COXAL

-Región: cintura pélvica. -Hueso: par (lado drch y lado izq.). -Tipo: plano / ancho -Función: soporte.

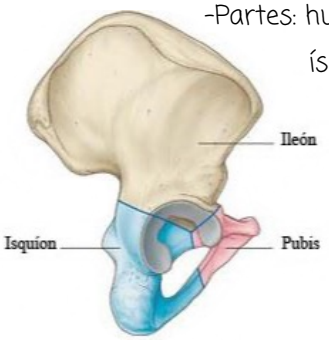
-Nº articulaciones: 3 = 2 caras y 4 bordes.

*Articulación coxo-femoral (diartrosis-enartrosis)

*Articulación sacroilíaca (anfiartrosis)

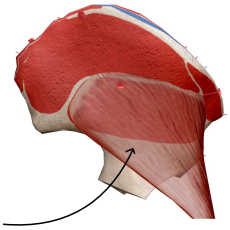
*Articulación sínfisis púbica (anfiartrosis)

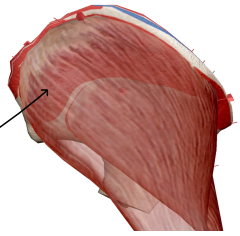
-Partes: hueso ilíaco (superior), pubis (anterior) e ísquion (posterior).

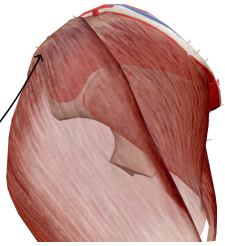


CARA EXOPÉLVICA

Fosa ilíaca externa









-Localiza: parte ilíaca coxal.

-Insertan 3 músculos:

*Glúteo menor (+ anterior)

*Glúteo mediano (cubre al menor)

*Glúteo mayor (+ posterior - cubre glúteo mediano y menor).

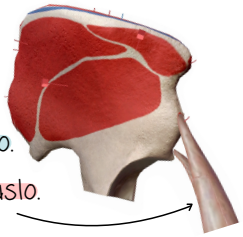
-Delimitando inserciones glúteos menor, mediano y mayor = crestas glúteas:

*Cresta glútea anterior (entre menor y mediano).

*Creta glútea posterior (entre mediano y mayor).

-Parte inferior fosa - bordeando x encima cavidad cotiloidea = canal semicircular rugoso.

-Canal semicircular rugoso —> inserta tendón reflejo del músculo recto anterior del muslo.



Cavidad cotiloidea o acetábulo



-Zona muy excavada.

-2 partes: porción articular y porción no articular.

-Porción articular:

*Periférica.

*Superficie lisa y pulimentada - cubierta x cartílago hiliano

*Forma semilunar = asta anterior y asta posterior — conectados x ligamento transverso del acetábulo.

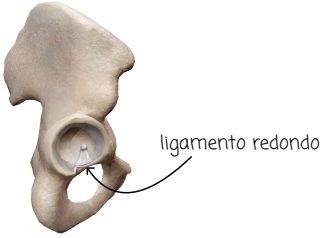
-Porción no articular:

*Trasfondo cavidad cotiloidea.

*Parte + excavada, rugosa e irregular del cotilo.

*Localiza: parte central.

*Aloja ligamento redondo - función = aporte vascular a cabeza fémur.

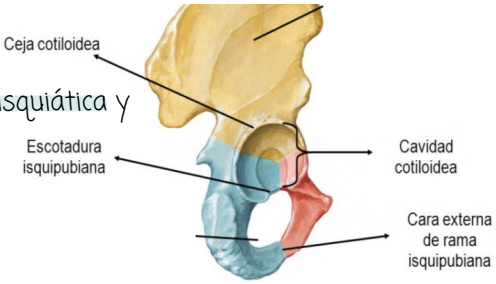


Ceja cotiloidea

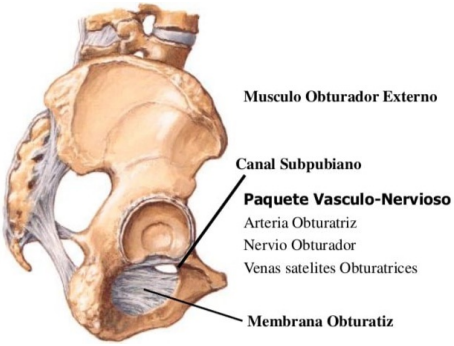
-Protrusión hacia fuera del borde del acetábulo - x gran tamaño cabeza fémur.

-Marcadas huellas fusión 3 partes coxal = escotadura ilio-pubiana, escotadura ilio-isquiática y escotadura pubo-isquiática.

-Escotadura puboisquiática = orificio puboisquiático - pasa arteria acetabular



Agujero obturador



-Parte + caudal cara exopélvica.

-Formado x: cuerpo y rama ascendente isquion + cuerpo y rama descendente pubis.

-Parte superior agujero - agujero óseo = canal subpubiano

-Canal subpubiano:

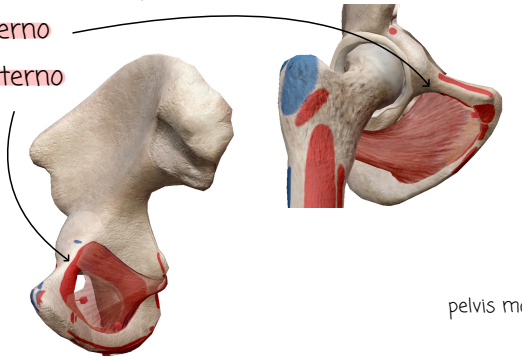
*Conecta cara exopélvica y endopélvica.

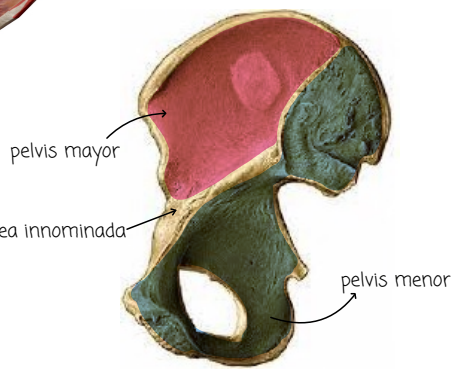
*Permite paso paquete vásculo-nervioso obturador = arteria obturatriz + 2 venas obturatrices + nervio obturador.

-Tapizado x membrana obturatriz (excepto canal subpubiano) - cubierto x inserciones:

*Cara exopélvica agujero: obturador externo

*Cara endopélvica agujero: obturador interno





CARA ENDOPÉLVICA

-Cara dividida en 2 partes x línea innominada.

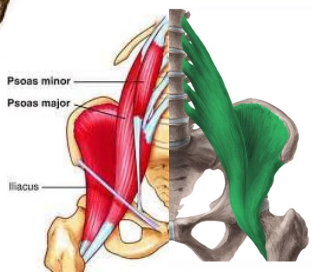
-Línea innominada = desde parte superior sínfisis púbica hasta parte superior borde postero-inferior.

-2 partes:

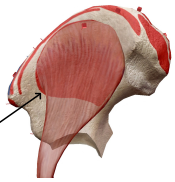
*Pelvis mayor —> x encima línea innominada.

*Pelvis menor —> x debajo línea innominada.





Fosa ilíaca interna



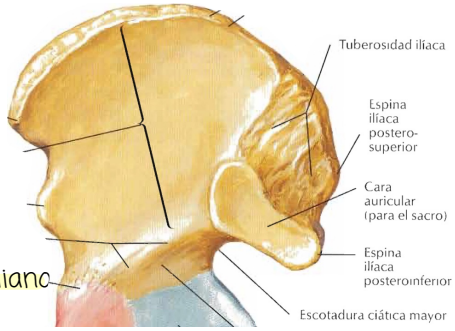
-Parte superior cara interna.

-Zona lisa y cóncava.

-Inserción: músculo ilíaco + músculo psoas mayor (no se inserta) = psoas-iliaco.

