

An anatomical illustration of the human gluteal region, showing the gluteus muscles (gluteus maximus, gluteus medius, and gluteus minimus) and the surrounding structures. The illustration is in a blue-tinted style, showing the muscle fibers and their orientation. A semi-transparent blue banner is overlaid on the right side of the image, containing the text "cadera – region glutea".

cadera – region glutea

@preparandoanato

Pelvis osea

¿QUÉ ES?

- ES LA PARTE MÁS INFERIOR DEL TRONCO
- CONJUNTO DE HUESOS QUE CIERRA LA CAVIDAD PÉLVICA

¿CÓMO ESTÁ CONSTITUIDA?

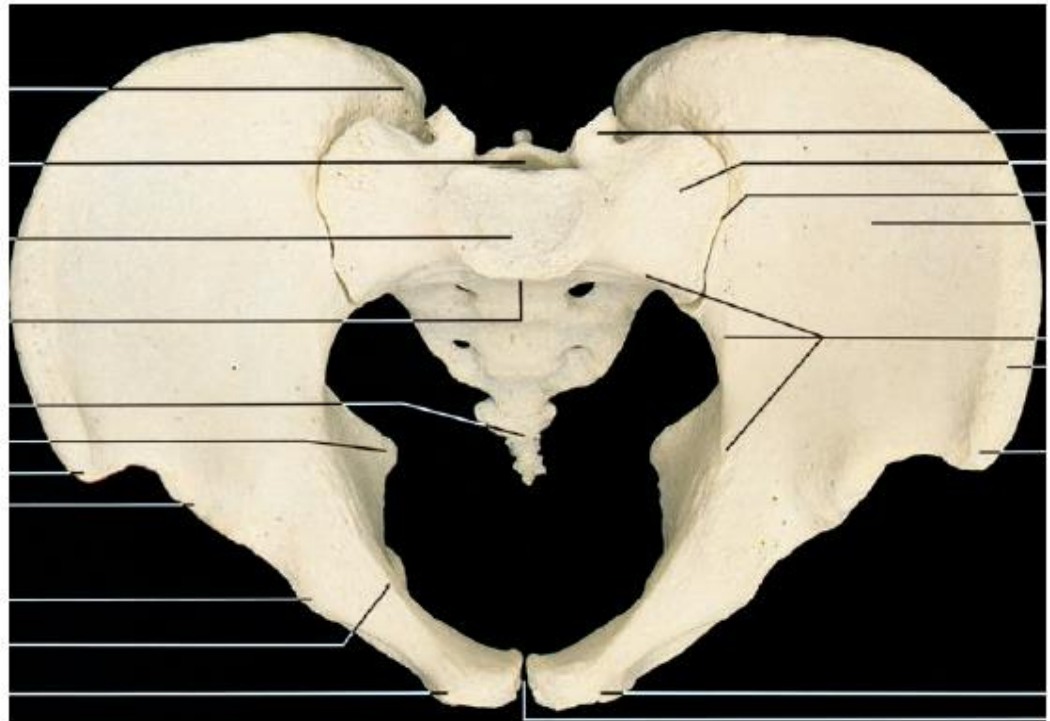
- POR CUATRO HUESOS: HACIA POSTERIOR EL SACRO Y EL CÓCCIX, HACIA ANTERIOR Y LATERAL POR LOS COXALES
- ARTICULACIONES: SACROCOCCÍGEA, SACROILÍACAS Y SINFISIS DEL PUBIS

POSEE DOS ABERTURAS:

LA SUPERIOR: ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS

LA INFERIOR: ESTRECHO INFERIOR DE LA PELVIS

A SU VEZ SE LA PUEDE DIVIDIR EN PELVIS MAYOR Y MENOR.



HUESOS DE LA PELVIS

COXAL

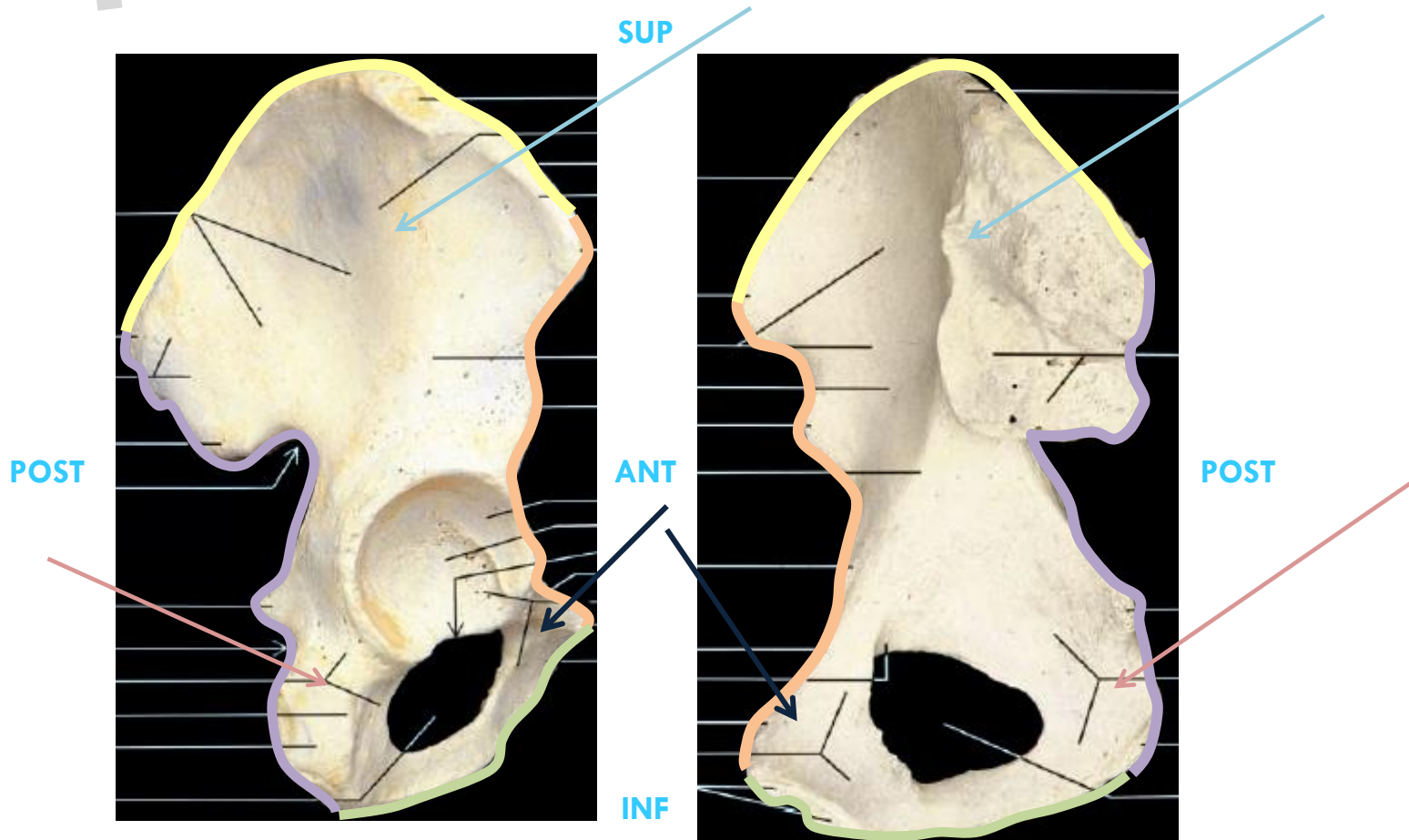
- Hueso plano.
- Articula con el sacro y el coxal contralateral.
- Resulta de una sinostosis: ilion + pubis + isquion.
- 2 caras: lateral y medial.
- 4 bordes: superior, inferior, anterior y posterior.
- 4 ángulos: anterosuperior, anterior, posterosuperior, posteroinferior.



4 BORDES: **SUPERIOR**, **INFERIOR**, **ANTERIOR**,
POSTERIOR.

2 CARAS.

3 PORCIONES: **ILION**, **PUBIS**, **ISQUION**.



CARA LATERAL

En el centro posee una cavidad articular: acetábulo.

ACETÁBULO: Posee dos porciones: Una articular = carilla semilunar, rodeando a la porción no articular.

Una no articular = fosa acetabular.

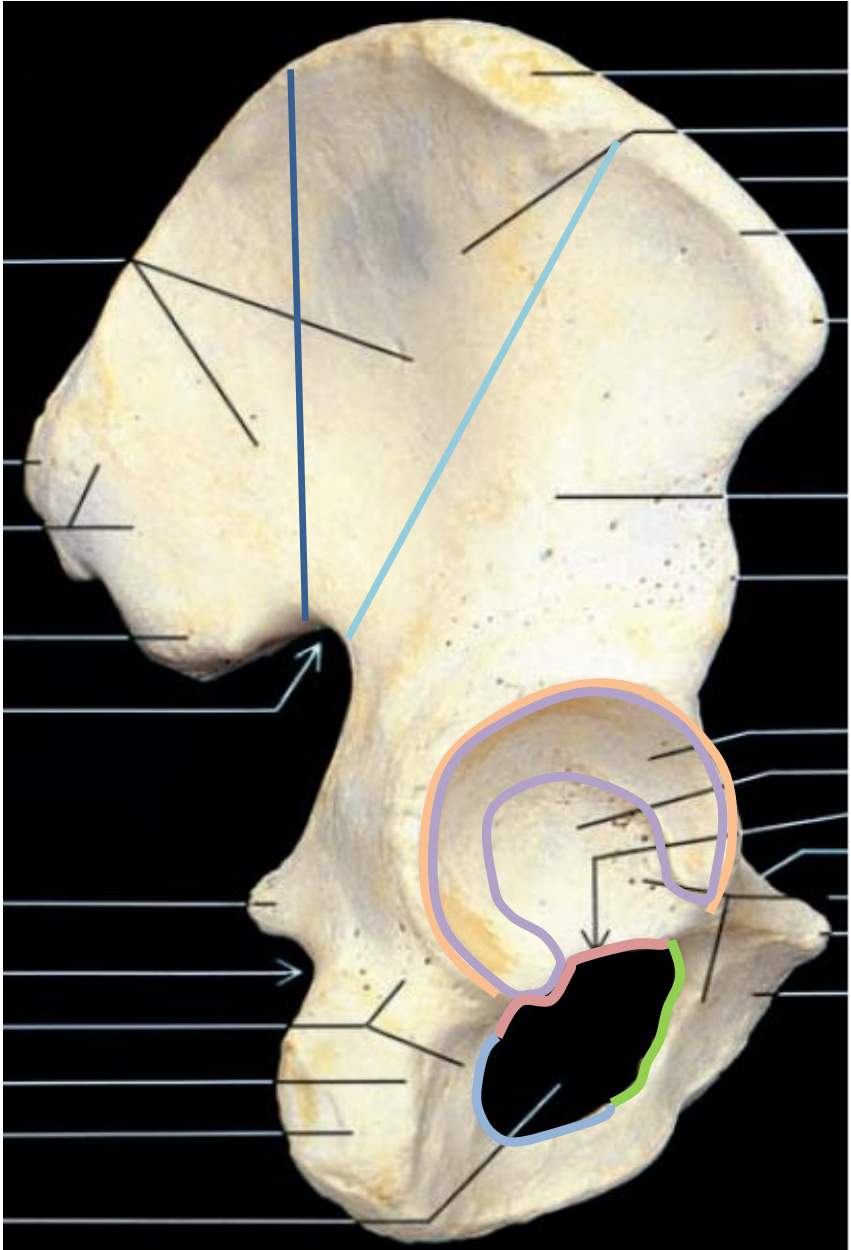
Se halla contorneado por el borde acetabular, el cual es interrumpido inferiormente por la escotadura acetabular.

Por encima del acetábulo: **CARA GLÚTEA DEL ILION** (fosa ilíaca externa). En ella dos líneas rugosas: líneas glúteas anterior y posterior.

Dichas líneas dividen la cara glútea en tres: zona posterior, para la inserción del M. glúteo mayor, zona media para el glúteo medio, y zona anterior para el glúteo menor.

SEPARANDO ACETÁBULO DE CARA GLÚTEA: SURCO SUPRAACETABULAR

Por debajo del acetábulo: **FORAMEN OBTURADOR**, formado por una semicircunferencia anterior, otra posterior, que en la parte superior delimitan el surco obturador (para el pvn obturador). Este foramen se halla cerrado por la membrana obturatriz.



CARA MEDIAL

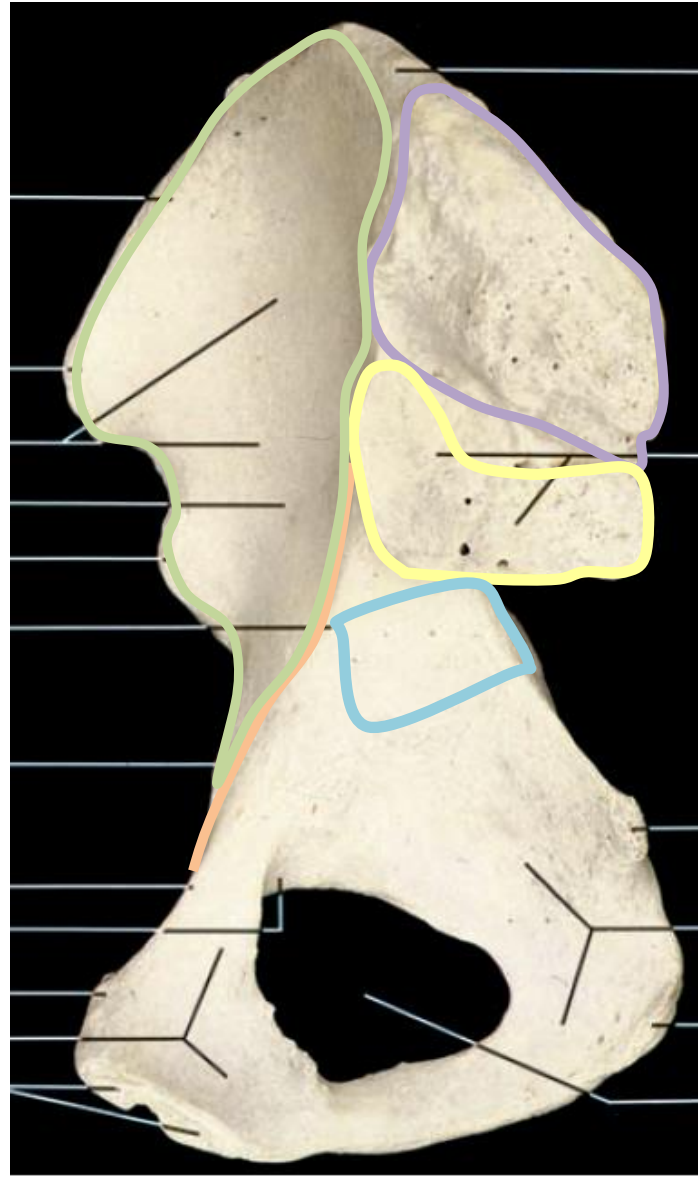
Posee una cresta oblicua hacia inferior y anterior → **LÍNEA ARCUATA**.

ESTA DIVIDE A LA CARA EN UNA PORCIÓN SUPEROLATERAL Y OTRA INFEROMEDIAL.

Superolateral: **FOSA ILÍACA**. Para el músculo ilíaco.

Inferomedial: de arriba abajo encontramos: **TUBEROSIDAD ILÍACA, CARILLA SEMILUNAR, SUPERFICIE CUADRILÁTERA**.

Hacia inferior de la línea arcuata: foramen obturador.



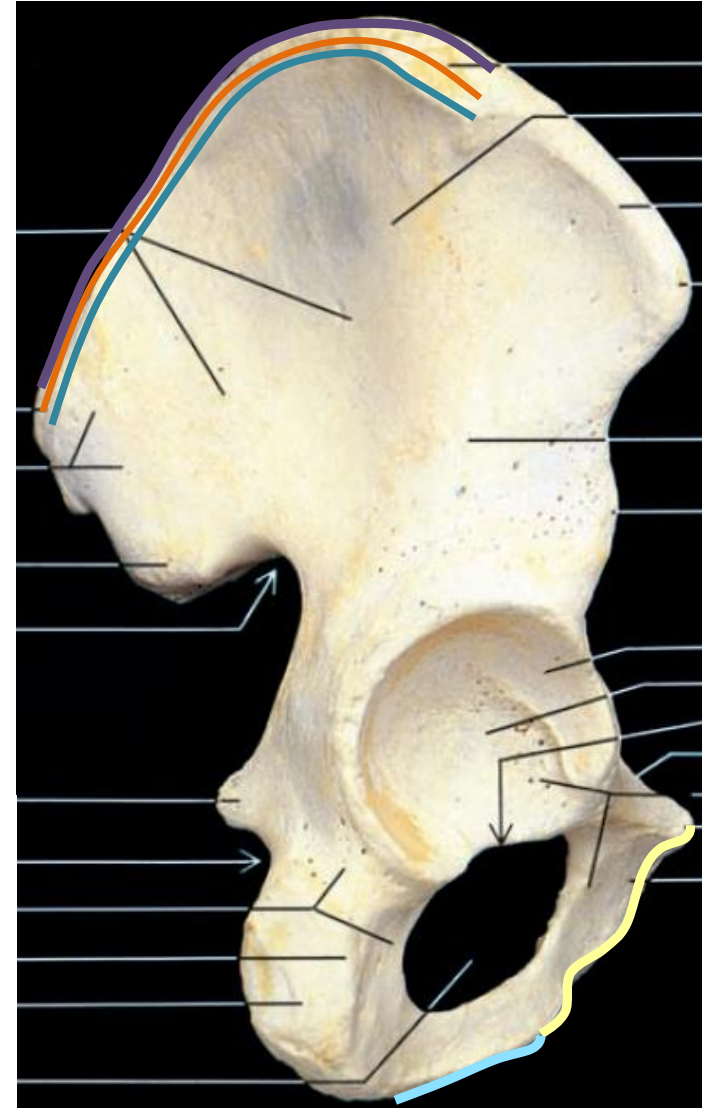
BORDES SUPERIOR E INFERIOR

BORDE SUPERIOR

Corresponde a la cresta ilíaca: presenta dos labios, interno y externo, separados por una línea intermedia. En ellos se insertan, de lateral a medial los músculos: oblicuo externo, oblicuo interno, transverso del abdomen.

BORDE INFERIOR

Comprende el borde inferior de la rama descendente del pubis y la rama del isquion.

