CLAVÍCULA

-1e hueso que se osifica. -Hueso: largo y par.

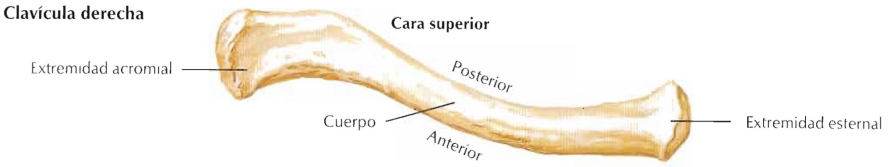
-Hueso aplanado = cara superior e inferior y bordes anterior y posterior.

-Forma S: convexo - mitad interna / cóncavo - mitad externa.

-Extremo interno - voluminoso / extremo externo - aplanado.

DIÁFISIS

Cara superior



-Lisa

-Debajo de la piel y del músculo platisma.

-Parte media pasan nervios supraclaviculares.

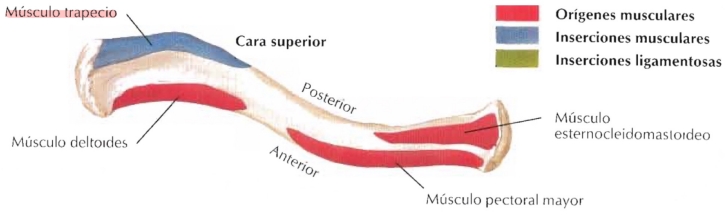
-Inserción músculos:

*Esternocleidomastoideo (origen) - parte postero-interna.

*Pectoral mayor (origen) - borde anterior, parte ineterna.

*Trapecio (terminación) - borde posterior, parte externa.

*Deltoides (origen) - borde anterior, parte externa.



Cara inferior

-Rugosa

-Presenta una excavación = surco o canal subclavio (inserción de terminación el músculo subclavio) - se encuentran tb agujero nutricio.



-Extremidad esternal (parte interna): pequeña superficie rugosa para el ligamento costoclavicular.

-Extremidad acromial (parte externa): conjunto de rugosidades = "tuberosidad del ligamento coraclavicular" (coracoidea) dónde se insertan los ligamentos conoideo (tubérculo conoideo) y trapezoideo.

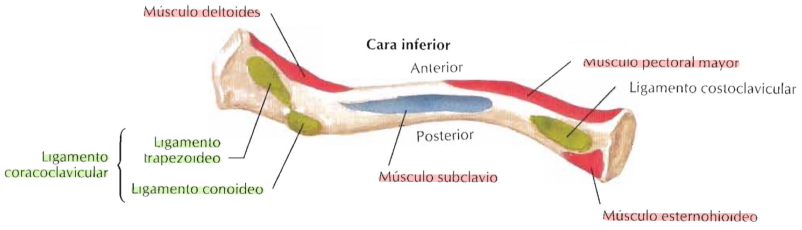
-Inserción:

*Músculo subclavio (terminación): surco subclavio

*Ligamento trapezoide: línea trapezoidea, parte externa.

*Ligamento conoideo: tubérculo conoideo, parte externa.

*Ligamento costoclavicular: parte interna, rugosidad.



Borde anterior

-Parte interna: inserción músculo pectoral mayor.

-Parte externa: inserción músculo deltoides.

Borde posterior

-Pasan los músculos escalenos y el omohioideo.

-Parte interna: inserción de origen - esternocleidomastoideo.

-Parte externa: inserción de terminación - trapecio.

EPÍFISIS

Epífisis interna – extremo esternal

-Parte + voluminosa del hueso. -Superficie articular triangular.

-Forma la articulación esterno-costo-condro clavicular con la 1ª costilla (cartilaginosa) y con el esternón.

*Articulación interna del hombro.

*Movimientos: elevación, descenso, proyección anterior/posterior y circunducción. (?! - articulación bicameral)

-Inserción de origen del músculo esternocleidohioideo en la parte posterior y superior.



Epífisis externa – extremo acromial

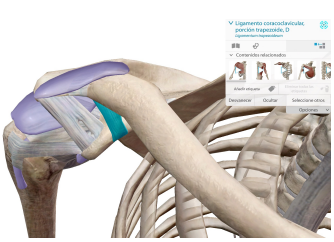
-Aplanada.

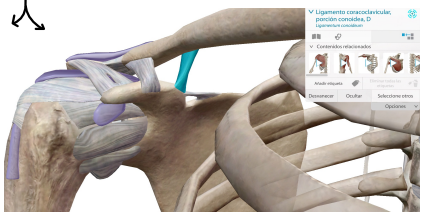
-Superficie articular elíptica para el borde interno del acromion.

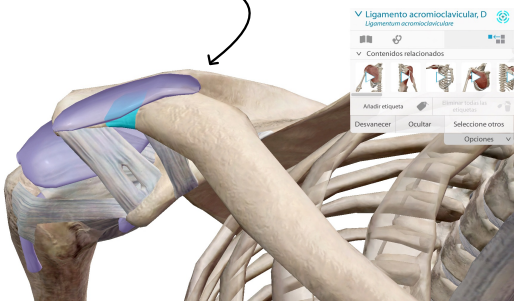
-Tiene una carilla articular (:superficie recubierta de cartílago hiliano, que establece contacto con otra superficie) para el acromion. (?) la carilla articular la tiene el acromion o la epífisis externa.