-Músculo psoas-ilíaco: pasa x escotadura psoas-ilíaco - se inserta trocánter menor.

Tuberosidad ilíaca



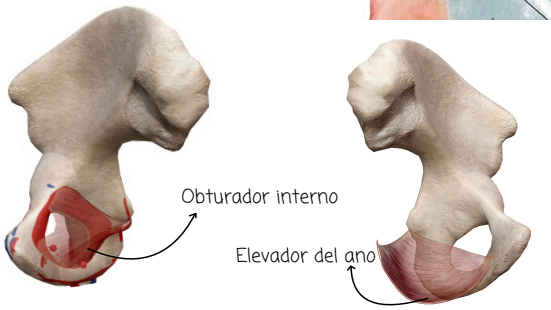
-Superficie rugosa.

-Inserta ligamento sacroilíaco posterior = une coxal - fosa cribosa sacro.

Superficie auricular

-Forma oreja. -Encaja con sacro = art. sacro-ilíaca. -Cubierta x cartílago iliano

Superficie muscular



-Superficie ósea - continua con cara endopélvica.

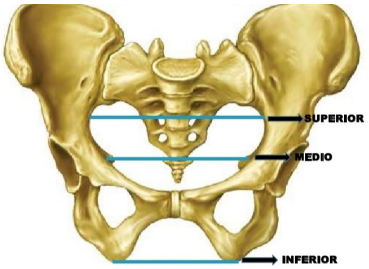
-Inserta: obturador interno y elevador del ano.

Estrechos pélvicos - pélvis menor

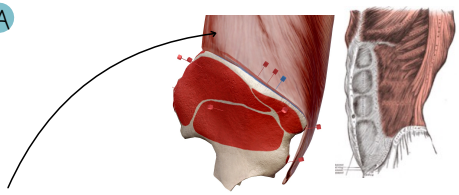
-Estrecho pélvico superior = línea innominada — punto división pelvis mayor y menor.

-Estrecho pélvico medio = pelvis menor - cresta (o curva) convexa se extiende = desde espina ciática - hasta borde superior sínfisis púbica.

-Estrecho pélvico inferior = suelo pélvico - delimitado x = vértice cóccix, tuberosidades isquiáticas y borde inferior sínfisis púbica.

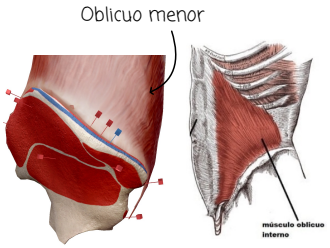


BORDE SUPERIOR O CRETA ILÍACA



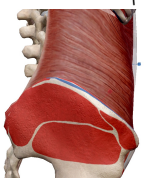
-Se divide en 3 parte

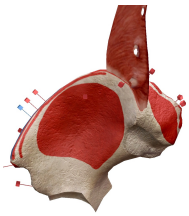
*Labio externo: inserta oblicuo mayor - músculo (+) superficial pared lateral abdomen.

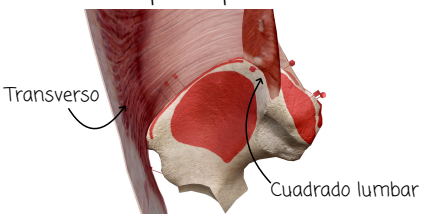


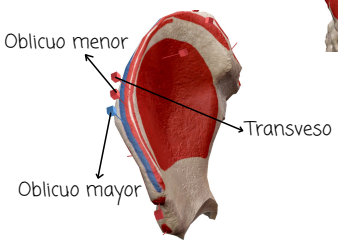
*Intersticio: inserta oblicuo menor.

*Labio interno: inserta transverso (parte anterior) y cuadrado lumbar o cuadrado de los lomos (parte posterior.









BORDE INFERIOR

Porción superficial o exopélvica

-Superfície ovalada: aportación pubis articulación sínfisis púbica - se conecta con superficie ovalada otro coxal x fibrocartílago.

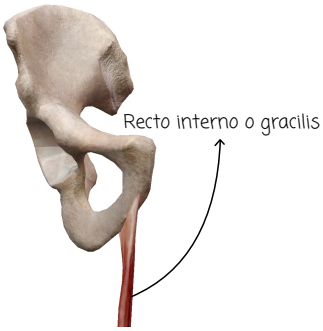
-Inserciones musculares (fuera superficie articular):

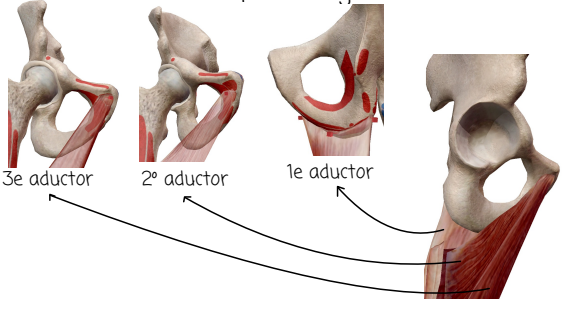
*Recto interno o gracilis —> + tendinoso + sartorio = tendón pata de ganso.

*Aductor mediano o 3e aductor.

*Aductor menor o 2º aductor.

*Aductor mayor o 1e aductor.





Tuberosidad isquiática

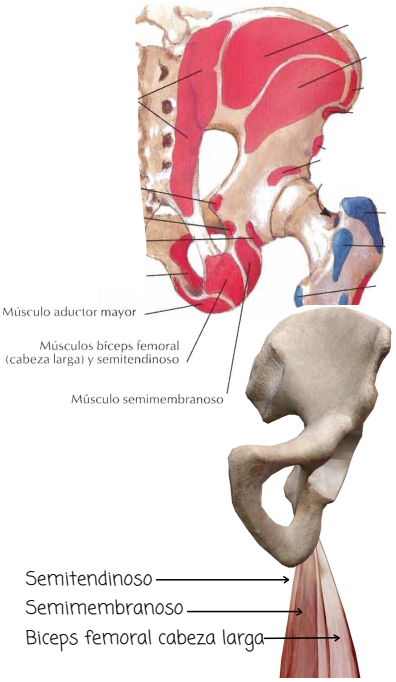
-Inserciones musculares:

*Porción larga del bíceps crural. *Semitendinoso. *Semimembranoso







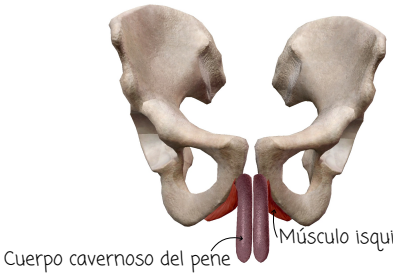


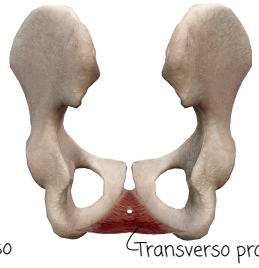
Porción profunda o endopélvica

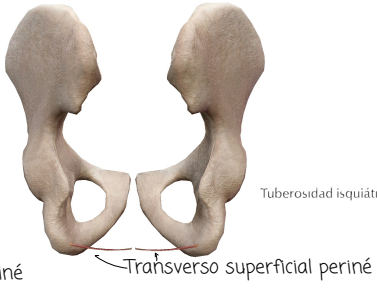
-Cuerpo cavernoso del pene: inserta en rama descendente pubis y ascendente isquion.

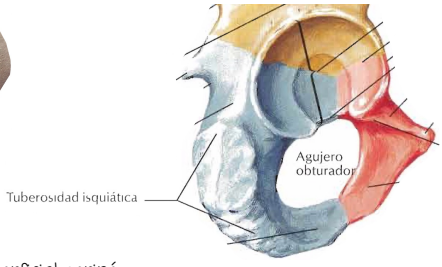
-Músculo isquio-cavernoso: inserta detrás cuerpo cavernoso - lo envuelve.