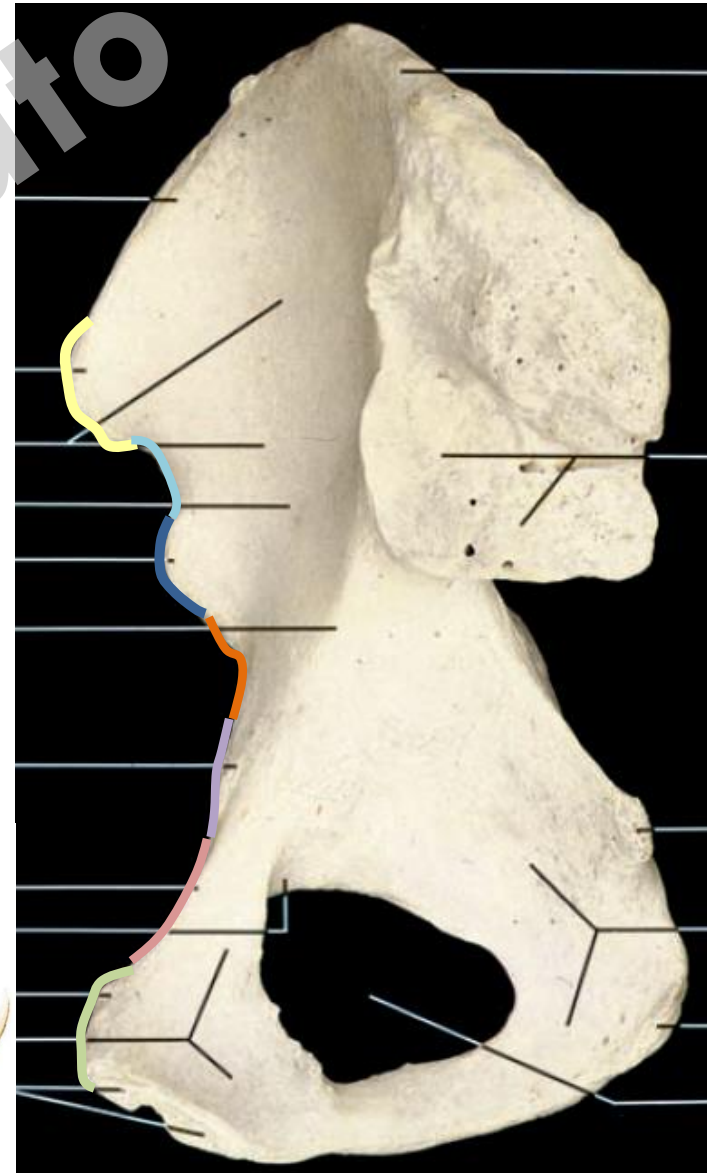
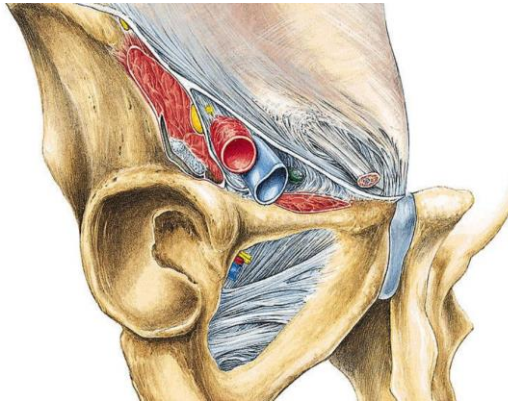


BORDES ANTERIOR Y POSTERIOR

BORDE ANTERIOR

En el encontramos de superior a inferior:

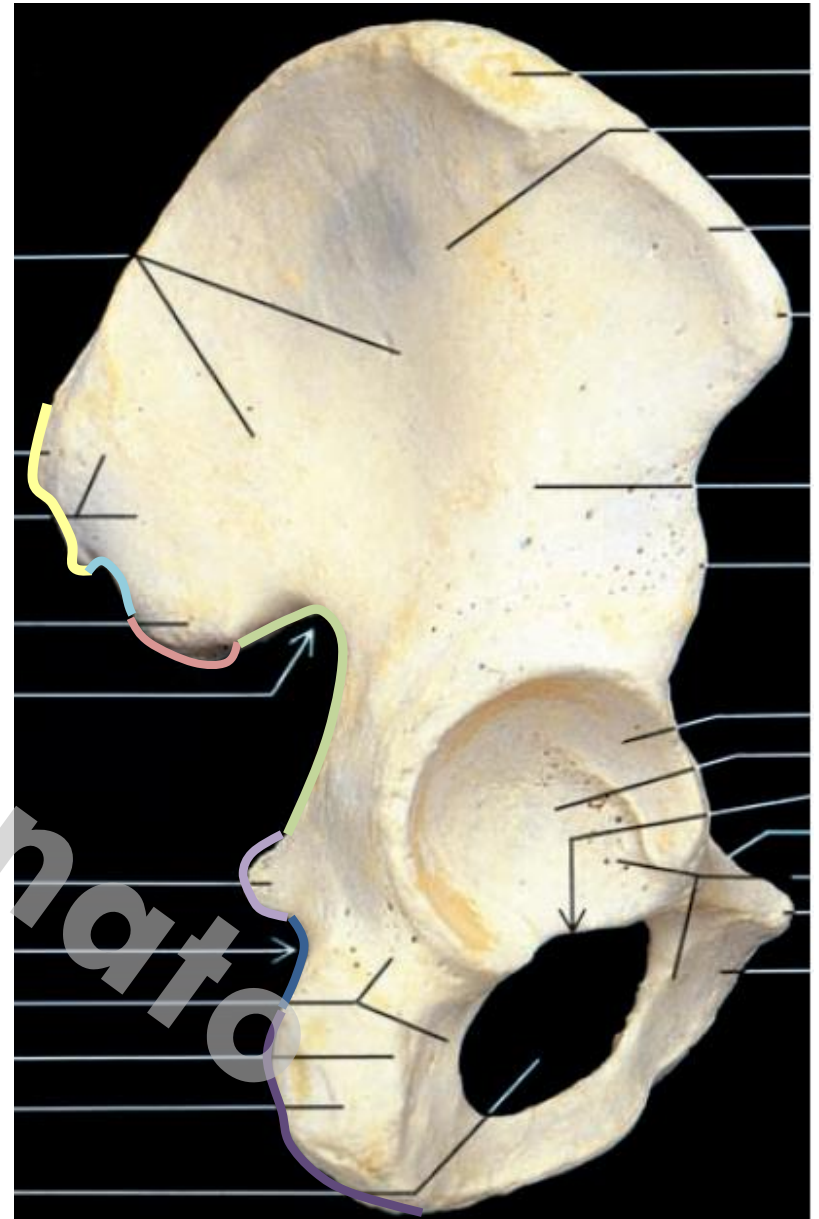
- Espina ilíaca anterosuperior.** Se insertan: m.sartorio, tensor de la fascia lata y el ligamento inguinal.
- Escotadura innominada.** Por ella pasa el nv. Cutáneo femoral lateral.
- Espina ilíaca anteroinferior.** Se inserta el músculo recto femoral.
- Escotadura.** Por ella pasa el músculo iliopsoas.
- Eminencia iliopúbica.** En ella se inserta el arco iliopectíneo.
- Superficie pectínea.** Limitada por detrás por la cresta pectínea (continuación de la línea arcuata).
- Espina púbica.**



BORDE POSTERIOR

De superior a inferior

- Espina ilíaca posterosuperior.
- Escotadura.
- Espina ilíaca posteroinferior.
- Escotadura ciática mayor.
- Espina ciática
- Escotadura ciática menor.
- Tuberosidad isquiática.



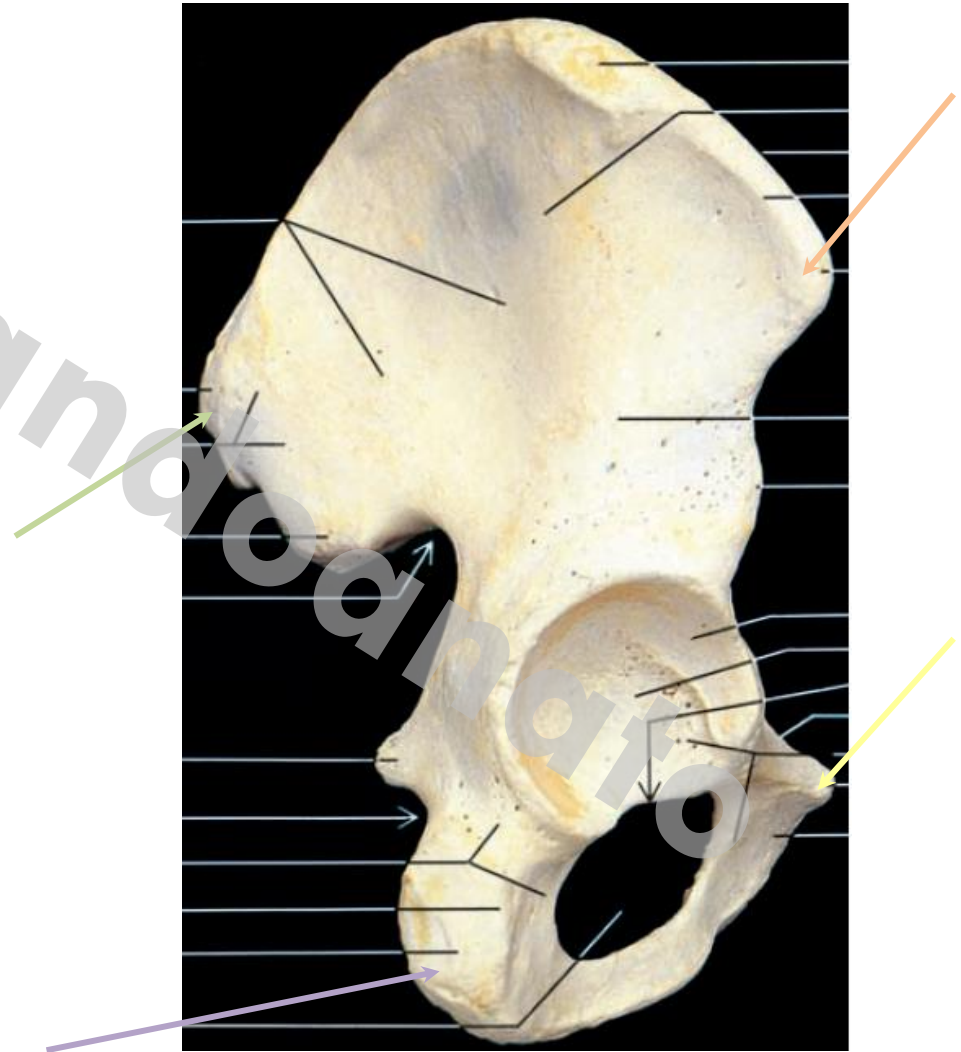
ANGULOS DEL COXAL

ANTEROSUPERIOR: Espina ilíaca anterosuperior.

POSTEROSUPERIOR: Espina ilíaca posterosuperior.

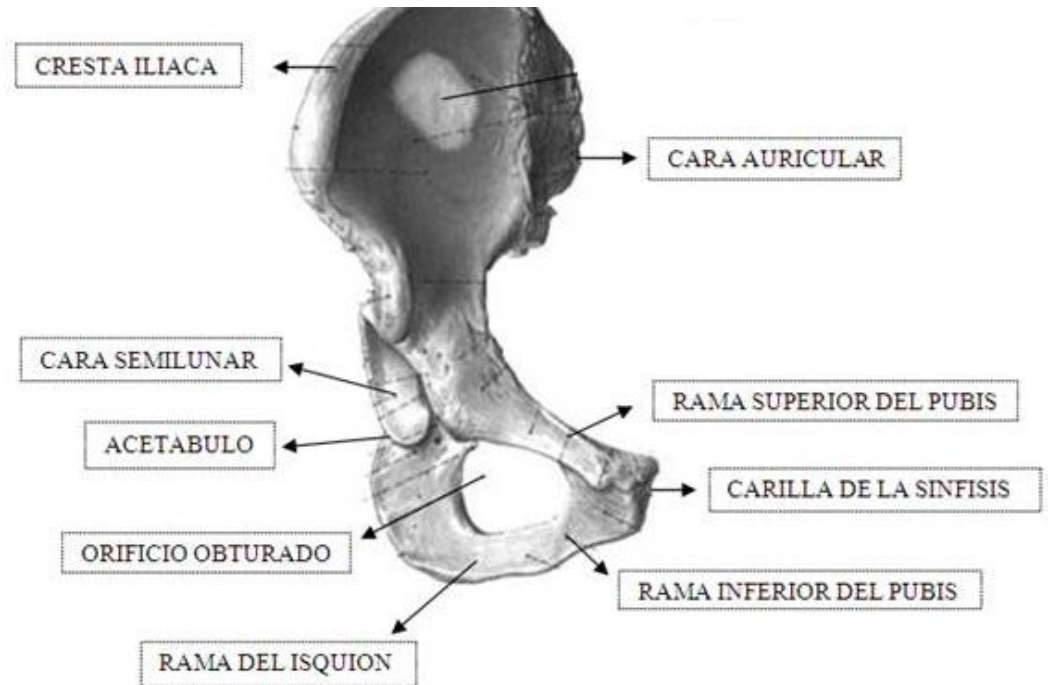
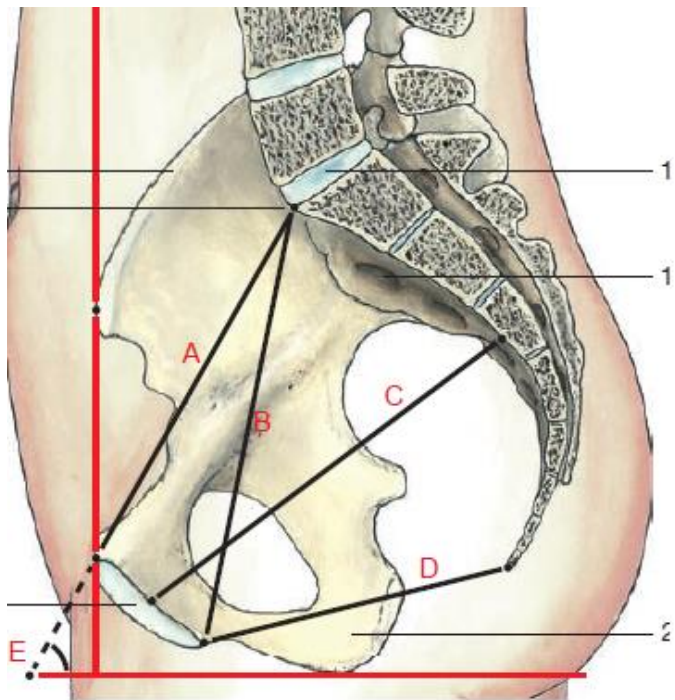
ANTERIOR: Espina púbica

POSTEROINFERIOR: Tuberosidad isquiática.

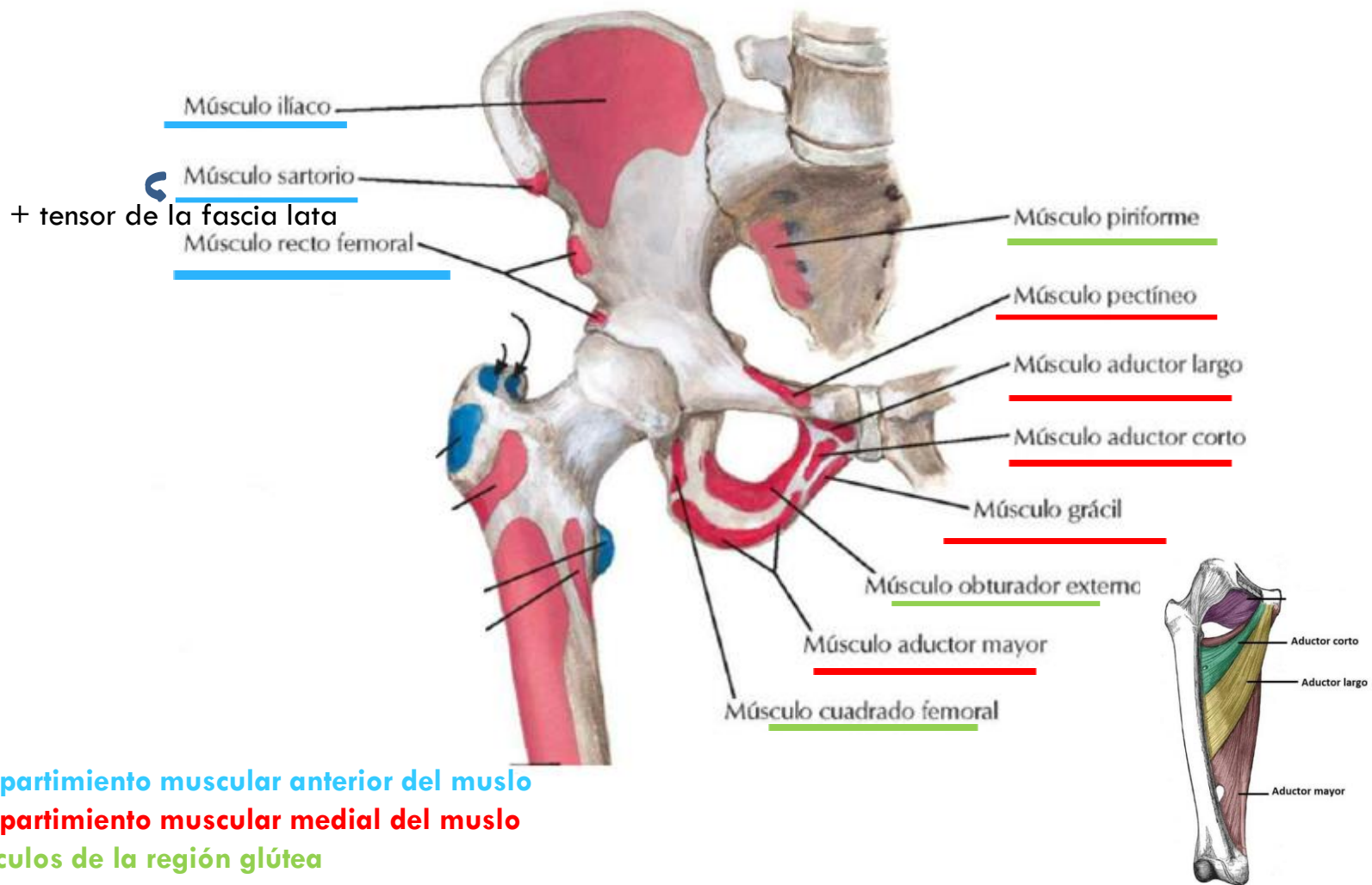


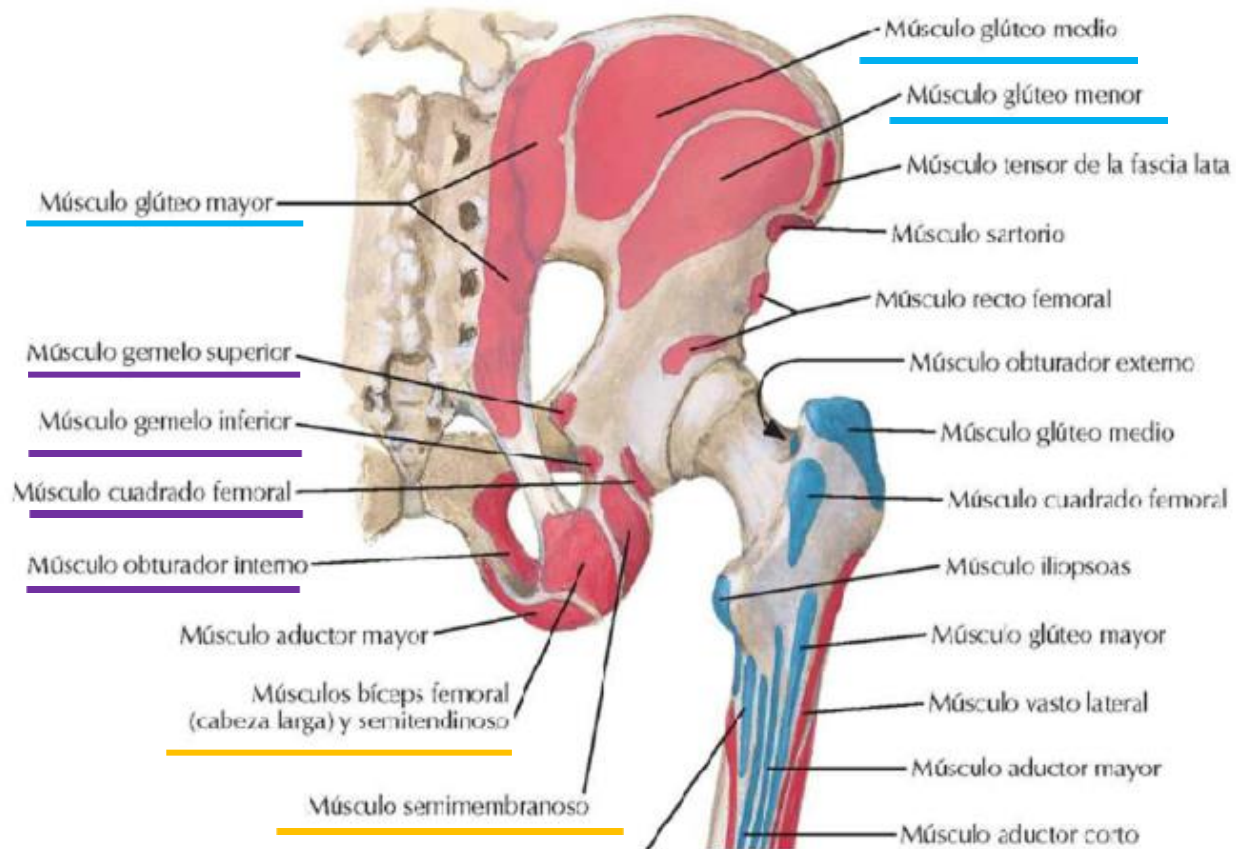
¿COMO PONER EL COXAL EN POSICION ANATOMICA?

