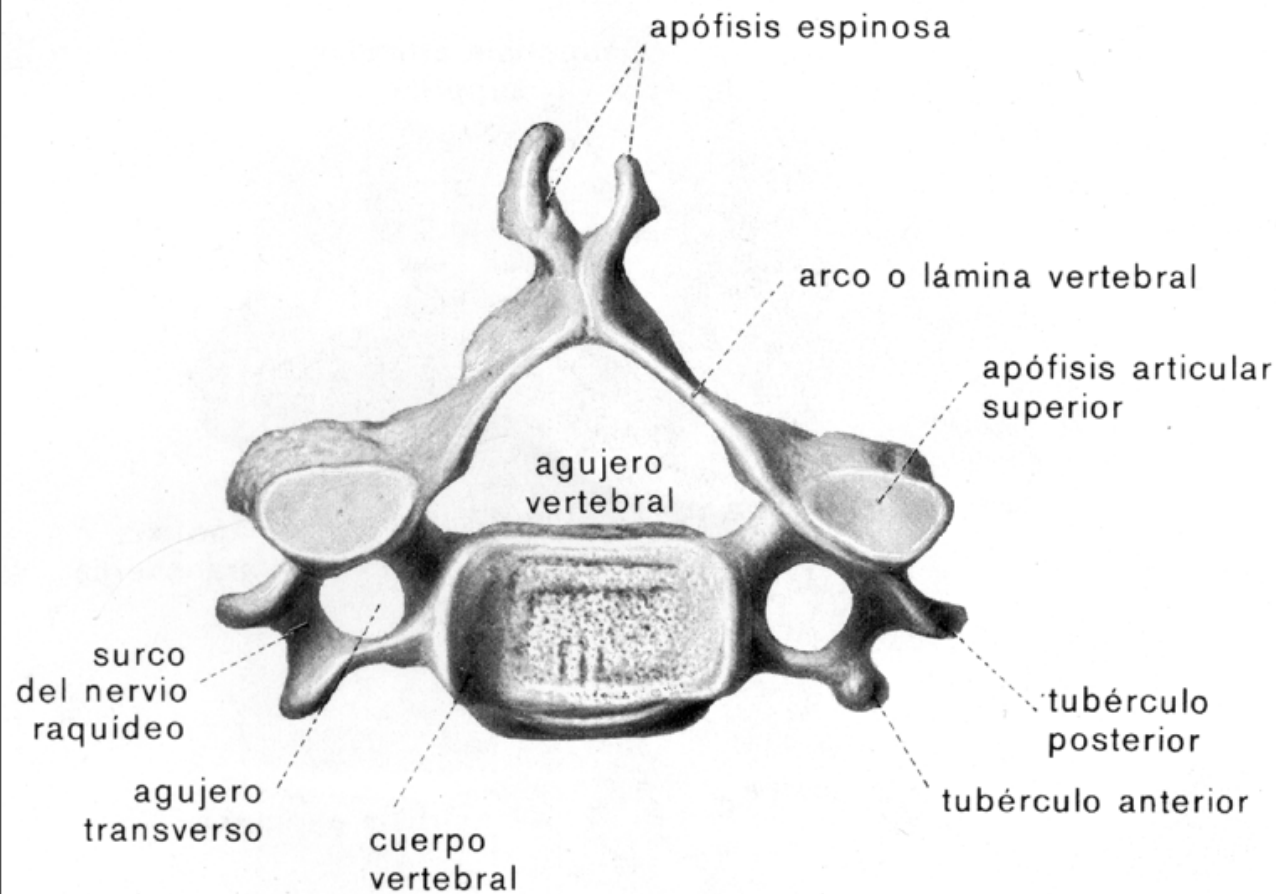
AXIS

Vemos aquí la apófisis odontoides en la parte anterior de la vértebra encima del cuerpo del axis.

En esta articulación del atlas con el axis hay tres puntos de articulación. La que forma la apófisis odontoides y las superficies articulares de ambas vértebras que son convexas.



