

Imagen Anatómica

CONDUCTO ÓPTICO TRANS E INTRAESFENOIDAL ALAR.

Optic Canal Trans and Intrasphenoidal Wing.

CONESA, HORACIO A.

Departamento de Anatomía, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.
Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

E-Mail de Contacto: haconesa@fmed.uba.ar

Recibido: 20 – 02 – 2012

Aceptado: 27 – 02 – 2012



Horacio A. Conesa

Revista Argentina de Anatomía Online 2012, Vol. 3, Nº 1, pp. 25.

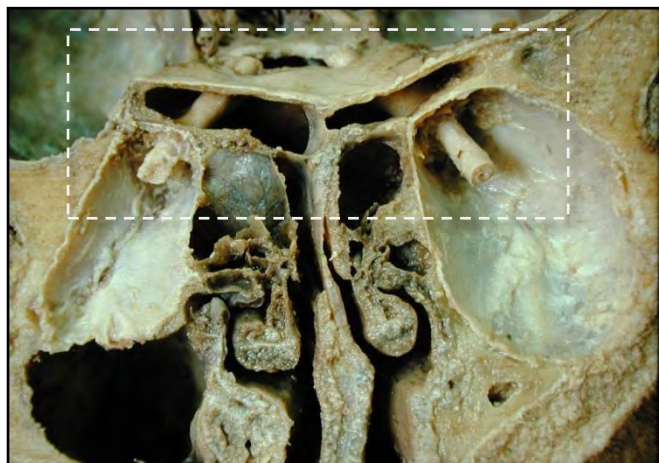


Fig. 1. Imagen anatómica.

De acuerdo a las consideraciones de la anatomía del desarrollo los denominados orificios o “agujeros de base de cráneo” no son tales sino verdaderos conductos. La primera representación, de la cual tengo conocimiento, es la postura del anatomista Uruguayo José Nozar (1958) en su publicación sobre la Anatomía Dinámica con aplicaciones a la cirugía (1), en donde desarrolla los contenidos y fundamentos del conducto oval. En la imagen de la denominada base de cráneo anterior se identifican (a ambos lados) la región basal anterior y el compartimiento cerebral por arriba; por debajo un fragmento de fosas nasales, y a sus lados la pared posterior de la cavidad orbitaria. En este caso, en un neumocráneo extendido, en donde la neumatización abarca las alas menores esfenoidales, permite documentar el discurrir óptico revestido por hueso. Del nervio se ven tres porciones, por debajo intraorbitario, la citada del conducto óptico al medio, y por arriba la emergencia a la región optoquiasmática.

Referencia: 1. Nozar, José. Anatomía dinámica: con aplicaciones a la cirugía. Imp. Lea. Montevideo. 1958.



Fig. 2. Ampliación de la imagen, donde se muestran el conducto óptico trans e intraesfenoidal alar (de ambos lados).