-Tuberosidad isquiática: inserta transverso profundo periné y transverso superficial periné – separados x aponeurosis perinea medial.



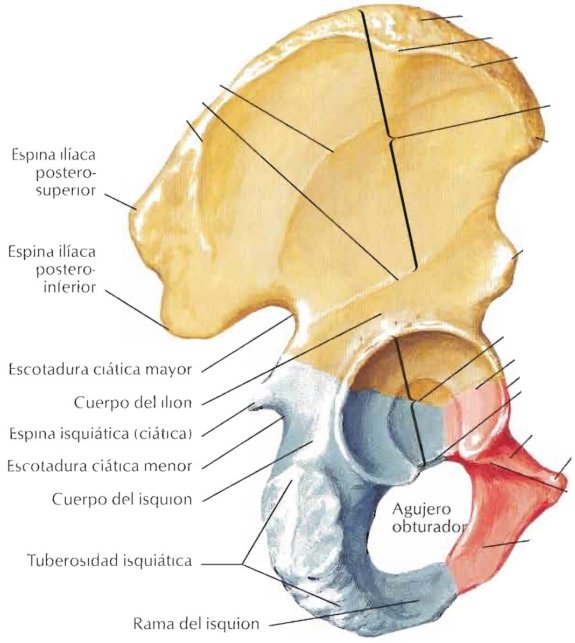






BORDE POSTERO-INFERIOR O POSTERIOR





Espina ilíaca postero-superior

-Apófisis límite posterior cresta iliáca.

Escotadura innominada

-Pequeña escotadura x debajo espina.

Espina ilíaca póstero-inferior

-Apófisis continúa escotadura innominada.

Escotadura ciática mayor

-Escotadura amplia divide 2 partes x salida músculo piramidal.

-Porción suprapiramidal (x encima músculo): salen arteria glútea y nervio glúteo superior.

-Porción infrapiramidal (x debajo músculo): salen nervio ciático mayor, nervio ciático menor, arteria isquiática y paquete vascular-nervioso pudendo interno (= arteria pudenda interna, venas pudendas internas y nervio pudendo interno).



Espina ciática

-Saliente afilado - mete hacia dentro pélvis = estrecho medio.

-Inserta:

*Músculo ísquio-coccígeo.

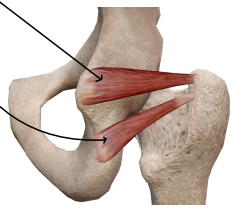
*Ligamento sacro-ciático menor (convierte escotadura ciática mayor —> agujero ciático mayor).

Escotadura ciática menor

-Relacionado con paquete vasculo-nervioso pudendo interno.

-Parte superior: inserta gémino superior. —> ambos músculos relacionan con obturador interno (tb sale x aquí).

-Parte inferior: inserta gémino inferior.



Tuberosidad isquiática

-Inserta:

*Músculo cuadrado crural.

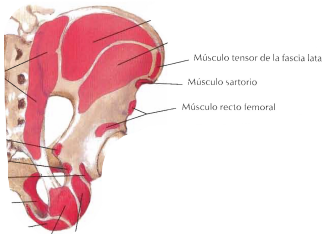
*Ligamento ciático (convirtiendo escotadura ciática menor - agujero ciático menor).



BORDE ANTERO-SUPERIOR O ANTERIOR



Espina iliaca antero-superior



-Insertan 2 músculos y 2 ligamentos:

*Tensor de la fascia lata.

*Sartorio.

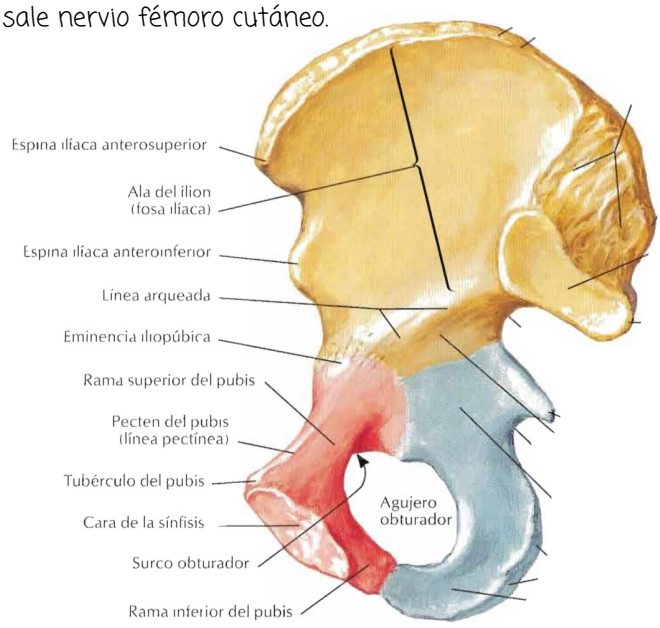
*Arco crural o ligamento femoral o ligamento inguinal.

*Cintilla ilio-pectina.

Escotadura innominada

-Relieve que hace que el borde continúe hacia dentro.

-x ella sale nervio fémoro cutáneo.



Espina ilíaca antero-inferior

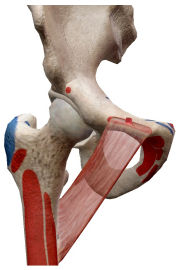
-Inserta: tendón directo del recto anterior del muslo.

Escotadura del psoas ilíaco

-x ella salen: *Psoas ilíaco *Nervio crural.

Eminencia iliopectínea

-Relieve inserta cintilla ilio-pectínea.



Superficie pectínea

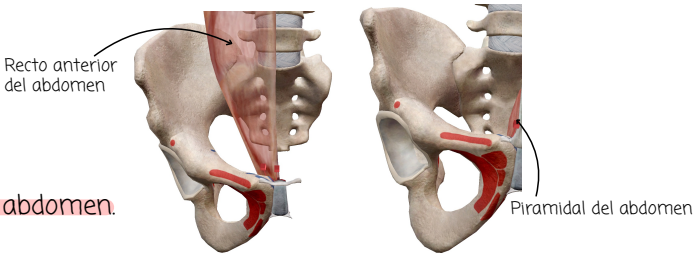
-Superfície aplanada - lisa.

-Inserta: músculo pectíneo —> se expande = ligamento de Cooper - sale ligamento de Gimbernat.

Espina del pubis

-Inserta: anillo crural — forma tres pilares (externo, interno y posterior) = trayecto inguial.

-Pilar posterior = fasciculo de Colles.



Superficie muscular

-Pequeña. -Queda entre espina y sínfisis púbica.

-Insertan: músculo recto anterior del abdomen y piramidal del abdomen.

Fascia transversallis

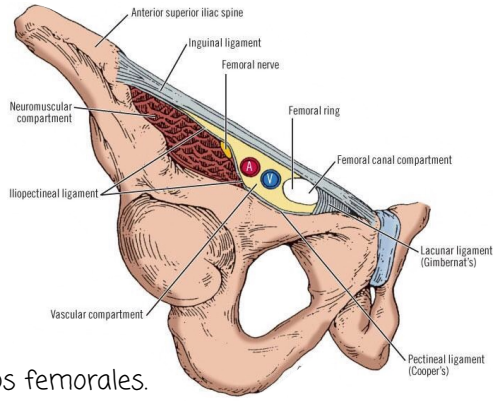
-Recubre: x dentro la pelvis / x fuera peritoneo.

-Inserción: fibras ilio-pubianas de Thomson.

ANILLO CRURAL

-Dentro borde antero-superior. -Permite comunicación cavidad abdominal - región anterior muslo.

-Zona debilidad = aparecer hernias crurales.



Límites o bordes

-Borde anterior: arco crural.

-Borde postero-externo: cintilla ilio-pectínea.

-Borde posterior interno: borde externo - ligamento de Gimbernat.

