

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE

MÉXICO



FACULTAD DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA

Meninges
Sistema ventricular
Líquido cerebroespinal
Barrera hematoencefálica

GRUPO 1116

DR. SANTIAGO MPSS



Meninges

- Rodean el SNC y suspenden a éste un manto protector de LCR.
 - > Meninges del encéfalo.
 - > Meninges de la médula espinal.
- Comprenden a :
 - > Duramadre o paquimeninge (griego: membrana gruesa).
 - > Aracnoides
- Leptomeninges (griego: mebrana delgada)
- > Piamadre



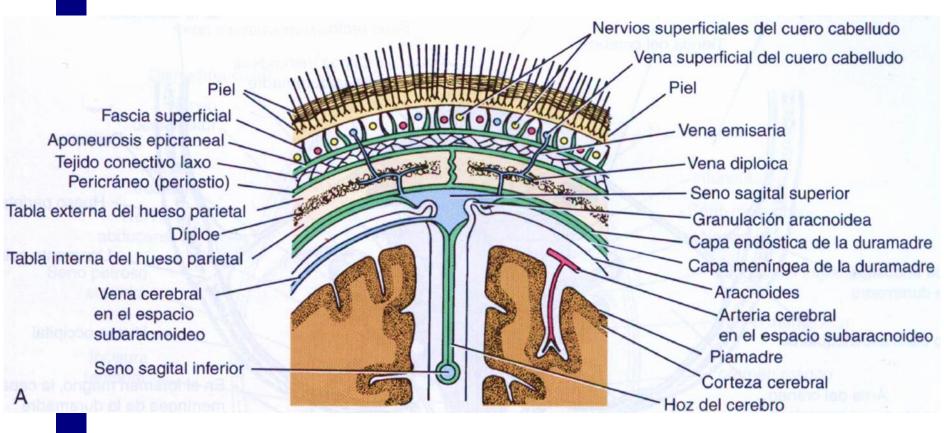
Duramadre del encéfalo

 Capa densa y firme de tejido conectivo colagenoso.

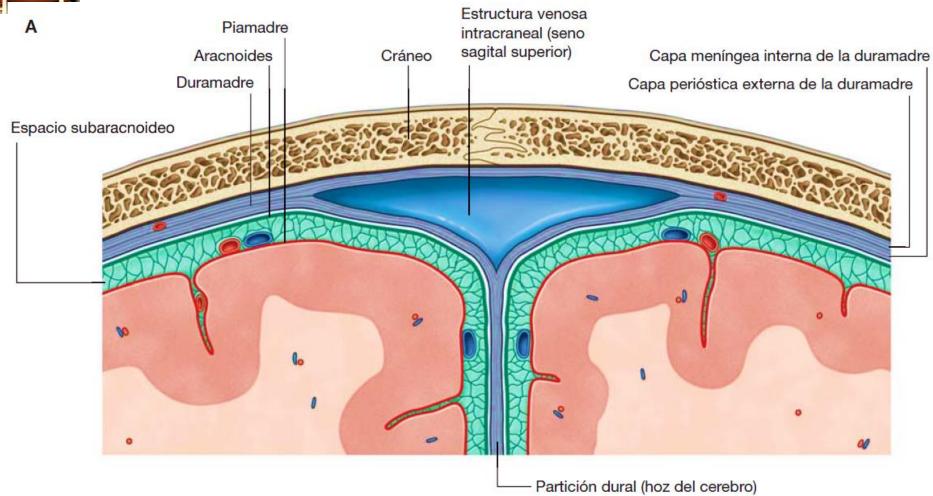
Formado por 2 capas (endóstica y meníngea)
que están íntimamente en aposición, excepto a
lo largo de ciertas líneas, donde se separan y
forman: SENOS VENOSOS (estructura venosa
intracraneal) y tabiques durales.



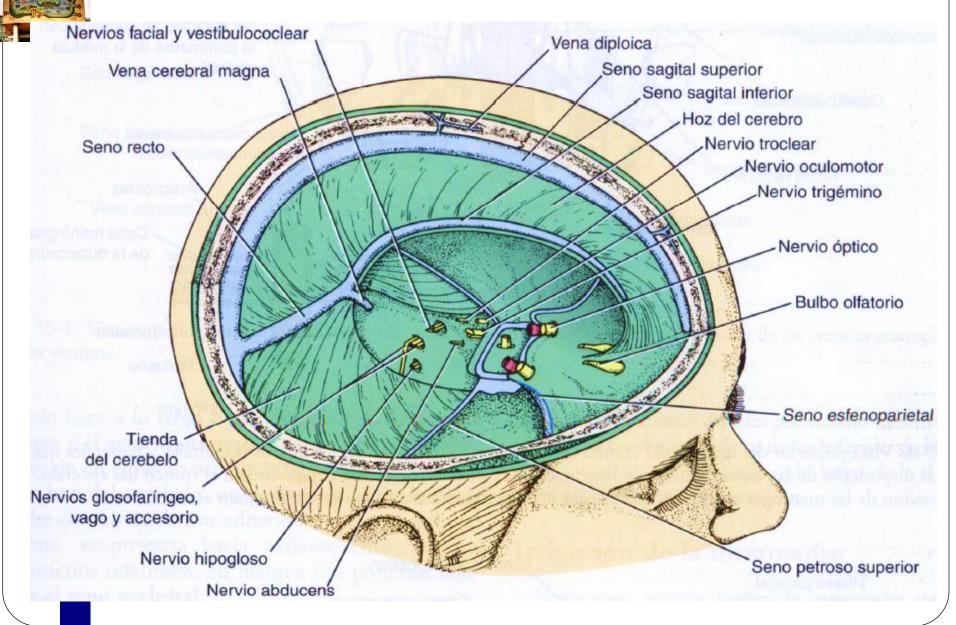
Duramadre del encéfalo







Duramadre del encéfalo y sus senos venosos





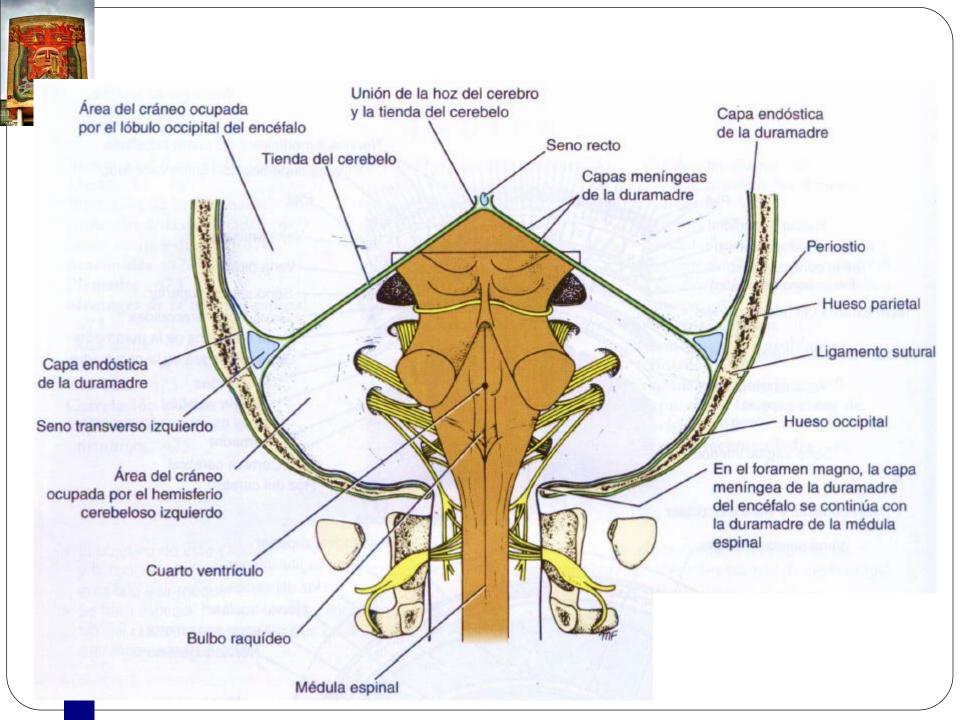
Capa endóstica de la duramadre

- Es el **periostio** que cubre la superficie interna de los huesos del cráneo.
- Contiene las arterias meníngeas.
- Se continúa con el **periostio** de la superficie externa del cráneo alrededor de los bordes de todos los forámenes del cráneo.
- En las suturas se continúa con los ligamentos suturales.
- En el foramen magno **NO** se continúa con la duramadre de la médula espinal.