Se forma la articulación acromioclavicular (artrodia) – articulación media del hombro.

-Destaca tb la articulación coracoclavicular.







Osificación ???

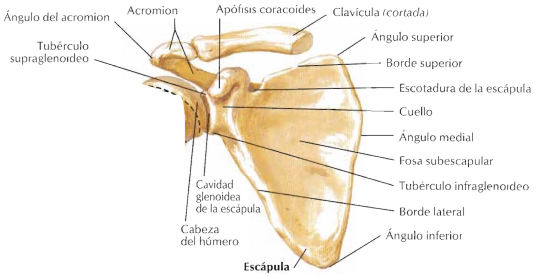
ESCÁPULA / OMÓPLATO

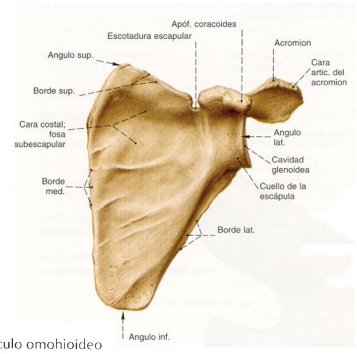
-Hueso: par, plano, doble y triangular.

-Inestable y muy móvil.

-Localización: posterior a la cintura escapular, entre el 1e espacio intercostal y la 8ª costilla, separada de la columna vertebral.

-Presenta: 2 caras (anterior y posterior), 3 bordes (superior o cervical, interno o espinal y externo o axilar) y 3 ángulos (superior, inferior y externo).





CARAS

Cara anterior

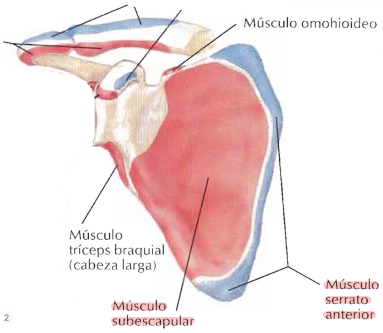
-Fosa excavada = "fosa subescapular".

-Tiene una serie de rugosidades que marcan las inserciones del músculo subescapular y serrato mayor.

-Músculos:

*Subescapular o preescapular (origen): ocupa casi toda la fosa.

*Serrato mayor (terminación): próximo al borde interno - región anterolateral del tórax y cubre las costillas.



Cara posterior

-Cara convexa.

-Sobresale la espina de la escápula que divide esta cara en fosa supraespinosa y fosa infraespinosa.

-Fosa supraespinosa: inserción de origen del músculo supraespinoso (inserción de terminación en el troquinter).

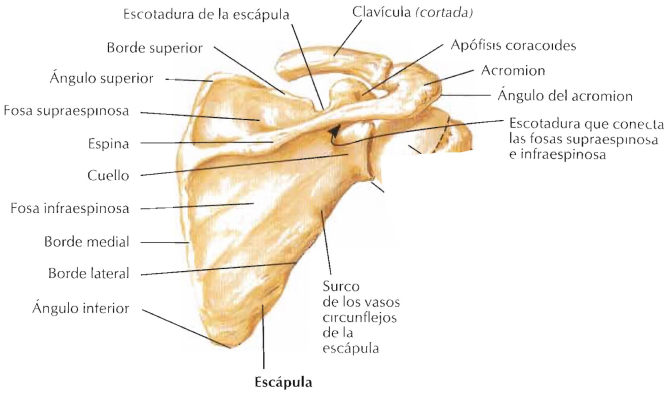
-Fosa infraespinosa: inserción de origen del músculo infraespinoso. Hay una cresta longitudinal que separa la zona de inserción del músculo infraespinoso de las 3 crestas.

Tiene 3 crestas:

*Cresta superior: inserción de origen del músculo redondo menor.

*Cresta media: inserción de origen del músculo redondo mayor.

*Cresta inferior: inserción de origen del músculo dorsal ancho.



-Espina de la escápula: eminencia ósea transversal que divide la cara posterior de la escápula.

Consta de 2 caras y 4 bordes.

*Cara superior: inserción de origen del músculo supraespinoso.

*Cara inferior: inserción de origen del músculo infraespinoso.

*Borde anterior: se continúa con el hueso.

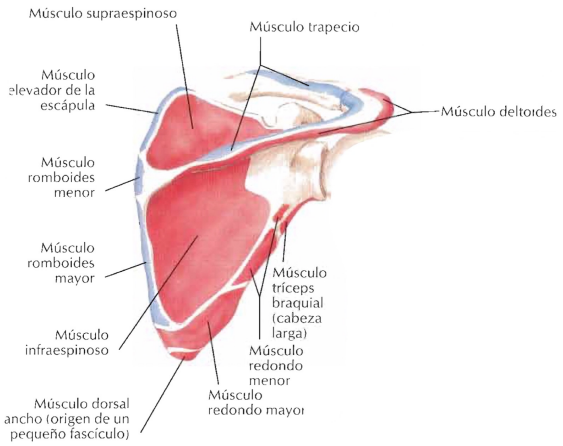
*Borde posterior: grueso y con dos labios:

-Labio superior: inserción de terminación del músculo del trapecio.

