

*Modelos de examen – Oral teórico*

## **SISTEMA LOCOMOTOR**

| MIEMBRO SUPERIOR  | MIEMBRO INFERIOR   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Articulación glenohumeral +++</li> <li>• Complejo articular del codo ++</li> <li>• Articulación radiocarpiana +</li> <li>• Fosa axilar +++</li> <li>• Espacios axilares ++</li> <li>• Plexo braquial +++ (practiquen dibujarlo).</li> <li>• Arteria axilar +++</li> <li>• Linfáticos de axila +++</li> <li>• Surcos bicipitales ++</li> <li>• Circulo anastomótico del codo ++</li> <li>• Nervio mediano +++</li> <li>• Nervio cubital +++</li> <li>• Nervio radial ++</li> </ul> <p>Cuando expliquen el trayecto y las relaciones de los mismos, recuerden describir las regiones por las que pasan. Por ejemplo: conducto braquial, surco para el nervio cubital - radial, surcos bicipitales, canal de Guyon o cubital, tunel carpiano (si nombran los limites y contenido, y cómo el nervio que están describiendo se relaciona con el mismo, suma mucho).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inervación motora de la mano +++</li> <li>• Inervación sensitiva de la mano +++(practiquen dibujar la de la palma y la del dorso).</li> <li>• Drenaje venoso del miembro superior +++</li> <li>• Drenaje linfático del miembro superior +++</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Articulación coxofemoral +++</li> <li>• Complejo articular de la rodilla +++</li> <li>• Articulación talocrural ++</li> <li>• Articulación subtalar +</li> <li>• Bóveda plantar ++</li> <li>• Forámenes ciáticos +++</li> <li>• Plexo lumbar +++</li> <li>• Plexo sacro +</li> <li>• Espacio subinguinal +++</li> <li>• Triangulo femoral ++</li> <li>• Trayecto de los vasos femorales +++</li> <li>• Fosa poplítea ++</li> <li>• Surcos retromaleolares +</li> <li>• Nervio ciático +++</li> <li>• Nervio peroneo comun y sus terminales +++</li> <li>• Nervio tibial ++</li> <li>• Inervación motora del pie ++</li> <li>• Inervación sensitiva del pie ++ (practiquen dibujarla).</li> <li>• Drenaje venoso del miembro inferior +++</li> <li>• Drenaje linfático del miembro inferior +++ (sepan bien ganglios inguinales).</li> </ul> |

| CRÁNEO  | DORSO   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fosa pterigopalatina +++</li> <li>• Órbita ++</li> <li>• Fosas nasales ++</li> <li>• Fosa temporal +</li> <li>• Fosa infratemporal +</li> <li>• División de la endobase en fosas, límites entre ellas, huesos que las constituyen, forámenes (y contenido solo para sumar nota) +++</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Articulación atlantoaxoidea +++</li> <li>• Articulación atlantooccipital +</li> <li>• Articulaciones y medios de unión comunes a toda la columna +</li> <li>• Triángulo suboccipital +</li> <li>• Foramen vertebral ++</li> <li>• Foramen intervertebral ++</li> </ul> |

## MODELO 1

1. Articulación glenohumeral.
2. Trayecto de los vasos femorales.
3. Fosa pterigopalatina.

## TIPS

| Articulación glenohumeral   | Trayecto de los vasos femorales  | Fosa pterigopalatina   |
|---|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a grandes rasgos).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. A modo de introducción nombrar a grandes rasgos origen y terminación de los vasos.</li><li>2. Explicar que a su trayecto se le describen: un extremo superior, tres porciones y un extremo inferior.<br/>Extremo superior: describir límites de la laguna vascular del espacio subinguinal, contenido y relaciones entre los elementos.</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definirla (región común a cara y cráneo).</li><li>2. Nombrar forma.</li><li>3. Describir sus paredes.</li><li>4. Nombrar forámenes, con qué regiones la comunican y qué pasa por ellos.</li><li>5. Contenido.</li></ol> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>7. Medios de deslizamiento (membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Destacar que es compleja por su fibrocartílago marginal. Explicar la función del labrum.</li> <li>- Nombrar los ligamentos pasivos y activos. Explicar el maguito rotador.</li> <li>- Nombrar los principales músculos flexores, extensores, abductores, aductores, rotadores.</li> </ul> | <p>De cada porción explicar: como se disponen los vasos y el nervio safeno (relaciones inmediatas) y con qué músculos se relacionan (relaciones a distancia).</p> <p>Extremo inferior: nombrar los límites del hiato aductor.</p> |  |
|---|---|--|

## MODELO 2

1. Complejo articular de la rodilla.

2. Nervio cubital.

3. Órbita.