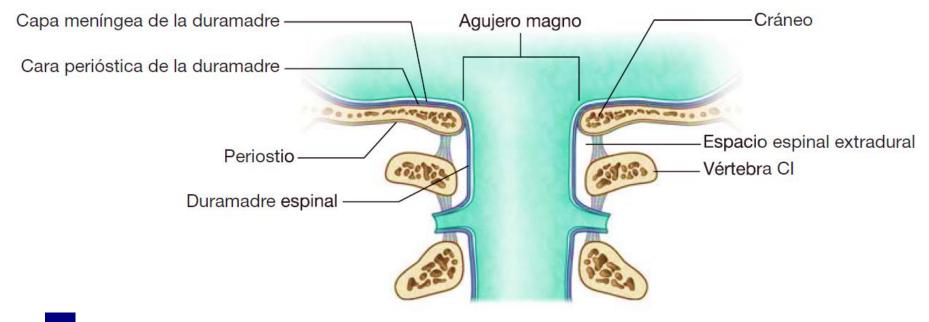


Capa meníngea de la duramadre

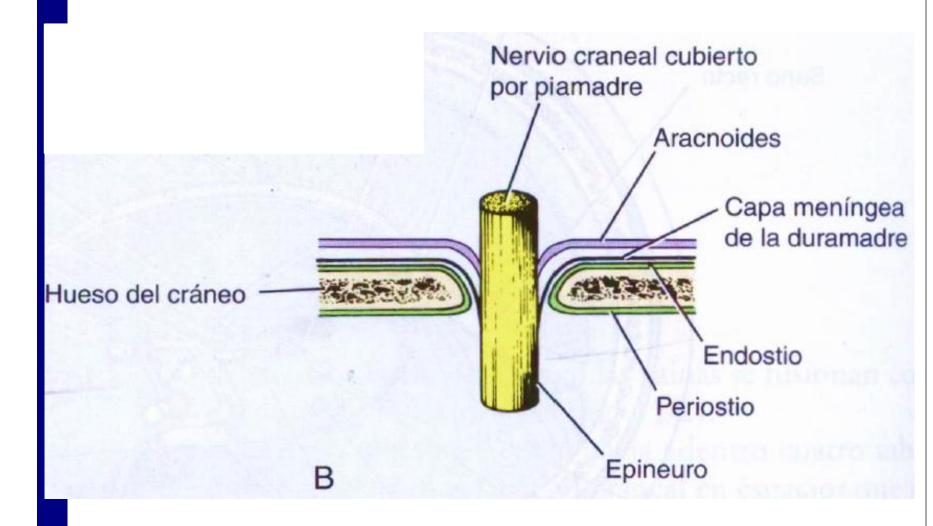
- Duramadre propiamente dicha.
- Membrana fibrosa densa y fuerte que cubre el encéfalo.
- En el foramen magno **SE CONTINÚA** con la duramadre de la médula espinal.
- Proporciona vainas tubulares para los nervios craneales, éstas vainas se fusionan con el epineuro fuera del cráneo.













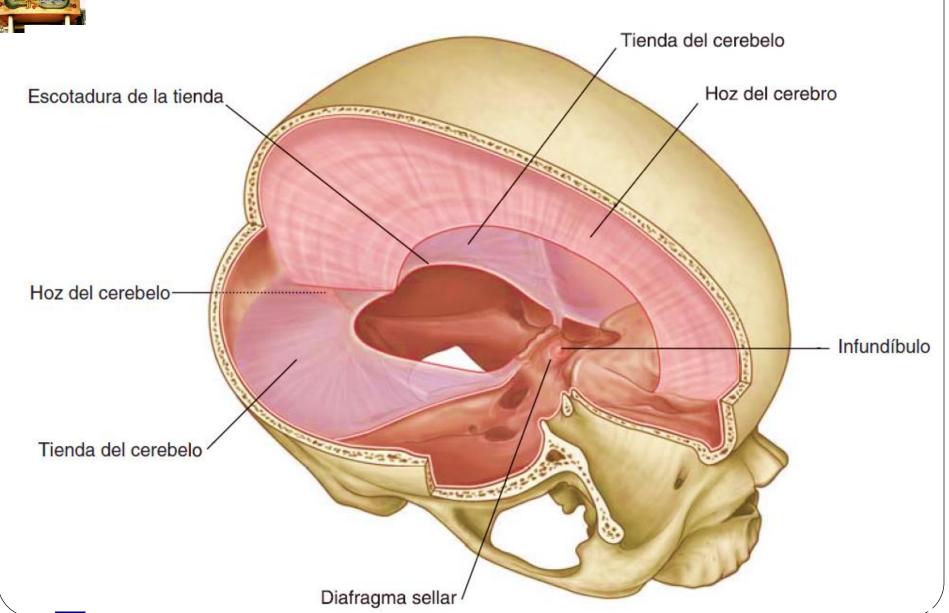
Capa meníngea de la duramadre

- Envía hacia adentro 4 tabiques (pliegues) durales que dividen a la cavidad craneal en espacios que se comunican libremente y alojan las subdivisiones del encéfalo.
 - **HOZ DEL CEREBRO.**
 - > TIENDA DEL CEREBELO.
 - **HOZ DEL CEREBELO.**
 - > DIAFRAGMA SELLAR.

- Función de los tabiques:
 - Limitar el desplazamiento del encéfalo asociado con los movimientos de la cabeza.



Tabiques (pliegues) durales





Hoz del cerebro (falce cerebral)

- Pliegue de duramadre con forma de medialuna (hoz).
- Se localiza en la línea media entre los 2 hemisferios cerebrales.
- Anteriormente se inserta en el proceso crista galli y en la cresta frontal.
- Su ancha parte posterior se fusiona en la línea media con la superficie posterior de la tienda del cerebelo.



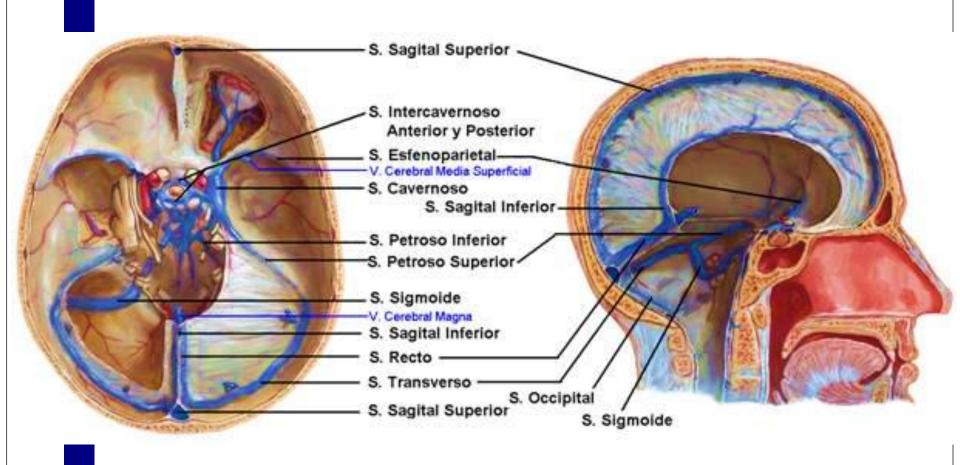
Hoz del cerebro (falce cerebral)

• En su margen superior fijo discurre el seno sagital superior.

• En su margen libre cóncavo inferior discurre el seno sagital inferior.

 A lo largo de su inserción en la tienda del cerebelo discurre el seno recto.







Tienda del cerebelo

 Pliegue de duramadre con configuración de medialuna.

Forma un techo sobre la fosa craneal posterior.

 Cubre y separa al cerebelo en la fosa craneal posterior de la superficie posterior de los hemisferios cerebrales.



Tienda del cerebelo

- **Posteriormente** se inserta en el **hueso occipital**, a lo largo de los surcos de los senos transversos.
- Lateralmente se inserta en el borde superior de la porción petrosa del hueso temporal.
- Anteriormente se finaliza en los procesos clinoideos anteriores y posteriores.
- Sus bordes anterior e interno son libres y forman en la línea media una abertura ovalada: incisura o escotadura de la tienda del cerebelo para el paso del mesencéfalo.



Hoz del cerebelo

- Pequeña proyección de duramadre meníngea en la línea media de la fosa craneal posterior.
- Posteriormente se inserta en la cresta occipital interna del hueso occipital.
- Superiormente se inserta en la tienda del cerebelo.
- Su borde anterior es libre y está entre los dos hemisferios cerebelosos.
- Su margen fijo posterior contiene el seno occipital.



Diafragma sellar

- Pequeño pliegue circular de duramadre meníngea que forma el techo de la silla turca.
- En el centro del diafragma de la silla turca existe un orificio a través del cual pasa el **infundíbulo**, que conecta el tallo de la hipófisis con la base del cerebro, junto a los vasos sanguíneos acompañantes.



Irrigación de la duramadre

- Discurre a través de la capa endóstica y meníngea de la duramadre y proviene de:
 - > Arterias meníngeas anteriores.
 - > ARTERIAS MENÍNGEAS MEDIAS y accesorias.
 - > Arteria meníngea posterior.
- Todas son de pequeño calibre excepto la arteria meníngea media.
- Desde el punto de vista clínico la más importante es la <u>ARTERIA MENÍNGEA MEDIA</u>, que puede dañarse en los traumatismos de cráneo.

Irrigación de la duramadre Arteria meningea posterior (de la arteria faringea ascendente) Rama meningea (de la arteria faringea ascendente) Arteria meningea media Arterias meníngeas anteriores (de las arterias etmoidales) Arteria meníngea media Rama meningea (de la arteria occipital) TANKE THE PERSON Rama meningea Arteria maxilar (de la arteria vertebral) Arteria faringea ascendente Arteria occipital Arteria carótida externa



Arteria meníngea anterior

- Son ramas de las arterias etmoidales.
 - >Se origina de la arteria oftálmica.
 - ✓ A su vez esta arteria se origina de la arteria carótida interna.

Irrigan en la fosa craneal anterior.



Arteria meníngea media

- Irriga la mayor parte de la duramadre.
- Rama de la arteria maxilar.
 - > Rama terminal de la **arteria carótida externa**.
- Penetra en la fosa craneal media a través del agujero espinoso y se divide en una rama anterior y posterior.



Arteria meníngea accesoria

Pequeña rama de la arteria maxilar.

 Penetra en la fosa craneal media a través del agujero oval.

Irriga las regiones mediales a este orificio.