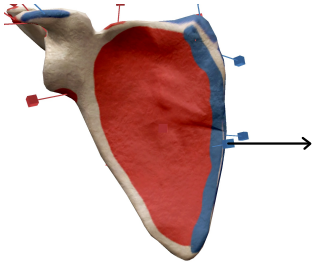
-Labio inferior: inserción de origen del deltoides.

*Borde interno: se insertan fibras de la aponeurosis de del trapecio.

*Borde externo: se continúa con el acromion y comunica las fosas supra e infraespinosa.



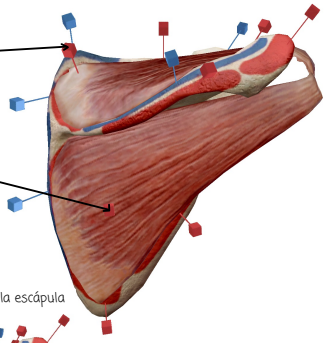
BORDES



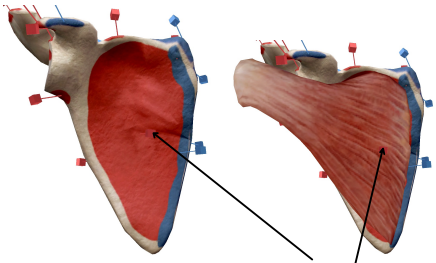
Borde interno o espinal

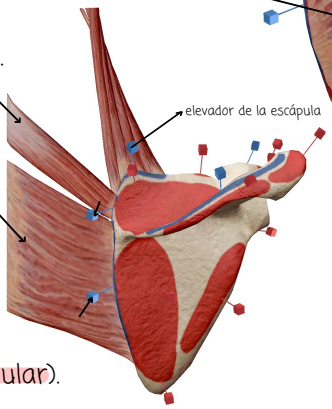
-Rectilíneo en su mayor parte, pero en la parte más superior se curva hacia la parte externa.

-Parte anterior: inserción de terminación del músculo serrato mayor.
-Parte postero-superior: inserción de origen del músculo supraespinoso.
-Parte postero-inferior: inserción de origen del músculo infraespinoso.



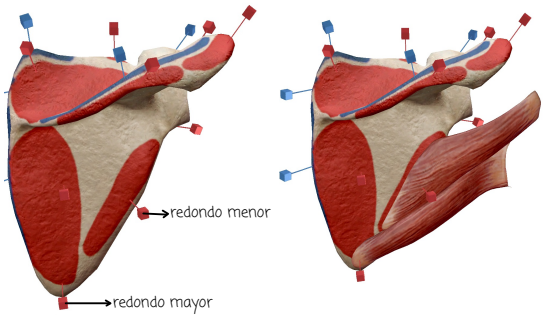
-Inserción de terminación del músculo angular del omóplato (/ elevador de la escápula).
-Por debajo de este se insertan los músculos romboides mayor y menor.

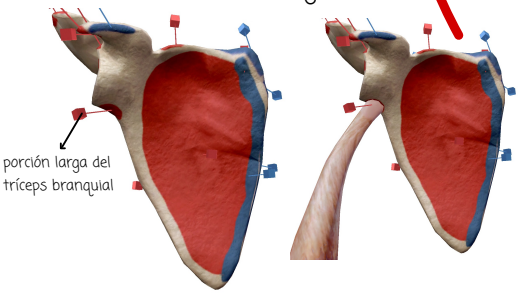




Borde externo o axilar

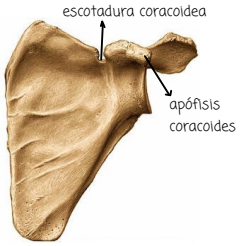
-Parte anterior: inserción de origen del músculo subescapular (/ preescapular).
-Parte posterior: inserción de origen de los músculos
*Porción larga del tríceps branquial (debajo de la cavidad glenoidea, zona conocida como carilla subglenoidea).
*Redondo menor
*Redondo mayor



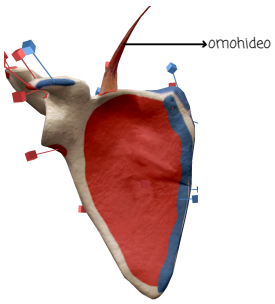


Borde superior o cervical

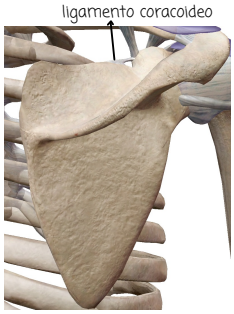
-Corto, delgado y afilado.
-Termina en su extremo externo formando la escotadura coracoidea continuada por la apófisis coracoides (parte + externa del borde).



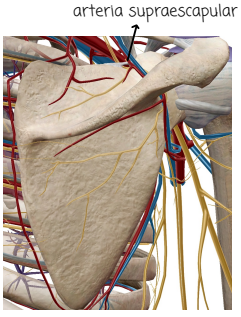
-Justo antes de la escotadura coracoidea da inserción al músculo omohideo.