- EL ACETÁBULO DEBE MIRAR HACIA LATERAL.
- LA TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA DEBE MIRAR HACIA POSTERIOR, QUEDANDO SU PARTE MÁS ANTERIOR APOYADA.
- LA CRESTA ILÍACA DEBE MIRAR HACIA SUPERIOR.
- EL PUBIS DEBE FORMAR UN ÁNGULO DE 45° CON RESPECTO AL PLANO AXIAL. QUEDANDO OBLICUO HACIA ANTERIOR Y MEDIAL.



INSERCIONES MUSCULARES EN EL COXAL

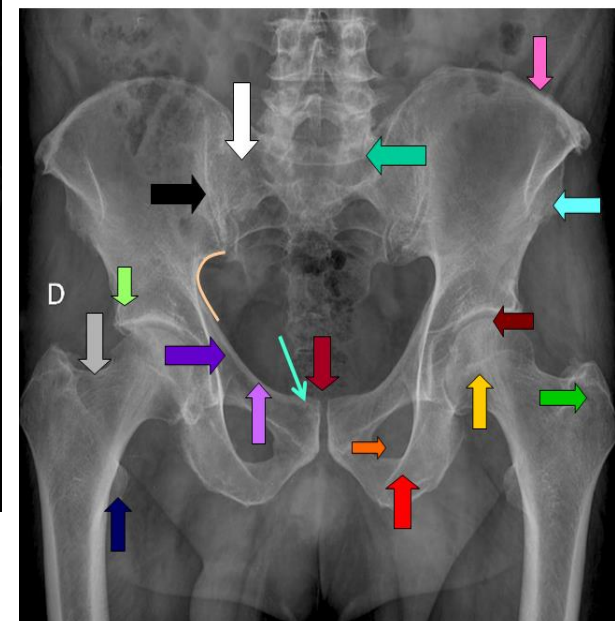




Músculos de la región glútea

Músculos del compartimiento posterior del muslo

ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS



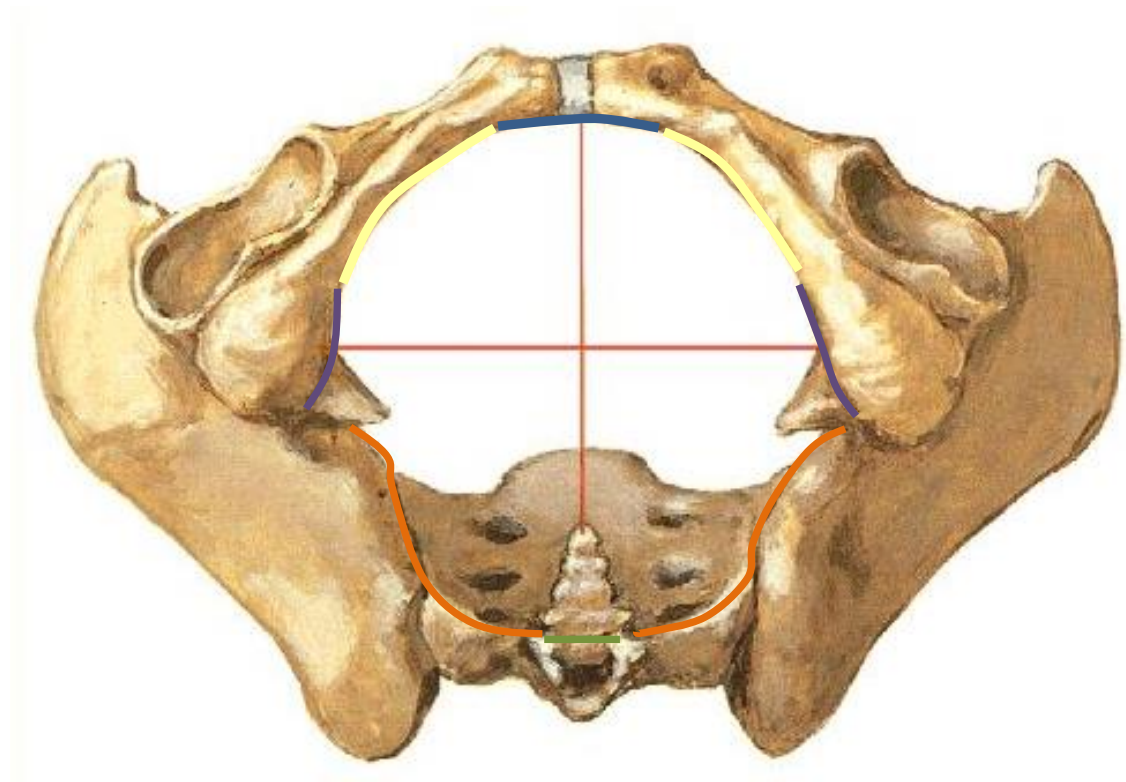
LÍMITES DEL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS:

- Promontorio
- Articulación sacro ilíaca
- Línea arqueada
- Eminencia iliopúbica
- Pecten del pubis
- Espina púbica
- Sinfisis del pubis

ACCIDENTES ÓSEOS A MARCAR SÍ O NO:

- Cresta ilíaca
- Espina ilíaca anteriosuperior
- Espina ilíaca anteroinferior
- Acetábulo
- Rama isquiopubiana
- Foramen obturador
- Cabeza del fémur
- Cuello del fémur
- Trocánter mayor
- Trocánter menor

ESTRECHO INFERIOR DE LA PELVIS



articulacion sacroiliaca

TIPO: SINOVIAL – DIARTROSIS.

GÉNERO: PLANA.

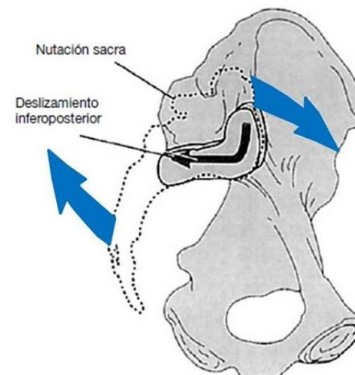
SUPERFICIES ARTICULARES: CARILLA SEMILUNAR DEL ILION + CARILLA SEMILUNAR DEL SACRO.

MEDIOS DE COAPTACIÓN: NO POSEE.

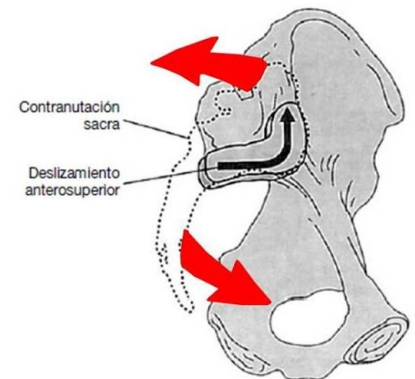
MEDIOS DE UNIÓN: CAPSULA + LIGAMENTOS SACROILÍACOS ANTERIORES, POSTERIORES, INTERÓSEOS, Y
A DISTANCIA: ILIOLUMBAR, SACROTUBEROSO, SACROESPINOSO.

MEDIOS DE DESLIZAMIENTO: MEMBRANA Y LÍQUIDO SINOVIAL.

MOVIMIENTOS: DESLIZAMIENTO. NUTACIÓN Y CONTRANUTACIÓN.



Nutación del sacro



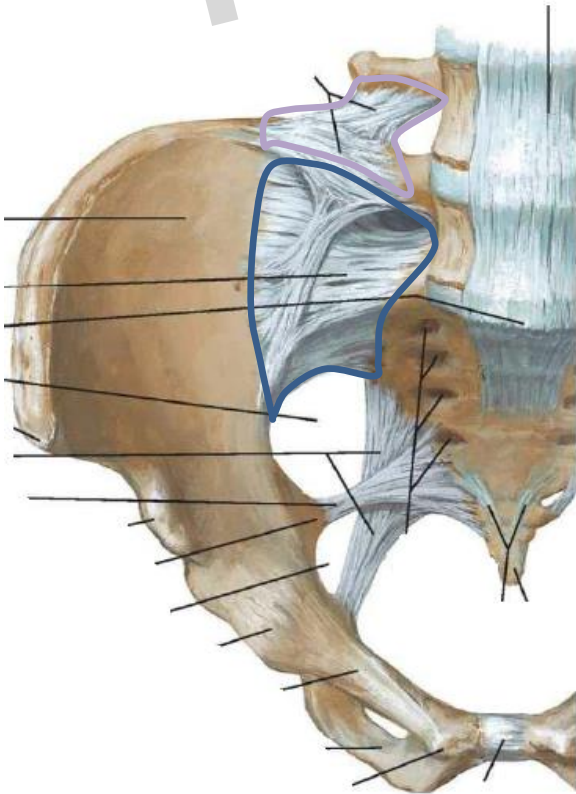
Contranutación del sacro

LIGAMENTOS

LIGAMENTOS SI POSTERIORES:

CORTO, DESDE EIPS HASTA CRESTA SACRA INTERMEDIA. **LARGO**, DESDE EIPS HASTA CRESTA SACRA INTERMEDIA

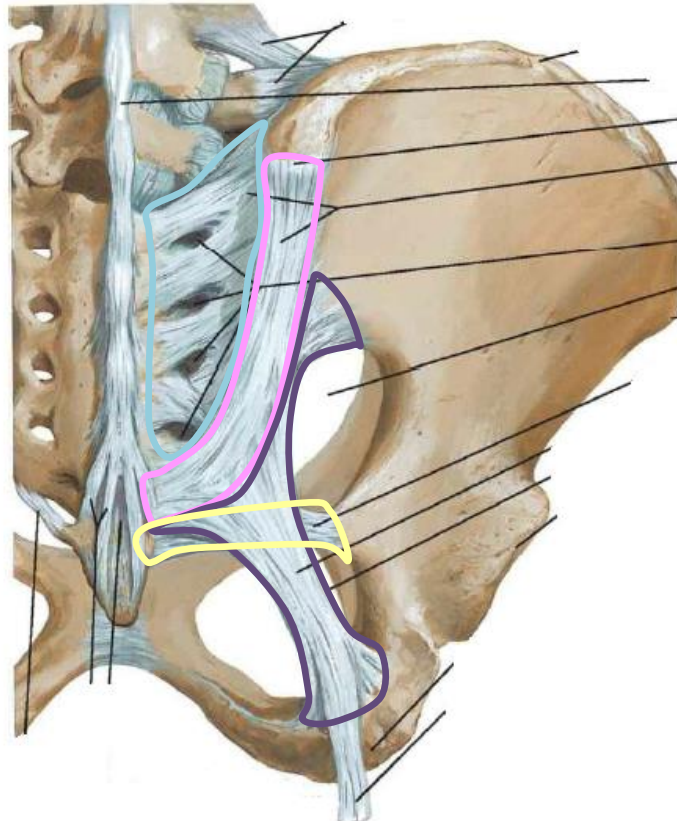
L. ILIOLUMBAR: DESDE APOF. COSTAL DE LA 5TA VL, HASTA LA CRESTA ILÍACA



LIGAMENTO INTERÓSEO: DESDE LA TUBEROSIDAD ILÍACA HASTA LA TUBEROSIDAD SACRA

LIGAMENTOS SI ANTERIORES:

DESDE LA CARA ANTERIOR DEL ALA DEL SACRO, HASTA LA FOSA ILÍACA



L. SACROTUBEROSO: DESDE AMBAS EIP Y EL BORDE LATERAL DE SACRO Y CÓCCIX, HASTA LATUBEROSIDAD ISQUIÁTICA

L. SACROESPINOSO: DESDE EL BORDE LATERAL DEL SACRO HASTA LA ESPINA CIÁTICA

Sinfisis del pubis

ARTICULACIÓN CARTILAGINOSA – ANFIARTROSIS

SUPERFICIES ARTICULARES: CARILLAS OVALADAS DE AMBOS PUBIS

MEDIO DE UNIÓN: FIBROCARTÍLAGO INTERÓSEO → DISCO INTERPUBIANO + LIGAMENTOS ANTERIOR, POSTERIOR, SUPERIOR E INFERIOR.

ARTICULACION SACROCOCCIGEA

ARTICULACIÓN CARTILAGINOSA – ANFIARTROSIS

SUPERFICIES ARTICULARES: CARILLA ELIPTICA EN EL VÉRTICE DEL SACRO + CARILLA ARTICULAR EN LA BASE DEL CÓCCIX.

MEDIOS DE UNIÓN: POSEE UN LIGAMENTO POSTERIOR PROFUNDO, EL CUAL ES INTERÓSEO Y CUMPLE LA FUNCIÓN DE DISCO ARTICULAR. ADEMÁS DE LIGAMENTOS PERIFÉRICOS: ANTERIOR, POSTERIOR Y LATERALES.

foramenes ciaticos

FORAMEN CIÁTICO MAYOR

-LÍMITES

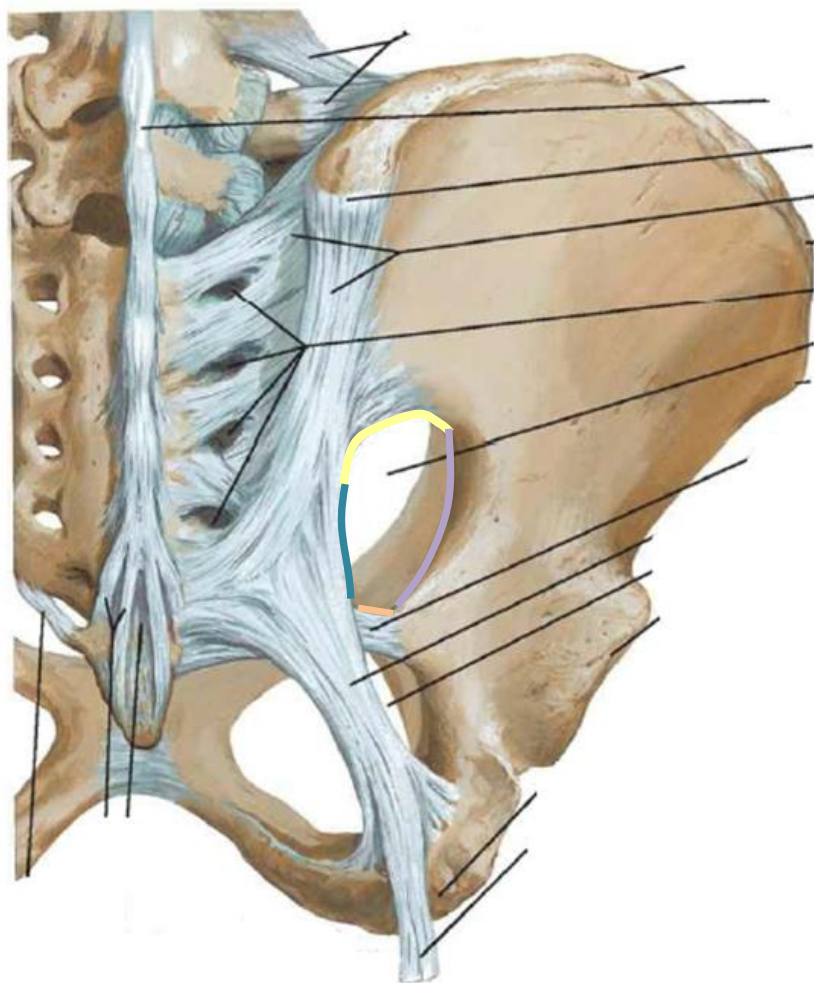
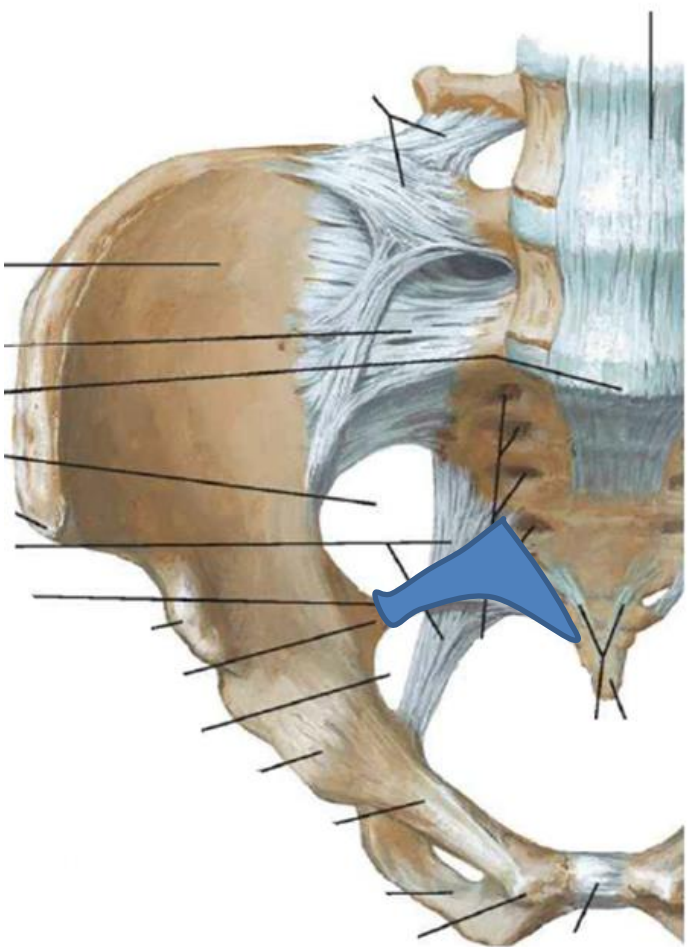
SUPERIOR: ARTICULACIÓN SACROILÍACA. **LATERAL:** ESCOTADURA CIÁTICA MAYOR. **MEDIAL:** LIGAMENTO SACROTUBEROSO. **INFERIOR:** LIGAMENTO SACROESPINOSO.

-CONTENIDO

ESTE FORÁMEN SE HALLA DIVIDIDO EN DOS ESPACIOS, POR EL PASAJE DEL MÚSCULO PIRIFORME.

EL ESPACIO SUPERIOR O SUPRAPIRIFORME CONTIENE: PVN GLÚTEO SUPERIOR.

EL ESPACIO INFERIOR O INFRAPIRIFORME: VASOS GLÚTEOS INFERIORES Y PUDENDOS INTERNOS + NERVIOS: CIÁTICO, CUTÁNEO FEMORAL POSTERIOR, GLÚTEO INFERIOR, PUDENDO, DEL OBTURADOR INTERNO Y DEL CUADRADO FEMORAL.