Arteria meníngea posterior y otras ramas meníngeas

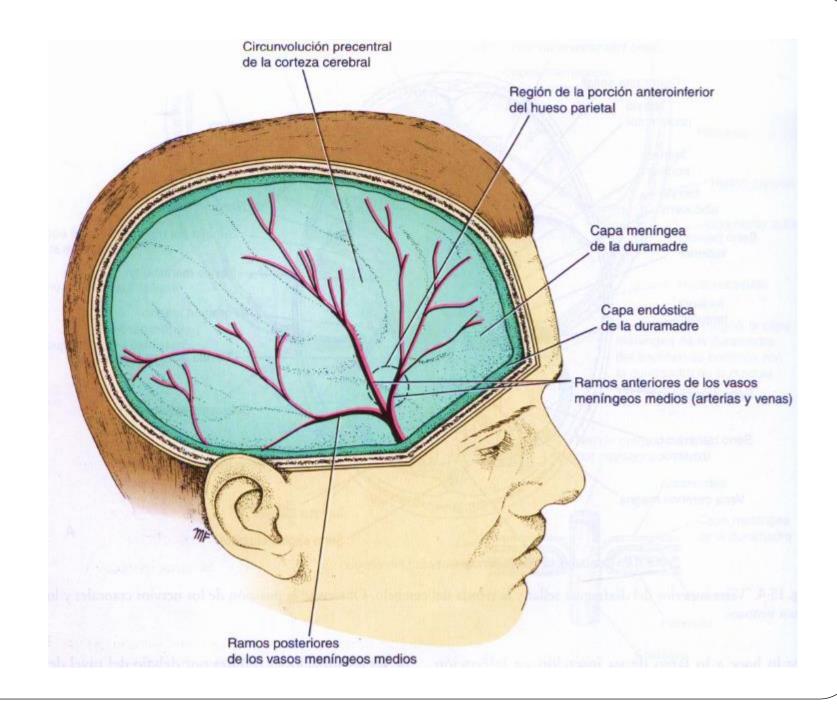
- Irrigan la duramadre de la fosa craneal posterior.
- Poseen diversos orígenes.
- Arteria meníngea posterior
 - > Rama terminal de la arteria faríngea ascendente.
- Otras ramas meníngeas son ramas de:
 - > Arteria faríngea ascendente.
 - > Arteria occipital.
 - > Arteria vertebral.



Venas meníngeas

- Se encuentra en la capa endóstica de la duramadre.
- La vena meníngea media sigue las ramas de la arteria meníngea media y drena en el plexo venoso pterigoideo o el seno esfenoparietal.
- Las venas se encuentran situadas por fuera de las arterias.







- Nervio oftálmico (V₁)
 - > Ramas meníngeas de los nervios etmoidales:
 - ✓ Inervan el suelo de la **fosa craneal anterior** y la porción anterior de la hoz del cerebro.
 - ➤ Una rama meníngea inerva a la tienda del cerebelo y la porción posterior de la hoz del cerebro.



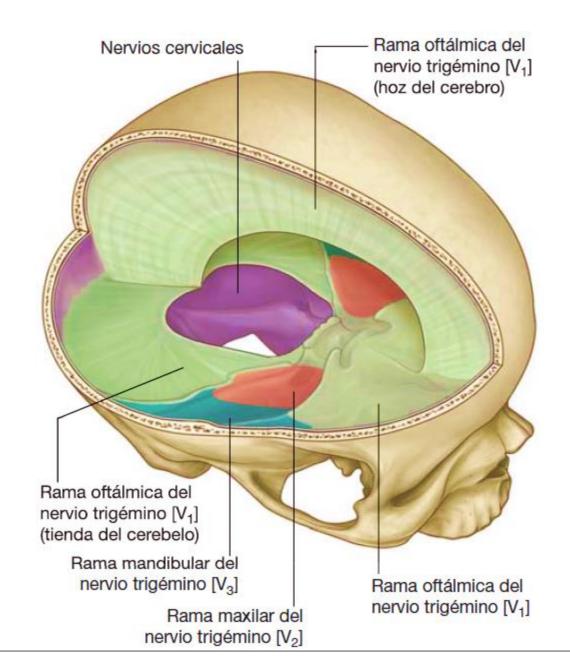
- Ramas meníngeas del nervio maxilar (V₂):
 - ►Inerva la parte medial de la fosa craneal media.

- Ramas meníngeas del nervio mandibular (V₃):
 - Inerva la parte lateral de la fosa craneal media



- Ramas meníngeas de los nervios cervicales 1º, 2º y
 3º y
- Rama meníngea del ganglio superior del nervio vago (X) (Barr)
 - > Ambos inervan a la fosa craneal posterior.
- También se ha descrito la posible participación de los nervios glosofaríngeo (IX) e hipogloso (XII) en la inervación de la fosa craneal posterior (Gray).







• La duramadre posee numerosas terminaciones nerviosas sensibles al estiramiento, lo que produce la sensación de cefalea.

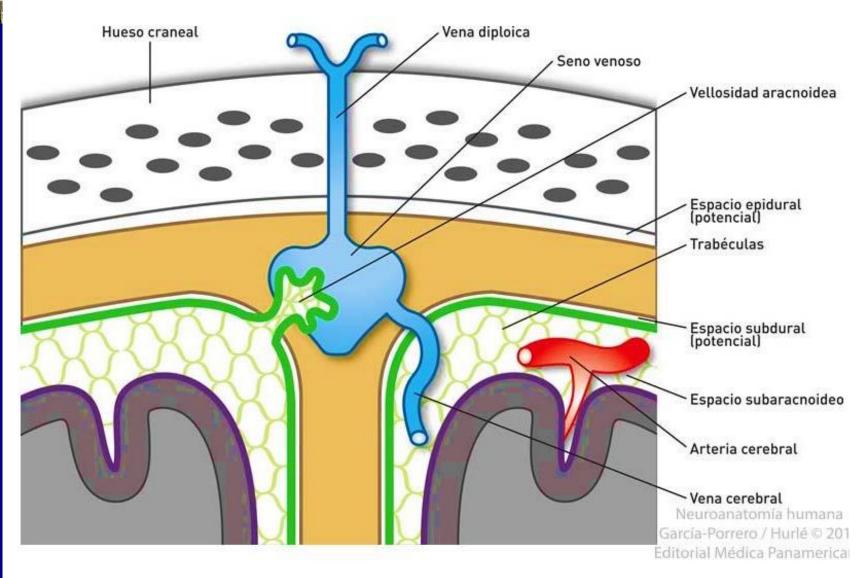




Aracnoides del encéfalo

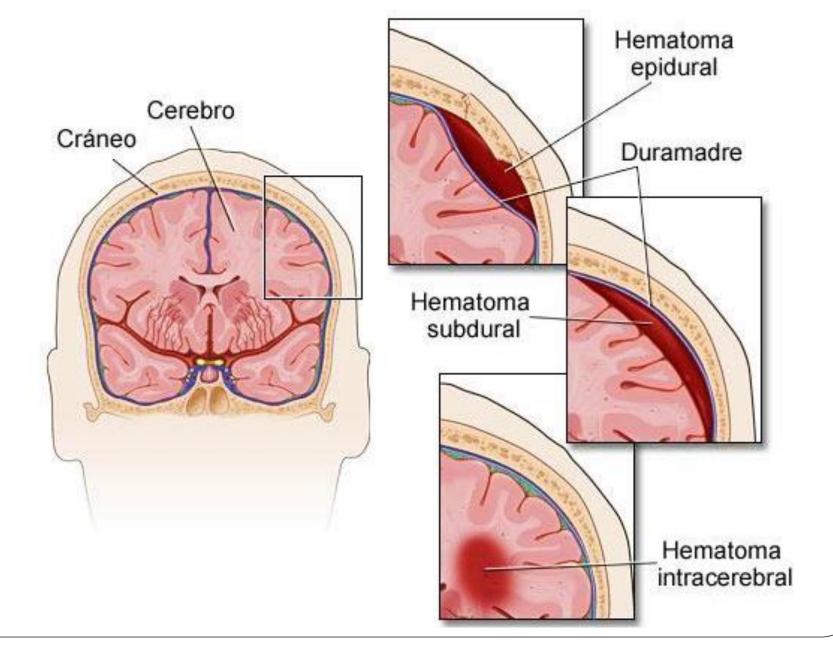
- Membrana impermeable que cubre el encéfalo.
- Se localiza entre la piamadre y duramadre.
- Está separada de la duramadre por un espacio potencial: espacio subdural, lleno de una película de líquido.
- Se separa de la piamadre por el espacio subaracnoideo, ocupado por líquido cefalorraquídeo.







Hematoma Intracraneal





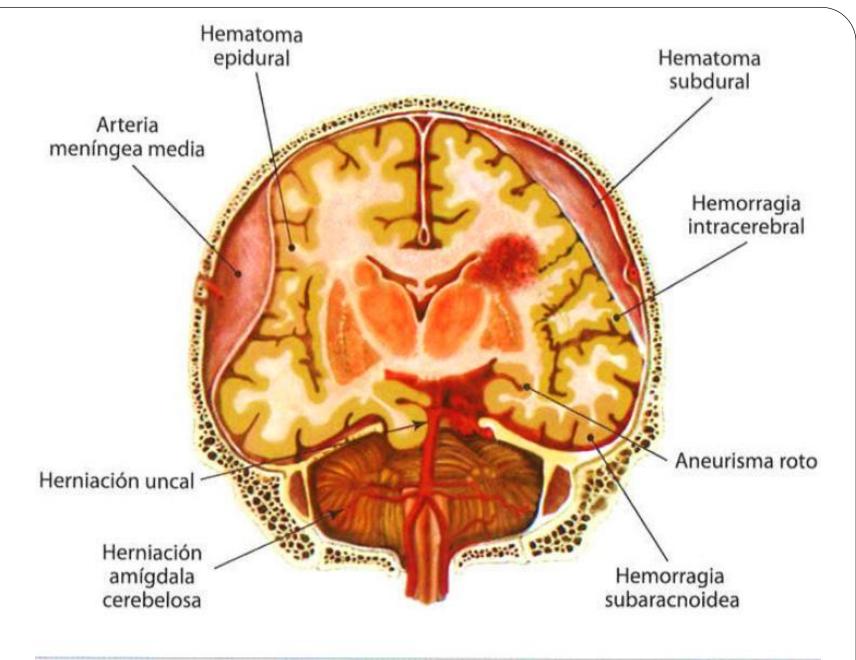


Figura 35. Hemorrragias intracraneales



	HEMATOMA EPIDURAL	HEMATOMA SUBDURAL
Origen	Sangrado arterial (85%) Lo más frecuente, rotura de la a. meníngea media	 Rotura de vv. corticales Agudo: primera semana Subagudo: 7-10 días post-TCE Crónico: TCE trivial o no identificado en 50%. Típico de ancianos y alcohólicos
Clínica	Conmoción cerebral Intervalo lúcido herniación uncal (coma de rápida evolución) Aunque < 30% se presentan con la clínica clásica	 Agudo: clínica de herniación uncal progresiva de rápida evolución Crónico: cefalea y demencia progresivas (parecido a ACV isquémico, pero fluctuante)
TC	Hiperdensidad en forma de lente biconvexa Frecuentemente efecto de masa	 Agudo: hiperdensidad en forma de semiluna Subagudo: isodenso Crónico: hipodensidad en forma de semiluna
Lesión parénquima	En general, menor y más tardía (por compresión)	En general, mayor y desde el principio (la sangre está en contacto con el parénquima cerebral)
Mortalidad	Con diagnóstico y tratamiento precoz, la mortalidad es aprox. del 10%	Las formas agudas tienen una mortalidad del 50-90%
Tratamiento	Evacuación quirúrgica mediante craneotomía	 Agudo: evacuación quirúrgica mediante craneotomía Crónico: evacuación quirúrgica mediante trépano, con o sin drenaje subdural