- ❧ **El atlas gira alrededor del axis pero no es una rotación pura ya que ésta podría dañar la médula.**
- ❧ **El movimiento, por tanto, es un “no-no” pero a ir de izquierda a derecha no es un movimiento completamente horizontal. En el extremo la cabeza está un poco más baja que en el medio del movimiento.**



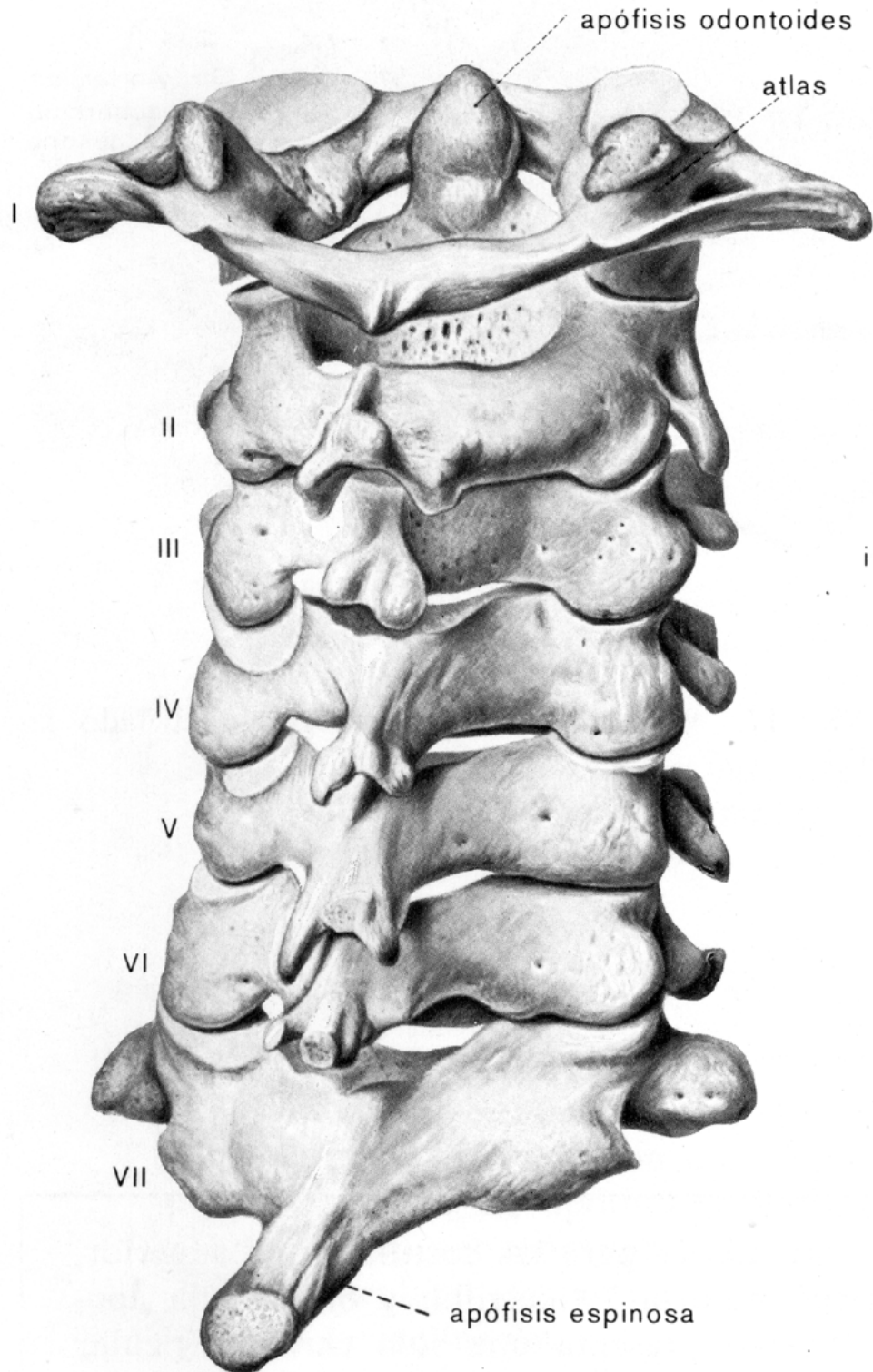
5.^a vértebra cervical. Vista desde su cara craneal.