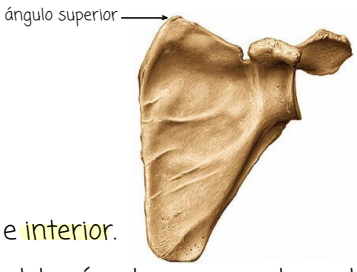


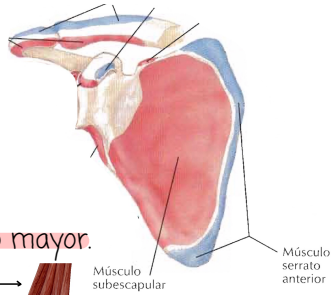
-Escotadura coracoidea:
*Junto con el ligamento coracoideo forma un orificio por donde pasa el nervio supraescapular y las venas supraescapulares; por fuera pasa la arteria supraescapular.
*Punto de comunicación entre la fosa subescapular e supraespinosa.











ÁNGULOS

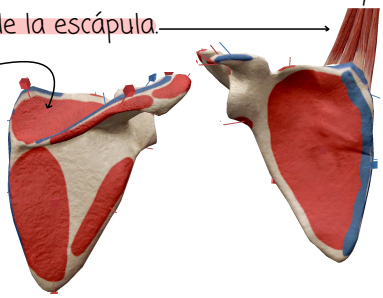
Ángulo superior o superointerno

-Confluencia de los bordes superior e interior.

-Parte anterior: inserción de origen del músculo preescapular y de terminación del serrato mayor.

-Intersticio: inserción de origen del músculo angular o elevador de la escápula.

-Parte posterior: inserción de origen del músculo supraespinoso.



Ángulo anterior o superoexterno

-Localización: entre la apófisis coracoides y la carilla subglenoidea del borde axilar. Aquí se encuentra la cavidad glenoidea.

-Cavidad glenoidea:

*Forma: arriñonada y ovalada

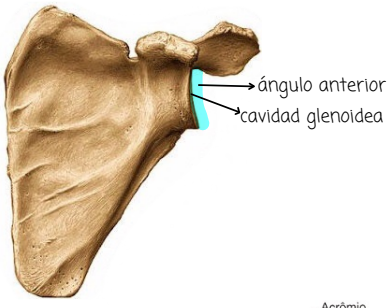
*Presenta un pequeño entrante en la parte supero-interna para albergar cóndilos.

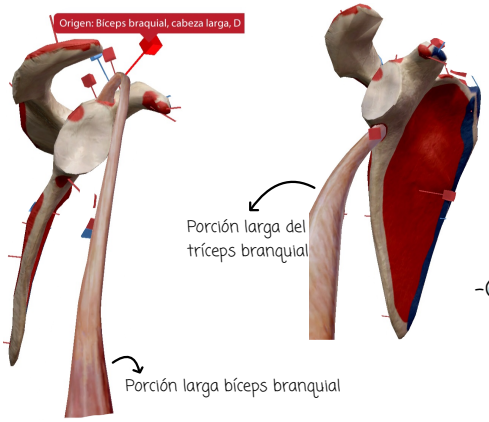
*Cubierta x cartílago articular (hiliano) con la cabeza del húmero (?)

*Forma una articulación enartrosis = escapohumeral (articulación externa del hombro).

*Esta rodeada por un rodete de fibrocartílago.

*Encontramos el tubérculo glenoideo cubierto x cartílago hiliano (sin el se muestra como una eminencia/protuberancia ósea) — situado en el centro de la cavidad.





*Carilla supraglenoidea: se encuentra x encima de la cavidad — inserción de origen de la porción larga del bíceps branquial.

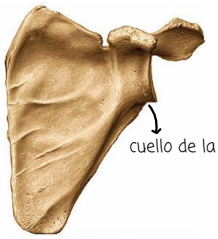
*Carilla subglenoidea: x debajo de la cavidad — alberga la porción larga del tríceps.



-Cuello de la escápula: une la cavidad glenoidea con el resto del hueso.

*Cara posterior: une fosa supraespinosa e infraespinosa.

*Cara superior: origina apófisis coracoide.

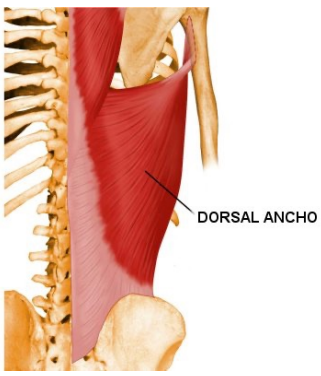


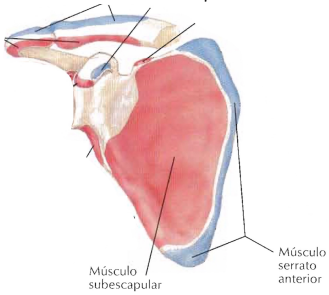
Ángulo inferior

-Confluencia de los bordes interno y externo.

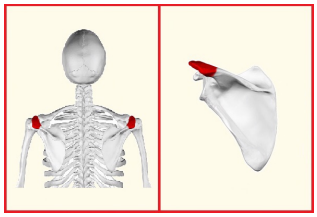
-Parte anterior: fibras de inserción de origen del músculo preescapular y de terminación del músculo serrato mayor.

-Parte posterior: fibras de inserción de origen del dorsal ancho.





APÓFISIS



Acromion

-Apófisis que se continua con la espina de la escápula.

