

Tipos prácticos – muñeca y mano

MUÑECA

Túnel carpiano

Sobre la cara anterior de la muñeca.

- Límite anterior: retináculo flexor.
- Límite lateral: tubérculo de escafoides y del trapecio.
- Límite medial: pisiforme y gancho del ganchoso.
- Límite posterior: carpo.

Dividido por un tabique sagital en un conducto lateral, que contiene al tendón del flexor radial del carpo, y en uno medial o conducto carpiano, que contiene a los tendones flexores superficiales y profundos, al tendón del flexor largo del pulgar y al nervio mediano. Relación importante: el mediano queda entre los tendones del flexor del índice y dedo medio hacia adentro, y el flexor largo del pulgar hacia afuera.

Correderas

Sobre la cara posterior de la muñeca.

De lateral a medial:

- 1º abductor largo y extensor corto.
- 2º extensores radiales largo y corto (ya que se insertan en la cara dorsal del 3er y 2do metacarpiano respectivamente, por lo que deben cruzar hacia profundo a los tendones anteriores).
- 3º extensor largo del pulgar.
- 4º extensor de los dedos y extensor del índice.
- 5º extensor del meñique.
- 6º extensor cubital del carpo.

Tabaquera anatómica

- Límite lateral: tendones del abductor largo y extensor corto del pulgar.
- Límite medial: tendón del extensor largo del pulgar.
- Límite anterior: escafoides y trapecio.

- Límite posterior: aponeurosis del dorso de la mano.

Contenido: arteria radial y sus ramas → arteria dorsal del carpo y arteria digital dorsal lateral del pulgar.

MANO

Palma

Eminencia tenar: 4 músculos en 3 planos.

1º abductor corto. En preparado siempre se ve, en frascos suelen cortarlo para observar al resto.

2º de medial a lateral: flexor corto y oponente. En preparado el que siempre se ve es el flexor corto, principalmente su cabeza superficial que sobresale hacia medial del abductor corto. El oponente puede verse hacia lateral levantando levemente este último, pero a veces no está bien disecado.

Recordar que entre las dos cabezas del flexor corto queda el tendón del flexor largo del pulgar.

3º aductor. Tiene dos cabezas, transversa y oblicua. Se suele ver en la parte inferior del primer espacio interóseo, al igual que su inserción distal en el sesamoideo medial.

Eminencia hipotenar: 4 músculos.

El más superficial → palmar corto. Suele estar incompleto porque se va rompiendo. Tiene forma cuadrada y lo hallamos unido al borde medial de la aponeurosis palmar superficial.

Los otros 3 se disponen en dos planos.

En el 1º: de medial a lateral → abductor y flexor corto del meñique. Siempre se ven.

En el 2º: oponente. No se ve en preparado.

Celda palmar media

De superficial a profundo marcamos

1. Aponeurosis palmar superficial (terminación del palmar largo).

2. Arco palmar superficial: formado por la rama palmar superficial hacia lateral (se origina de la radial antes de que esta contornee la estiloides del radio y se dirija a la tabaquera anatómica) + arteria cubital. Puede estar formado o no! Por su concavidad no da ramos. Por su convexidad da las arterias digitales comunes que en las raíces de los dedos se bifurcan y dan las digitales palmares de cada dedo. La digital del pulgar surge del arco palmar profundo.

3. Ramos terminales del mediano + ramo terminal superficial del cubital.

- El mediano termina en 5 o 6 ramos. El primero es el ramo tenar: el más lateral, corto y recurrente. Lo marcamos llegando a la eminencia tenar.

El segundo es un tronco común que se divide en los dos nervios digitales palmares del pulgar. El tercero transcurre por el primer espacio interóseo, da un ramo para el primer lumbrical y se continua como nervio digital palmar lateral del índice.

El cuarto transcurre por el segundo espacio interóseo, da un ramo para el segundo lumbrical, y al llegar a las raíces de los dedos también se bifurca, dando los digitales palmares para el índice y dedo medio.

El quinto y último transcurre por el tercer espacio interóseo, llega a las raíces de los dedos y se bifurca en los nervios digitales palmares de dedo medio y anular.

- El cubital al pasar por el canal cubital o de Guyon termina en un ramo profundo que ingresa a la eminencia hipotenar para llegar al compartimiento interóseo, en donde realiza un arco nervioso que acompaña al arco palmar profundo, y en uno superficial que es el que marcamos en este plano. Este ultimo se divide en dos ramos: medial, que se continua con el nervio digital palmar medial del meñique, y otro lateral, que transcurre por el cuarto espacio interóseo y al llegar a las raíces de los dedos se bifurca dando los digitales palmares del anular y meñique.

4. Tendones del flexor superficial de los dedos.

5. Tendones del flexor profundo de los dedos + los 4 lumbricales que se insertan sobre sus bordes laterales.

6. Aponeurosis palmar profunda (no se marca).

7. Ramo profundo del nervio cubital + arco arterial palmar profundo: constituido por la anastomosis de la arteria radial y de la rama palmar profunda (cubital). Da ramas por su concavidad y convexidad. Estas ultimas se denominan arterias metacarpianas palmares, y a nivel de las raíces de los dedos se anastomosan con las digitales comunes. De este arco surge la arteria digital del pulgar.

INERVACIÓN MOTORA DE LA PALMA DE LA MANO

El ramo profundo del cubital realiza un arco paralelo al arterial. Da ramos para:

- Todos los músculos de la eminencia hipotenar.
- Todos los interóseos.
- Los dos lumbricales más mediales.
- Los dos músculos más profundos de la eminencia tenar: aductor y cabeza profunda del flexor corto.

Los 3 músculos más superficiales de la eminencia tenar están inervados por el ramo tenar del mediano → abductor corto, cabeza superficial del flexor corto y oponente. Los dos lumbricales más laterales están inervados por el tercer y cuarto ramos terminales del mediano.

8. Interóseos palmares:

- Son 3.
- Ocupan la mitad del espacio interóseo en el que están, insertándose en la cara del metacarpiano que mira al eje de la mano.
- Acercan los dedos.

9. Interóseos dorsales:

- Son 4.
- Ocupan todo el espacio interóseo en el que están, insertándose en los dos metacarpianos, en la mitad dorsal del que mira al eje y en toda la cara del que no mira al eje de la mano.
- Alejan los dedos.

Candela Casado, ayudante de anatomía, fmed UBA.