VÉRTEBRA TIPO

- El cuerpo de la vértebra cervical tipo es pequeña pues el peso que tiene que sostener es relativamente pequeño. La forma rectangular del cuerpo limita las inclinaciones excesivas laterales.
- El disco intervertebral es espeso en proporción lo que permite un grado de movimiento notable.
- Las apófisis transversas nacen directamente del cuerpo vertebral y no del arco posterior.

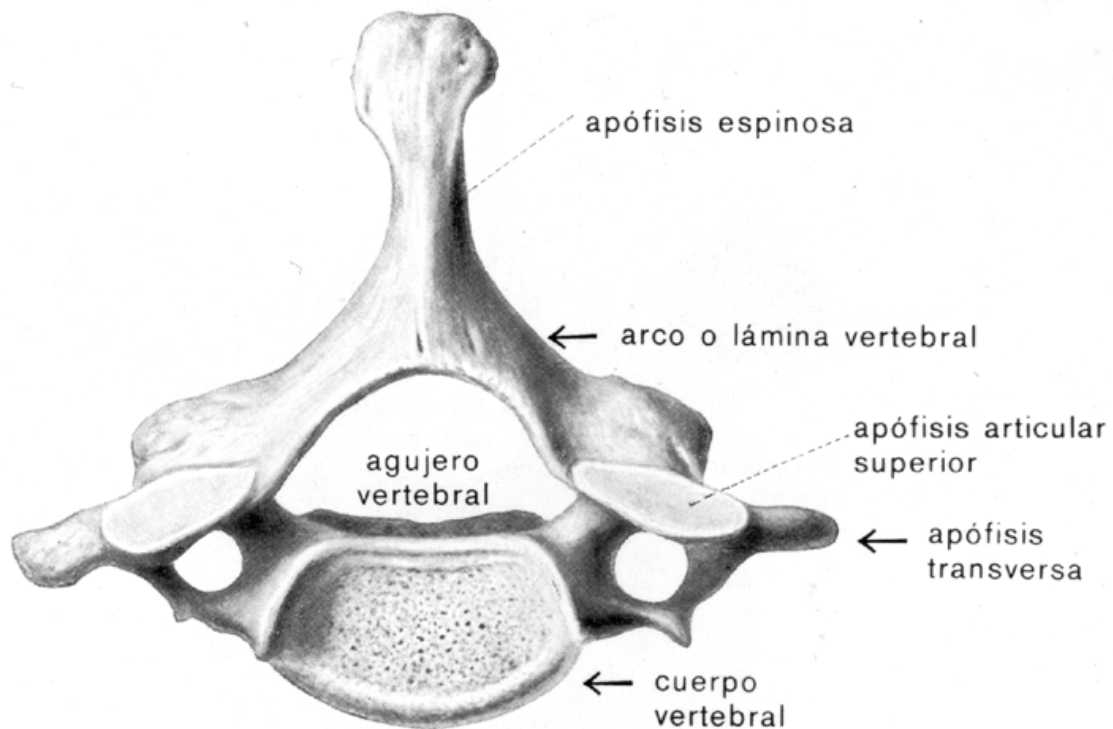


- **Las apófisis transversas tienen un canal que es el agujero transverso (salvo en la C7) por donde pasa la arteria vertebral que irriga el cráneo.**
- **Es evidente que cualquier inclinación lateral excesiva pueda dañar una irrigación tal vital como esa arteria.**
- **La anchura de las apófisis transversas evita esa inclinación peligrosa.**
- **Aquí vemos también la importancia de una buena alineación del cuello para que no haya presión sobre la arteria vertebral y el nervio raquídeo.**



❧ **Las apófisis articulares tienen las carillas superiores mirando hacia arriba y atrás, y las carillas inferiores mirando hacia abajo y delante, en un ángulo de 45 grados. Por eso la inclinación lateral siempre se combina con un poco de rotación.**

❧ **La movilidad de la parte media y baja de la columna cervical es de notable movimiento en flexión, extensión y rotación pero mucho menos en inclinación lateral por lo que hemos comentado anteriormente.**



7.^a vértebra cervical. Vista desde su cara craneal.

❧ **Las apófisis espinosas de las cervicales son cortas excepto la C2 y especialmente la C7.**

❧ **Volvemos a intuir aquí un freno natural a una hiperextensión.**