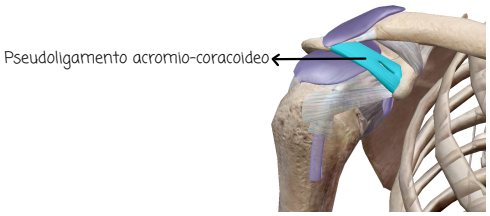
-Vértice: redondeado - se inserta pseudo ligamento acromio-coracoideo de la articulación escapulo-humeral.

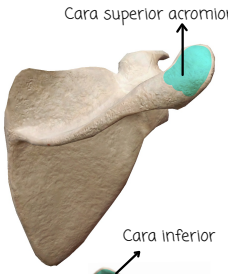
-Cara superior: rugosa, llena de orificios vasculares para nutrir al acromion.

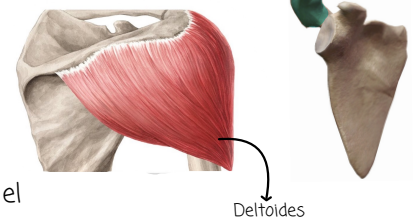
-Cara inferior: bolsa serosa - techo articulación escalulo-humeral.

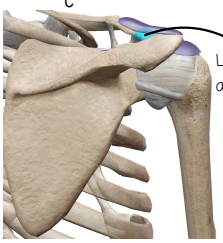
-Borde externo o posterior: músculo deltoides.

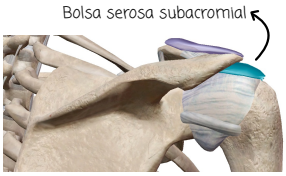
-Borde interno o anterior: carilla articular ovalada - se articula con la carilla que está en el extremo externo clavicular - formando la articulación acromioclavicular.













Coracoides

-Localización: entre parte más externo borde superior y ángulo anterior.

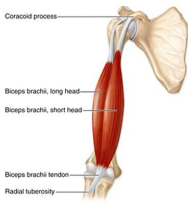
-Vértice: inserción porción corta bíceps braquial y origen coracobraquial.

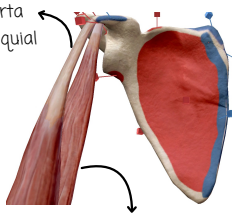
-Cara superior: ligamentos coraco-claviculares (articulación del hombro) - unen clavícula y coracoides.

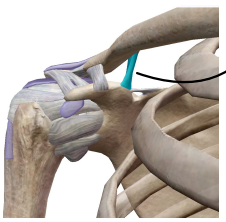
-Cara inferior: forma parte techo articulación escapulohumeral y tiene numerosos agujeros para su nutrición.

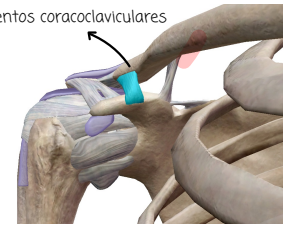
-Borde externo: inserta base ligamento triangular acromio-coracoideo (coracoacromial) y la inserción origen ligameto de refuerzo coraco-humeral.

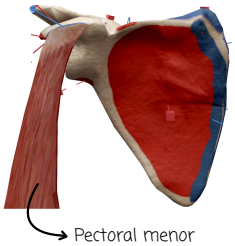
-Borde interno: inserción músculo pectoral menor.

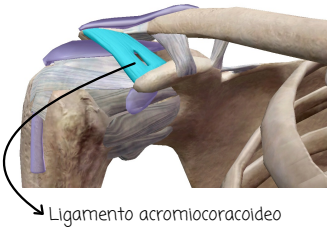


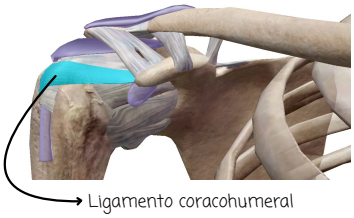


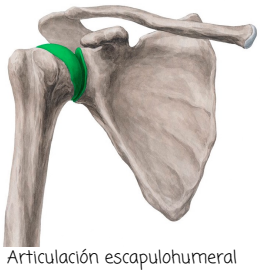








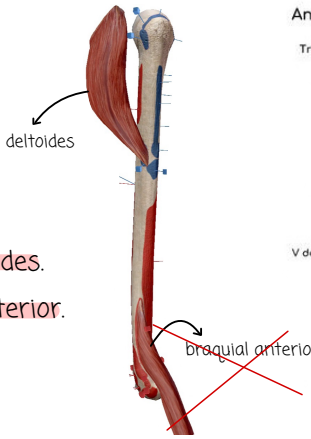


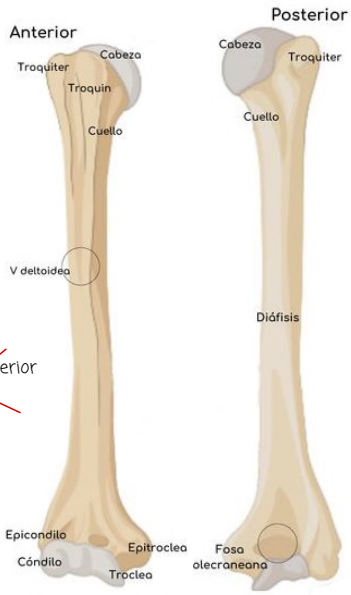


HÚMERO

-Esqueleto del brazo. -Hueso: largo, par y asimétrico. -Consta: 1 diáfisis y 2 epífisis.