## TIPS

| Rodilla  | Nervio cubital   | Órbita  |
|--|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a grandes rasgos).</li><li>7. Medios de deslizamiento</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Origen.</li><li>2. Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</li><li>3. Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si puedes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</li><li>4. Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definirla (región común a cara y cráneo).</li><li>2. Nombrar su forma.</li><li>3. Describir sus paredes.</li><li>6. Qué forámenes hallamos y con qué regiones la comunica. Qué pasa por ellos.</li><li>7. Contenido.</li></ol> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>(membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Destacar que es una articulación compleja y compuesta, y por qué.</li> <li>- Explicar los meniscos y su función.</li> <li>- Explicar a los ligamentos en forma ordenada y de a grupos: grupo ligamentario anterior, grupo ligamentario posterior, grupo ligamentario medial, grupo ligamentario lateral, grupo ligamentario de los meniscos y los ligamentos cruzados.</li> <li>- Decir que los ligamentos cruzados son el principal medio de unión! Y que son intraarticulares pero extrasinoviales.</li> </ul> | <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada vez que nombras una región topográfica por la que pasa, describí sus límites y contenido, suma mucho. En este caso: surco para el nervio cubital en el codo, canal de Guyon o cubital en muñeca.</li> <li>- Anda describiendo por segmentos: relaciones y distribución (qué músculos – qué territorios cutáneos inerva) en: 1. Fosa axilar 2. Brazo 3. Codo 4. Antebrazo 5. Muñeca 6. Mano.</li> </ul> |  |
|---|--|--|

## MODELO 3

1. Articulación coxofemoral.
2. Nervio radial.
3. Drenaje venoso del miembro superior.

## TIPS

| Articulación coxofemoral  | Nervio radial  | Drenaje venoso del miembro superior   |
|---|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a grandes rasgos).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Origen.</li><li>2. Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</li><li>3. Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si puedes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Comienza dividiendo al drenaje venoso en superficial y profundo. Respecto al profundo, destaca cuales son las venas desde la mano hasta axila, y cuántas son por arteria homónima.</li><li>2. Centrate en el superficial (es lo que quiere escuchar el docente):<br/>Se describe de distal a proximal:</li></ol> |



|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>7. Medios de deslizamiento (membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aclarar que es una articulación compleja y por qué.</li> <li>- Describir los ligamentos periféricos y el interóseo. Destacar que este último es intraarticular y extrasinovial.</li> <li>- Nombrar los principales músculos flexores, extensores, abductores, aductores, rotadores.</li> </ul> | <p>4. Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada vez que nombras una región topográfica por la que pasa, describí sus límites y contenido, suma mucho. En este caso: espacio axilar inferior, surco bicipital lateral.</li> <li>- Anda describiendo por segmentos: relaciones y distribución (qué músculos – qué territorios cutáneos inerva) en: 1. Fosa axilar 2. Brazo 3. Codo. Recordá que el nervio radial finaliza en el surco bicipital lateral, por ende describí el trayecto, relaciones y distribución de sus ramas terminales a nivel del antebrazo,</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Origen del drenaje del miembro en mano.</li> <li>• Venas principales de cada segmento y afluentes más importantes.</li> <li>• Terminación.</li> </ul> |
|--|--|--|

|  |                |  |
|--|----------------|--|
|  | muñeca y mano. |  |
|--|----------------|--|