Contenido

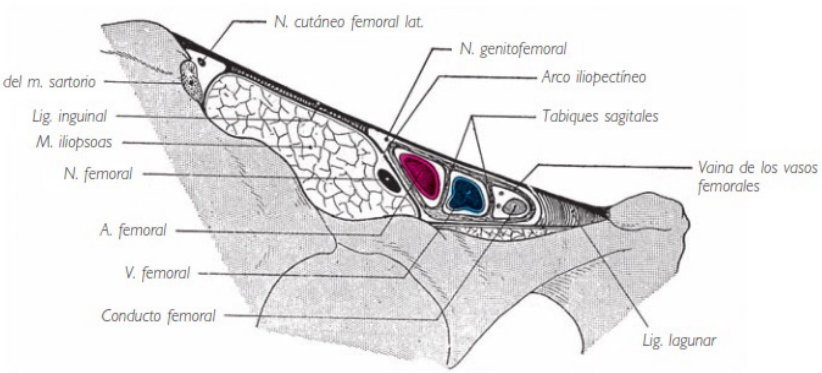
-Artéria femoral común = arteria ilíaca externa —> dentro vaina de los vasos femorales.

-Vena femoral común.

-Nervio génito-crural

-Gánglio de Cloquet (linfático).

*Resto espacio tapizado x septum crural — membrana de fibras iliopubianas de Thomson.



FÉMUR



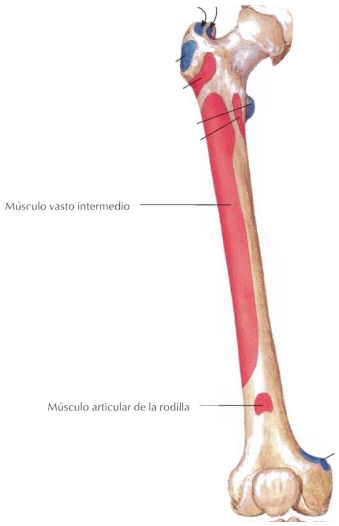
-Región: muslo. -Hueso: par (lado drch y lado izq). -Tipo: hueso largo. -Función: soporte

-Nº articulaciones: 2 = coxofemoral y femuromeniscal. -Consta: 2 epífisis y 1 diáfisis = 3 caras y 3 bordes.

DIÁFISIS







Cara anterior

-Cara lisa.

-Inserciones musculares:

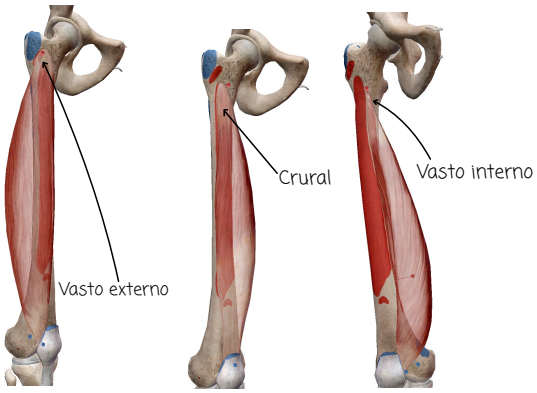
*Crural (músculo del cuádriceps)

*Subcrural o músculo tensor de la sinovial de la rodilla (parte inferior).

Cara externa

-Presenta relieve = labio externo.

-Labio externo –> inserta: vasto externo (arriba) y crural (debajo).



Cara interna

-Presenta relieve = labio interior.

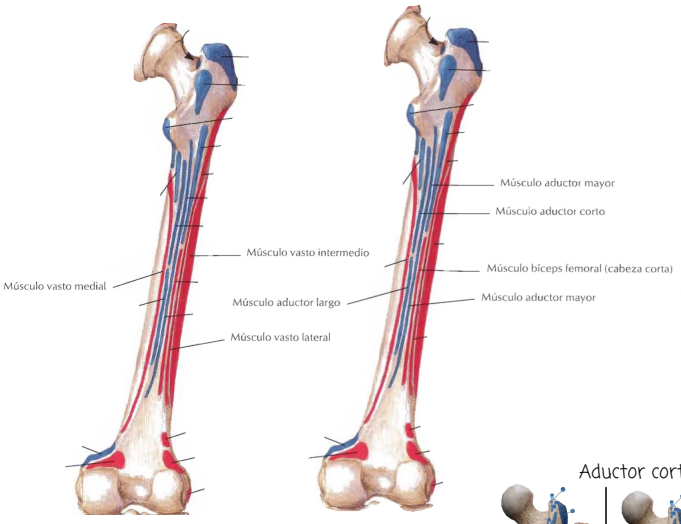
-Lábio interior –> inserta: vasto interno (arriba) y crural (abajo).

Borde externo

-Poco afilado - redondeado. -Cubierto x inserciones crural.

Borde interno

-Poco afilado - redondeado. -Cubierto x inserciones crural.

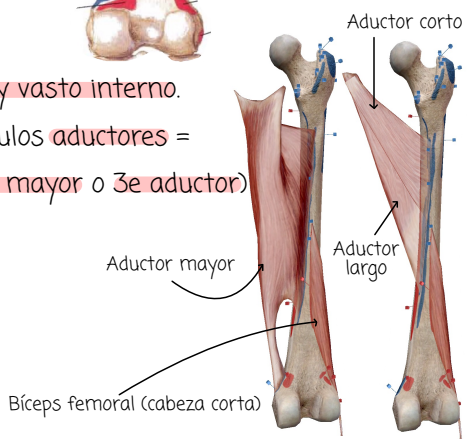


Borde posterior o línea áspera

-3 elementos:

*2 crestas afiladas = labios externo e interno –> inserción: crural, vasto externo y vasto interno.

*Intersticio: queda entre 2 labios –> inserción: porción corta bíceps crural y músculos aductores = (aductor mediano o 1e aductor, aductor menor o 2º aductor y aductor mayor o 3e aductor)



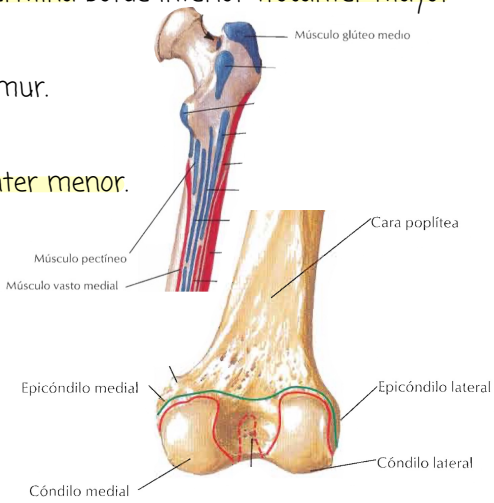
-Este borde no termina igual parte superior que inferior:

*Trifurcación superior: terminación borde posterior hasta epífisis superior - establece 3 crestas:

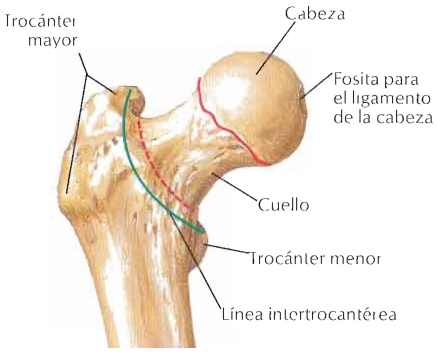
-Cresta externa o cresta del glúteo mayor —> continuación labio externo - termina borde inferior trocánter mayor —> inserción: glúteo mayor.

-Cresta interna —> continuación labio interno - termina cuello anatómico fémur. —> inserción: vasto interno.

-Cresta media o cresta pectínea —> continuación intersticio - termina trocánter menor. —> inserción: músculo pectíneo.