FORAMEN CIÁTICO MENOR

-LÍMITES

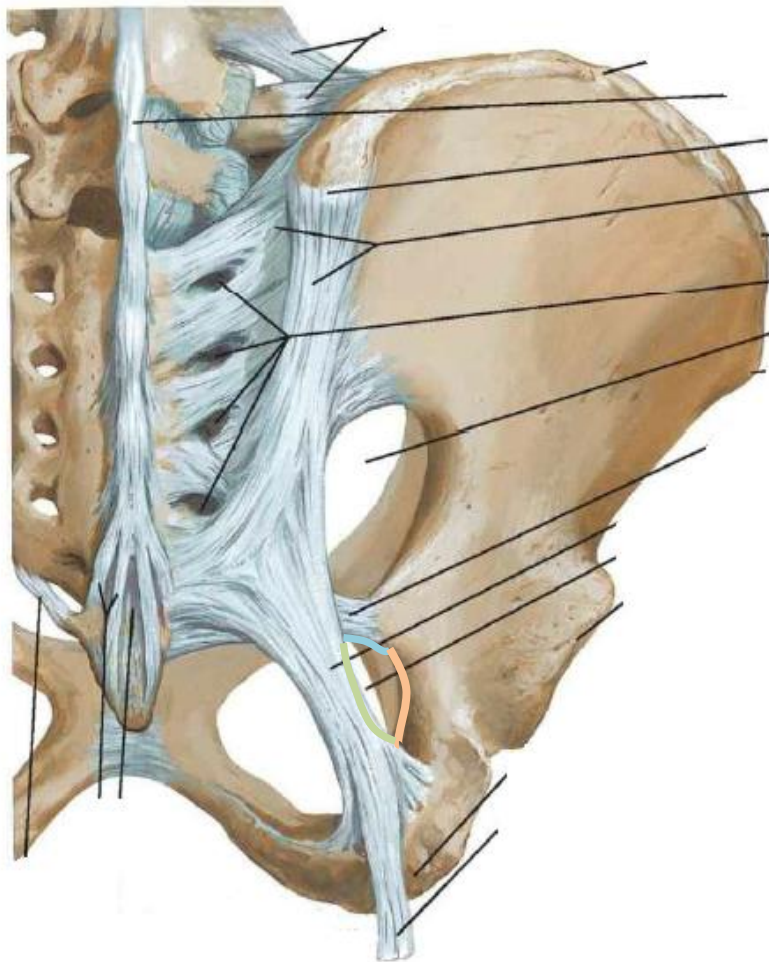
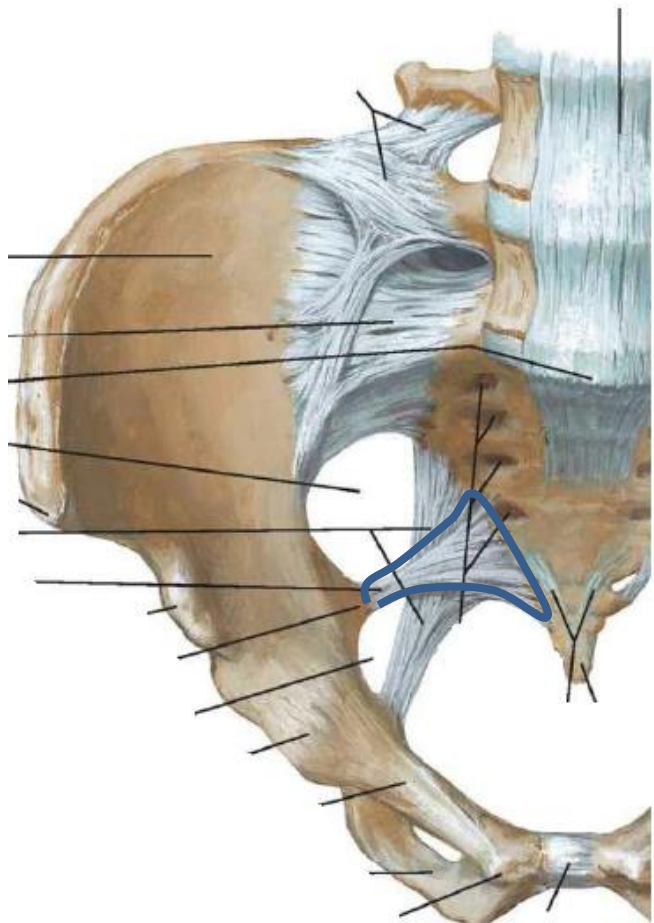
SUPERIOR: LIGAMENTO SACROESPINOSO.

INFERIOR Y MEDIAL: LIGAMENTO SACROTUBEROSO.

LATERAL: ESCOTADURA CIÁTICA MENOR.

-CONTENIDO

PVN PUDENDO INTERNO + ES ATRAVESADO POR EL MÚSCULO OBTURADOR INTERNO.



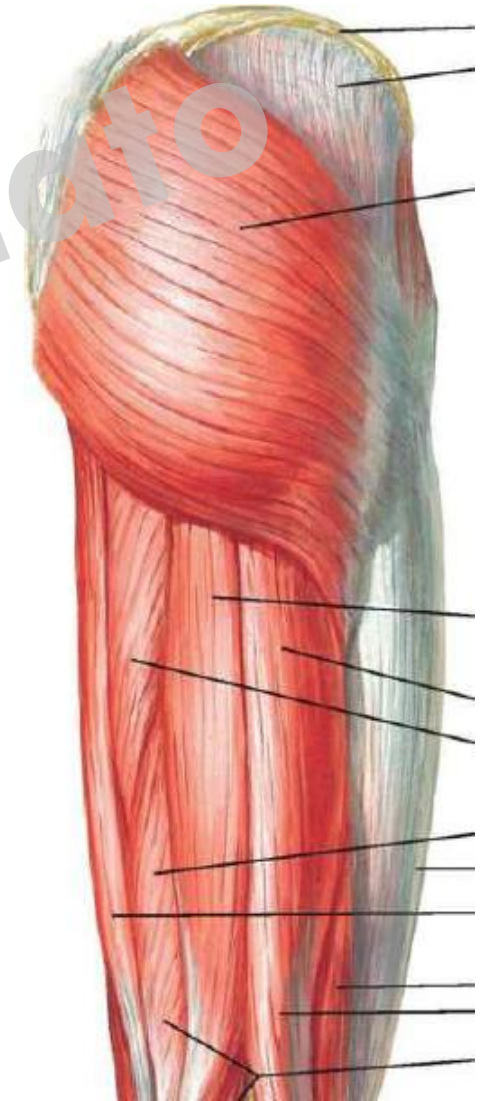
MUSCULOS DE LA REGION GLUTEA

9 MÚSCULOS DISTRIBUIDOS EN TRES PLANOS.

PRIMER PLANO: MÚSCULO GLÚTEO MAYOR

SEGUNDO PLANO: MÚSCULO GLÚTEO MEDIO

TERCER PLANO: DE SUPERIOR A INFERIOR:
MÚSCULOS GLÚTEO MENOR, PIRIFORME,
GÉMELO SUPERIOR, OBTURADOR INTERNO,
GEMELO INFERIOR, CUADRADO FEMORAL,
OBTURADOR EXTERNO (EN REALIDAD ESTE ESTÁ
ANTERIOR AL CUADRADO FEM)



PRIMER PLANO MUSCULAR: GLÚTEO MAYOR

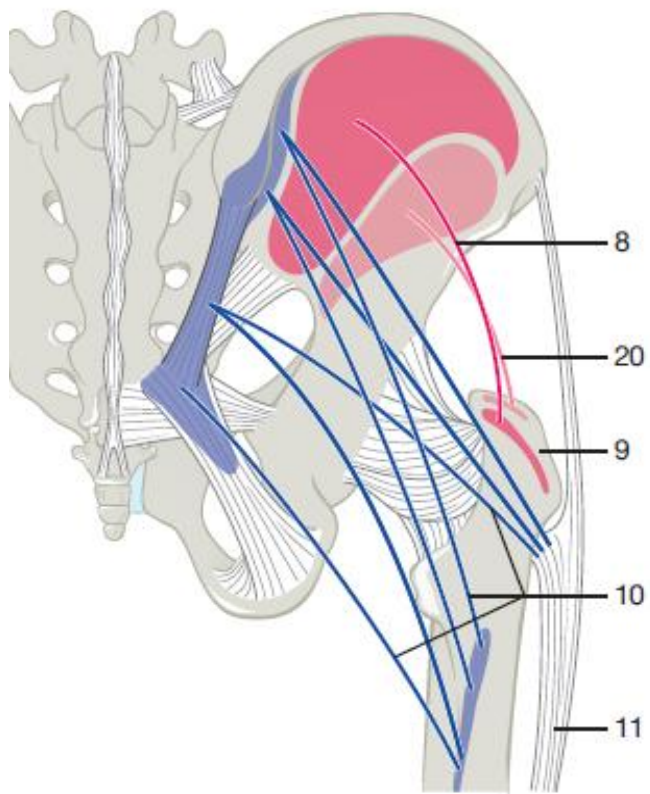
INSERCIONES:

-PROXIMALES: EL MÚSCULO POSEE DOS CAPAS. LA SUPERFICIAL: 1/3 POST DEL LABIO EXTERNO DE LA CRESTA ILÍACA, CRESTA SACRA INTERMEDIA
LA PROFUNDA: ZONA POSTERIOR DE LA CARA GLÚTEA DEL ILION, CRESTA SACRA LATERAL Y LIGAMENTO SACROTUBEROSO.

-DISTALES: LA CAPA SUPERFICIAL EN EL TRACTO ILIOTIBIAL, LA PROFUNDA EN LA TUBEROSIDAD GLÚTEA DEL FEMUR.

INERVACIÓN: NV. GLÚTEO INFERIOR.

FUNCIÓN: PUNTO FIJO EN LA PELVIS: EXTENSOR Y ROTADOR LATERAL DEL MUSLO. PUNTO FIJO EN EL MUSLO: ENDEREZA LA PELVIS = ES UN MÚSCULO ESENCIAL PARA PONERSE DE PIE.



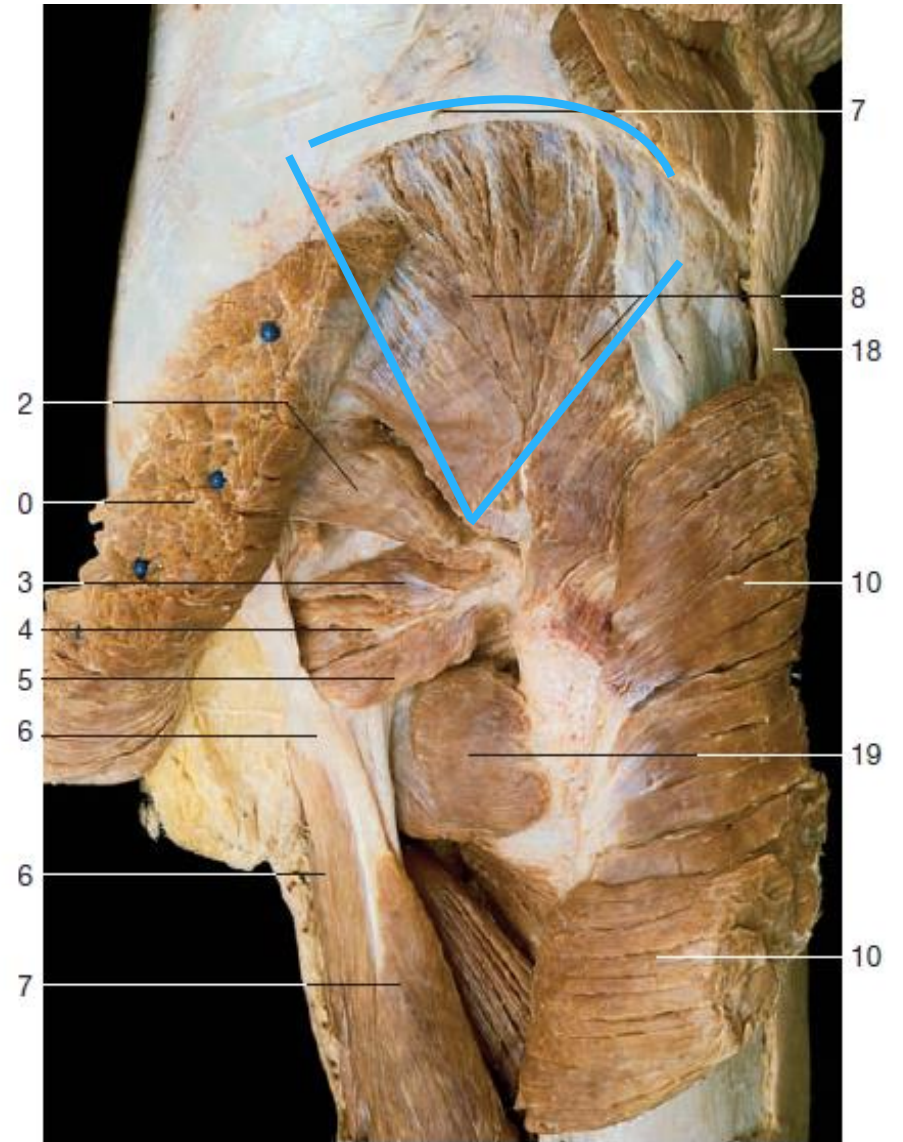
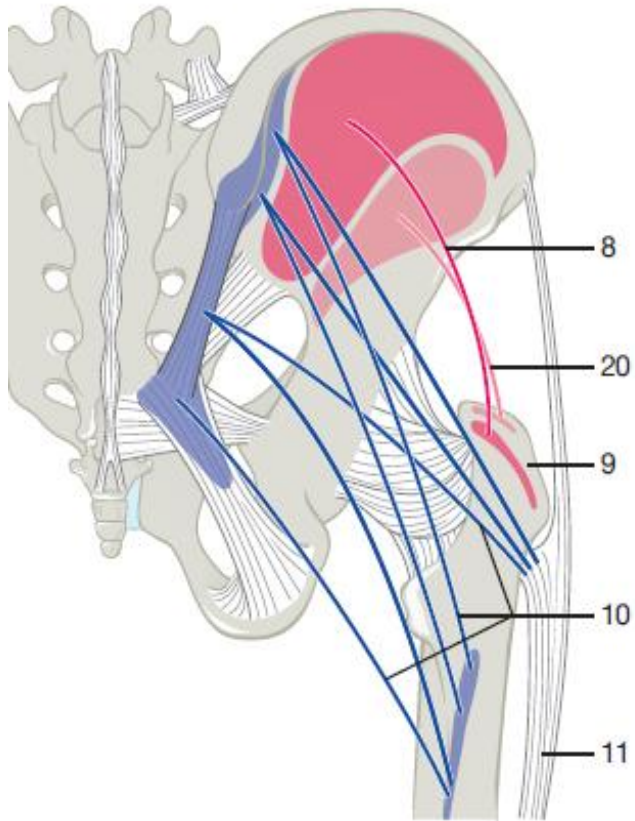
SEGUNDO PLANO MUSCULAR: GLÚTEO MEDIO

INSERCIONES:

- PROXIMALES:** $\frac{3}{4}$ ANTERIORES DEL LABIO EXTERNO DE LA CRESTA ILÍACA + ZONA MEDIA DE LA CARA GLÚTEA DEL ILION.
- DISTALES:** PARTE SUPERIOR DEL TROCANTER MAYOR.

INERVACIÓN: NV. GLÚTEO SUPERIOR.

FUNCIÓN: ABDUCTOR, ROTADOR LATERAL (FASC POST) Y ESENCIAL ROTADOR MEDIAL (FASC ANT) DEL MUSLO.



TERCER PLANO MUSCULAR

MÚSCULO GLÚTEO MENOR:

- INSERCIONES:** PROXIMALES: ZONA ANTERIOR DE LA CARA GLÚTEA. DISTALES: PARTE ANTERIOR DEL TROCANTER MAYOR.
- INERVACIÓN:** NV. GLÚTEO SUPERIOR.
- FUNCIÓN:** ABDUCTOR, ROTADOR LATERAL (FASC POST) Y ESENCIAL ROTADOR MEDIAL (FASC ANT) DEL MUSLO.

MÚSCULO PIRIFORME:

- INSERCIONES:** MEDIALES: PARTE LATERAL DE LA CARA ANTERIOR DEL SACRO. LATERALES: PARTE MEDIA DEL TROCANTER MAYOR (ENTRE EL GLÚTEO MENOR Y EL MEDIO)
- INERVACIÓN:** NV. DEL PIRIFORME (COLATERAL DEL PX SACRO)
- FUNCIÓN:** ROTADOR LATERAL DEL MUSLO.

MÚSCULO GEMELO SUPERIOR:

- INSERCIONES:** PROXIMAL: ESPINA CIÁTICA. DISTAL: FOSA TROCANTÉRICA.
- INERVACIÓN:** NERVIO DEL OBTURADOR INTERNO.
- FUNCIÓN:** ROTADOR LAT DEL MUSLO.

MÚSCULO OBTURADOR INTERNO:

- INSERCIONES:** MEDIAL: CARA INTERNA DE LA MEMBRANA OBTURATRIZ + SUPERFICIE CUADRILATERA. LATERAL: FOSA TROCANTÉRICA.
- INERVACIÓN:** NV. DEL OBTURADOR INTERNO (COLATERAL DEL PX. SACRO).
- FUNCIÓN:** ROTADOR LATERAL DEL MUSLO.

MÚSCULO GEMELO INFERIOR:

- INSERCIONES:** PROXIMAL: TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA. DISTAL: FOSA TROCANTÉRICA.
- INERVACIÓN:** NV. DEL CUADRADO FEMORAL.
- FUNCIÓN:** ROT LAT DEL MUSLO.

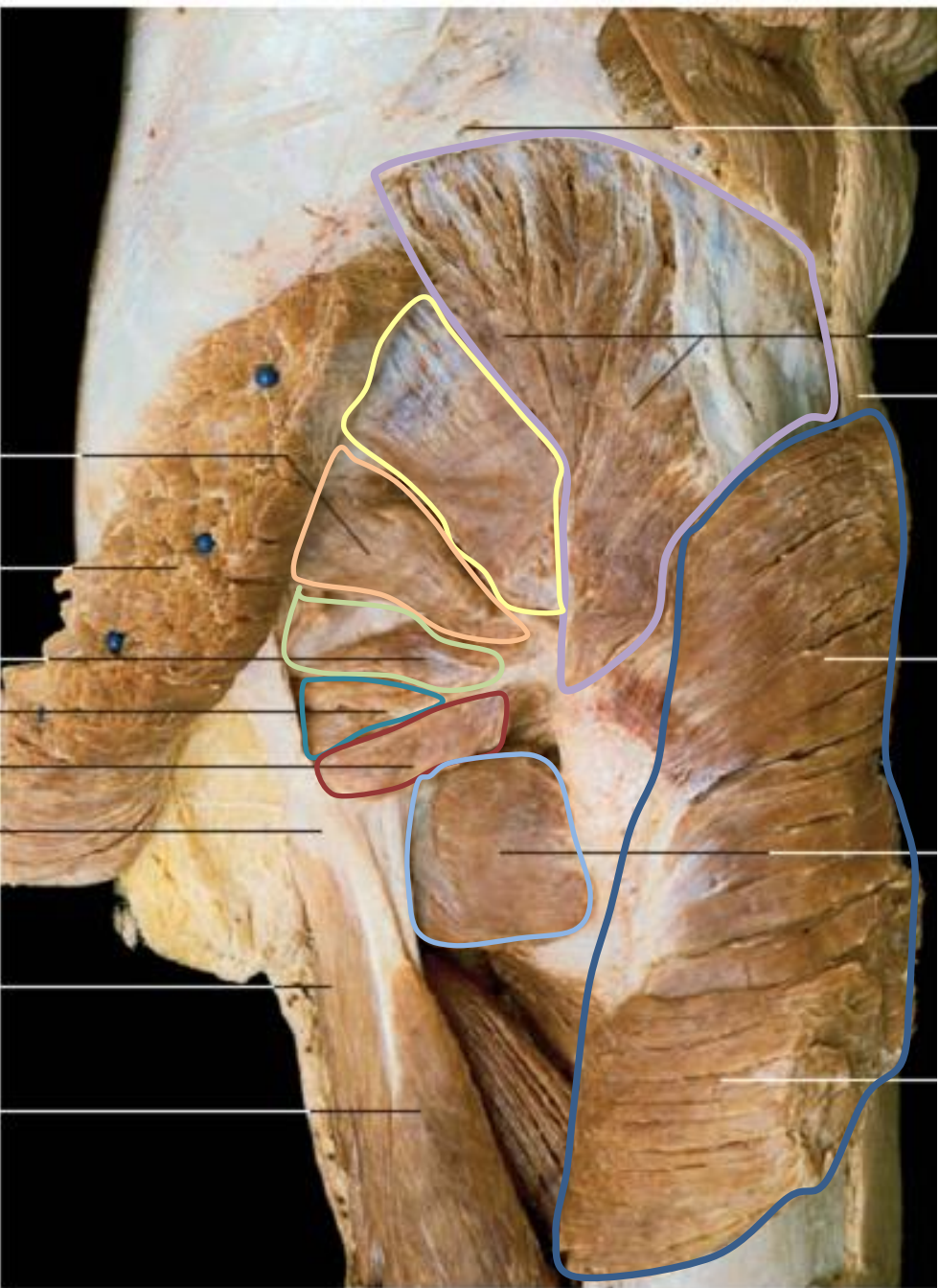
MÚSCULO CUADRADO FEMORAL:

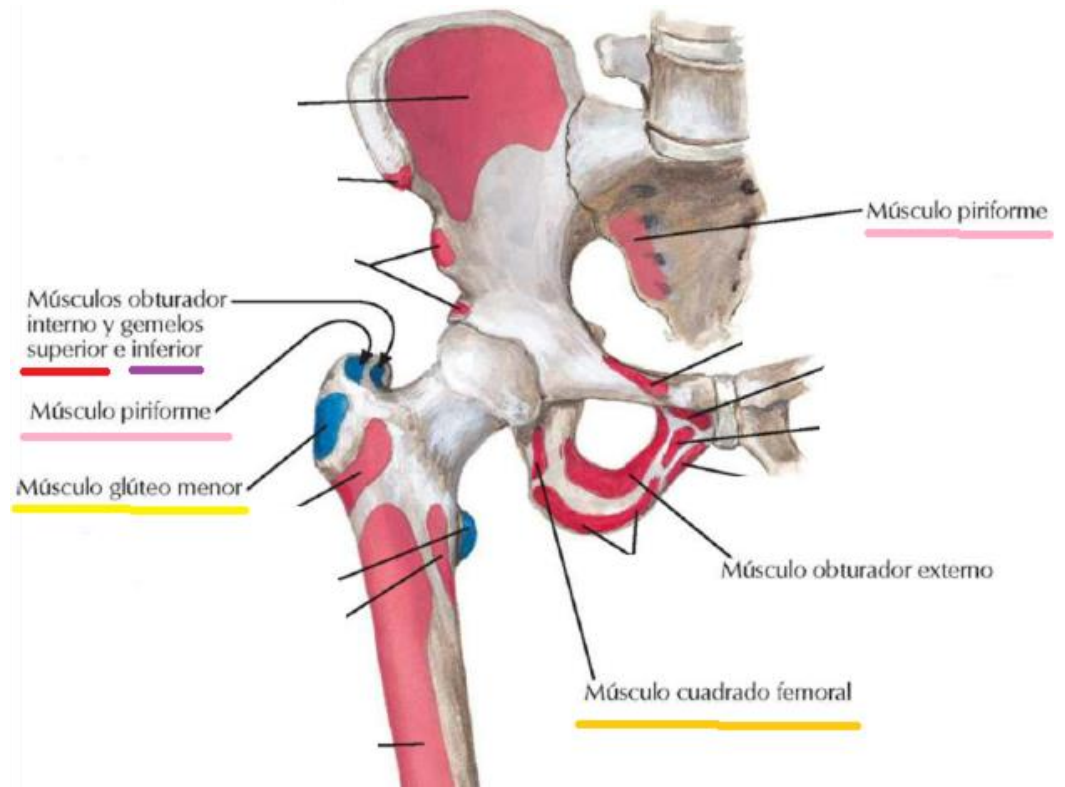
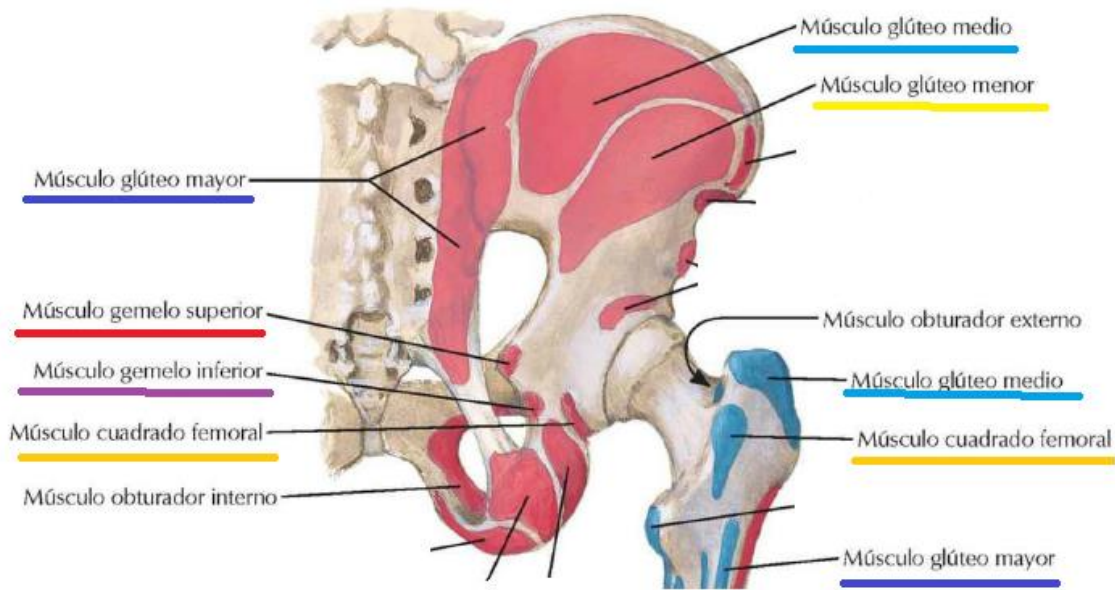
- INSERCIONES:** PROXIMAL: TUBEROSIDAD ISQUIÁTICA. DISTAL: CRESTA INTERTROCANTÉRICA.
- INERVACIÓN:** NERVIO DEL CUADRADO FEMORAL.
- FUNCIÓN:** ROT LAT.

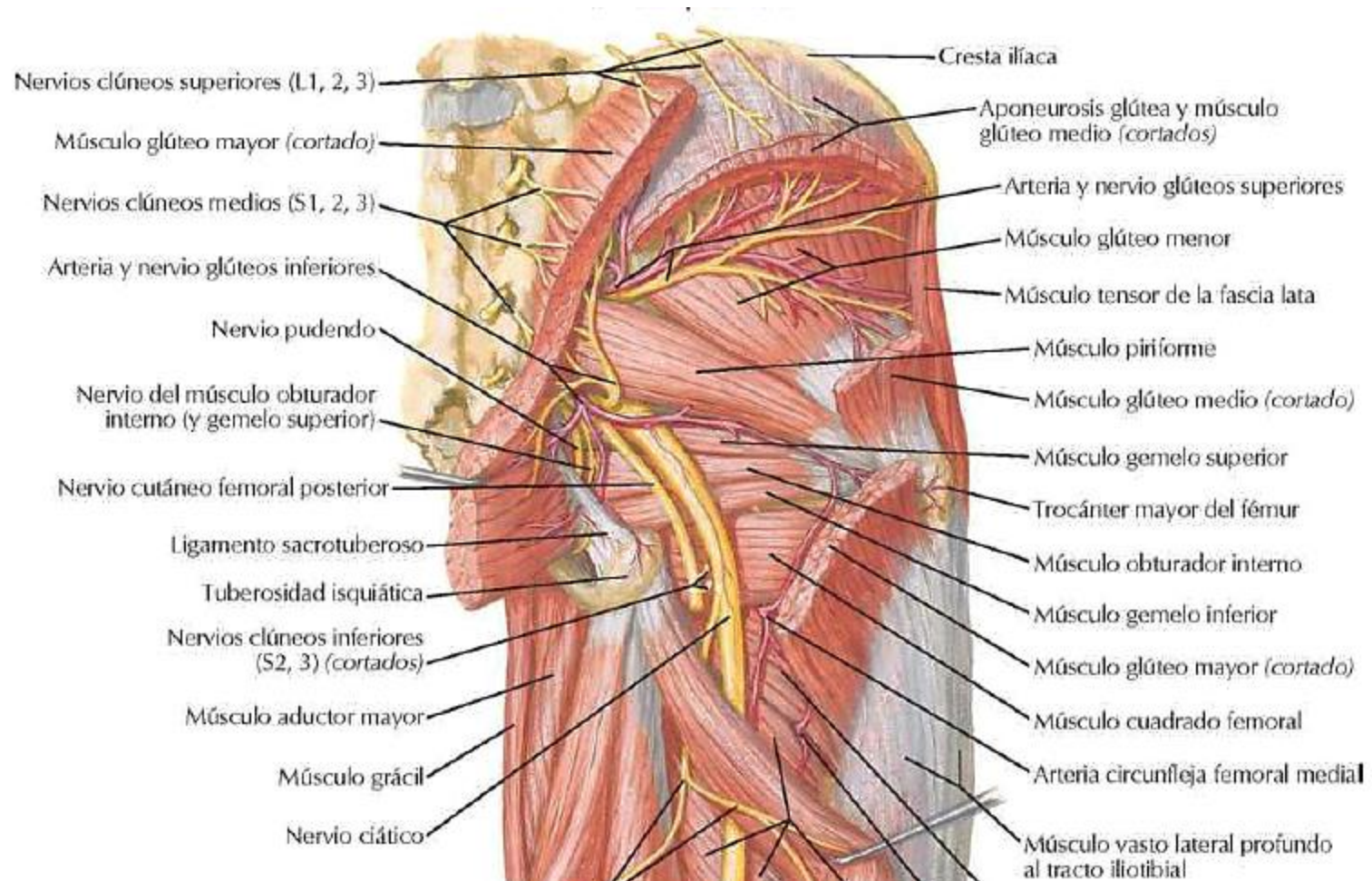
MÚSCULO OBTURADOR EXTERNO:

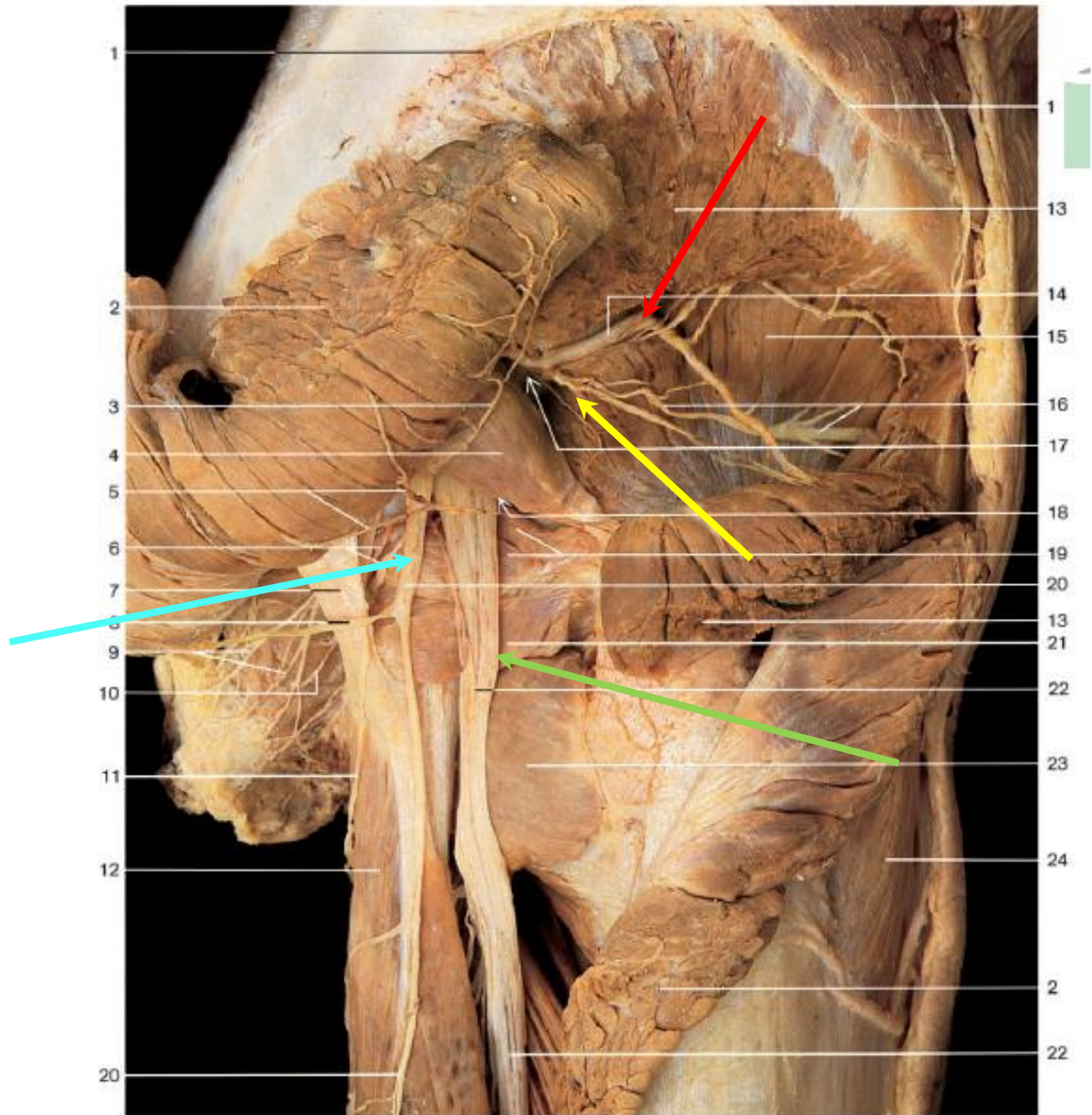
- INSERCIONES:** ANTERIOR: CARA EXTERNA DE LA MEMBRANA OBTURATRIZ. POSTERIOR: FOSA TROCANTÉRICA.
- INERVACIÓN:** NV. OBTURADOR (TERMINAL DEL PX LUMBAR).
- FUNCIÓN:** ROT LAT.

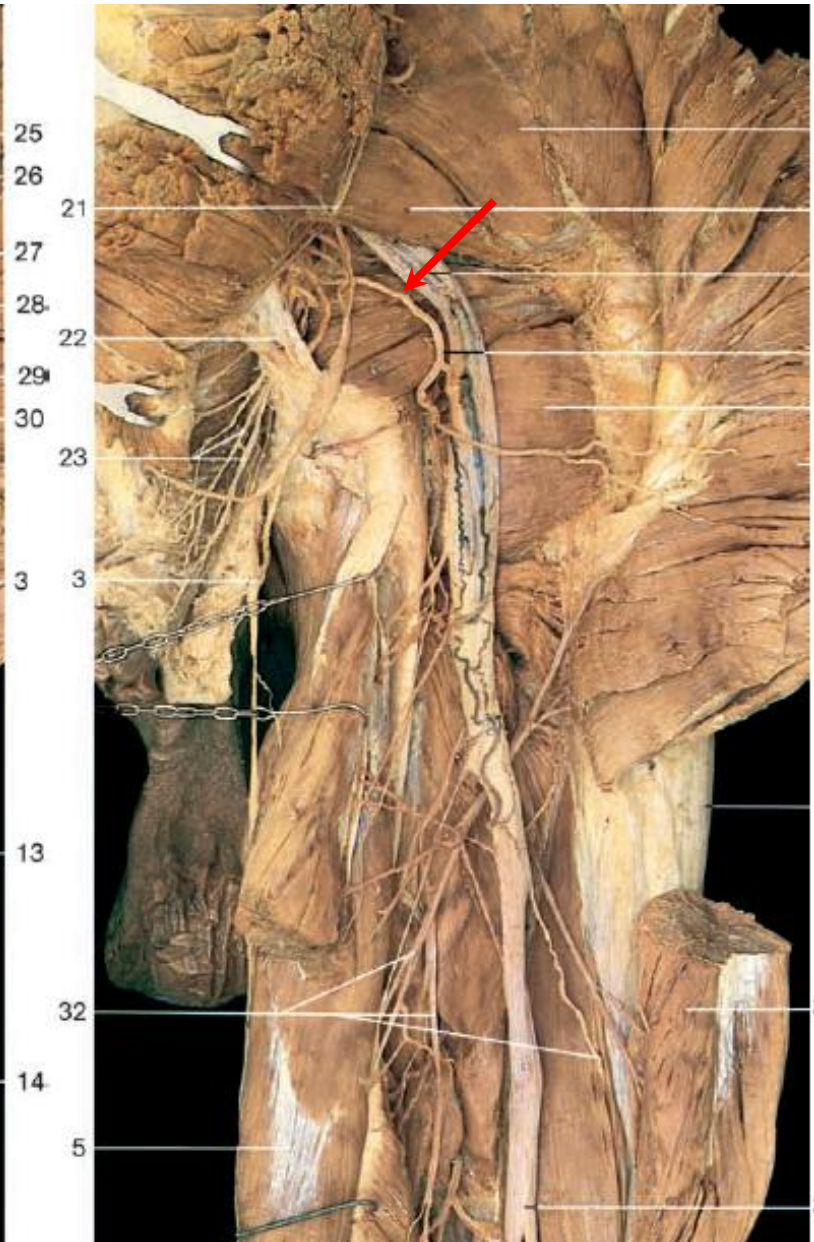
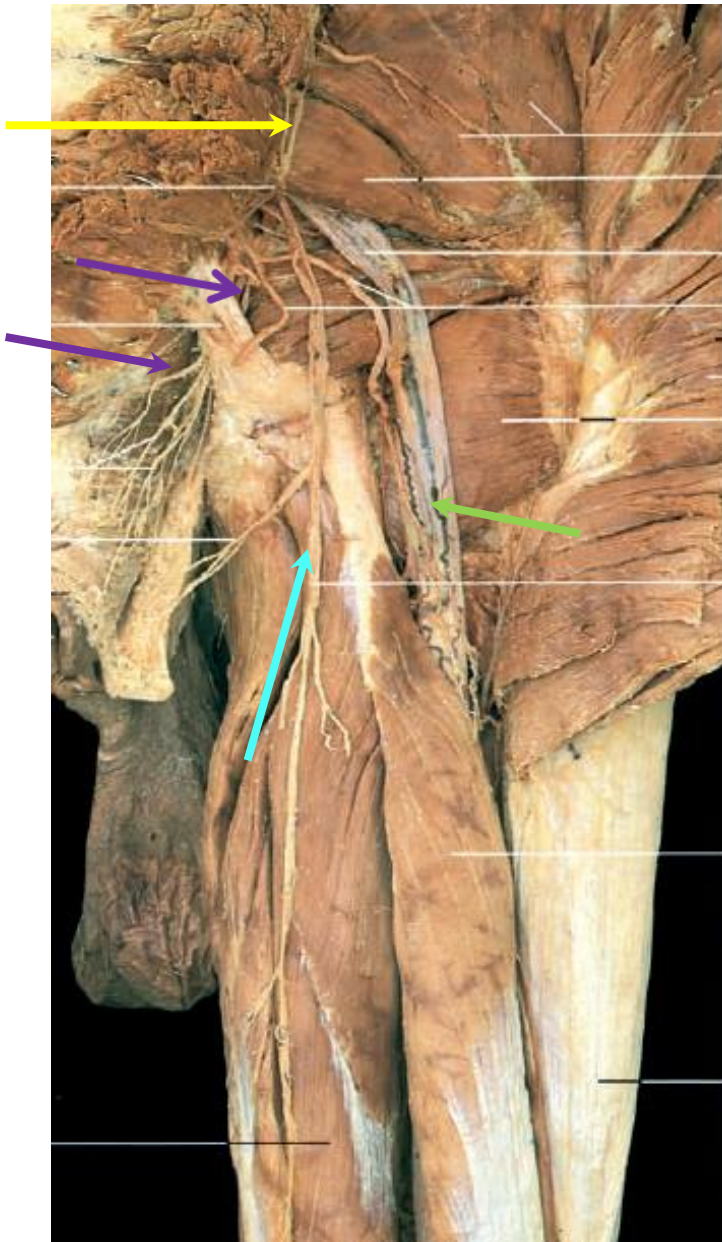
RECORDAR: DE LOS PELVITROCANTÉRICOS SOLO DOS NO SE INSERTAN DISTALMENTE EN LA FOSA TROCANTÉRICA → PRIFORME (TERMINA EN EL T >) Y CUADRADO FEMORAL (TERMINA EN LA CRESTA INTERTROCANTÉRICA).











DATOS A TENER EN CUENTA SOBRE LOS VASOS Y NERVIOS DE LA REGION GLUTEA

LAS **ARTERIAS GLÚTEAS SUPERIOR E INFERIOR** Y PUDENDA INTERNA SON RAMAS DEL TRONCO POSTERIOR DE LA ARTERIA ILIACA INTERNA.

LA SUPERIOR INGRESA A LA REGIÓN GLÚTEA POR EL ESPACIO SUPRAPIRIFORME Y QUEDA ENTRE LOS MÚSCULOS GLÚTEO MEDIO Y MENOR. LA INFERIOR INGRESA POR EL ESPACIO INFRAPIRIFORME, Y QUEDA ENTRE LOS MUSCULOS PELVITROCANTÉRICOS Y EL GLÚTEO MAYOR.

LAS **VENAS GLÚTEAS Y PUDENDA INTERNA** SON AFLUENTES DE LA VENA ILÍACA INTERNA.

EL **NV OBTURADOR** ES TERMINAL DE PX LUMBAR.

LOS NERVIOS: GLUTEOS, PUDENDO, CUTÁNEO FEMORAL POSTERIOR, DEL OBTURADOR INTERNO, DEL PIRIFORME Y DEL CUADRADO FEMORAL, SON COLATERALES DEL PX SACRO.