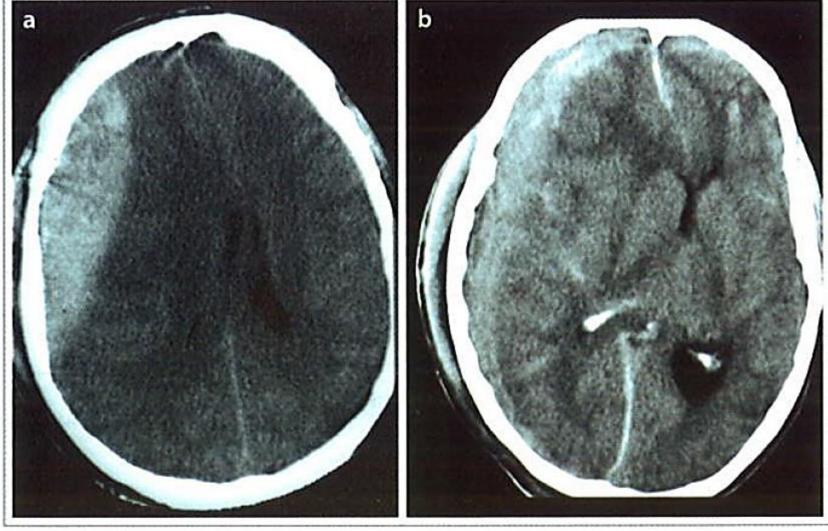


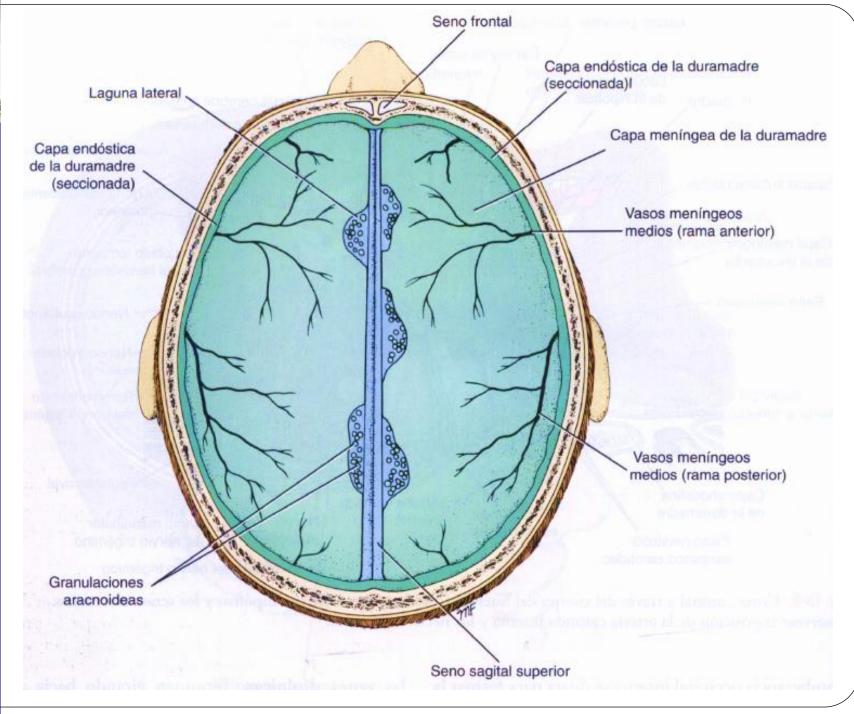
Figura 36. (a) Hematoma epidural con forma de lente biconvexa; (b) hematoma subdural agudo con forma de semiluna. Ambos producen gran desplazamiento de estructuras de línea media



Aracnoides del encéfalo

- Ciertas áreas la aracnoides se proyecta en los senos venosos para formar las vellosidades aracnoideas:
 - >Muy abundantes a lo largo del seno sagital superior.
 - Los grupos de estas vellosidades se llaman: granulaciones aracnoideas.







Aracnoides del encéfalo

- Se fusiona con el epineuro de los nervios en su punto de salida del cráneo.
- Forma una vaina para el nervio óptico, que se extiende en la cavidad orbitaria a través del conducto óptico y se fusiona con la esclerótica del globo ocular.
- Por lo tanto, el espacio subaracnoidea se extiende hasta el globo ocular.



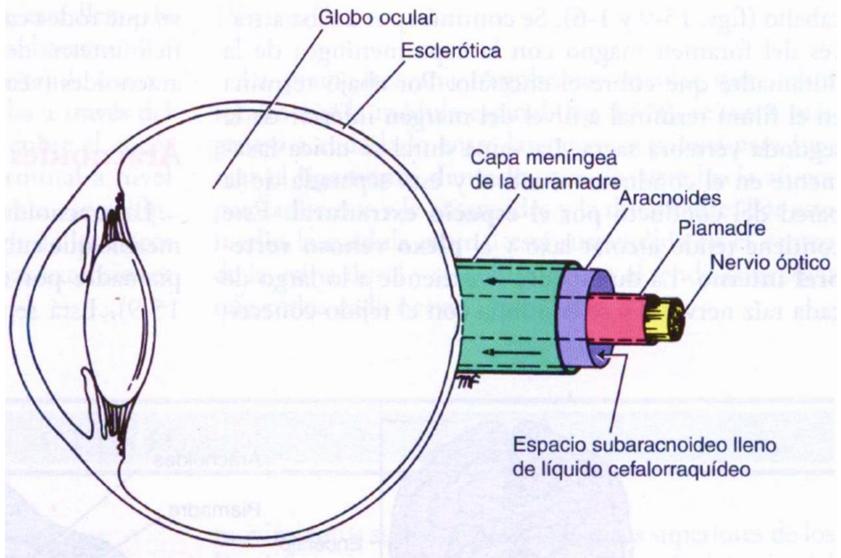


Fig. 15-8. Corte sagital del globo ocular que muestra la unión de las meninges a la esclerótica. Obsérvese la extensión del espacio subaracnoideo alrededor del nervio óptico hacia el globo ocular.



Piamadre del encéfalo

 Membrana vascular cubierta por células mesoteliales aplanadas que reviste totalmente el encéfalo.

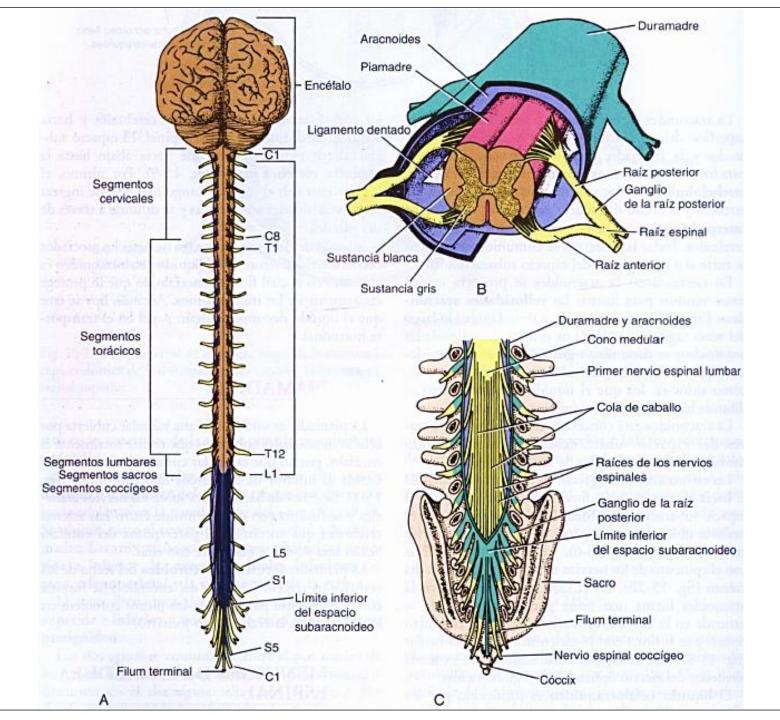
 Forma la tela coroidea del techo de los ventrículos tercero y cuarto del encéfalo y se fusiona con el epéndimo para formar los plexos coroides en los ventrículos lateral, tercero y cuarto.