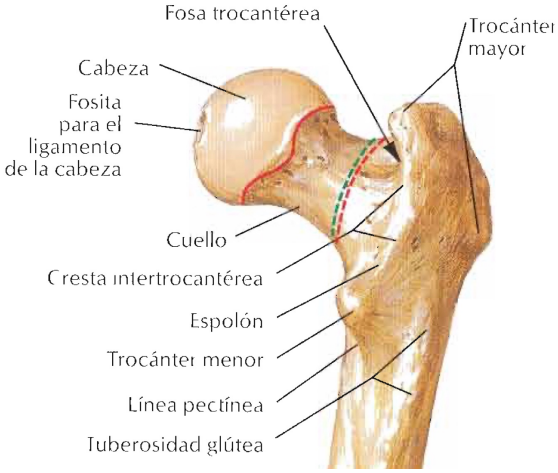


*Bifurcación inferior: labios separan llegando a cóndilos externo e interno — quedando entre ellos = triángulo poplíteo.



EPÍFISIS SUPERIOR

-Articulación coxo-femoral



Cabeza femoral

-Superficie articular — se introduce en el acetábulo / cavidad cotiloidea.

-Parte supero-interna = fosita del ligamento redondo.

Cuello anatómico

-Estructura cilíndrica y aplanada - con 2 extremos y 1 cuerpo.

-Extremo interno: dirección hacia arriba y adentro - zona fiso-metafisaria durante crecimiento.

-Extremo externo: dirección hacia abajo y afuera - fusiona resto zona trocantérea.

-Cuerpo: tapizada x cápsula articular - articulación coxofemoral.

Trocánter mayor

-Apófisis amplia. -Situada: parte + externa fémur. -2 caras y 4 bordes.

-Cara externa: casi rectangular — dividida x cresta inserta glúteo mediano — x encima y x debajo bolsas serosas.

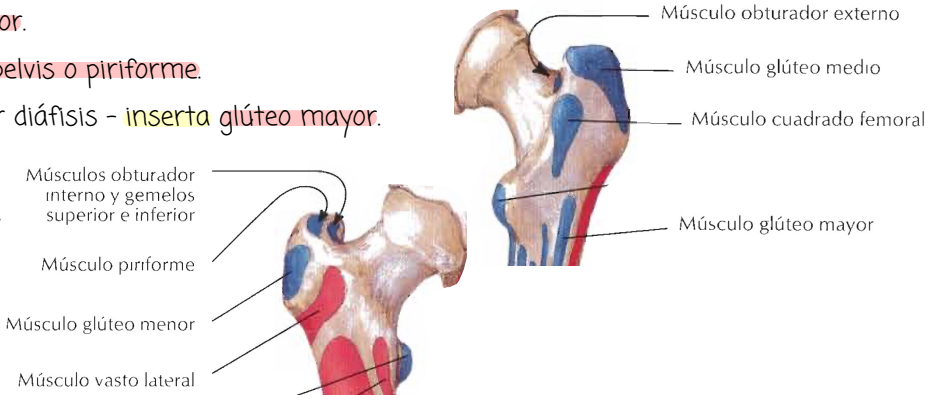
-Cara interna: irregular y rugosa — tiene fosa inserta obturador externo x detrás inserta tendón común obturador interno, gémino superior y gémino inferior.

-Borde superior: inserta piramidal de la pelvis o piriforme.

-Borde inferior: definido x borde posterior diáfisis - inserta glúteo mayor.

-Borde anterior: inserta glúteo menor.

-Borde posterior: inserta cuadrado crural.



Trocánter menor

-Situada: zona postero-interna - (+) caudal que trocánter mayor.

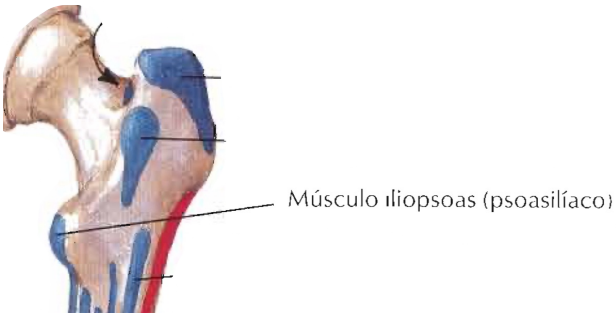
-Inserta músculo psoas ilíaco.

-Trocánter se dirige a 3 crestas:

*Cresta pectínea (desde abajo).

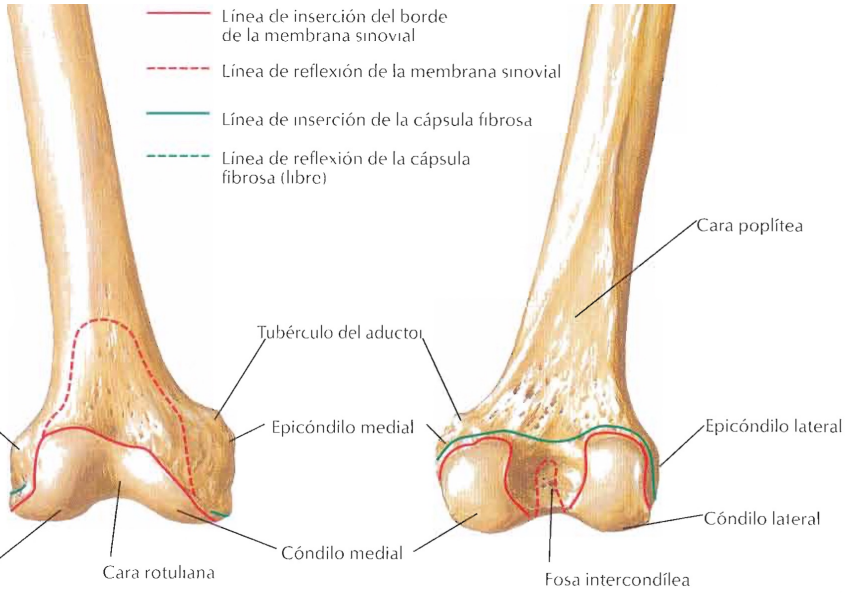
*Borde inferior cuello anatómico fémur.

*Cresta intertrocantérea (viene del trocánter mayor).



Cuello quirúrgico

-No se detecta x ningún relieve morfológico.



EPÍFISIS INFERIOR

-Articulación femuromeniscal (diartrosis troclear)

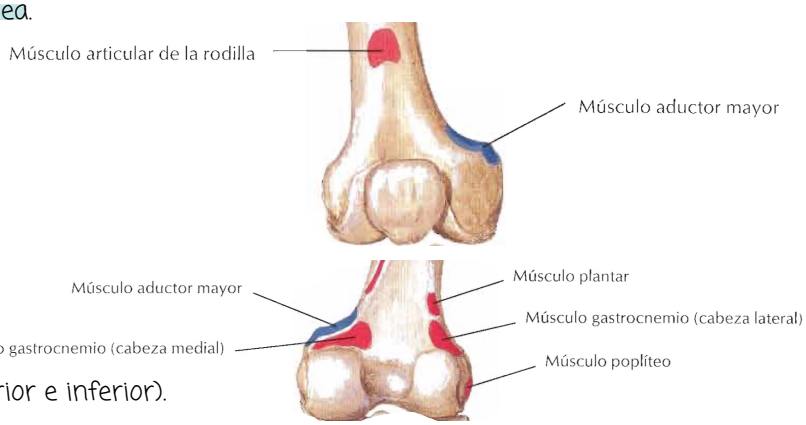
Cara superior

-Se continua con diáfisis.

Cara inferior

-Mitad anterior = canal troclear.

-Parte posterior cara inferior = escotadura intercondílea.



Cara anterior

-Lisa y cubierta x cartílago hiliano.

-Parte correspondiente cóndilo externo - (+) amplia.

-Parte central = zona acanaladla = canal troclear.

Cara posterior

-Superficie articular - articulación rodilla (= cara anterior e inferior).

-Escotadura intercondílea presenta hueco - inserta ligamentos cruzados.

Cara externa

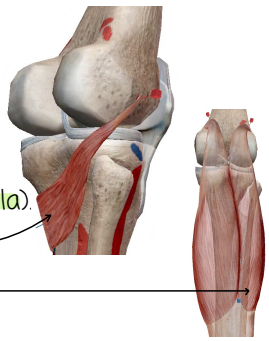
-Cara cutánea - cóndilo externo o lateral. -Cara no articular - estabiliza articulación.