-Articula: escápula x epífisis proximal / cúbito x epífisis distal.





DIÁFISIS

Cara externa o anteroexterna

-V deltoidea (formación rugosidad centro) —> inserta músculo deltoides.

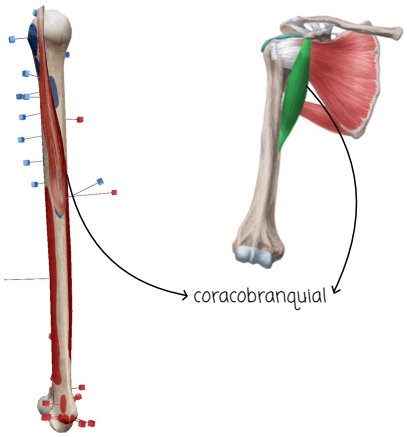
-Parte caudal V deltoidea —> inserción (origen) músculo braquial anterior.

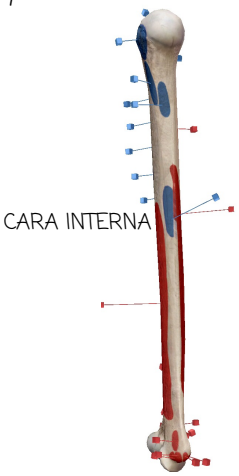
Cara interna o anterointerna

-Tubérculo coracobraquial —> inserción músculo coracobraquial.

-x encima pasan músculos dorsal ancho y rendondo mayor — insertan corredera bicipital.

-Agujero nutriceo.



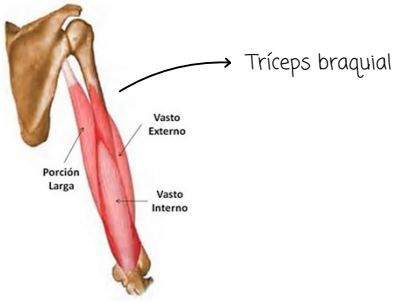


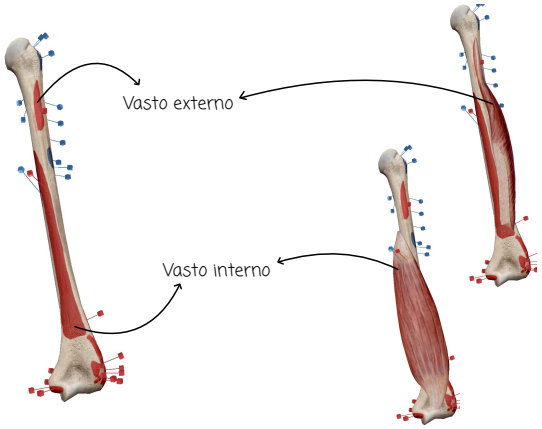
Cara posterior

-Dividida en 2 partes x canal radial (o de torsión):

* Inserción (origen) músculos: vasto externo del tríceps y vasto interno del tríceps = tríceps braquial.

* Pasa nervio radial - acompañado arteria humeral y 2 venas humerales profundas = paquete vásculo-nervioso radial del brazo.

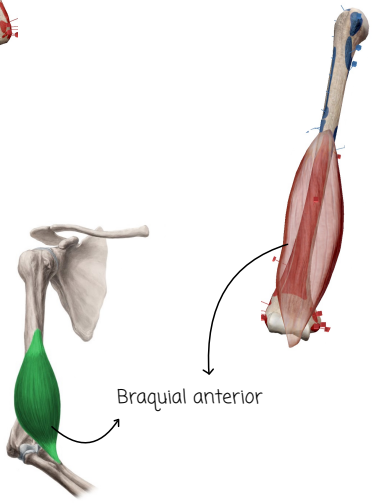


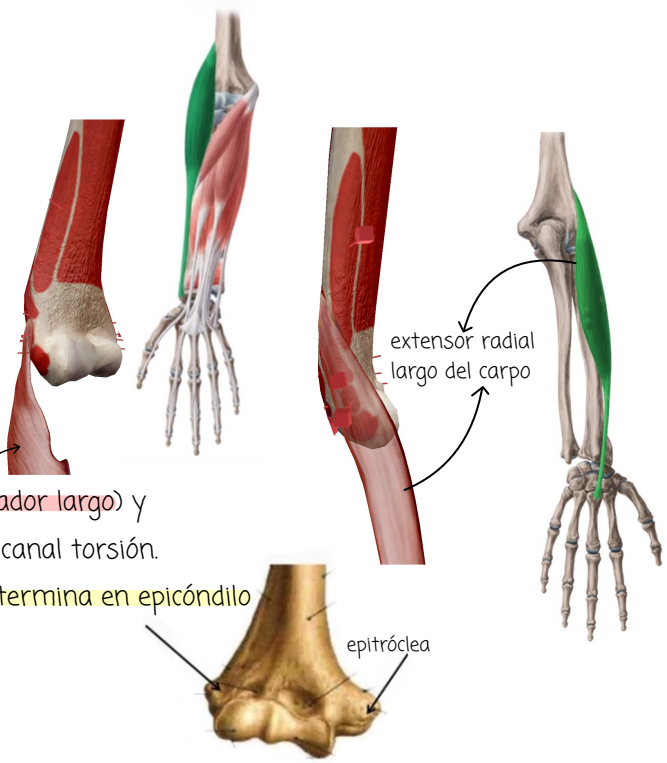


Borde anterior

-Confluencia cara interna y externa — inserción (origen) músculo branquial anterior.