MENINGES DE LA MÉDULA ESPINAL

SE VIO EN EL TEMA DE MÉDULA ESPINAL







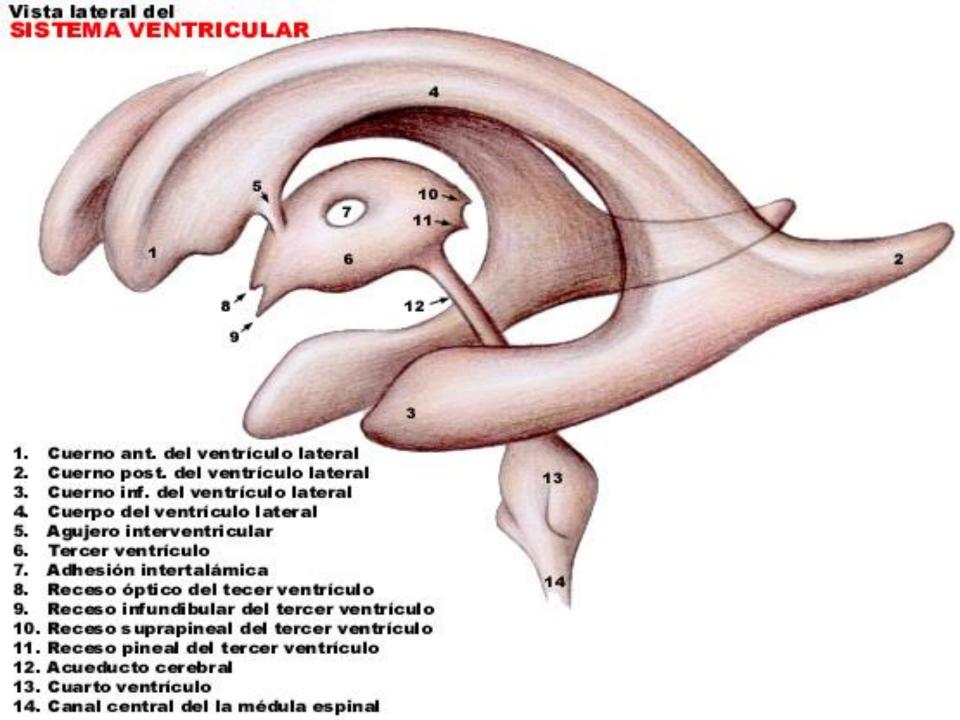
SISTEMA VENTRICULAR

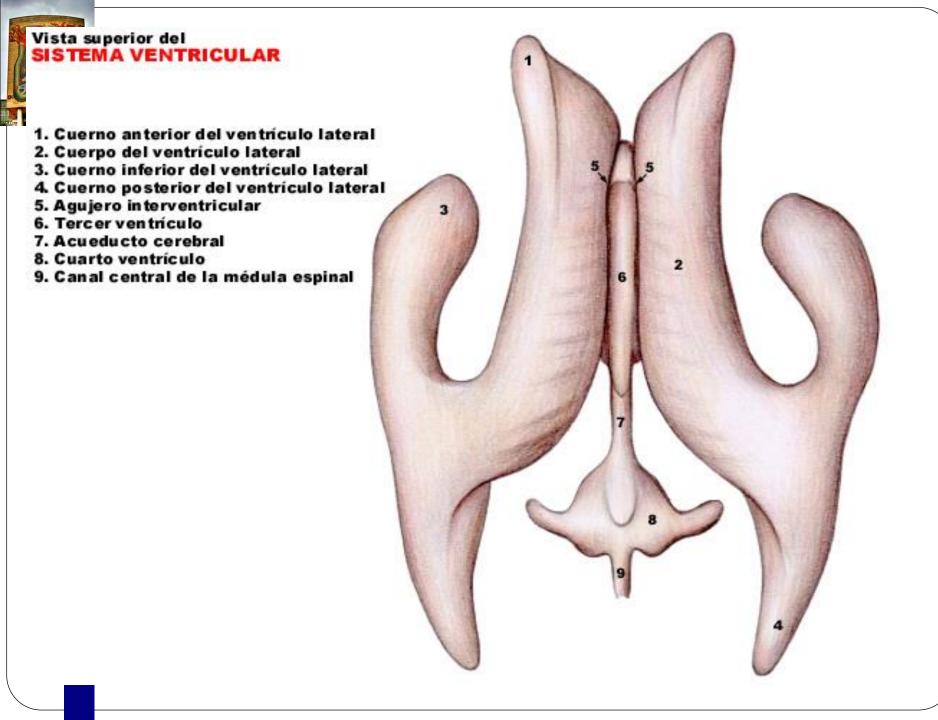
- Ventrículos:
 - Cavidades llena de líquido localizadas dentro del encéfalo.

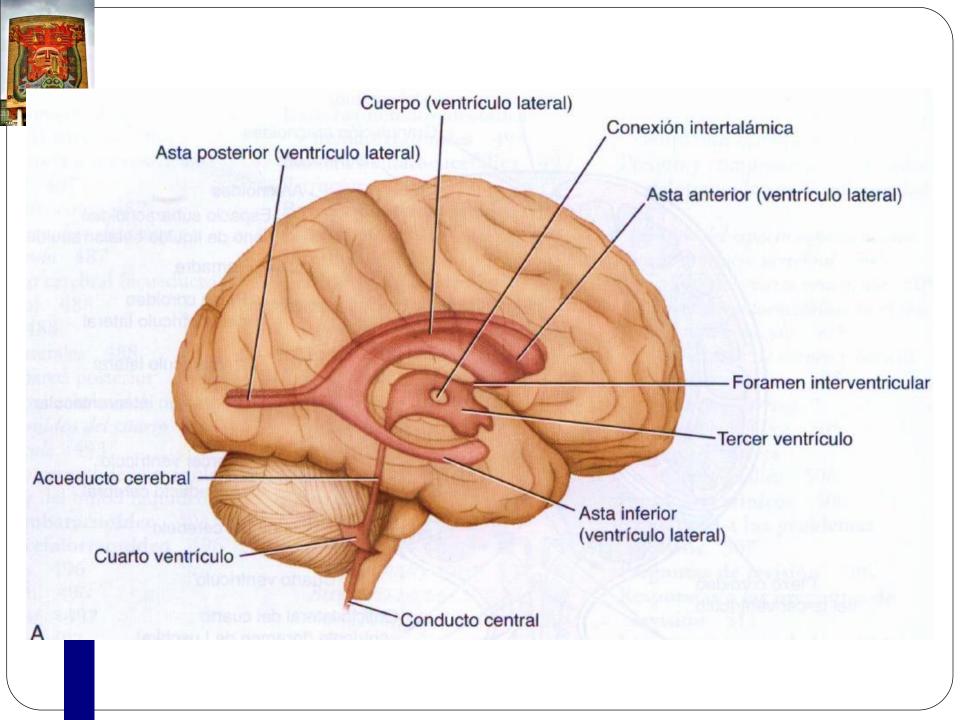
- **≻**Son 4:
 - **✓ Dos ventrículos laterales.**
 - √Tercer ventrículo.
 - **✓ Cuarto ventrículo.**



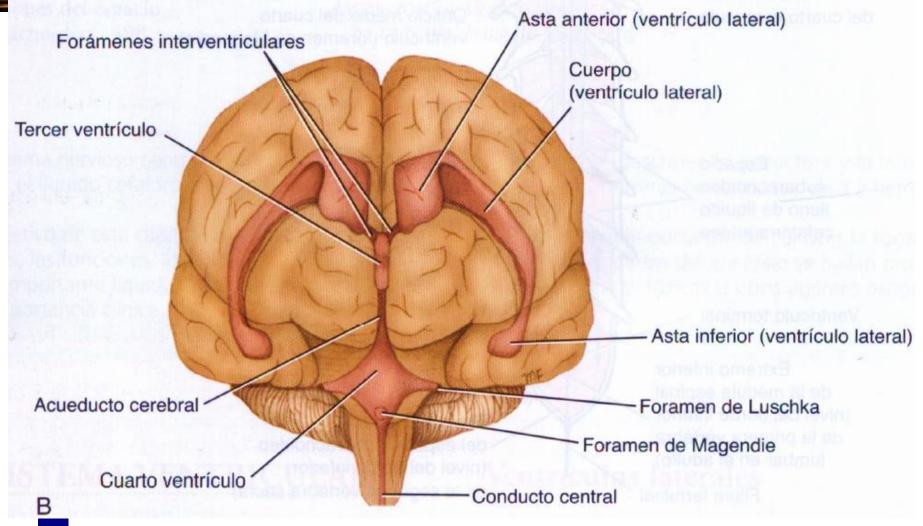
- Forma de C.
- Está formado por:
 - Cuerpo en el lóbulo parietal, desde el cual se extienden las
 - >Asta anterior en el lóbulo frontal.
 - >Asta posterior en el lóbulo occipital.
 - >Asta inferior en el lóbulo temporal.







