

Tipos prácticos: plexo lumbar – región glútea

PLEXO LUMBAR

Cuando les tomen este preparado comiencen definiendo qué es el plexo lumbar:

Un plexo es el entrecruzamiento de los ramos anteriores de los nervios raquídeos antes de su distribución periférica. En este caso, el plexo lumbar resulta del entrecruzamiento de los ramos anteriores de L1, L2, L3 y L4.

Posee 4 ramos colaterales y 2 terminales.

Lo importante es que sepan qué ramos colaterales surgen de cada ramo anterior de los nervios raquídeos lumbares, porque es muy común encontrar variaciones de su disposición en los preparados.

Los ramos colaterales que surgen de L1 son de superior a inferior: iliohipogástrico e ilioinguinal.

Los de L2: cutáneo femoral lateral y genitofemoral.

Los terminales surgen de L2, L3 y L4: femoral y obturador.

Para marcar los primeros dos colaterales, es importante tener en cuenta que el **nervio subcostal** (ramo anterior del duodécimo nervio raquídeo torácico) se localiza inmediatamente superior al iliohipogástrico. Para identificarlo debemos palpar el arco posterior de la última costilla. Si vemos un nervio que está pasando sobre su borde inferior, es el subcostal.

Una vez realizado lo anterior, sabemos que inferior a dicho nervio estarán, emergiendo de la cara lateral del psoas mayor, los **nervios iliohipogástrico e ilioinguinal**. Pueden verse por separado, excepto que haya una división periférica del ramo anterior de L1 (es decir, primero atraviesa al psoas mayor, y luego se divide en dos ramos). Lo clásico sería ver los dos, uno arriba del otro, y no a L1 dividiéndose.

Respecto a los ramos de L2, el que emerge de la cara lateral del psoas mayor es el **cutáneo femoral lateral**. Este va a tener un trayecto oblicuo hacia inferior y lateral, para pasar por la escotadura innominada (es importante que mencionen esto para justificarlo, recuerden que dicha escotadura se halla entre la espina ilíaca anterosuperior y la anteroinferior).

El otro ramo es el **genitofemoral**, el único que atraviesa la cara anterior del psoas mayor, se dice que “el nervio genitofemoral cabalga al psoas mayor”. Sin embargo, puede suceder que el nervio se divida en sus ramos genital y femoral antes de emerger por el músculo, por ende en vez de observar un único nervio atravesándolo, vemos dichos dos ramos, el genital hacia medial y el femoral hacia lateral.

Una variación que se puede ver es que el ramo anterior de L2 atraviese al psoas hacia lateral, y se divida posteriormente en cutáneo femoral lateral y genitofemoral. Los diferenciaríamos porque el primero se va hacia inferior y lateral, y el segundo hacia inferior y anterior para alcanzar la laguna vascular del espacio subinguinal.

Finalmente, para encontrar a los ramos terminales del plexo lumbar, debemos ir a la porción más inferior del psoas mayor. Hacia lateral del mismo, hallamos al **nervio femoral** (es muy voluminoso). Hacia medial, teniendo un trayecto dentro de la pelvis menor, está el **obturador** (muy fino).

REGIÓN GLÚTEA

Músculos

Debemos marcar 9 músculos que se disponen en tres planos.

De superficial a profundo:

1º plano: **glúteo mayor**. Fácil de marcar, muy voluminoso, cubre al resto.

2º plano: **glúteo medio**. Se ubica profundo al precedente, hacia superior y lateral.

3º plano: de superior a inferior encontramos → **1. Glúteo menor** (está tapado por el glúteo medio, no se observaría salvo que se pueda separar este último) **2. Piriforme**: es oblicuo hacia inferior y lateral, tiene forma triangular. A veces cuesta separarlo del gemelo superior y por ende no es tan distinguible, pero al ubicar al ciático, vamos a ver que emerge por debajo del piriforme (por el espacio infrapiriforme), entonces deben marcarlo por encima de él. **3. Gemelo superior**: inmediatamente inferior al piriforme y superior al obturador interno. **4. Obturador interno**: suele marcarse su tendón como una línea blanquecina y fina, que queda entre ambos gemelos. **5. Gemelo inferior**: inmediatamente inferior al precedente. **6. Cuadrado femoral**: músculo voluminoso, horizontal, de forma cuadrada, es el más inferior. **7. Obturador externo**: no se ve ya que es profundo o anterior al cuadrado femoral.

Elementos vasculonerviosos

Debemos marcar los del espacio suprapiriforme y los del infrapiriforme.

Elementos del espacio suprapiriforme: **PVN glúteo superior**. A veces no se lo observa a nivel de dicho espacio, sino distribuyéndose en los glúteos medio y menor. Si se puede levantar el glúteo medio (porque la disección lo permite), lo veríamos entre él y el glúteo menor.

Elementos del espacio infrapiriforme: **PVN glúteo inferior** → no se lo marca en el espacio, sino en la cara profunda del músculo glúteo mayor, al que está destinado. Por ende, denlo vuelta y lo verán en dicha cara.

PVN pudiendo → deben levantar las inserciones mediales del glúteo mayor porque este PVN tiene un trayecto corto en la región, se ven de afuera a

adentro: nervio pudendo, vasos pudendos internos, saliendo del espacio infrapiriforme, contorneando la espina ciática y finalmente introduciéndose en el foramen ciático menor para ingresar al periné.

Nervio ciático → el más voluminoso y lateral.

Nervio cutáneo femoral posterior → es un ramo fino que acompaña hacia medial al nervio ciático.

Candela Casado, ayudante de anatomía, fmed UBA.

@PREPARANDOANATO