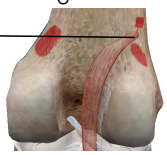
-Tuberosidad externa: relieve zona central — inserta ligamento lateral externo (articulación rodilla).

-Fosita del músculo poplíteo: x debajo y x delante tuberosidad — inserción músculo poplíteo.

-Fosita del músculo gemelo: x detrás y x debajo tuberosidad — inserción gemelo externo.

-Huella o fóvea: x encima tuberosidad — inserción plantar delgado.





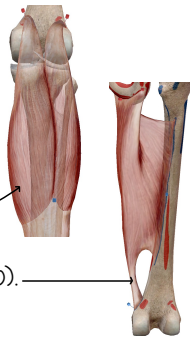
Cara interna

-Cara cutánea cóndilo interno o medial. -Cara no articular - estabiliza articulación.

-Tuberosidad interna: relieve zona central — inserta ligamento lateral interno (articulación rodilla).

-Fosita del músculo gemelo: x detrás y x debajo tuberosidad — inserta gemelo interno.

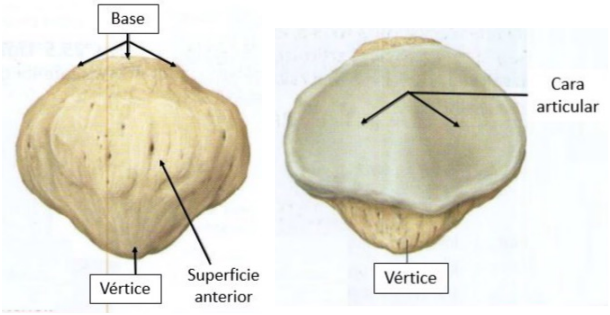
-Tubérculo del 3e aductor o aductor mayor: parte (+) superior — inserta aductor mayor (ultimo arco).



RÓTULA

-Hueso superior de la pierna - denominado sesamóideo x estar dentro tendón (mayor parte) = tendón cuadricipital.

-Región: pierna. -Hueso: par (lado drch. y lado izq.). -Tipo: hueso sesamóideo. -Función: soporte.
-Nº articulaciones: 1 = articulación de la rodilla (fémur-menisco + menisco-tibia)
-Consta: 2 caras, 2 bordes, vértice y base.



Base
-Superior.
-Inserta: tendón del cuádriceps.

Vértice
-Inserta: tendón rótuliano.

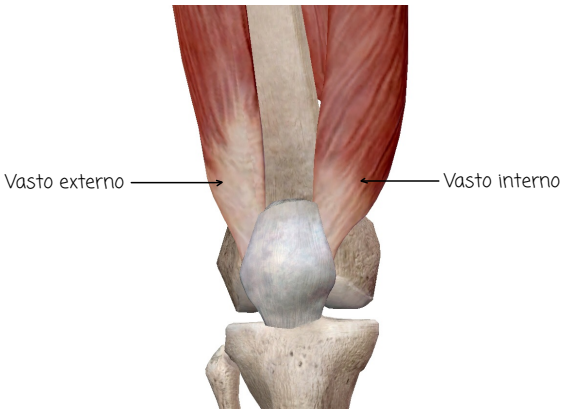
Cara anterior o superficial
-Convexa y algo rugosa.
-No inserta tendón cuádriceps – solo se extiende sobre ella para llegar bordes laterales y vértice.

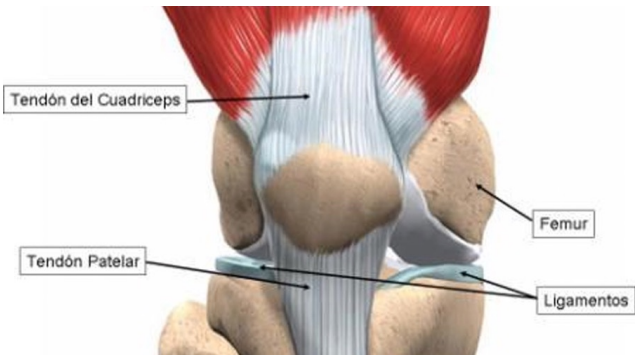
Cara posterior, profunda o carilla articular
-3/4 superiores: parte articular (articulación femuromeniscal troclear) – cubierta x cartílago articular – se adapta canal rotuliano del fémur.
-1/4 inferior: no articular – aspecto rugoso.

Borde externo o lateral
-Inserción: vasto externo.

Borde interno o medial
-Inserción: vasto interno.

–> parte superior ambos bordes utilizado x tendón cuádriceps - corresponde inserción v.e y v.i.
–> inserciones vasto externo e interno = aleta rótula = refuerza cápsula articulación rodilla.





TIBIA

-Hueso largo que ocupa la región interna de la pierna.

-Consta: 2 epífisis y 1 diáfisis (3 caras y 3 bordes).

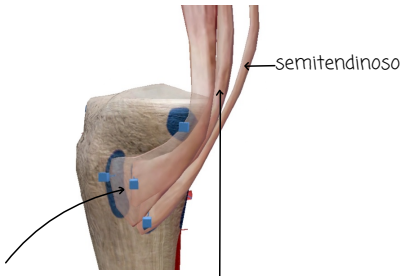
-Región: pierna.

-Hueso: par (lado drch y lado izq).

-Tipo: hueso largo.

-Función: soporte.

-Nº articulaciones: ?



DIÁFISIS

Cara interna

-Cara subcutánea.

-Parte (+) craneal inserta tendón de la pata de ganso - recoge 3 músculo muslo = sartorio + recto interno del muslo + semitendinoso.



Cara externa

-2/3 superiores: zona excavada - inserta tibial anterior.

-1/3 inferior: cara va cambiando — discurre tibial anterior - después se añaden músculos insertan peroné = extensor largo o propio del 1e dedo, extensor común de los dedos y peroneo anterior.

Cara posterior

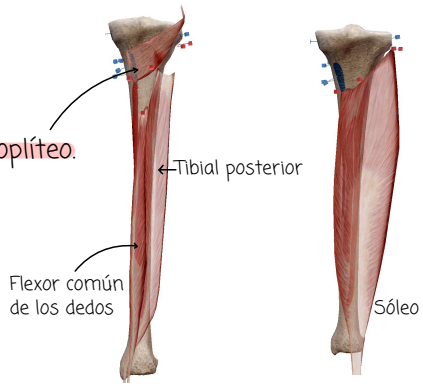
-Triangulo poplíteo: delimitado x cresta oblicua tercio superior — inserta músculo poplíteo.

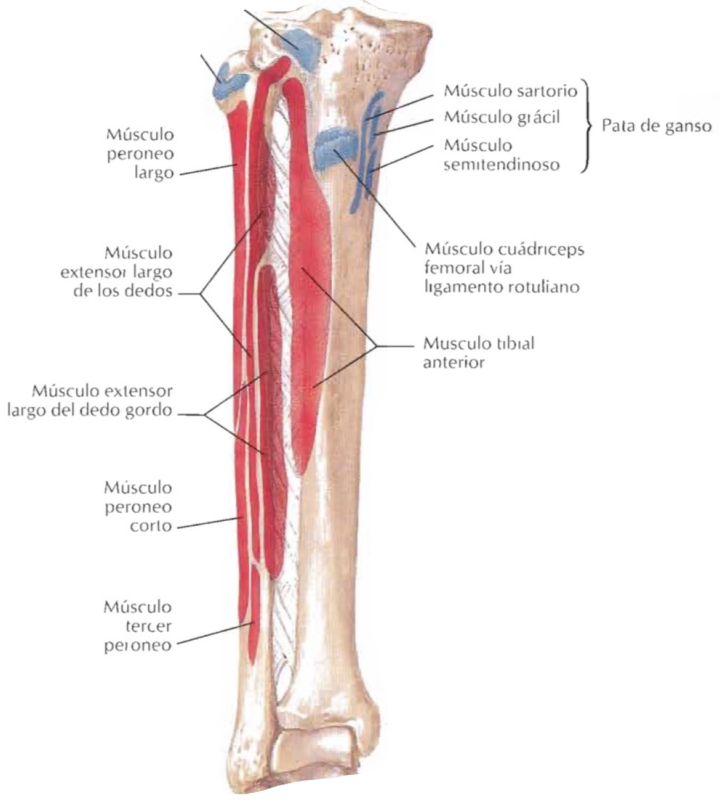
-Cresta oblicua: inserta sóleo.