EL **NERVIO CIÁTICO** ES TERMINAL DEL PX SACRO.

RESUMEN INERVACION REGION GLUTEA

POR EL NERVIO GLÚTEO INFERIOR: M. GLÚTEO MAYOR.
POR EL NERVIO GLÚTEO SUPERIOR: GLÚTEOS MEDIO Y MENOR.

NV. DEL PIRIFORME: M. PIRIFORME.

NV. DEL OBTURADOR INTERNO: GEMELO SUPERIOR Y OBTURADOR INTERNO.

NV. DEL CUADRADO FEMORAL: GEMELO INFERIOR Y CUADRADO FEMORAL.

NV. OBTURADOR: OBTURADOR EXTERNO.

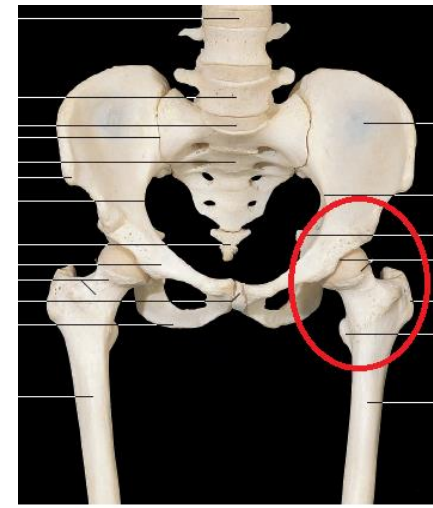
CADERA

¿QUÉ ES?

PRIMER SEGMENTO DEL MIEMBRO INFERIOR.
RAÍZ DEL MIEMBRO INFERIOR.

¿CÓMO ESTÁ FORMADA?

POR LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL + EL
CONJUNTO DE PARTES BLANDAS QUE PERMITEN
SU MOVILIDAD.



ARTICULACION COXOFEMORAL

-TIPO: SINOVIAL – DIARTROSIS

-GÉNERO: ESFEROIDEA

-SUPERFICIES ARTICULARES: CABEZA DEL FÉMUR + CARILLA SEMILUNAR DEL ACETÁBULO (COXAL).

-MEDIO DE COAPTACIÓN: LABRUM ACETABULAR.

-MEDIOS DE UNIÓN: CAPSULA + LIGAMENTOS DE LA CABEZA DEL FEMUR, ILIOFEMORAL, PUBOFEMORAL, ISQUIOFEMORAL.

-MEDIOS DE DESLIZAMIENTO: MEMBRANA Y LÍQUIDO SINOVIAL.

-MOVIMIENTOS: ES MULTIAXIAL, POR ENDE REALIZA TODOS LOS MOVIMIENTOS.

LIGAMENTOS

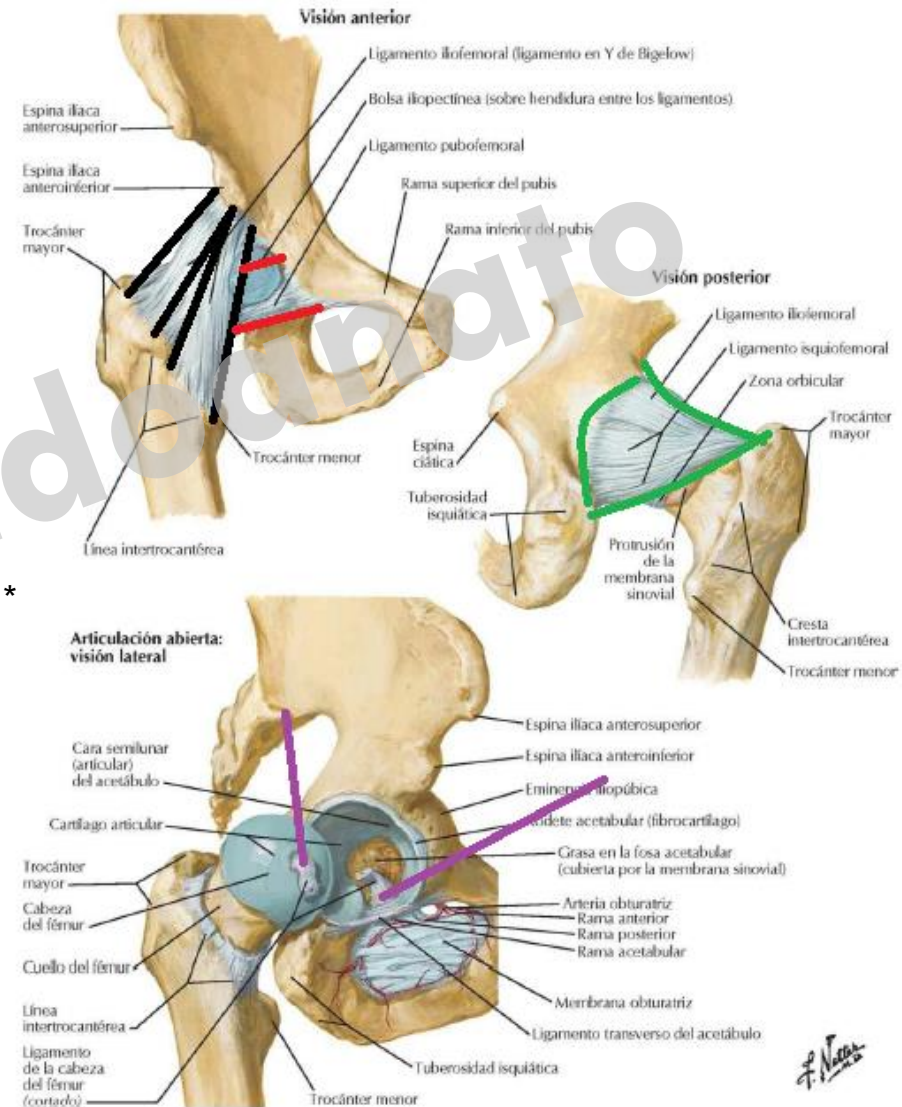
*LIGAMENTO DE WELCKER

L. CABEZA DEL FEMUR: DESDE LA FOSITA DE LA CABEZA DEL FEMUR HASTA LA FOSA ACETABULAR.

L. ILIOFEMORAL: POSEE DOS PORCIONES, UNA TRANSVERSA Y OTRA DESCENDENTE. AMBAS PARTEN DE LA ESPINA ILÍACA ANTEROINFERIOR, LA T SE INSERTA EN LA PARTE SUPERIOR DEL TROCANTER MAYOR, LA D EN EL TROCANTER MENOR.

L. PUBOFEMORAL: DESDE LA CRESTA PECTÍNEA HASTA EL TROCANTER MENOR.

L. ISQUIOFEMORAL: DESDE LA PARTE POSTERIOR DEL BORDE ACETABULAR HASTA LA FOSA TROCANTÉRICA.



BIOMECANICA

MÚSCULOS FLEXORES: ILIOPSOAS, SARTORIO, PECTÍNEO, TENSOR DE LA FASCIA LATA, ADUCTORES LARGO, CORTO Y PORCIÓN ANTERIOR DEL MAYOR, GRACIL. RECTO FEMORAL.

MÚSCULOS EXTENSORES: GLÚTEO MAYOR, PORCIÓN POSTERIOR DE GLÚTEOS MEDIO Y MENOR, PIRIFORME, PORCIÓN POSTERIOR DEL ADUCTOR MAYOR, ISQUIOTIBIALES.

MÚSCULOS ABDUCTORES: GLÚTEOS Y TENSOR DE LA FASCIA LATA.

MÚSCULOS ADUCTORES: PECTÍNEO, ADUCTORES LARGO, CORTO, MAYOR Y GRÁCIL. GLÚTEO MAYOR, CUADRADO FEMORAL Y OBTURADOR EXTERNO.

MÚSCULOS ROTADORES LATERALES: PELVITROCANTÉRICOS, Y GLÚTEOS MAYOR, MEDIO Y MENOR, ILIOPSOAS Y PECTÍNEO.

MÚSCULOS ROTADORES MEDIALES: PORCIÓN ANTERIOR DE LOS GLÚTEOS MENOR, MEDIO Y ADUCTOR MAYOR.

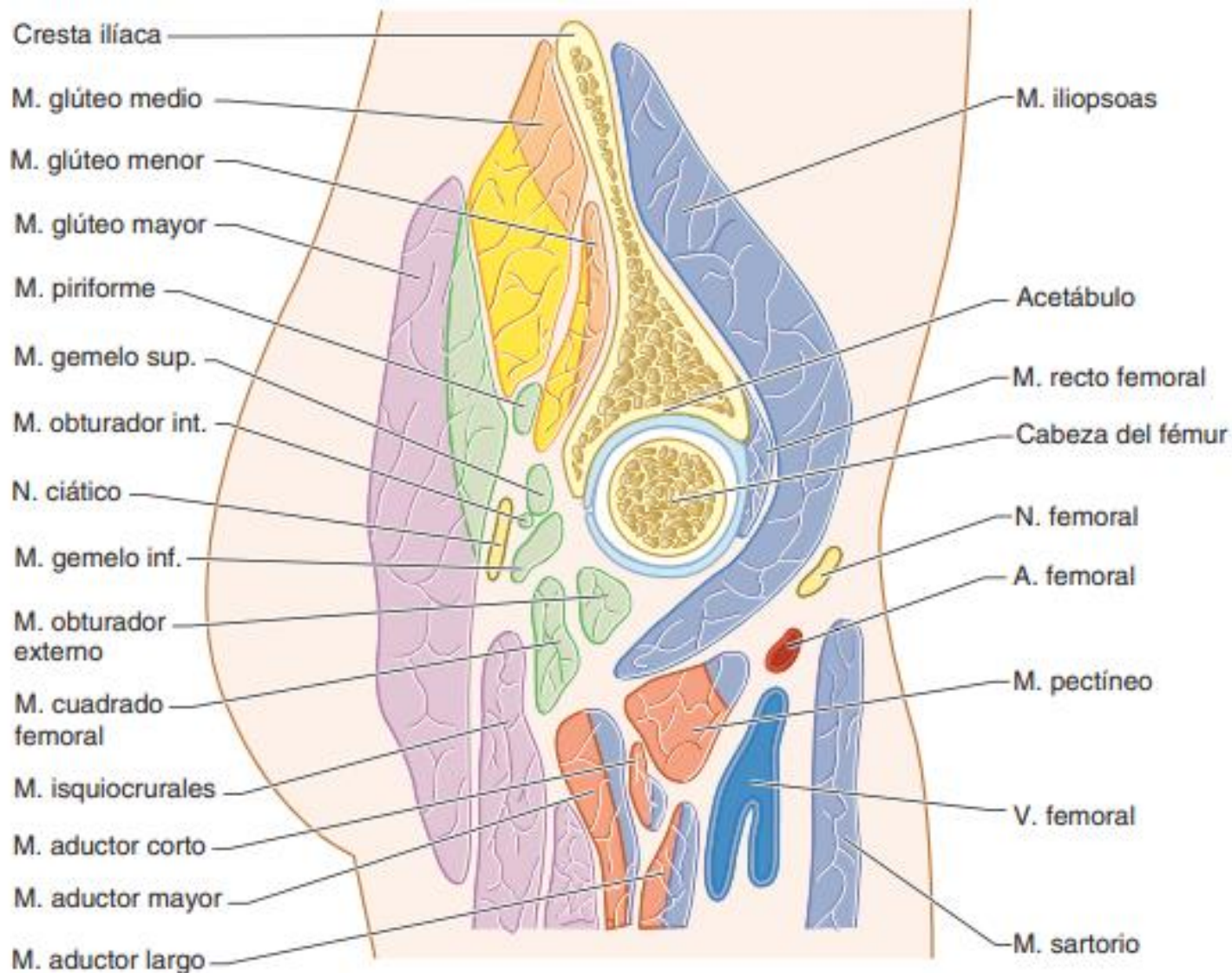


Fig. 9-32. Corte sagital de la articulación de la cadera derecha, vista lateral. Grupos musculares identificados por colores de acuerdo con su función sobre el muslo. **Violeta:** extensores. **Azul:** flexores. **Verde:** rotadores laterales. **Anaranjado:** rotadores mediales. **Amarillo:** abductores. **Rojo:** aductores.

PLEXO LUMBAR

¿QUÉ ES UN PLEXO?

ES EL ENTRECRUZAMIENTO DE LOS RAMOS ANTERIORES DE LOS NERVIOS RAQUÍDEOS ANTES DE SU DISTRIBUCIÓN PERIFÉRICA.

ORIGEN DEL PX LUMBAR: RAMOS ANTERIORES DE L1 -L4.

RAMOS COLATERALES Y TERMINALES:

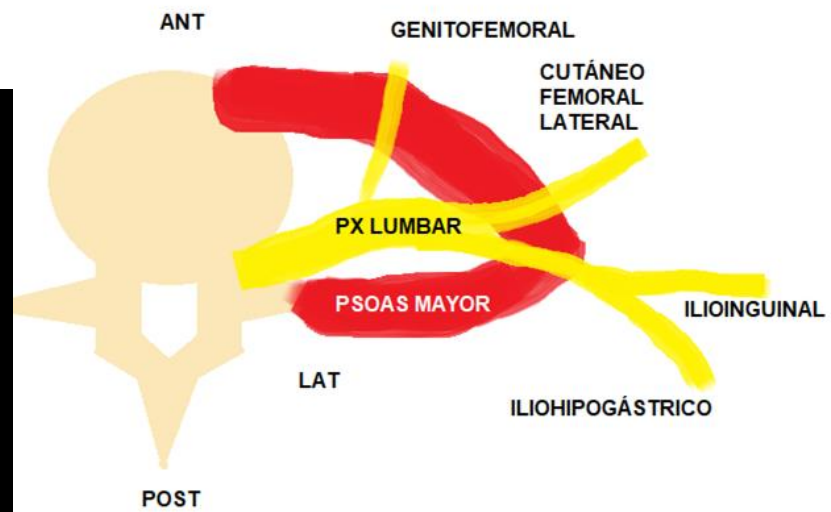
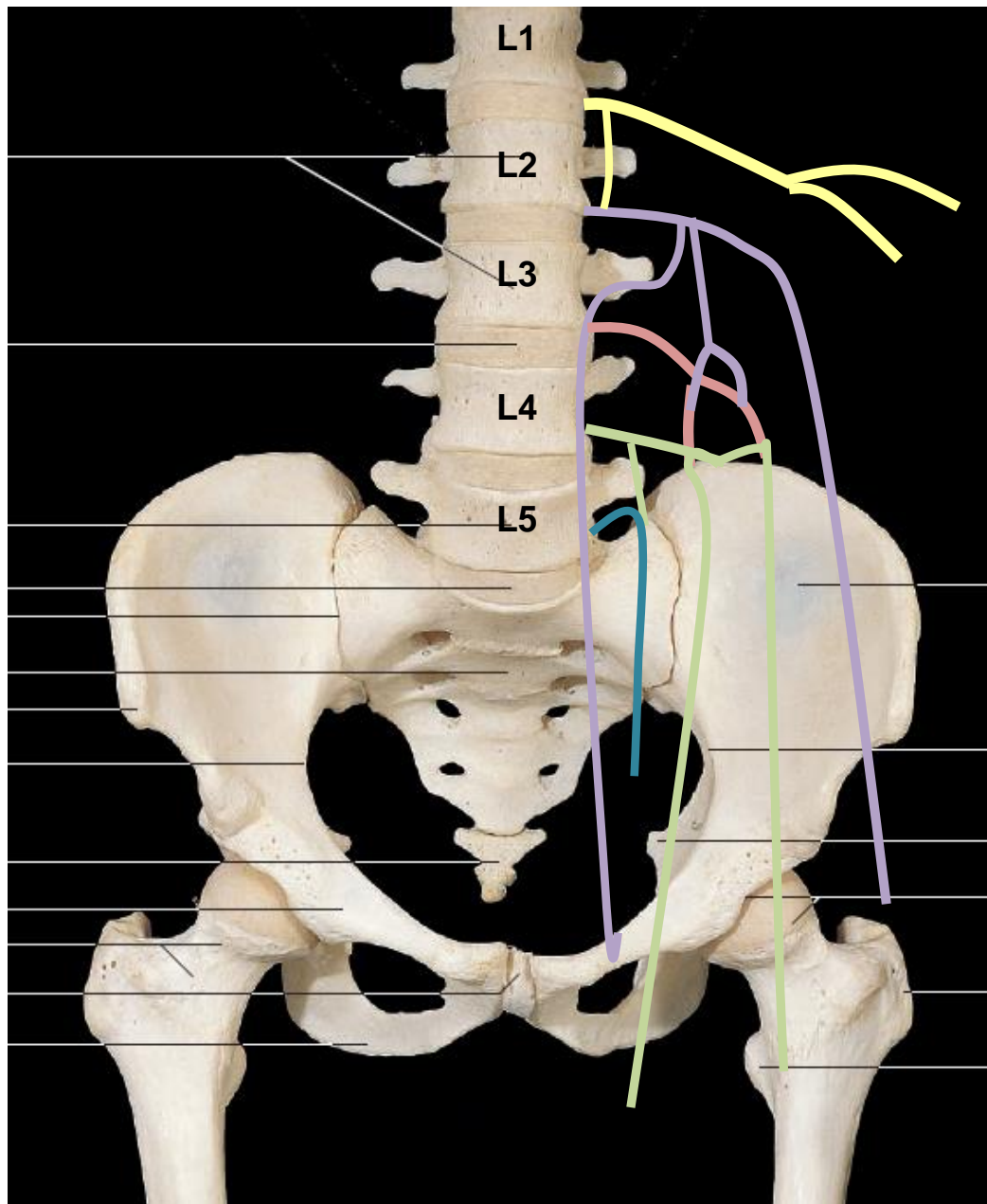
DEL RAMO ANTERIOR DE L1: ILIOHIPOGÁSTRICO E ILIOINGUINAL. L1 TMB DA UN RAMO DESCENDENTE QUE SE UNE AL ANTERIOR DE L2.

DEL RAMO ANTERIOR DE L2: CUTÁNEO FEMORAL LATERAL Y GENITOFEMORAL. L2 TAMBIÉN DA DOS RAMOS QUE CONTRIBUYEN A FORMAR EL NERVIO FEMORAL Y EL OBTURADOR JUNTO CON EL DE L3.