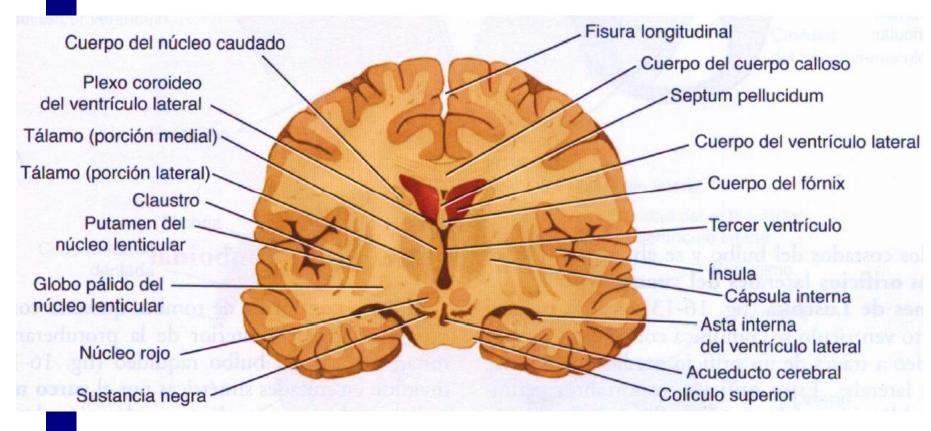






- Se comunica con la cavidad del tercer ventrículo a través del **forámen interventricular.**
- El cuerpo del ventrículo lateral presenta:
 - ➤ Techo: formado por la superficie inferior del cuerpo calloso.
 - > Suelo: formado por el cuerpo del **núcleo caudado** y margen lateral del tálamo.
 - ▶ Pared medial: formada por el septum pellucidum por delante, por detrás el techo y el suelo se unen en la pared







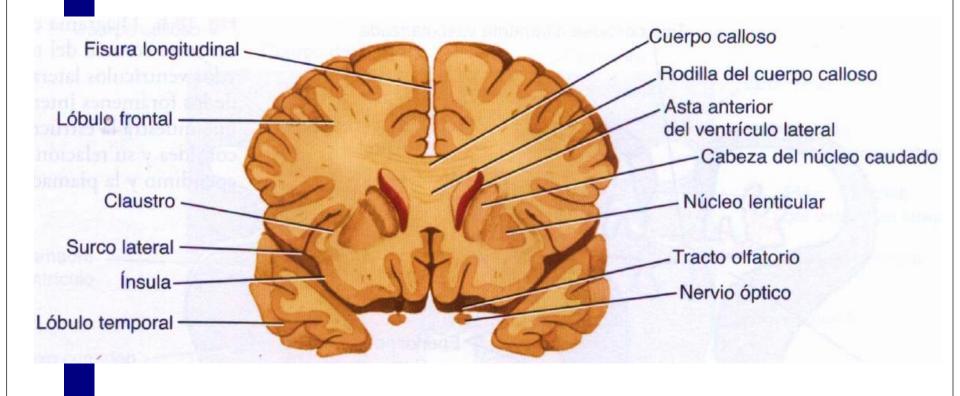
Asta anterior:

• **Techo:** rodilla del cuerpo calloso.

• Suelo: cabeza redondeada del núcleo caudado.

 Pared medial: septum pellucidum y columna anterior del fórnix.







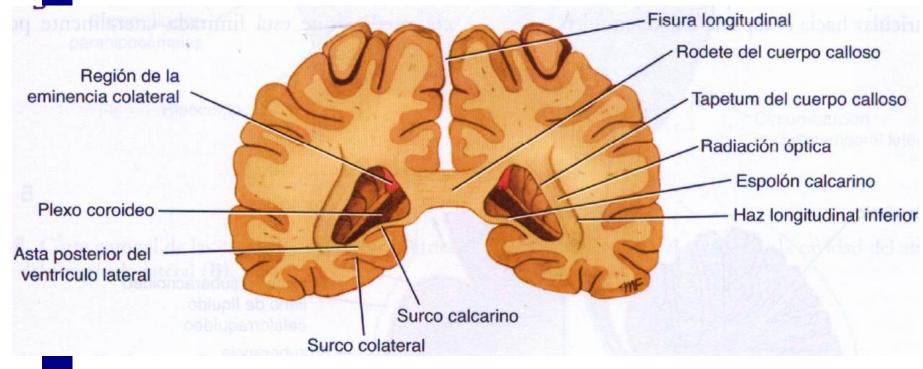
Asta posterior:

 Techo y pared lateral: fibras del tapetum del cuerpo calloso.

Por fuera del tapetum: fibras de radiación óptica.

Pared medial: fórceps mayor y espolón calcarino.







Asta inferior:

 Techo: superficie inferior del tapetum del cuerpo calloso y cola del núcleo caudado.

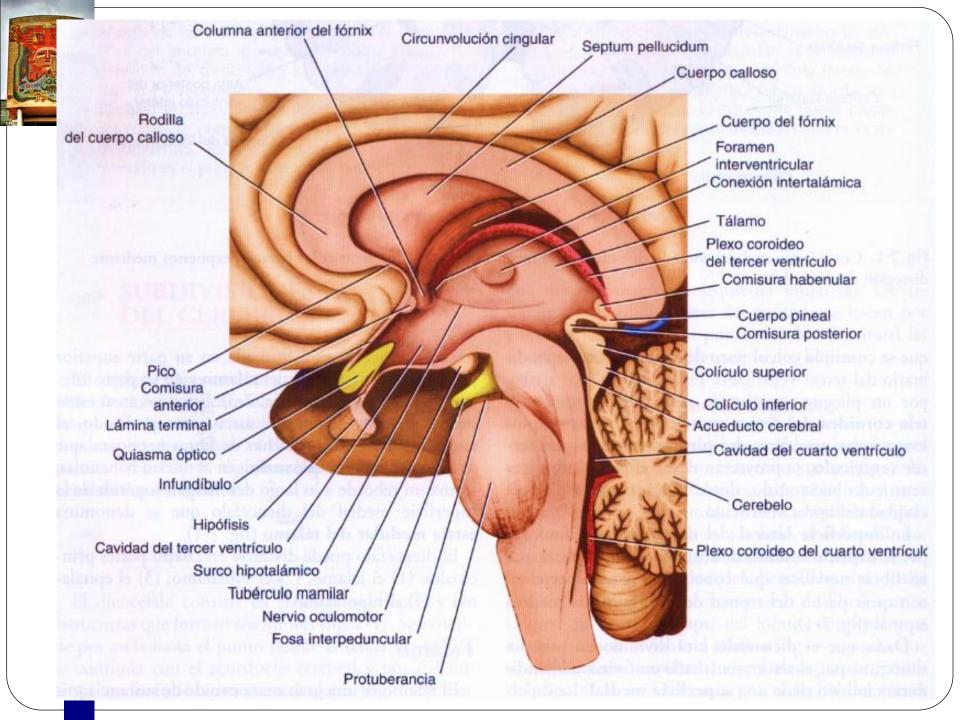
 Por dentro de la cola del núcleo caudado: estría terminal.

Suelo: lateralmente por la eminencia colateral.



Tercer ventrículo

- Cavidad con forma de hendidura entre los 2 tálamos.
- Pared anterior: lámina terminal, comisura anterior.
- Pared posterior: comisura posterior y comisura habenular.
- Pared lateral: superficie medial del tálamo por arriba y el hipotálamo por abajo.
- Pared superior o techo: fórnix y cuerpo calloso.
- Pared inferior o piso: quiasma óptico, tuber cinereum, infundíbulo y tubérculos mamilares.

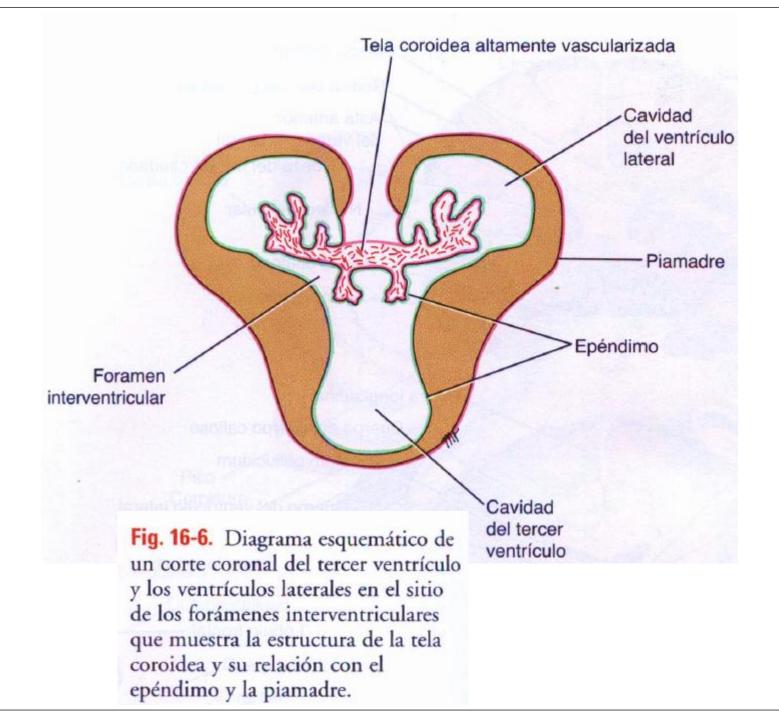




Tercer ventrículo

- De la tela coroidea se forman los plexos coroides.
- La irrigación de la tela coroidea y por ende de los plexos coroides de los ventrículos laterales y tercer ventrículo deriva de las ramas coroideas de las arterias carótidas internas y basilar.
- Se conecta con el cuarto ventrículo a través del acueducto cerebral (acueducto de Silvio).