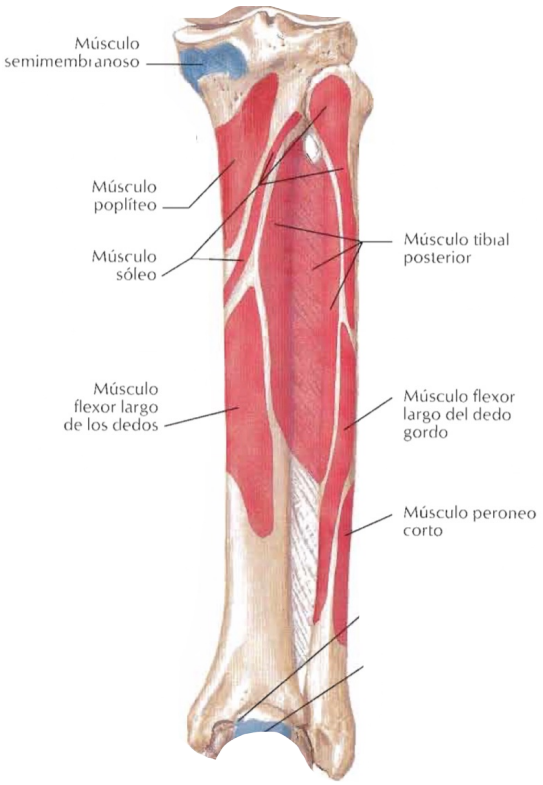
-Cresta oblicua se divide en 2 (tercio inferior)

*Parte externa: inserta tibial posterior.

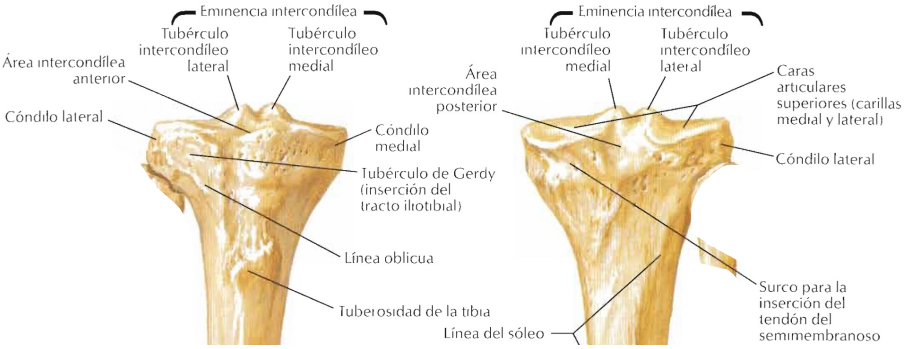
*Parte interna: inserta flexor común de los dedos.







EPÍFISIS SUPERIOR



Cara inferior

-Se continua con diáfisis.

Cara superior

-A cada lado hay una superficie cóncava = platillo tibial o cavidad glenoidea (interna y externa).

-Sobre cavidades glenoideas se colocan los meniscos o fibrocartílagos (2):

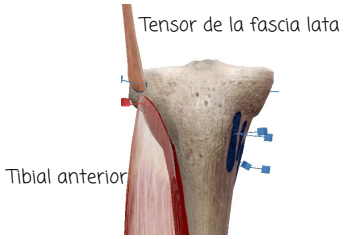
*Menisco interior: articulación femuromeniscal.

*Menisco exterior: articulación meniscotibial.

-Entre ellas protruyen 2 picos = espina de la tibia.

*Superfície x delante espina = preespinosa — inserción ligamento cruzado anterior.

*Superfície x detrás espina = retroespinosa — inserción ligamento cruzado posterior.



Cara anterior

-Parte (+) inferior = tubérculo anterior de la tibia — inserta ligamento anterior de la rodilla o tendón rotuliano.

-Zona supero-externa resalte = tubérculo de Gerdy — inserta tensor de la fascia lata y tibial anterior.

Cara posterior

-Zona póstero-externa: carilla (mira hacia abajo y hacia afuera) - articula con peroné = articulación tibiaperonea superior.

-Zona póstero-interna: zona rugosa - inserta tendón del músculo semimembranoso.

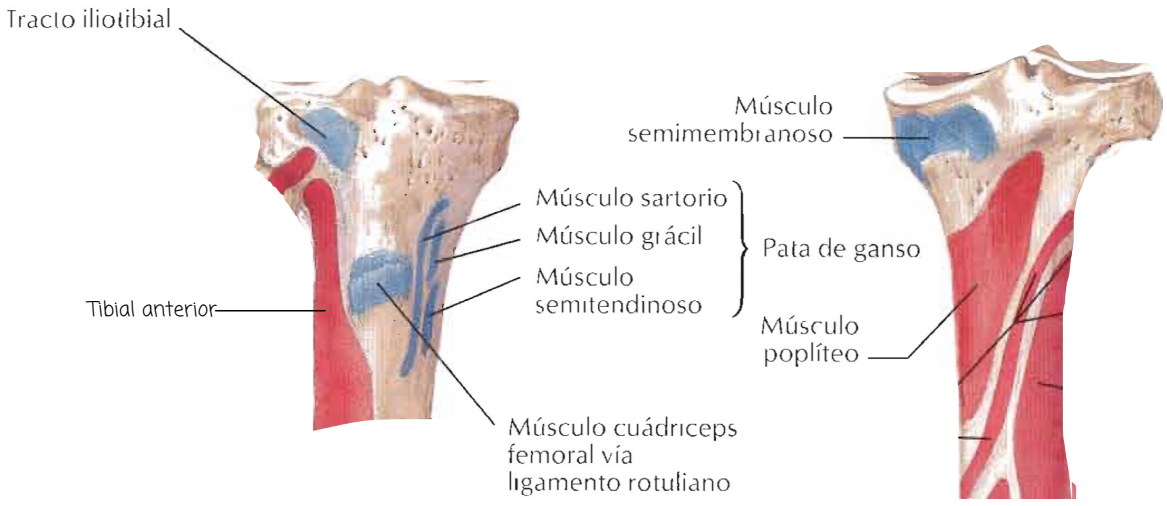
Cara interna

-Presenta canal - discúrre tendón reflejo del semimembranoso.

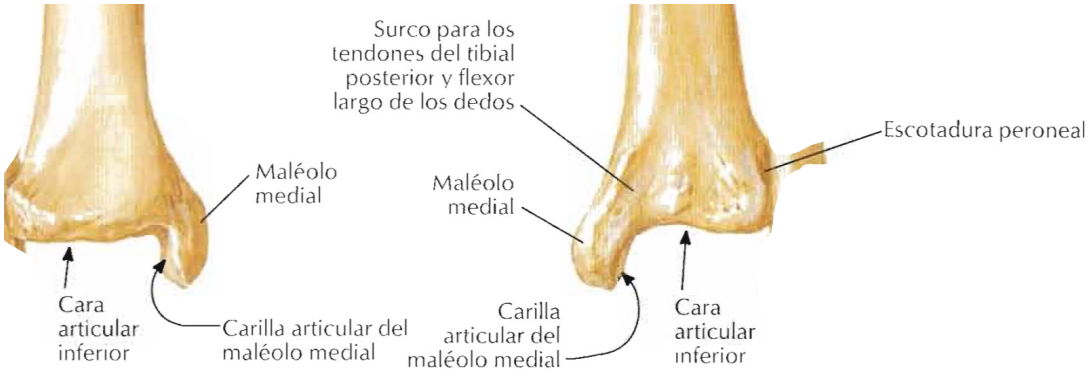
-X encima canal - llega ligamento lateral interno de la rodilla.