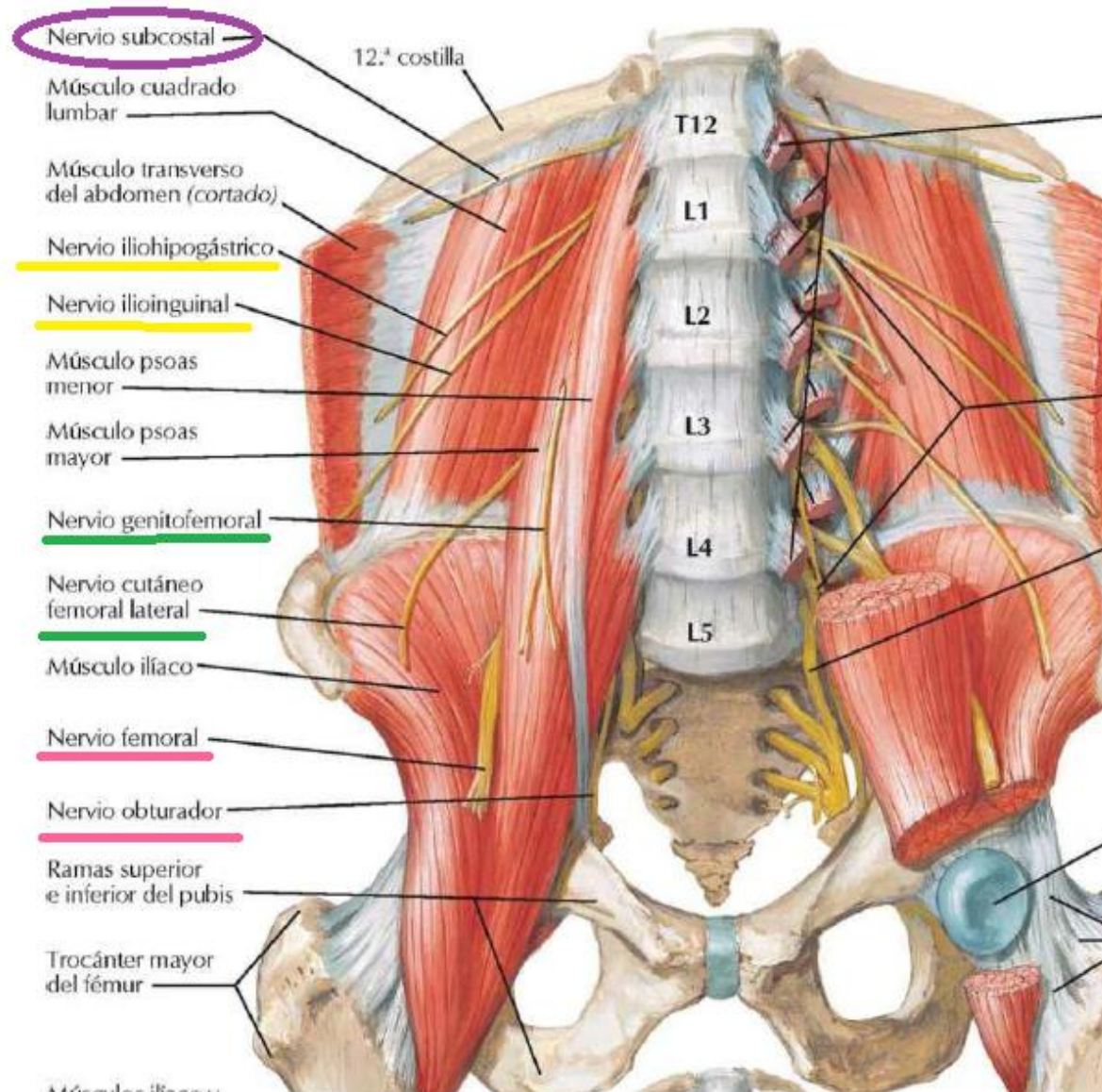
DEL RAMO ANTERIOR DE L3: SE DIVIDE EN 2 RAMOS QUE SE UNEN A LOS QUE DESCIENDEN DESDE L2, Y A LOS QUE ASCIENDEN DESDE L4, FORMANDO ASÍ EL NV. FEMORAL Y OBTURADOR.

DEL RAMO ANTERIOR DE L4: 2 RAMOS QUE CONTRIBUYEN A FORMAR LOS NERVIOS TERMINALES DEL PX + UN RAMO QUE SE UNE CON LA RAMA ANTERIOR DE L5, FORMANDO EL TRONCO LUMBOSACRO.

COLATERALES: ILIOHIPOGÁSTRICO, ILIOINGUINAL, CUTÁNEO FEMORAL LATERAL, GENITOFEMORAL.
TERMINALES: FEMORAL Y OBTURADOR.



SABER RELACIONES DEL PX LUMBAR CON EL MUSCULO PSOAS MAYOR



PLEXO SACRO

ORIGEN: TRONCO LUMBOSACRO (L4, L5, S1) + S1, S2 Y S3

SE ENCUENTRA EN LA PELVIS, APLICADO SOBRE EL ORIGEN DEL MÚSCULO PIRIFORME.

RAMOS COLATERALES: NV. DEL PIRIFORME, DEL CUADRADO FEMORAL, DEL OBTURADOR INTERNO, GLÚTEO SUPERIOR, GLÚTEO INFERIOR, CUTÁNEO FEMORAL POSTERIOR, PUDENDO.

RAMO TERMINAL: NERVIO CIÁTICO (TRONCO LS + S1 PRINCIPALMENTE + S2, S3).

CONSTITUCIÓN ANATÓMICA:

-TRONCO LUMBOSACRO: RAMO DESCENDENTE DE L4 + RAMO ANTERIOR DE L5 + **RAMO ANTERIOR DE S1**. EL TLS DESCENDE APLICADO AL ALA DEL SACRO, PARA LLEGAR AL BORDE SUPERIOR DE LA ESCOTADURA CIÁTICA MAYOR, EL RA DE S1 SE APLICA SOBRE EL BORDE SUPERIOR DEL M.PIRIFORME PARA REUNIRSE CON EL TLS.

-RAMO ANTERIOR DE S2, SE DIVIDE EN UN RAMO SUPERIOR, QUE SE UNE AL TRONCO PRECEDENTE (TLS + S1) Y EN UN RAMO INFERIOR, QUE SE REUNE CON S3.

-RAMO ANTERIOR DE S3, APLICADO AL BORDE INFERIOR DEL MÚSCULO PIRIFORME, CONTRIBUYE A FORMAR EL NV CIÁTICO JUNTO CON LOS NERVIOS ANTERIORES, Y AL RECIBIR EL RAMO INFERIOR DE S2, CONTRIBUYE A FORMAR EL PUDENDO.

-RAMO ANTERIOR DE S4, SE DIVIDE EN DOS RAMOS: EL SUPERIOR SE UNE AL TRONCO PRECEDENTE (RAMO INF DE S2 + S3), Y OTRO INFERIOR QUE SE UNE A S5 (ESTA ULTIMA PARTE PERTENECE AL PLEXO COCCÍGEO)

RAMOS DEL PX SACRO

LOS RAMOS COLATERALES SE DIVIDEN EN:

-ANTERIORES:

NV. DEL OBTURADOR INTERNO (TLS + S1 + S2)

NV. PUDENDO (S2, S3, S4)

-POSTERIORES:

NV. GLÚTEO SUPERIOR (TLS + S1)

NV. GLÚTEO INFERIOR (TLS + S1 + S2)

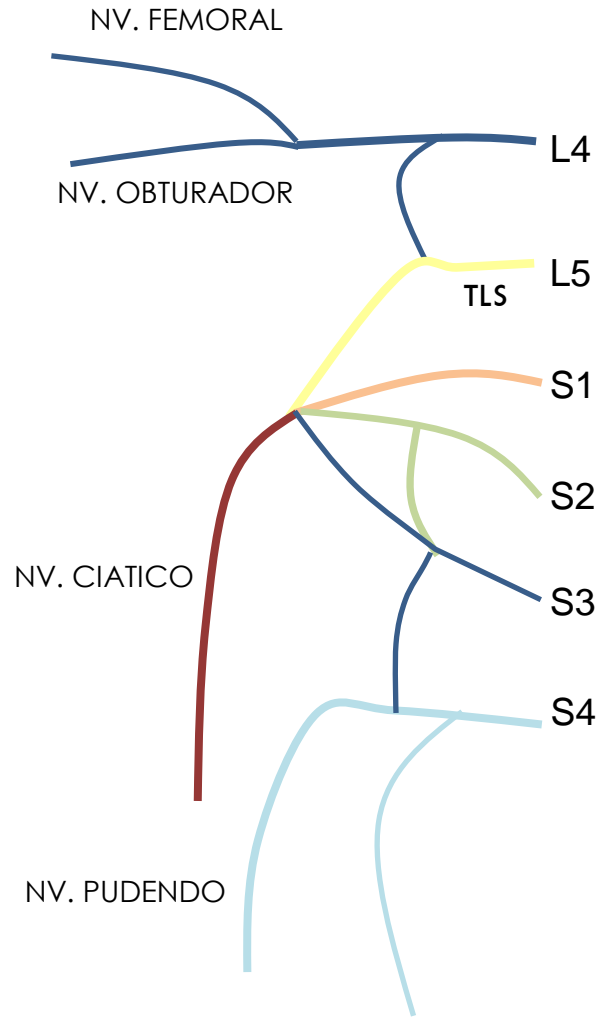
NV. DEL CUADRADO FEMORAL (TLS + S1)

NV. DEL PIRIFORME (PRINCIPALMENTE S2)

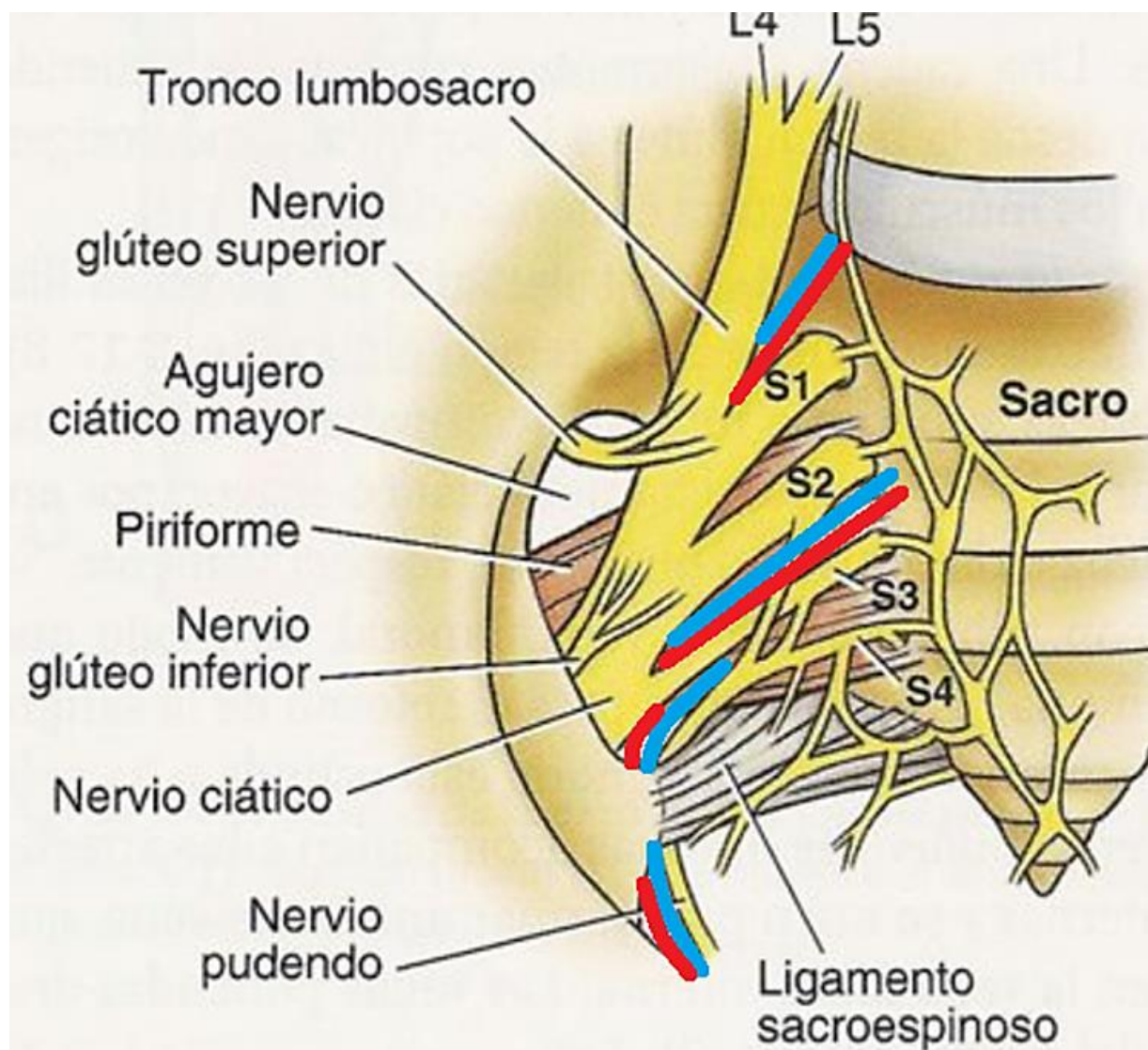
NV. CUTÁNEO FEMORAL POSTERIOR (S1, S2, S3)

RAMO TERMINAL:

NV. CIÁTICO (TLS + S1 PRINCIPALMENTE, + S2 Y S3)



preparandoanato



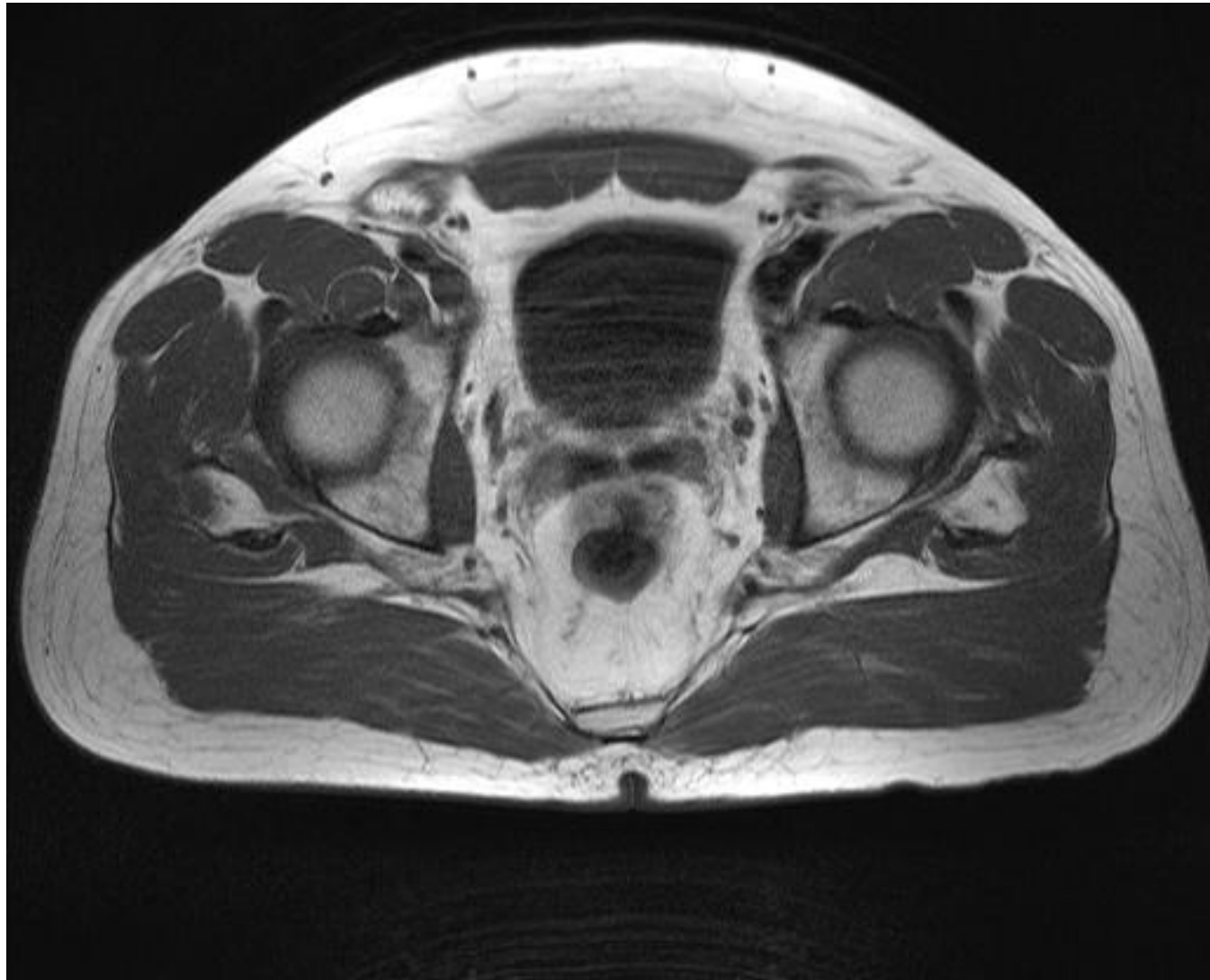
IMAGENES

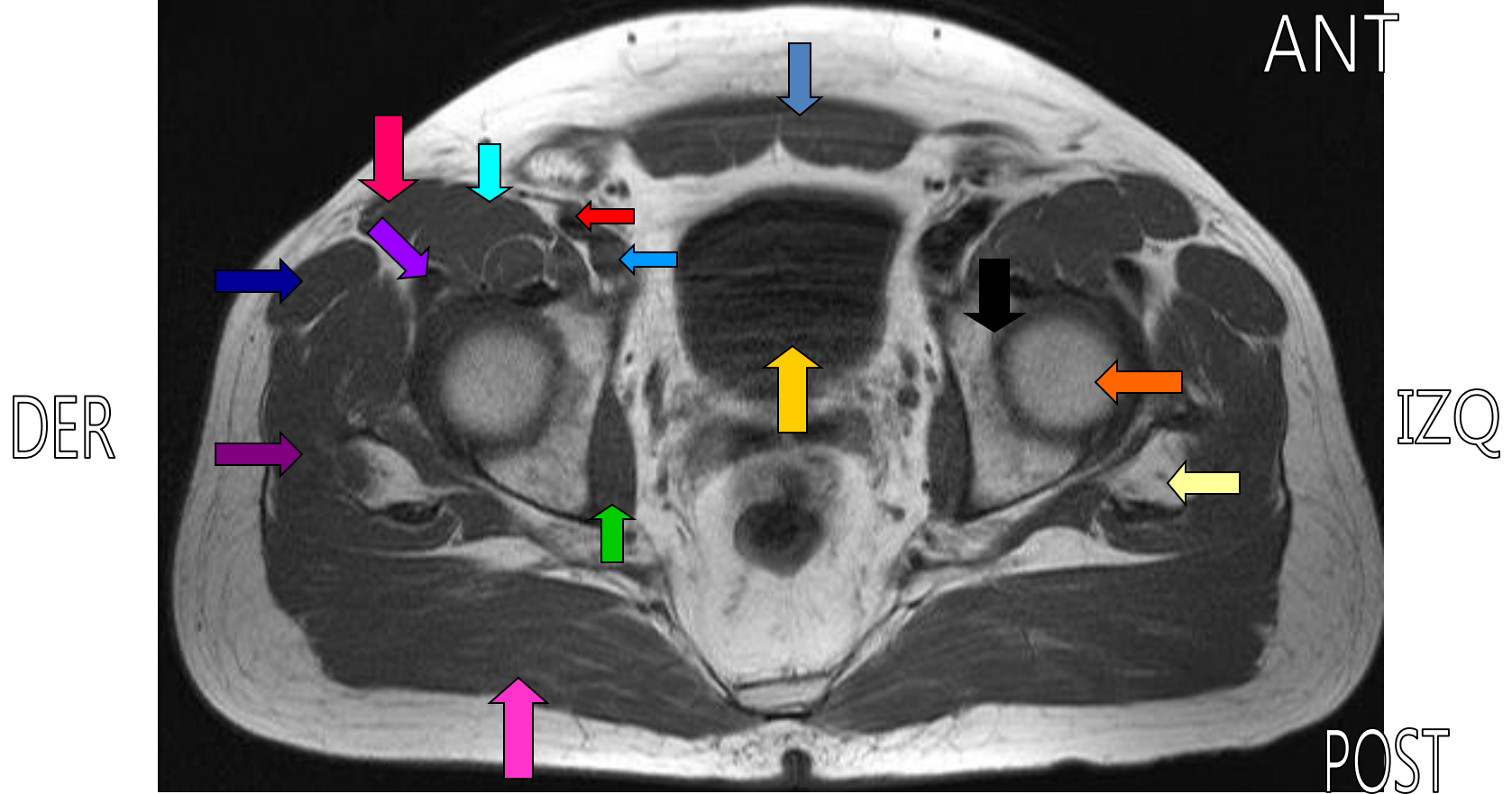
IMAGENES?

Estamos viendo una _____

El tipo de corte es _____ de la región de _____

Este estudio _____ inocuo





Resonancia
magnética, corte
axial, parte más
superior de la cadera.
Estudio inocuo.