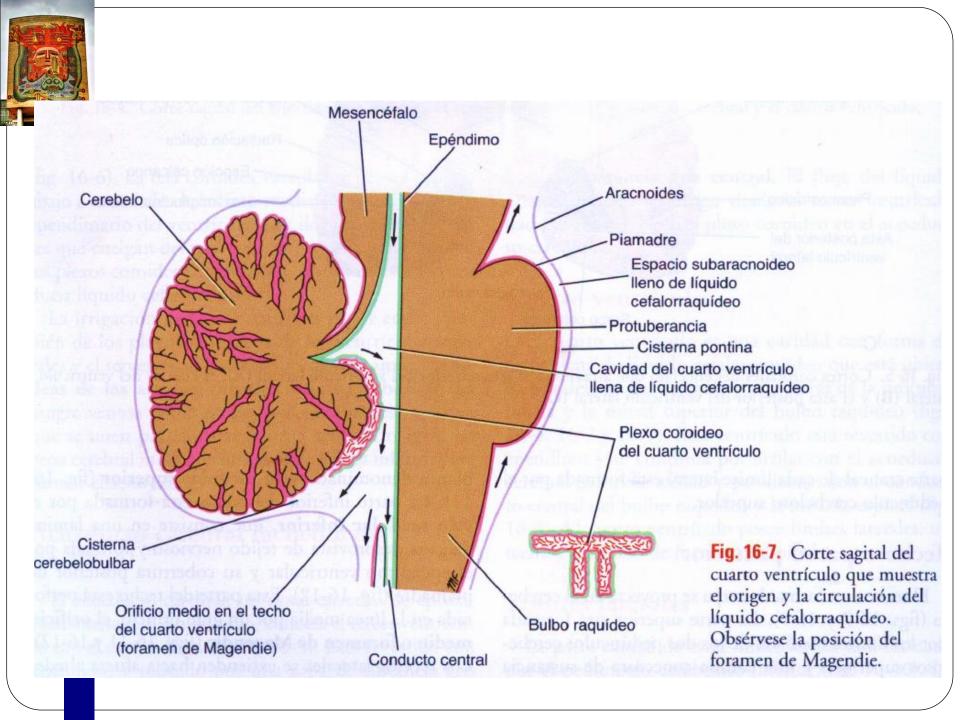




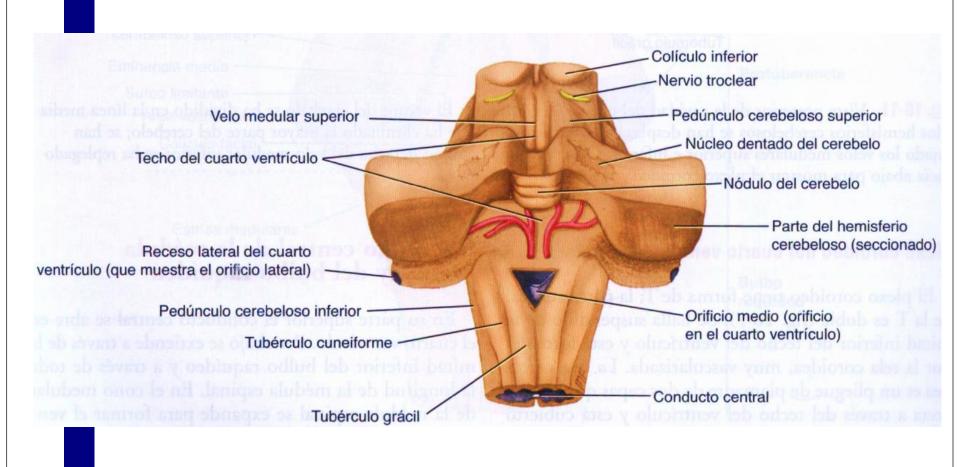
Cuarto ventrículo

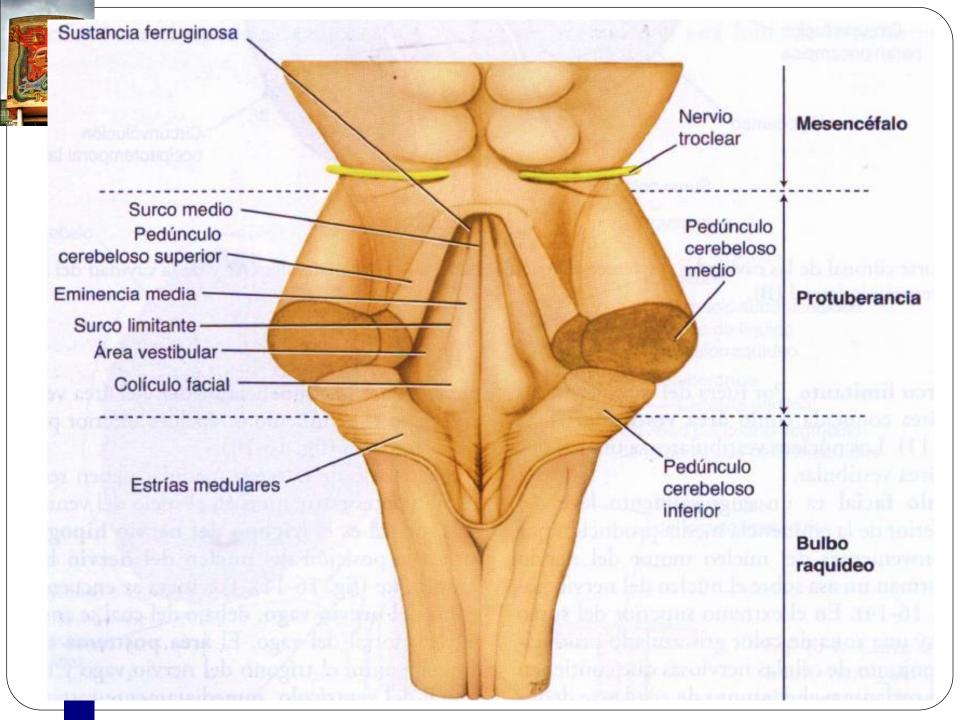
Límites:

- Lateral: pedúnculo cerebeloso inferior.
- Techo o pared posterior: velo medular superior e inferior (aquí se encuentra los plexos coroides).
 - Esta pared está perforado en la línea media por el orificio medio.
- Suelo o piso: **fosa romboidea**.







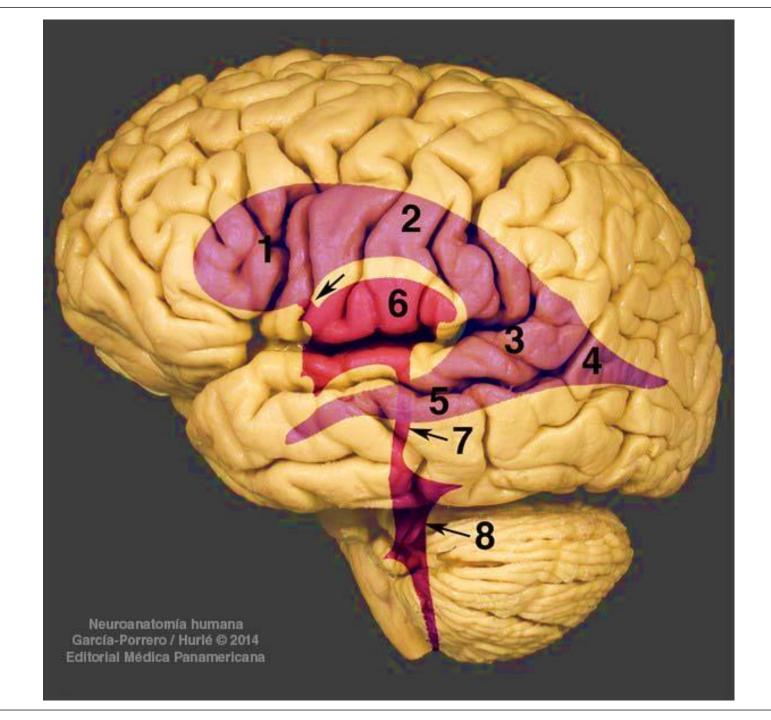




Conducto central de la médula espinal y la médula oblonga

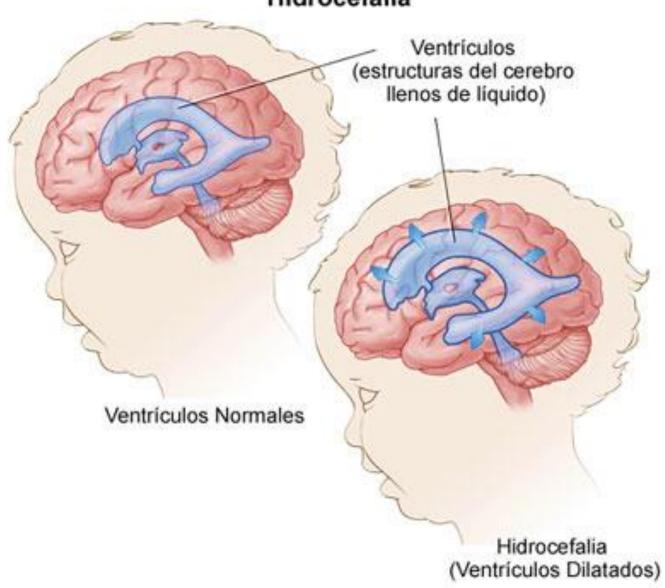
- Superiormente se abre en el cuarto ventrículo.
- En el cono medular se expande y forma el **ventrículo terminal**.



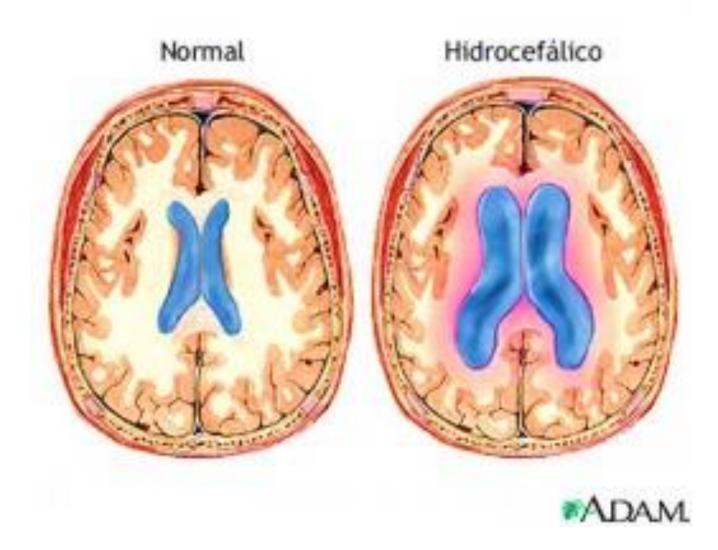




Hidrocefalia









LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO



Cuadro 16-1 Características físicas y composición del líquido cefalorraquídeo

Aspecto

Volumen

Velocidad de producción

Presión (punción lumbar

con el paciente en posición

de decúbito lateral)