Cara externa

-Desciénde x ella músculo poplíteo.



EPÍFISIS INFERIOR



Cara superior

-Se continua con la diáfisis.

Cara inferior

-Cara articular - mira hacia el estrálago = articulación tibio-peronea-astragaliana.

Cara anterior

-Continua cara externa diáfisis.

-Deslizan 4 tendones:

*Tibial anterior

*Extensor largo o propio del 1e dedo

*Extensor largo común de los dedos

*Peroneo anterior

Cara posterior

-Presenta canal oblicuo — desliza tendón flexor largo del 1e dedo.

Cara externa

-Continua borde externo diáfisis.

-Presenta bifurcación = dejando triángulo mira peroné = articulación tibio-peronea inferior.

Cara interna

-Maléolo tibial.

-Base: superior - se continua con el resto del hueso.

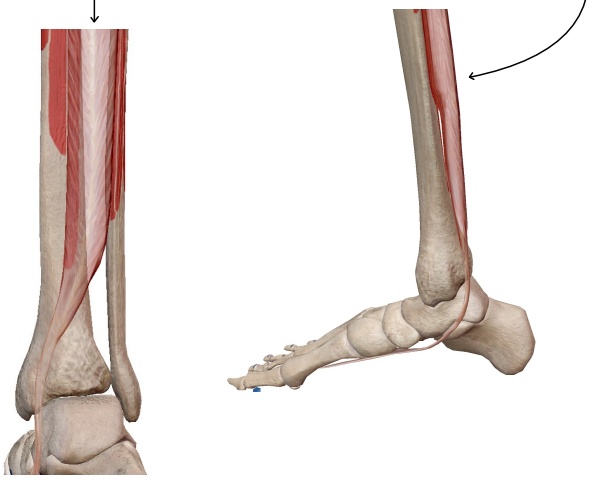
-Vértice: inferior - relación con ligamento lateral interno del tobillo.

-Cara interna: es superficial.

-Cara externa: articula con artrágalo = articulación tibio-peronea-astragaliana.

-Borde posterior: presenta canal - desliza músculo tibial posterior y flexor común largo de los dedos.

-Borde anterior: insertan ligamentos articulación tobillo.

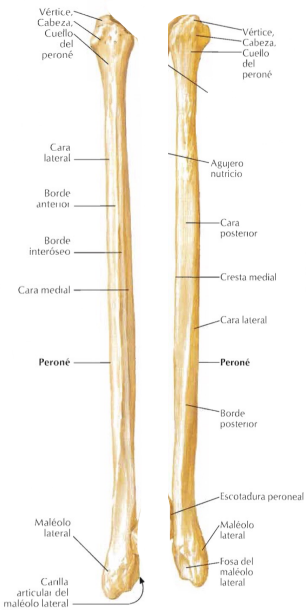


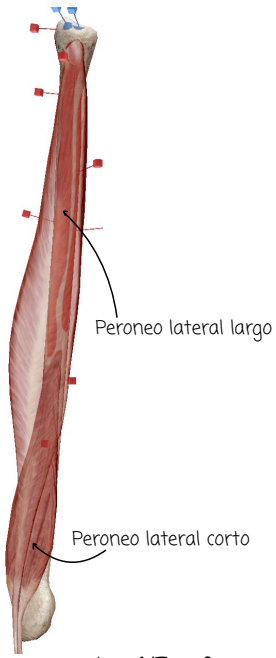
PERONÉ

-Hueso largo de la región externa de la pierna.
-Consta: 2 epífisis y 1 diáfisis (3 caras y 3 bordes).

-No forma parte de la articulación de la rodilla.

-Región: pierna. -Hueso: par (lado drch y lado izq). -Tipo: hueso largo. -Función: soporte.
-Nº articulaciones: 3 = articulación tibioperonea superior, tibioperonea inferior y tibio-peronea-astragaliana.





DIÁFISIS

Cara externa

-2/3 superiores: inserta peroneo lateral largo.
-1/3 medio: inserta peroneo lateral corto.

—> ambos se deslizan x canal de los peroneos — encuentra 1/3 inferior.

Cara interna

-Presenta cresta = cresta interósea — inserta ligamento interóseo (une cara interna diáfisis peronea + borde externo diáfisis tibial).



-Porción postero-superior: x encima cresta — inserta tibial posterior.
-Porción antero-inferior: x debajo cresta — inserta: —> extensor común de los dedos
—> extensor propio o largo del 1e dedo
—> peroneo anterior

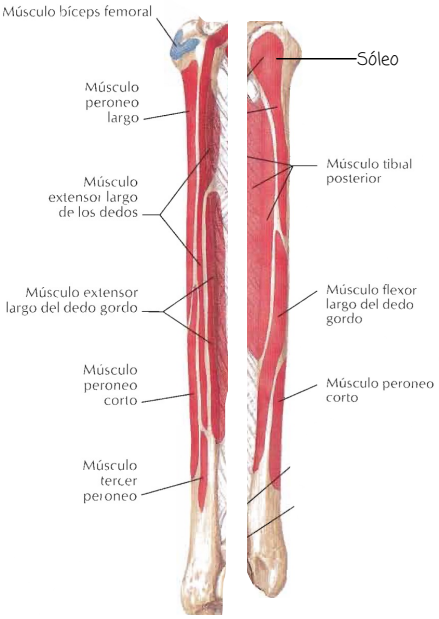


Cara posterior

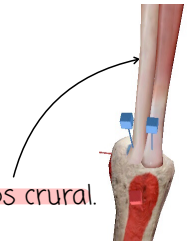
-Parte superior: inserta sóleo.
-Parte media: inserta flexor propio o largo del 1e dedo.
-Parte inferior: desliza flexor propio.







EPÍFISIS SUPERIOR





-Parte (+) externa = apófisis estiloides del peroné — inserta bíceps crural.

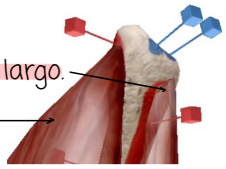
-X dentro apófisis = carilla ovalada lisa - cubierta x cartílago hiliano - articula con tibia = articulación tibioperonea superior.

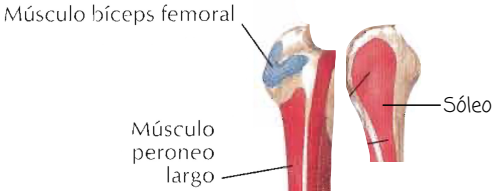
-X delante y x detrás carilla = ligamentos refuerzo articulación (ligamento tibioperoneo anterior y posterior).

-2 superficies:

*Superficie preestiloidea: inserta peroneo lateral largo.

*Superifice retroestiloidea: inserta sóleo.





-Nervio ciático poplíteo externo - se divide = nervio tibial anterior y nervio peroneo.

EPÍFISIS INFERIOR o MALÉOLO PERONEO





-Base: superior — continua con diáfisis.

-Vértice: inferior — inserta fasciculo medio del ligamento lateral externo del tobillo.

-Cara antero-externa: lisa y subcutánea.

-Cara postero-externa: continua canal de los peroneos.

-Cara interna:

*2 carillas triangulares - articula con tibia = articulación tibio-peronea inferior.

*3ª cara - articula con astrágalo = articulación tibio-peronea-astragalina.

*Fosita rugosa: inserta ligamento externo tobillo.

-Borde externo: límite anterior canal peroneos.

-Borde anterior: inserta ligamento tibio-peroneo anterior y ligamento lateral externo del tobillo (x debajo).

-Borde posterior: inserta ligamento tibio-peroneo posterior.