- Recto del abdomen

- Vejiga

- Acetábulo

- Cabeza del fémur

- Trocánter mayor

- Arteria Vena femoral

- Tensor de la fascia lata

- Recto femoral

- Sartorio

- Iliopsoas

- Obturador interno

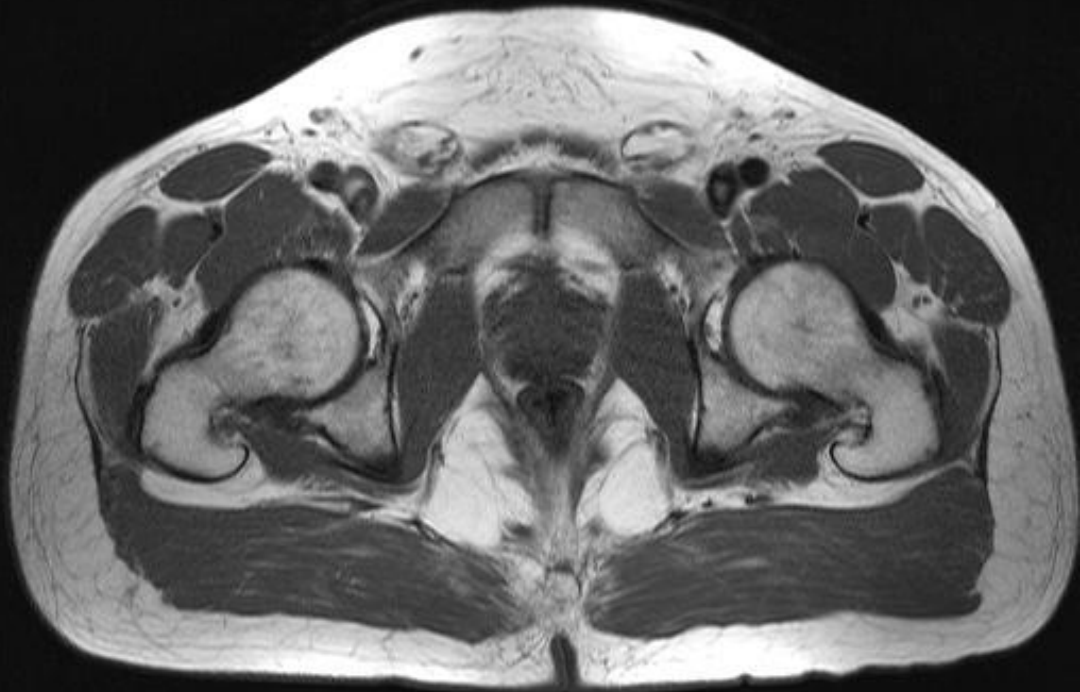
- Glúteo mayor

- Glúteos medio y menor

Tip: Para saber altura del corte me guio por las relaciones que tienen los vasos femorales con los músculos.

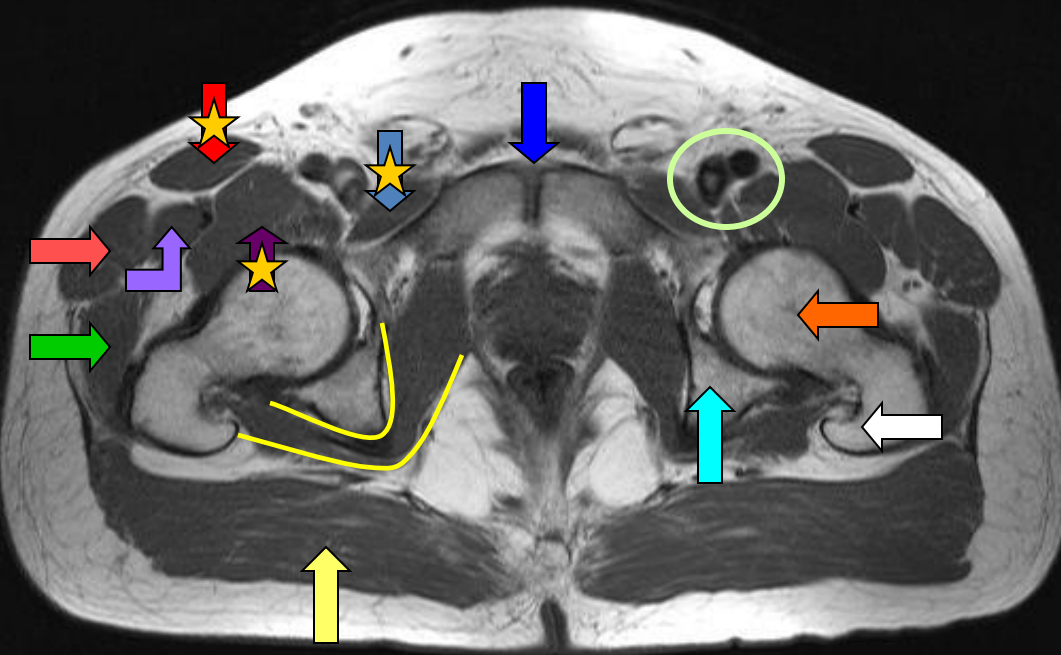
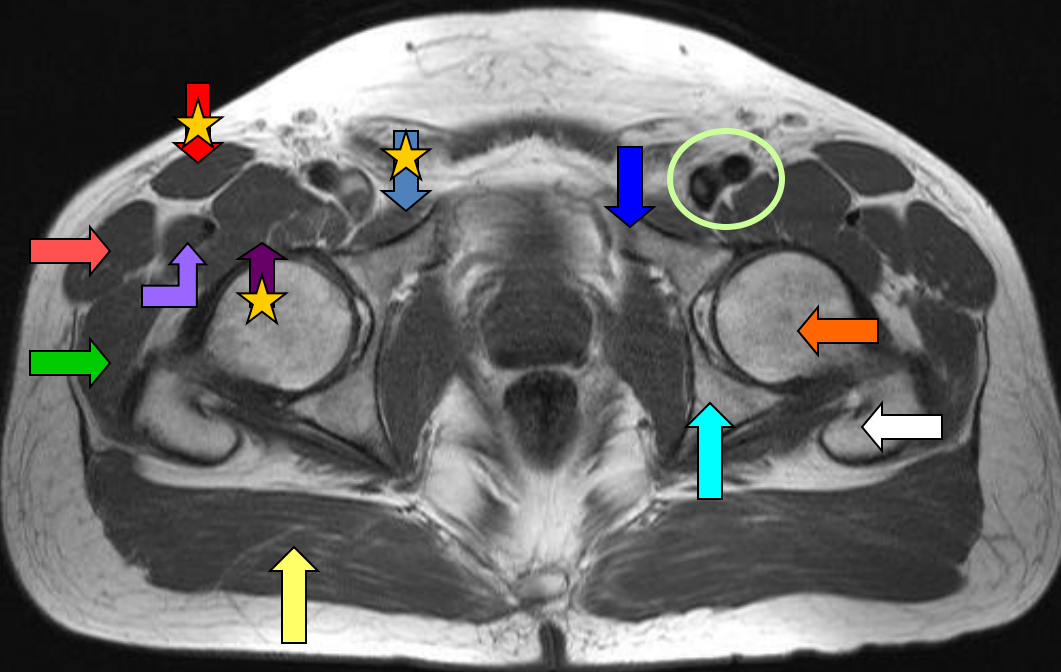
MÁS SUPERIOR

MÁS INFERIOR

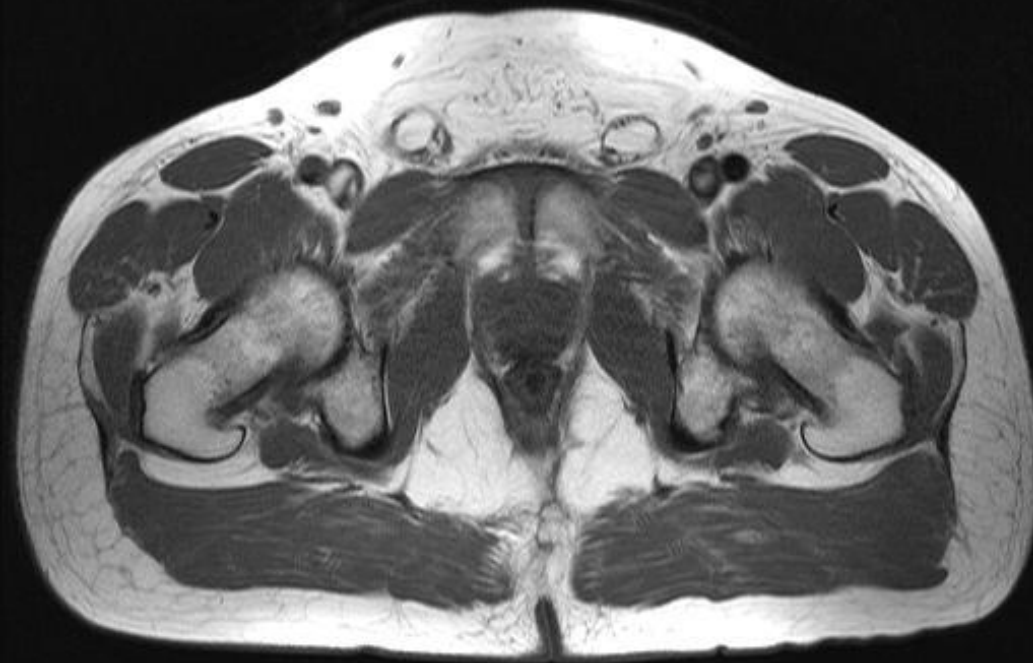


NIVEL: Triángulo de Scarpa, 1/3 superior. ★
Ubicar paredes del mismo en estos cortes

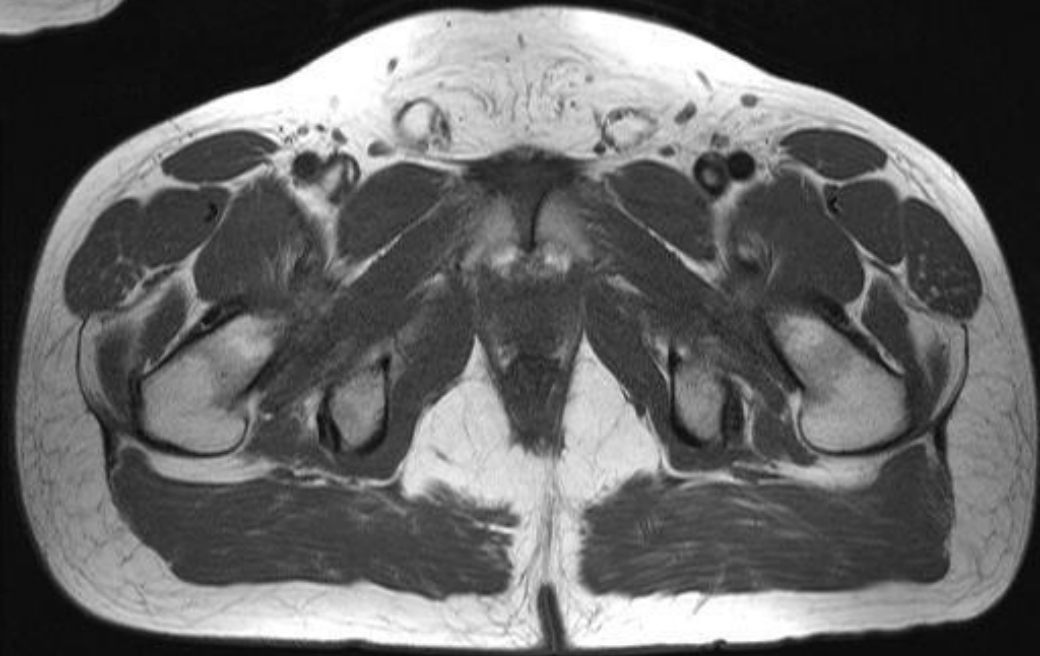
- Pectíneo
- Sartorio
- Iliopsoas (siempre lo vemos anterior a la cabeza del fémur)
- Recto anterior
- Tensor de la fascia lata
- Glúteos medio y menor
- Glúteo mayor
- Obturador interno (Forma de V)
- Cabeza del fémur
- Isquión
- Pubis
- Vasos femorales



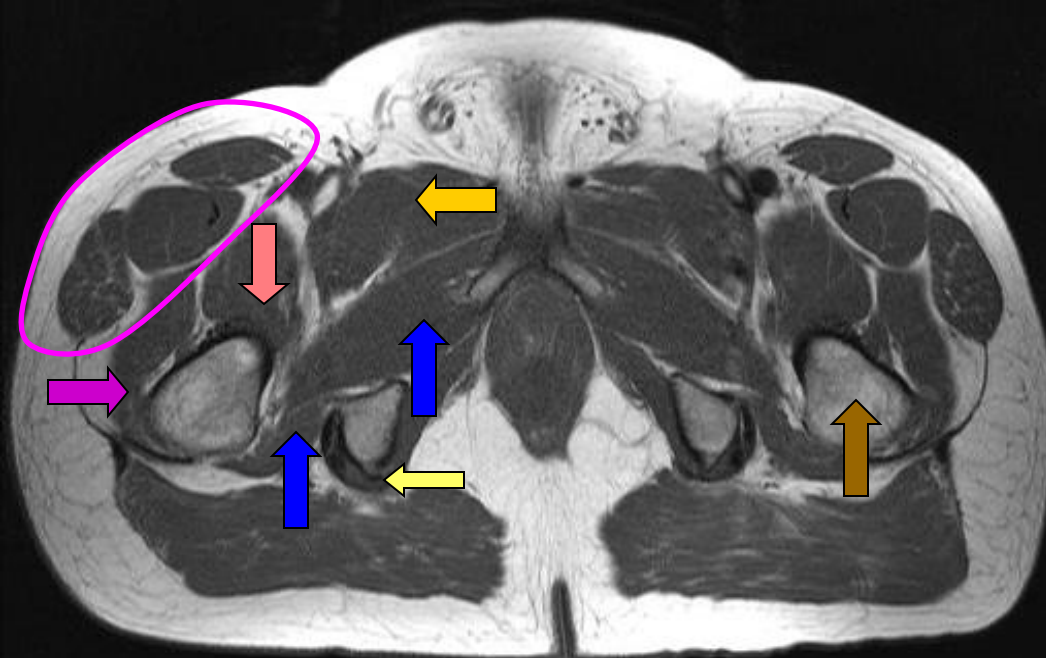
Seguimos descendiendo



MÁS SUPERIOR



MÁS INFERIOR



- Los tres que van juntos siempre, de anterior a posterior: Sartorio, recto anterior y tensor de la fascia lata

- Vasto lateral

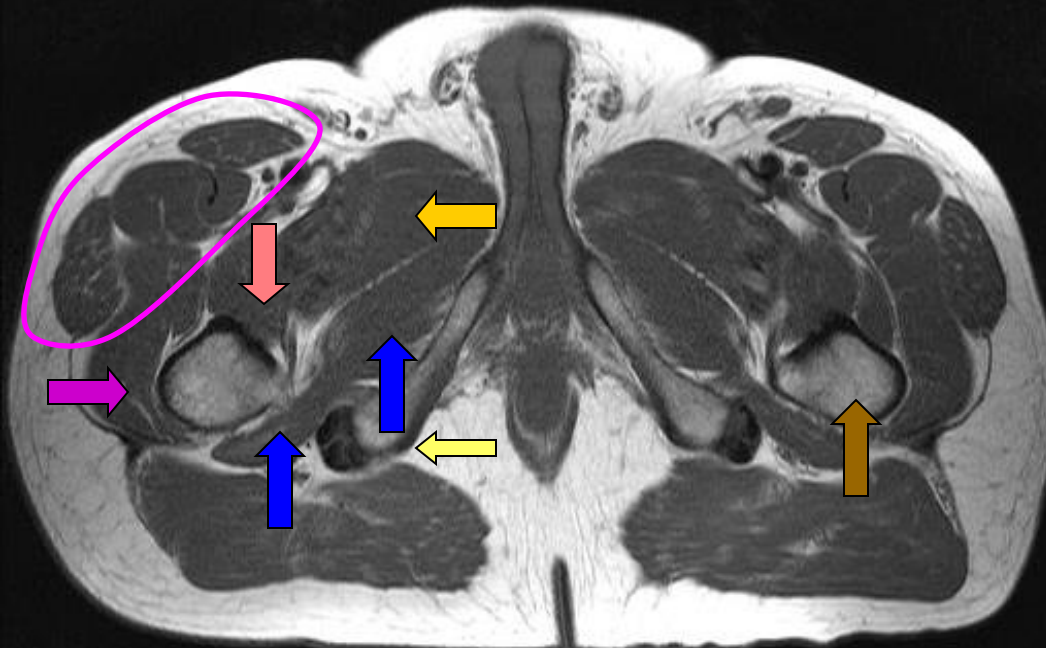
- Obturador externo yendo a insertarse al fémur

- Obturador interno

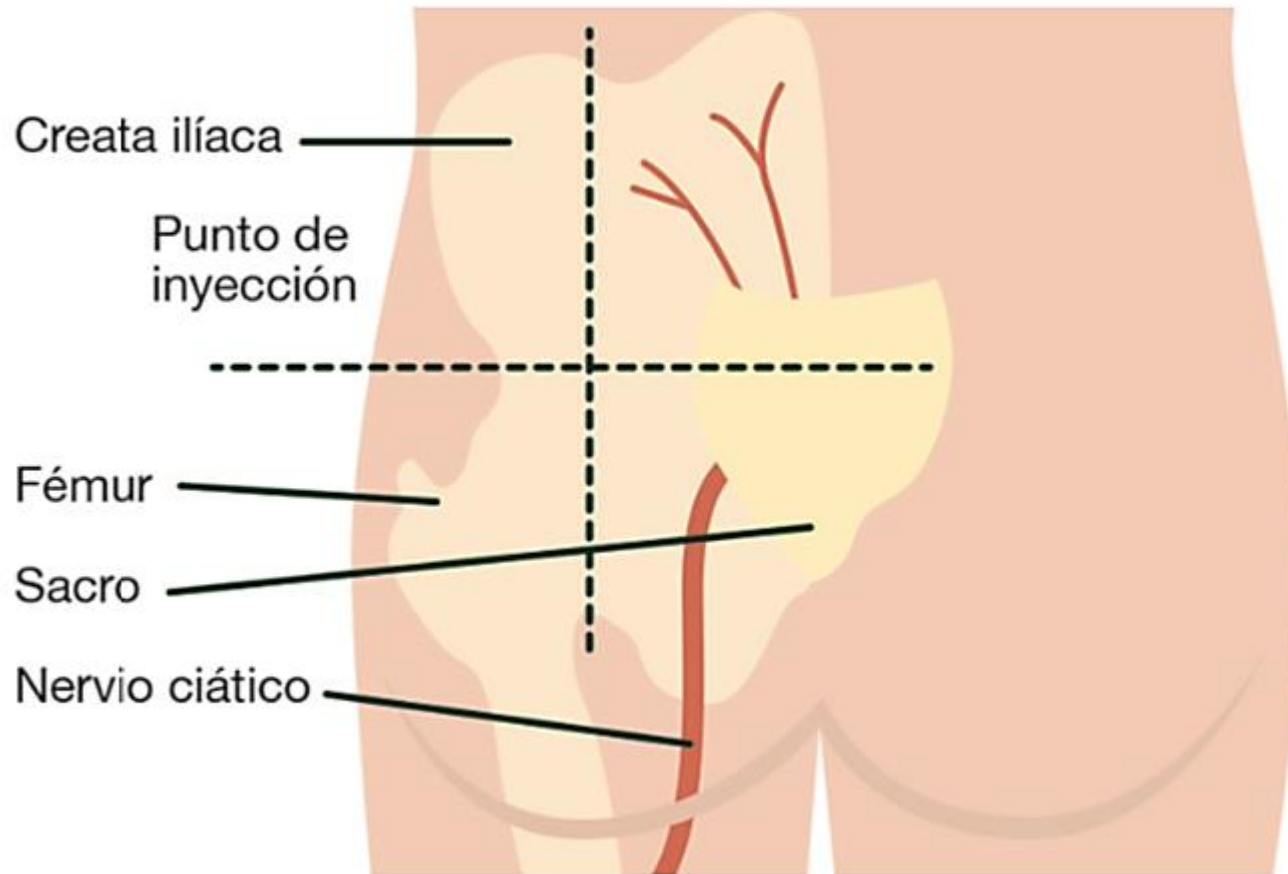
- Pectíneo

- Iliopsoas terminandose

- Diáfisis del fémur



INYECCION INTRAMUSCULAR



BIBLIOGRAFÍA

- Anatomía Humana – Henri Rouviere, André Delmas – 11^º edición.
- Anatomía Humana – Latarjet, Ruiz Liard – 4^º edición.
- Atlas de Anatomía Humana – Rohen Yocochi – 8^º edición.
- Atlas de Anatomía Humana – Frank H. Netter – 7^º edición.

Agradecemos la no difusión de este material ya que, para realizarlo, ha llevado mucho tiempo de formación y dedicación.

Candela Casado.

@preparandoanato.