Composición

Proteínas

Glucosa

Cloruro

Número de células

Claro e incoloro

130 mL

0,5 mL/min

60-150 mm de agua

15-45 mg/100 mL

50-85 mg/100 mL

720-750 mg/100 mL

0-3 linfocitos/mm³

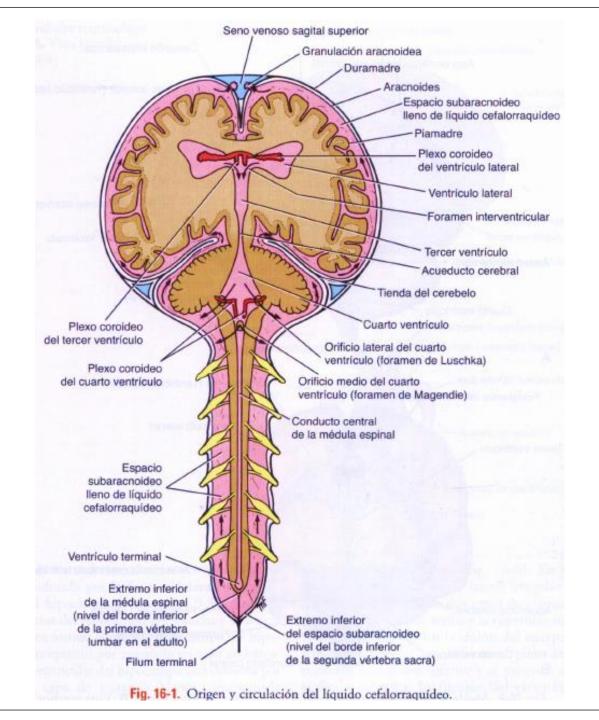




Recuadro 16-1 Funciones del líquido cefalorraquídeo

- Actúa como amortiguador y protege de traumatismos al sistema nervioso central
- 2. Proporciona estabilidad mecánica y sostén al encéfalo
- Sirve como reservorio y ayuda en la regulación del contenido del cráneo
- 4. Nutre al sistema nervioso central
- 5. Elimina metabolitos del sistema nervioso central
- 6. Sirve como vía para que las secreciones pineales alcancen la hipófisis







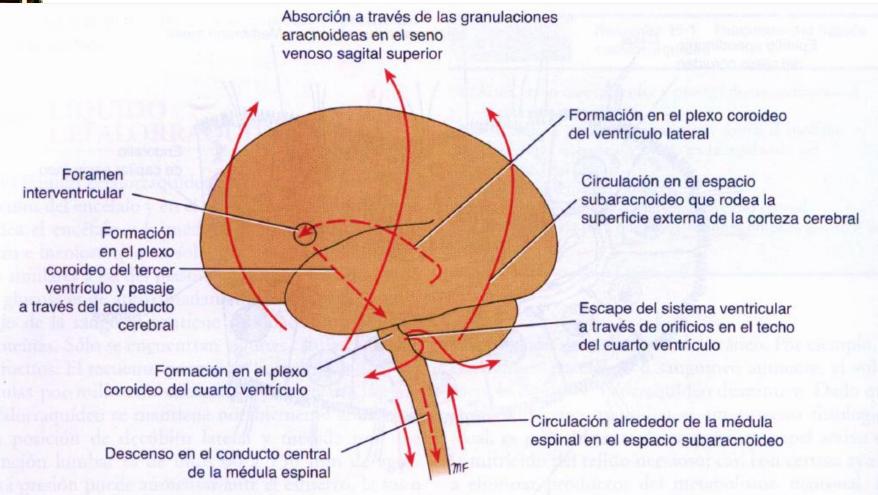


Fig. 16-17. Circulación del líquido cefalorraquídeo. La línea entrecortada indica el camino que siguen los líquidos en las cavidades del sistema nervioso central.



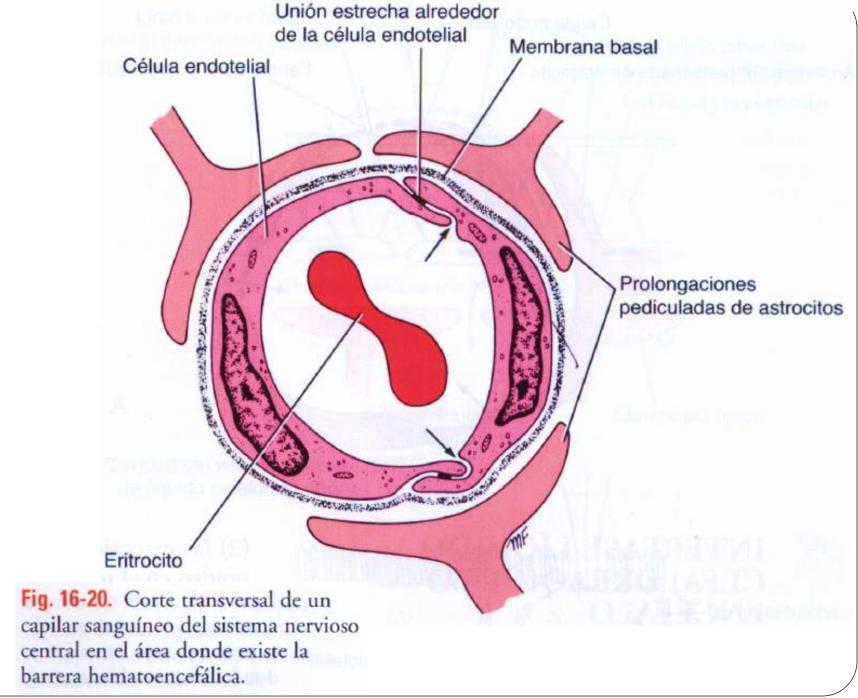
BARRERA HEMATOENCEFÁLICA

• Experimentos de **Paul Ehrlich en 1882**.

• Con el uso de marcadores electrodensos, hoy se sabe que las uniones estrechas entre las células endoteliales de los capilares sanguíneos son responsables de la **barrera hematoencefálica**.

• El sistema de barrea es más permeable en recién nacidos en comparación con los adultos.

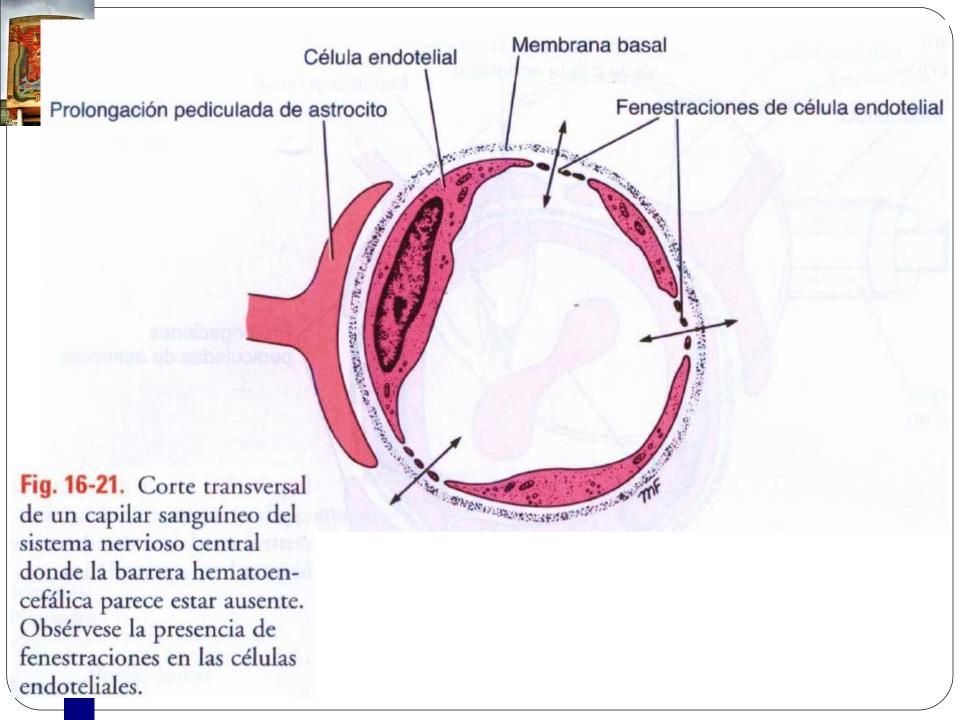






Órganos circunventriculares

- Ciertas áreas del cerebro carecen de un sistema de barrera, estas zonas se conocen como: órganos circunventriculares:
 - 1. Área postrema.
 - 2. Neurohipófisis
 - 3. Órgano vascular de la lámina terminal.
 - 4. Eminencia media del hipotálamo y túber cinereum.
 - 5. Órgano subcomisural.
 - 6. Órgano subfornical.
 - 7. Glándula pineal.
- Todas estas áreas se caracterizan por una vascularidad abundante, a diferencia de los vasos en cualquiera otra parte del cerebro.





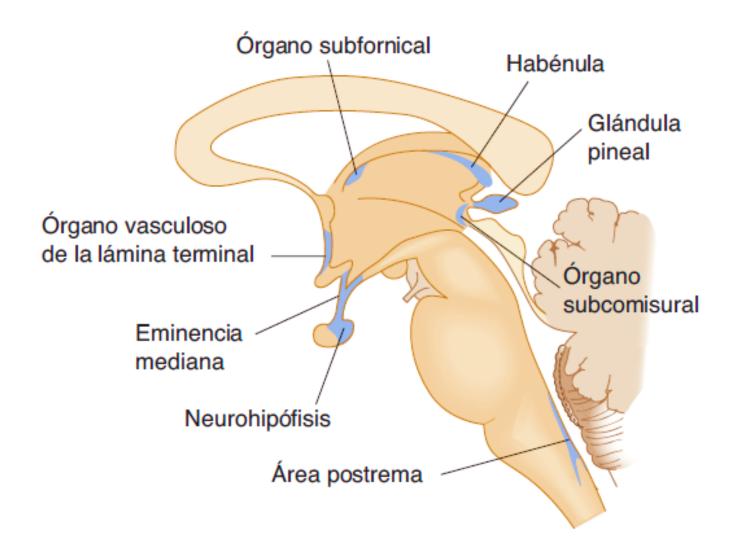


FIGURA 9-12 Localización de los órganos circunventriculares. No existe barrera hematoencefálica en estos órganos (véase capítulo 11).