

Tips prácticos: muslo y rodilla

MUSLO

Músculos

Se dividen en un compartimiento anterior o extensor, uno medial o aductor y uno posterior o flexor.

Compartimiento anterior: formado por los músculos tensor de la fascia lata, sartorio, iliopsoas, cuádriceps.

- **Tensor de la fascia lata:** el más lateral, tiene un vientre muscular superior y corto, y hacia inferior se continua con un tendón largo: "tracto iliotibial" que finaliza en el cóndilo lateral de la tibia.

- **Sartorio:** oblicuo de superior a inferior y de lateral a medial. Es el que "cruza en diagonal" la cara anterior del muslo.

- **Iliopsoas:** es corto, ya que luego de pasar por la laguna muscular, llega al muslo y se inserta en el trocánter mayor. Es superior y medial a la parte superior del sartorio, y lateral con respecto al pectíneo.

- **Cuádriceps:** posee cuatro porciones.

Vasto lateral: inmediatamente medial al tensor de la fascia lata.

Recto femoral: la más anterior de las cuatro porciones, entre los vastos lateral y medial.

Vasto medial: entre el recto femoral hacia lateral y la parte inferior del sartorio hacia medial.

Vasto intermedio: debemos correr a los precedentes, y lo observaremos "abrazando" la cara anterior del fémur.

Compartimiento medial: formado por el pectíneo, los aductores largo, corto, mayor y el grácil.

El más superior, muy corto, es el pectíneo. Está inmediatamente medial al iliopsoas.

Respecto a los aductores, de anterior a posterior vamos a marcar: aductor largo, corto y mayor.

El grácil es el más medial, tiene una disposición vertical, siguiendo el borde interno del muslo.

Compartimiento posterior: hallamos 3 músculos.

Los dos más mediales son, de superficial a profundo: semitendinoso (estrecho y con un tendón largo) y el semimembranoso (más voluminoso).

Hacia lateral el bíceps femoral, constituido por una porción corta, profunda y lateral, y una larga, superficial y medial.

Elementos vasculonerviosos

Del compartimiento anterior:

Recordemos que en él describimos dos porciones → triángulo femoral y conducto aductor (según Pró).

Al hablar del **triángulo femoral**, comiencen definiéndolo: región topográfica de forma triangular que se halla en el compartimiento anterior del muslo, y al que se le describen los siguientes **límites**:

Base → es superior, deben marcar el ligamento inguinal.

Límite lateral → sartorio.

Límite medial → aductor largo.

El vértice → inferior, resulta del cruce de los dos límites precedentes.

Límite anterior → fascia cribiforme (no se marca en el preparado).

Límite posterior → de lateral a medial: iliopsoas y pectíneo.

Contenido: de lateral a medial hallamos a los ramos terminales del nervio femoral, la arteria femoral (sobre su cara anterior estaría el ramo femoral del genitofemoral, pero no se observa ya que se retira con la disección), la vena femoral y el conducto femoral (en donde están los vasos linfáticos profundos de la región, pero tampoco se ve).

A este nivel la vena safena magna desemboca en la femoral. En ella podemos marcar sus afluentes → dos laterales, de superior a inferior: vena circunfleja ilíaca superficial, vena cutánea femoral anterior. Tres mediales, de superior a inferior: epigástrica superficial, pudenda externa superficial y pudenda externa profunda.

Conducto aductor: según los libros descriptivos (Latarjet y Rouviere), en realidad en él hay dos porciones, una superior o conducto de los vasos femorales y una inferior o conducto aductor propiamente dicho.

Conducto de los vasos femorales: delimitado por → vasto medial hacia lateral, sartorio hacia anterior, aductor largo y mayor hacia posterior. Contenido: arteria femoral hacia anterolateral y vena femoral hacia posteromedial, entre ellas el nervio safeno.

Conducto aductor: delimitado por → vasto medial hacia lateral, tendón del aductor mayor hacia medial y tabique vastoaductorio hacia anterior. Contenido: de anterior a posterior hallamos al nervio safeno, arteria femoral y vena femoral.

Colaterales de la arteria femoral:

- **Arteria femoral profunda:** rama colateral más voluminosa, oblicua hacia posterior, inferior y lateral, entre pectíneo y aductor largo. Da origen a la **arteria de cuádriceps**, a la cual puedes marcar si levantamos al recto o los vastos, quedando esta tirante.

- Por encima de ella, la arteria femoral emite: **arteria circunfleja ilíaca superficial** (la más superior y lateral), **epigástrica superficial** (la más superior y medial), las **podendas externas superficial y profunda** (surgen de un tronco común o por separado, siendo la primera superior y la segunda inferior. Las identificamos por debajo de la epigástrica superficial, es decir, surge de la cara medial de la femoral).

Ramos terminales del nervio femoral:

- **Nervio cutáneo anterior medial** (no se ve, se suele cortar).
- **Nervio cutáneo anterior lateral:** si levantamos el sartorio vemos los ramos musculares que le aporta a su cara profunda. También observamos los dos primeros nervios perforantes atravesando al músculo en su 1/3 proximal y en su 1/3 medio.
- **Nervio safeno:** sigue a la arteria femoral (lateral a ella en el triángulo, entre vena y arteria en el conducto de los vasos femorales y anterior a arteria en el conducto aductor).
- **Nervio del cuádriceps:** lo encontramos levantando el recto femoral o los vastos, llegando a sus caras profundas.

Del compartimiento medial: marcamos a los ramos terminales del nervio obturador → el anterior entre los músculos aductor largo y corto, y el posterior entre los músculos aductor corto y mayor.

Del compartimiento posterior: marcamos al nervio ciático, entre la línea áspera y el aductor mayor hacia anterior, y el músculo semimembranoso y la porción larga del bíceps femoral hacia posterior.

RODILLA

Debemos marcar límites y contenido de la **fosa poplítea**.

Comenzar definiéndola: región topográfica de forma romboidal que se halla en la cara posterior de la rodilla.

Posee los siguientes límites:

Hacia anterior → **cara poplítea del fémur, cara posterior de la articulación de la rodilla y músculo poplíteo.**

Hacia posterior → **fascia poplítea** siendo atravesada por la **vena safena menor** (la fascia se retira en la disección, pero si vemos a la safena terminando en la vena poplítea).

Hacia superior y lateral → **bíceps femoral**, que es acompañado por el **nervio peroneo común** hacia medial.

Hacia superior y medial → **semitendinoso y semimembranoso.**

Hacia inferior y lateral → **plantar delgado** hacia superior y anterior (profundo) y la **cabeza lateral del gastrocnemio** hacia posterior e inferior.

Hacia inferior y medial → **cabeza medial del gastrocnemio.**

Contenido: de lateral a medial y de superficial a profundo: **nervio tibial, vena poplítea y arteria poplítea.**

Deben marcar las ramas que la arteria proporciona a este nivel.

Arterias articulares superiores lateral y medial → surgen y rodean a los cóndilos femorales para llegar a la parte anterior de la articulación.

Arterias articulares inferiores lateral y medial → surgen y rodean los cóndilos tibiales para llegar a la parte anterior de la articulación.

Arteria articular media → surge de la cara profunda de la poplíteo, y posee un trayecto corto ya que se profundiza en la articulación por la fosa intercondílea.

Ramas surales → se pueden observar dos ramas que la arteria emite para cada gastrocnemio (buscar en sus caras profundas).

Candela Casado, ayudante de anatomía, fmed UBA.