-Se desplaza en sentido craneocaudal (descendente) - al llegar a epifisis distal se bifurca = fosita coronoidea (aloja apófisis coronoides del cúbito).





Borde externo

-Separa cara posterior de cara externa.

-Termina apófisis = epicóndilo.

-Inserciones:

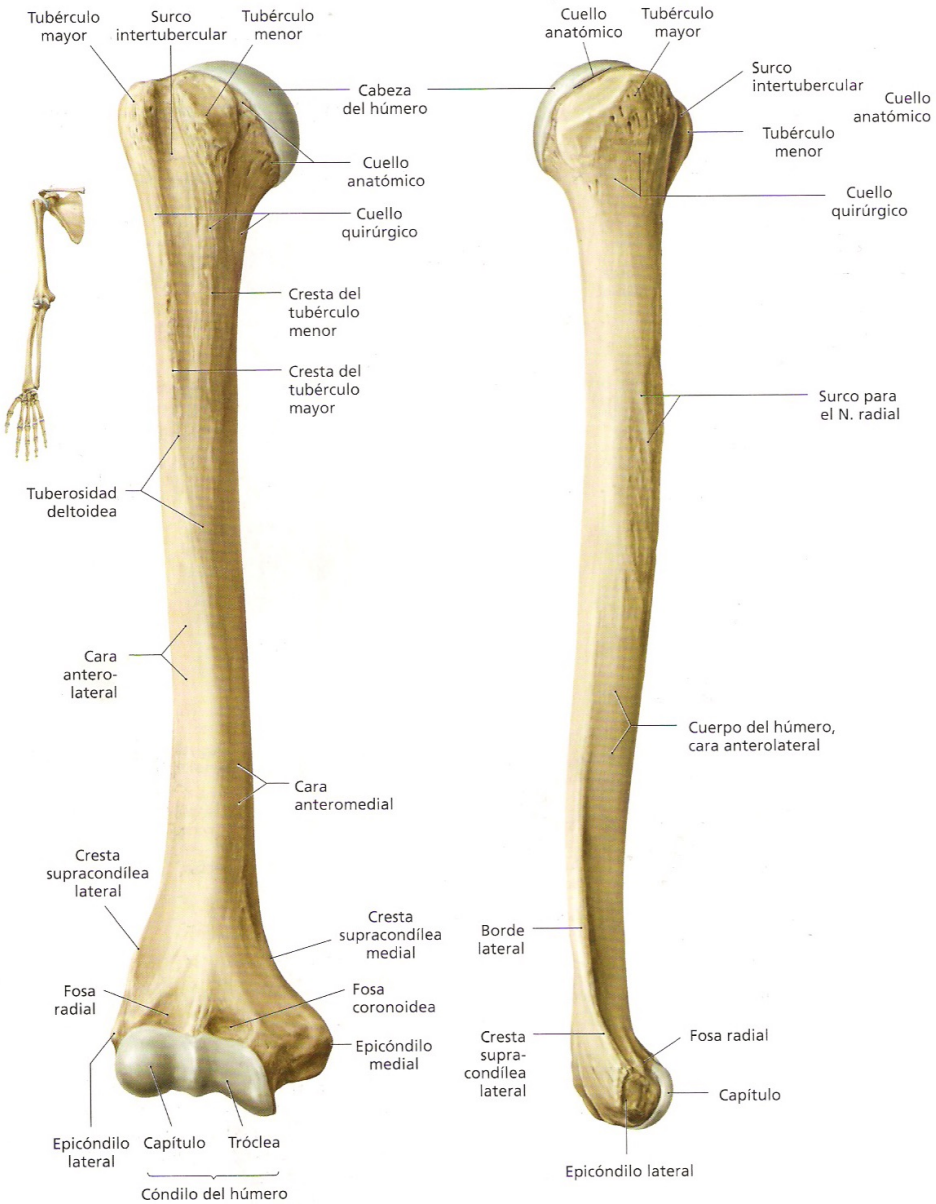
*Músculos supra-epicondíleos = músculo brancorradial (supinador largo) y extensor radial largo del carpo (1e radial externo) — x debajo canal torsión.

*Tabique osteo-fibrótico externo (TOE) — en borde exterior — termina en epicóndilo

Borde interno

-Confluencia cara posterior - cara interna.

-Termina en epitróclea — sirve de inserción tabique osteo-fibrótico interno (TOI).







EPÍFISIS SUPERIOR, CRANEAL O PROXIMAL

-Cabeza humeral: formación esférica – recubierta x cartílago hiliano – se articula con cavidad glenoidea = forma articulación escápulo-humeral o gleno-humeral (enartrosis) = articulación hombro morfológico.

-Cuello anatómico: zona rugosa separa cabeza de troquiter y troquín - insertan fibras cápsula articulación gleno-humeral.

-Cuello quirúrgico: parte + distal epífisis – zona confluencia epífisis y diáfisis.

Troquiter

-Tubérculo mayor. -Eminencia ósea postero-externa.

