

Tips prácticos pelvis femenina y masculina

1. Distinguir si es una pelvis femenina o masculina.

Lo más fácil es (más allá de ver los genitales externos), fijarnos qué órgano se halla entre recto y vejiga: útero o glándulas vesiculosas.

2. Una vez justificado lo precedente, marcamos vísceras. De anterior a posterior encontramos:

vejiga, útero + trompas uterinas hacia los laterales del mismo + los ovarios que quedan mediales y posteriores al infundíbulo tubárico y recto.

vejiga + por debajo de la misma la próstata + por detrás de ambas las glándulas vesiculosas y recto.

Porciones a marcar de cada órgano:

Vejiga: 4 caras, anterosup, posteroinf y dos laterales + un fondo y un cuello.

Próstata: no se ve mucho en preparado.

Glándulas vesiculosas: se ve como su conducto excretor se une a los deferentes formando los 2 eyaculadores que penetran a la próstata para llegar a la uretra prostática.

Útero: posee forma de cono, con un fondo hacia sup y un vertice hacia inf. De sup a inf posee: fórnix, cuerpo, istmo y cuello (con sus porciones supravaginal y vaginal). Tiene dos caras: anterior o vesical y posterior o intestinal.

Trompas uterinas: son dos conductos musculares que tienen 4 porciones de medial a lateral: las cuales poseen 4 porciones: intramural, istmo, ampolla e infundíbulo.

Ovarios: órganos con forma almendrada y por ende tienen: dos polos o extremidades (tubárica y uterina) + una cara lat y otra medial + un borde anterior o mesoovarico y otro posterior o libre.

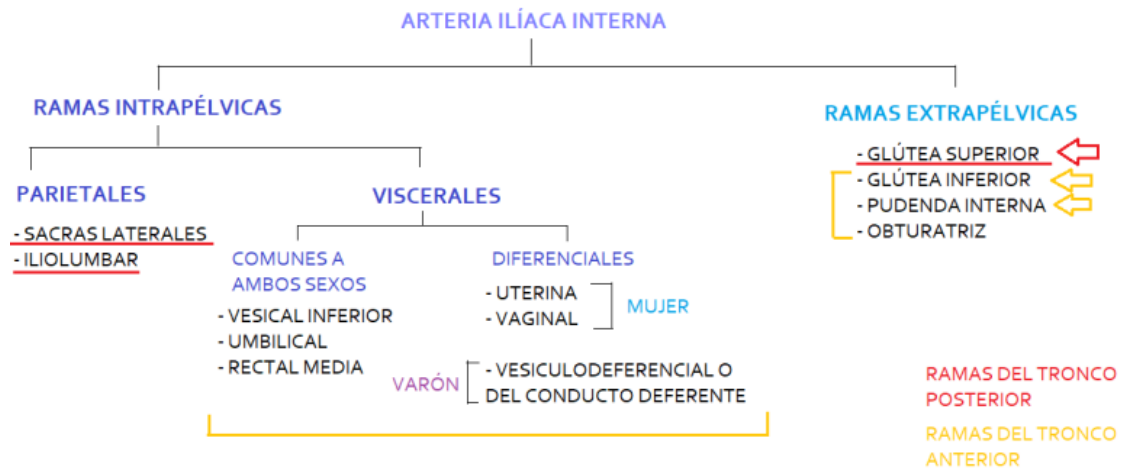
3. Arteria ilíaca interna:

- Origen: borde inferior de L5, desciende verticalmente aplicada al ala del sacro, para bifurcarse a nivel de la escotadura ciática mayor en un tronco anterior y otro posterior. Antes de su terminación, cada tronco da distintos ramos colaterales.

- Distribución: Da lugar a ramos intrapélvicos y extrapélvicos, según estén destinados a elementos que se hallan en la pelvis menor o fuera de esta, y a su vez los intrapélvicos se dividen en parietales y viscerales, según irrigen vísceras o paredes pelvianas. por último, los viscerales, pueden ser comunes a ambos sexos o diferenciales (particular de un sexo).

Ramos extrapélvicos: a. obturatriz, a. pudenda interna, a. glútea superior, a. glútea inferior. Ramos intrapélvicos: Parietales: a. iliolumbar, a. sacra lateral

superior, a. sacra lateral inferior. Viscerales: comunes a ambos sexos: a. vesical inferior, a. rectal media, a. umbilical. Diferenciales: a. vaginal y uterina (mujer), a. vesiculodeferencial (varón). Las arterias sacras laterales, iliolumbar y glútea superior surgen del tronco posterior, siendo esta última su rama terminal. El resto de las ramas surgen del anterior ◊ termina por bifurcación en una rama anterior y más voluminosa: pudenda interna, y otra posterior, más fina: glútea inferior.



Tip esencial: nunca busco sus ramas desde la ilíaca, voy al órgano donde sé que están.

-umbilical: se ven como 2 cuerditas que cuelgan hacia superior de la vejiga. Posee una porción posterior, permeable, de la que parten las arterias vesicales superiores, y una anterior, obliterada, que forma el ligamento umbilical medial, dirigido al ombligo.

-Rectal media: siempre está cortada.

-Vesical inferior: la busco en el fondo de la vejiga, pero no se hagan ilusiones.

-Pudenda interna, glútea inferior y glútea superior: primero, voy al tronco anterior de la ilíaca, lo tiro con suavidad hacia arriba, y veo que dos ramas me quedan tirantes, porque están en el foramen infrapiriforme; la anterior de esas ramas es la pudenda interna, y la posterior es la glútea inferior (ambas ramas terminales del tronco anterior). En cambio si sigo al tronco posterior, este se dirige hacia posterolateral del otro tronco, hacia el foramen suprapiriforme, donde se continua como arteria glútea superior; entonces si agarro la ilíaca y la corro hacia medial, veo una rama que me queda tirante hacia posterolateral.

-arterias sacras laterales: voy al sacro, la superior es horizontal, se dirige al primer agujero sacro, en cambio la inferior desciende verticalmente por la cara anterior del sacro, para anastomosarse con la ultima arteria sacra (rama de la sacra media).

-arteria iliolumbar: voy a la fosa iliolumbar, entre psoas y L5, y veo una arteria que asciende y se divide en dos ramas, una horizontal (iliaca) y otra vertical (lumbar).

-arteria del conducto deferente: siempre se corta.

-arteria uterina: es la única tortuosa, si es que no está cortada, si tiro al uréter hacia anterior, me la llevo puesta.

-arteria obturatriz: la encuentro sobre la pared lateral de la pelvis y en el foramen obturado. Puede nacer de la glútea superior.

Candela Casado, ayudante de Anatomía, FMED UBA.