## MODELO 4

1. Articulación atlantoaxoidea.
2. Nervio mediano.
3. Circulo anastomótico del codo.

## TIPS

| Articulación atlantoaxoidea   | Nervio mediano   | Circulo anastomótico del codo  |
|---|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a grandes rasgos).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1.Origen.</li><li>2.Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</li><li>3.Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si podes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1.Defini qué es una anastomosis y cuál es su importancia.</li><li>2.Destacá cuales son las arterias principales de las que nacen las que forman este circulo anastomótico.</li><li>3.Dividilo en un circulo anastomótico periepicondileo medial y en otro lateral. Describí como se forma cada uno en su parte anterior y posterior.</li></ol> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>7. Medios de deslizamiento (membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aclarar que es una articulación compuesta, dado que consta de las dos articulaciones laterales y la media.</li> <li>- Describirlas por separado, ya que varían en género y medios de unión.</li> <li>- Explicar los ligamentos occipitoaxoideos.</li> </ul> | <p>4. Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada vez que nombras una región topográfica por la que pasa, describí sus límites y contenido, suma mucho. En este caso: conducto braquial, surco bicipital medial, túnel carpiano.</li> <li>- Anda describiendo por segmentos: relaciones y distribución (qué músculos – qué territorios cutáneos inerva) en: 1. Fosa axilar (nombra que es el nervio satélite de la arteria axilar)</li> <li>2. Brazo (describi el cruce en X que le realiza a los vasos braquiales)</li> <li>3. Codo (surco bicipital medial)</li> <li>4. Antebrazo (nombra el</li> </ul> |  |
|---|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>parámetro fundamental para hallarlo en los 3 tercios)</p> <p>5. Muñeca (túnel carpiano)</p> <p>6. Mano (describí sus terminales y qué inerva cada uno).</p> |  |
|--|--|--|

## MODELO 5

**1. Complejo articular del codo**

**2. Nervio ciático**

**3. Fosa axilar**

### TIPS

| Complejo articular del codo  | Nervio ciático   | Fosa axilar  |
|--|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Origen.</li><li>2. Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</li><li>3. Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si puedes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Qué es.</li><li>2. Forma.</li><li>3. Describir vértice, paredes anterior, posterior, medial, lateral y base. Si o si explicar primero la constitución por planos de la pared anterior y después la base, porque las fascias de ella dependen de las de dicha pared.</li><li>4. Contenido: qué elementos</li></ol> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>grandes rasgos).</p> <p>7. Medios de deslizamiento (membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aclarar que es compuesta y por qué.</li> <li>- Describir sus 4 ligamentos y destacar que los colaterales son los principales medios de unión. A su vez de cada uno explica los fascículos, suma mucho.</li> </ul> | <p>4.Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombrar las relaciones con los músculos pelvitrocantéricos y con el contenido del espacio infrapiriforme en la región glútea.</li> <li>- Nombrar su terminación en el vértice superior de la fosa poplítea. Pueden describir sus terminales, uno por uno y en forma ordenada. Sumaría nota, y si el docente les dice que no hace falta, quedan bien igualmente porque demuestran que se lo saben.</li> </ul> | <p>encontramos. Pueden empezar a describirlos uno por uno, por ende sepan bien px braquial, arteria axilar y linfáticos de axila.</p> |
|---|---|---|

## MODELO 6

1. Articulación talocrural.
2. Inervación motora y sensitiva de mano.
3. Forámenes vertebral e intervertebral.

## TIPS

| Articulación talocrural  | Inervación mano  | Forámenes vertebral e intervertebral   |
|--|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a</li></ol> | <p><b>Motora:</b></p> <p>Vayan de lo grande a lo chico. Si van a hablar de la inervación de los músculos de la mano, deben describir la palma y sus regiones:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombrar la división en eminencia tenar, hipotenar y celda palmar media.</li><li>2. Describir los músculos de cada una por planos.</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definirlos.</li><li>2. Nombrar su ubicación en la columna.</li><li>3. Describir sus límites.</li><li>4. Nombrar su contenido.</li></ol> |



