

Puentes de tejido conjuntivo entre el músculo y la duramadre en la columna cervical superior.

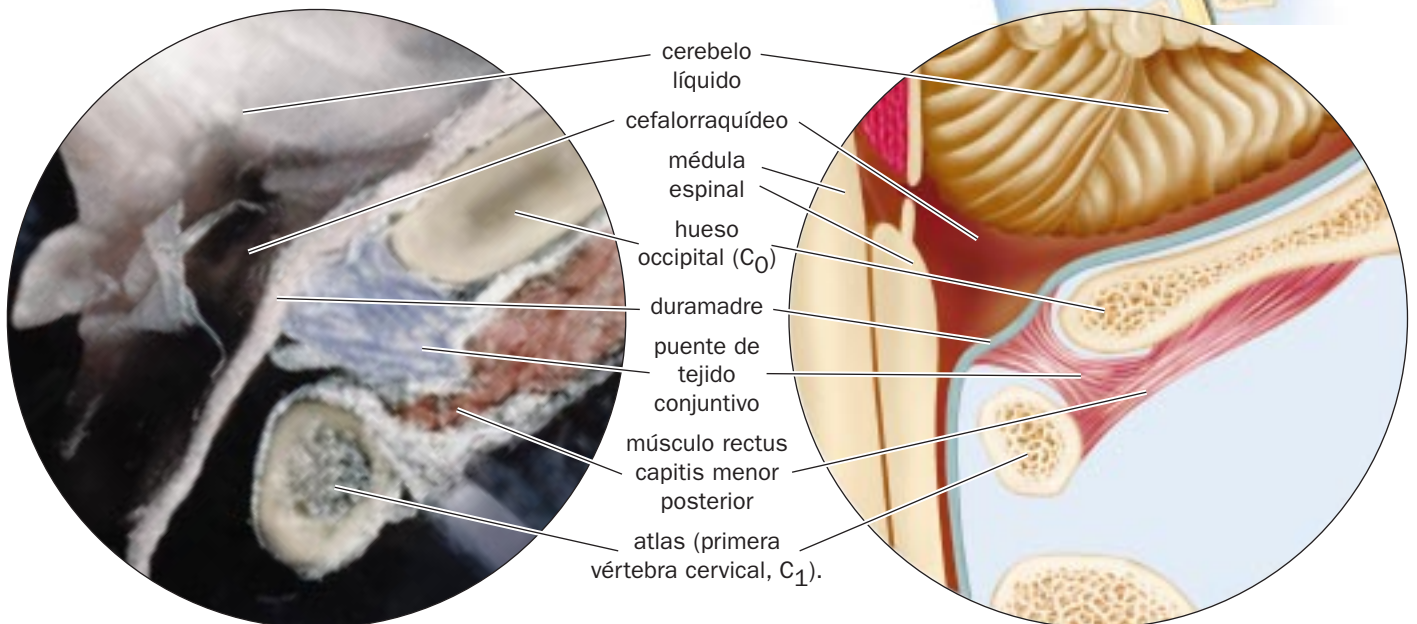
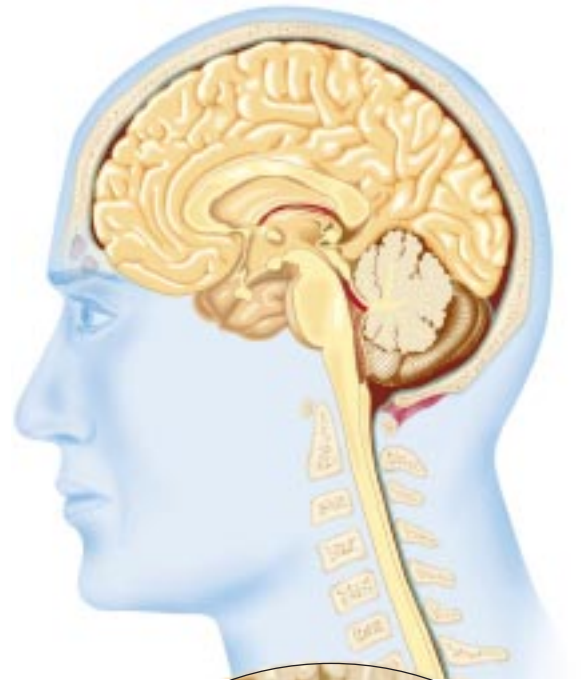
Nueva base anatómica para la cefalea cervical y el tratamiento quiropráctico.

Cedida por el Dr. Gary Hack, la Dra. Gwendolyn Dunn, Mi Young Toh y el *Medical and Health Annual* de 1998 de la Enciclopedia Británica.

Extracto del *Medical and Health Annual*

¿Representa el nuevo descubrimiento de una conexión física entre el músculo esquelético y la duramadre espinal el "eslabón perdido" que los científicos han buscado durante mucho tiempo para explicar las llamadas cefaleas de contracción muscular (tensión)?