|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>grandes rasgos).</p> <p>7. Medios de deslizamiento (membrana + líquido sinovial).</p> <p>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aclarar que es compuesta y por qué.</li> <li>- Describir sus 4 ligamentos y destacar que los colaterales son los principales medios de unión. A su vez de cada uno explicar los fascículos, suma mucho.</li> </ul> | <p>3. Explicar la inervación de los mismos y sus funciones. Suelen preguntar: funciones de los lumbricales. Diferencias entre interóseos palmares y dorsales, funciones.</p> <p><b>Sensitiva</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cómo dividir a la palma o dorso en territorios sensitivos trazando líneas.</li> <li>2. Qué territorio pertenece a cada nervio.</li> <li>3. Disposición de sus ramas en dichos territorios.</li> </ol> <p>Practiquen describirla a medida que la dibujan.</p> |  |
|--|---|--|

## MODELO 7

1. Articulación radiocarpiana.
2. Nervio peroneo común y sus ramos terminales.
3. Drenaje linfático del miembro superior.

## TIPS

| Articulación radiocarpiana   | Nervio peroneo común   | Drenaje linfático del miembro superior   |
|--|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tipo: sinovial/diartrosis.</li><li>2. Género.</li><li>3. Descripción de las superficies articulares.</li><li>4. Cartílago hialino que las recubre.</li><li>5. Si posee o no medio de coaptación (fibrocartílago marginal o interarticular).</li><li>6. Medios de unión (capsula + ligamentos, sus inserciones a grandes rasgos).</li><li>7. Medios de deslizamiento</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Origen.</li><li>2. Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</li><li>3. Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si puedes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</li><li>4. Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</li></ol> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nombrar que es satélite del</li></ul> | <p>Se describe de distal a proximal y es paralelo al drenaje venoso, por ende al explicarlo pueden relacionarlos y queda aún más completo.</p> <p>Comienzan dividiéndolo en un drenaje linfático profundo y otro superficial.</p> <p>Aclaren qué ganglios se hallan en cada uno.</p> <p>Luego describen el drenaje</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>(membrana + líquido sinovial).<br/>8. Biomecánica: movimientos realizados por la articulación, qué músculo produce cada uno y sobre qué ejes-planos se dan.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El disco articular NO es un medio de adaptación, en este caso actúa de superficie articular, dado que el cúbito no desciende lo suficiente como para contactar a los huesos de la primera fila del carpo.</li> <li>- Suelen preguntar cuáles son los músculos aductores (fxor cubital y extensor cubital del carpo) y abductores (flexor radial y extensores radiales del carpo).</li> </ul> | <p>tendón distal del bíceps crural.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombrar que perfora el tabique intermuscular posterior para quedar entre cuello del peroné y músculo peroneo largo, siendo este el sitio en donde da sus ramos terminales.</li> <li>- Qué ramos emite antes de finalizar.</li> <li>- Describir sus terminales por separado.</li> <li>- Nombrar el cruce en X del nervio peroneo profundo con los vasos tibiales anteriores.</li> <li>- Describir el contenido de los retináculos extensores del tobillo de medial a lateral cuando nombran que el nervio pasa por ahí.</li> <li>- Describir en detalle la terminación del peroneo superficial y cómo inerva sensitivamente el dorso del pie.</li> </ul> | <p>desde mano hasta axila.<br/>Fundamental que expliquen en detalle los ganglios axilares.<br/>De cada uno: sobre qué pared de la fosa axilar está, en relación a qué elemento, de dónde recibe linfa y a dónde la drena.<br/>Finalizar diciendo que a la izquierda la linfa es drenada por el conducto torácico al ángulo yugulosubclavio izquierdo, y a la derecha por la gran vena linfática al ángulo derecho.</p> |
|--|--|--|

## MODELO 8

1. Articulación glenohumeral.
2. Nervio tibial.
3. Drenaje venoso del miembro inferior.

## TIPS

| NERVIO TIBIAL  | DRENAJE VENOSO DEL MIEMBRO INFERIOR  |
|--|--|
| <p>1.Origen.</p> <p>2.Trayecto a lo largo del miembro + relaciones más importantes en cada segmento del mismo.</p> <p>3.Distribución: qué músculos inerva en cada uno de dichos segmentos (si puedes sumarle el nombre de la rama mejor, sino con esto alcanza).</p> <p>4.Terminación: cuáles son las ramas terminales y a qué nivel finaliza.</p> <p><b>NO OLVIDAR:</b></p> <p>- Cuando explican que surge en la fosa poplítea, describan los límites y el contenido, y cómo el</p> | <p>1. Comenza dividiendo al drenaje venoso en superficial y profundo. Respecto al profundo, destaca cuales son las venas desde el pie hasta la región inguinal, y cuántas son por arteria homónima.</p> <p>2. Centrate en el superficial (es lo que quiere escuchar el docente):</p> <p>Se describe de distal a proximal:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Origen del drenaje del miembro en el pie.</li><li>• Venas principales de cada segmento y afluentes más importantes.</li><li>• Terminación.</li></ul> |

|  |  |
|--|--|
| <p>nervio se relaciona con el mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando queda posterior al músculo poplíteo destacar el cambio de relación con los vasos (el nervio queda posterolateral a la arteria).</li> <li>- Cuando pasa por el arco tendinoso del sóleo nombrar la relación que adquiere con los vasos tibiales posteriores (que a ese nivel surgen de la bifurcación de la arteria poplítea).</li> <li>- En cuanto a la distribución, divídanla en ramos que da por encima de dicho arco y por debajo del mismo.</li> <li>- Explicar cómo se dispone en el surco retromaleolar medial: pueden destacar sus límites y contenido.</li> <li>- Describir su terminación en el túnel del tarso.</li> </ul> | <p>Saber en detalle las venas safenas menor y magna: origen, trayecto, afluentes más importantes, terminación.</p> <p>De la safena magna la estrella venosa de Scarpa.</p> |
|--|--|

## MODELO 9

1. Articulación atlantoaxoidea.
2. Inervación motora – sensitiva de pie.
3. Drenaje linfático del miembro inferior.

## TIPS

| Inervación del pie  | Drenaje linfático del miembro inferior  |
|---|---|
| <p><b>Motora:</b><br/>Vayan de lo grande a lo chico. Si van a hablar de la inervación de los músculos del pie, deben describir la planta y sus regiones:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nombrar la división en celda plantar lateral, medial y media.</li><li>2. Describir los músculos de cada una por planos.</li><li>3. Explicar la inervación de los mismos y sus funciones.</li></ol> <p>Suelen preguntar: funciones de los lumbricales.<br/>Diferencias entre interóseos plantares y dorsales, funciones.</p> | <p>Se describe de distal a proximal y es paralelo al drenaje venoso, por ende al explicarlo pueden relacionarlos y queda aún más completo.</p> <p>Comienzan dividiéndolo en un drenaje linfático profundo y otro superficial.<br/>Aclaren qué ganglios se hallan en cada uno.<br/>Luego describen el drenaje desde pie hasta región inguinal.<br/>Fundamental que expliquen en detalle los ganglios inguinales.<br/>De cada uno: de donde recibe linfa, hacia donde la drena.<br/>Recordar nombrar que el grupo supermedial</p> |

|   |   |
|---|---|
| <b>Sensitiva</b><br>1. Cómo dividir a la planta o dorso en territorios sensitivos trazando líneas.<br>2. Qué territorio pertenece a cada nervio.<br>3. Disposición de sus ramas en dichos territorios.<br>Practiquen describirla a medida que la dibujan. | recibe linfa de los genitales externos!<br>Finalizando el drenaje no pueden no destacar al ganglio inguinal proximal profundo o de cloquet (y su ubicación en el anillo femoral de la laguna vascular del espacio subinguinal). |
|---|---|