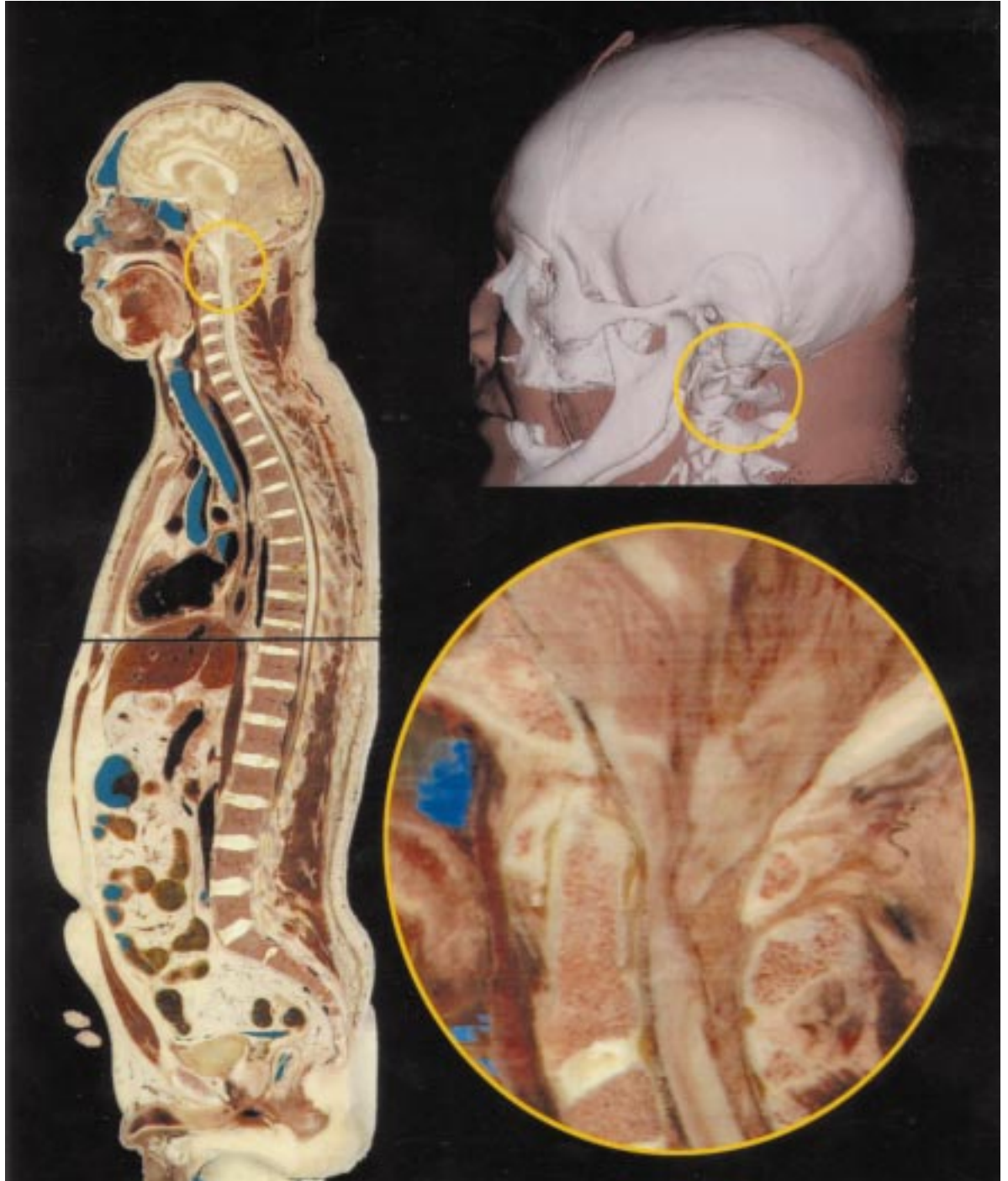
Los neurocirujanos describen el cerebro como "insensible". Sin embargo, se sabe que la membrana del cerebro, la duramadre, es extremadamente sensible, y que la tensión producida en la duramadre durante procedimientos neuroquirúrgicos puede causar dolor que se experimenta como cefalea. Los científicos de Maryland especulan que la recién descrita conexión músculo-duramadre descrita puede transmitir fuerzas desde los músculos del cuello a la duramadre, sensible al dolor.



Dcha.: Ilustración que revela el puente recientemente descubierto que conecta la duramadre, la cubierta membranosa del cerebro y de la médula espinal, con el músculo rectus capitis minor posterior que se encuentra en la base del cráneo entre el atlas o primera vértebra cervical y el hueso occipital o cráneo.

Izda.: Especimen de cadáver que muestra la misma estructura.

Los científicos de la University of Maryland que descubrieron una conexión músculo-duramadre y después aparentemente una segunda, pudieron verificar sus resultados utilizando imágenes de cadáver generadas por ordenador que incluyen éstas del Proyecto del ser humano visible de la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. Los círculos indican la zona de los dos puentes de tejido no apreciados anteriormente.



Una creciente parte de bibliografía relaciona las cefaleas con la lesión o la anatomopatología que afecta a las estructuras del cuello. Además varios estudios clínicos han sugerido que tratamientos como el masaje, la manipulación espinal y el biorregulación que se dirigen al cuello son valiosos para tratar las cefaleas de contracción muscular.

La manipulación espinal como tratamiento para la cefalea por tensión se basa en la suposición de que la disfunción en los músculos

del cuello contribuye al dolor de cabeza; en los EE.UU. más del 90% de dichos procedimientos son realizados por quiroprácticos. La conexión músculo-duramadre puede representar, al menos en parte, la base anatómica subyacente de la eficacia de este tratamiento. Dicho tratamiento, realizado por un quiropráctico, reduciría la tensión muscular y por tanto, disminuiría o eliminaría el dolor al disminuir las fuerzas potenciales que se ejercen sobre la duramadre a través de la conexión músculo-duramadre.