## MODELO 10

**1. Bóveda plantar.**

**2. Plexo braquial.**

**3. Forámenes ciáticos.**

## TIPS

| Bóveda plantar   | Px braquial   | Forámenes ciáticos  |
|--|---|---|
| 1. Qué es.<br>2. Qué arcos la constituyen.<br>3. Cómo están formados los arcos (longitudinal medial y lateral, y transversal).<br>4. Cuáles son los tendones | 1. Definición de plexo: un plexo es el entrecruzamiento de los ramos anteriores de los nervios espinales antes de su distribución periférica, en este caso, el braquial se forma por la | 1. Qué son y dónde los ubicamos.<br>2. Límites (menciona las inserciones de los ligamentos sacrotuberoso y sacroespinoso, y presentalos como “los dos |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>(cuerdas tendinosas) que sostienen a los arcos.</p> | <p>unión de los de C5-C8.<br/> 2. Describir la constitución de: troncos, fascículos y ramos terminales.<br/> Practica explicarlo a medida que lo dibujas.<br/> De los terminales mencionen relaciones en fosa axilar y cuáles son los parámetros que utilizamos para encontrarlos (ej, al musculocutáneo lo identificamos porque atraviesa al músculo coracobraquial).<br/> Si te acuerdas los colaterales (divididos en ramos anteriores, posteriores e inferiores), suma más nota.</p> | <p>ligamentos que delimitan estos forámenes, son los ligamentos a distancia de la articulación sacroilíaca").<br/> 3. Contenido.<br/> <br/> Recordá mencionar que el piriforme divide al mayor en dos espacios, y qué el contenido pasa por cada uno.<br/> También acordate que el obturador interno pasa por el foramen ciático mayor.</p> |
|--|--|---|



## MODELO 11

1. Complejo articular de la rodilla,
2. Plexo lumbar.
3. Arteria axilar.

## TIPS

| Plexo lumbar  | Arteria axilar  |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definición de plexo + aclarar que el lumbar surge de la unión de los ramos anteriores de L1 a L4.</li><li>2. Describir como se forman los 4 colaterales y los dos terminales.</li><li>3. Explica las inserciones del psoas mayor y como sus dos fascículos se unen hacia lateral de la columna, lo que limita la distribución del px y hace que sus ramos tengan que atravesarlo.</li><li>4. Describi como los nervios lo atraviesan y los parámetros más importantes para ubicarlos en el preparado (está en la lista de tips prácticos).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Origen: a nivel del borde posterior de la clavícula.</li><li>2. Trayecto, relaciones con los terminales del px braquial y con la vena. Relación con el músculo pectoral menor y división en sus 3 segmentos en base a ello.</li><li>3. Distribución: cuáles son sus colaterales y dividir las en las que surgen del primer, segundo y tercer segmento.<br/>Qué hace cada rama y cómo identificarlas (está en la lista de tips prácticos).</li><li>4. Terminación: a nivel del borde inferior del músculo pectoral mayor.</li></ol> |

## MODELO 12

1. Articulaciones y medios de unión comunes a toda la columna.
2. Px sacro.
3. Surcos bicipitales.

### TIPS

| Articulaciones de columna   | Px sacro  | Surcos bicipitales  |
|---|---|---|
| <p>Articulaciones a nombrar: sínfisis intervertebrales, cigapofisarias, a nivel cervical las uncovertebrales, a nivel torácico las costovertebrales, sindemosis intertransversas, interespinosas, supraespinosas y entre láminas (ligamentos amarillos).</p> <p>De las sínfisis intervertebrales: tipo, superficies articulares y el estuche osteofibroso que refuerza la unión (ligamentos longitudinales anterior y posterior).</p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definición de plexo y aclarar que el sacro se forma por unión del tronco lumbosacro – S3.</li><li>2. Destaca que su constitución se da en la pelvis menor y sobre la cara anterior del músculo piriforme.</li><li>3. Explica como se van formando sus ramos colaterales y terminales.</li><li>4. Recuerda nombrar la relación de los vasos glúteos y pudendos con dichos nervios (vasos glúteos superiores pasan</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definición.</li><li>2. Ubicación (fosa del codo).</li><li>3. Límites.</li><li>4. Contenido superficial y profundo.</li></ol> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| De las uncovertebrales: tipo, género, medios de unión.<br>De las costovertebrales: tipo, género, superficies articulares.<br>De las sindesmosis: ligamentos que las constituyen y sus inserciones. | entre TLS y S1, los inferiores entre S2 y S3, y los pudendos entre S3 y S4). |  |
|--|--|--|