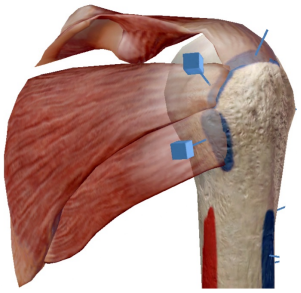
-3 carillas - insertan 3 músculos (terminación):

*Carilla superior –> supraespinoso.

*Carilla media –> infraespinoso.

*Carilla inferior –> redondo menor.

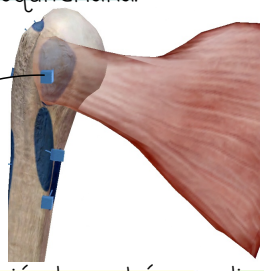




-Se continua hacia abajo con labio externo canal bicipital = cresta subtroquiteriana.

Troquín

-Tubérculo menor. -Insertan músculo subescapular / preescapular.



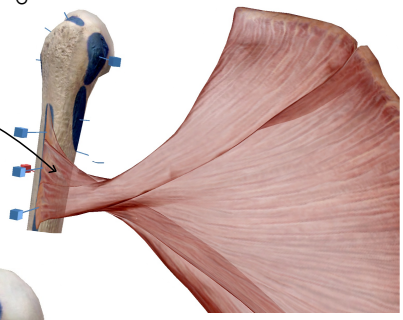
Corredera bicipital (/ canal bicipital / canal intertuberositario)

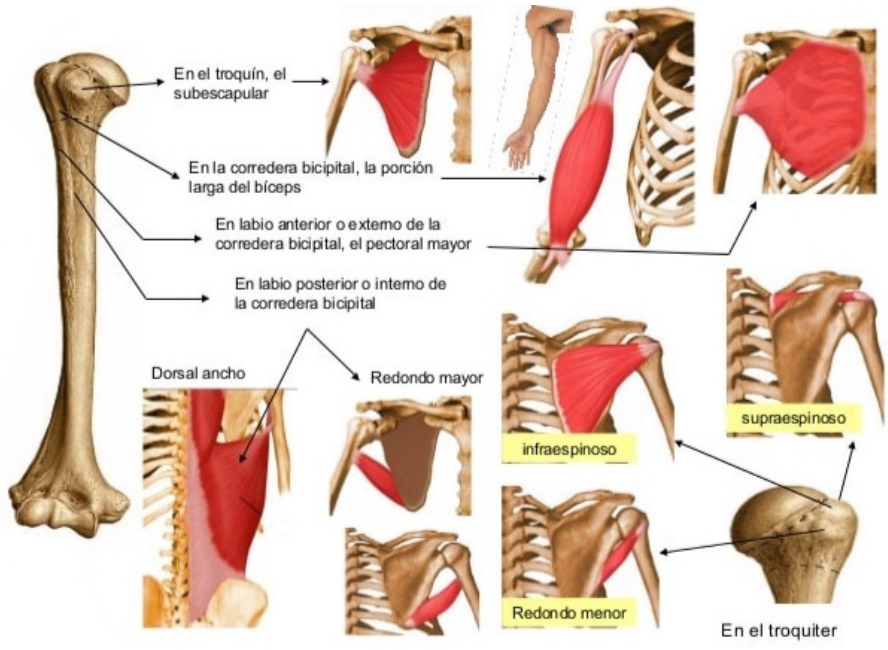
-Zona excavada entre troquiter y troquín. -Discurre x este canal porción larga tríceps - ligamento Gordon-Brodie.

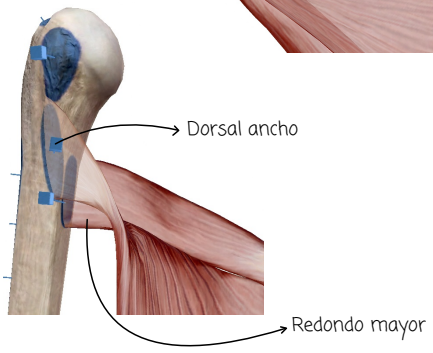
-Tiene 2 labios rugosos:

*Labio externo: + próximo troquiter – inserta músculo pectoral mayor.

*Labio interno: + próximo troquín – insertan músculos dorsal ancho y redondo mayor.







EPÍFISIS INFERIOR, CAUDAL O DISTAL

Superficies no articulares

-Epicóndilo (lateral): eminencia ósea externa x encima cóndilo — insertan:

*Ligamento lateral externo articulación codo.

*Músculos epicondíleos (movimientos muñeca):

-Supinador corto

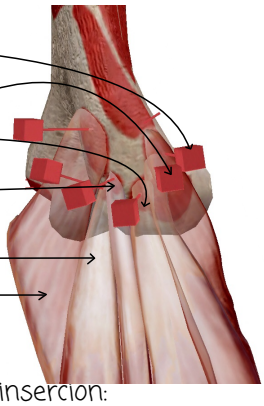
-Segundo radial externo (= extensor radial corto del carpo)

-Extensor común dedos.

-Extensor propio meñique

-Cubital posterior

-Ancóneo



-Epitróclea (epicóndilo medial): eminencia ósea interna (+ grande) — inserción:

*Ligamneto lateral interno del codo

*Músculos epitrocleares:

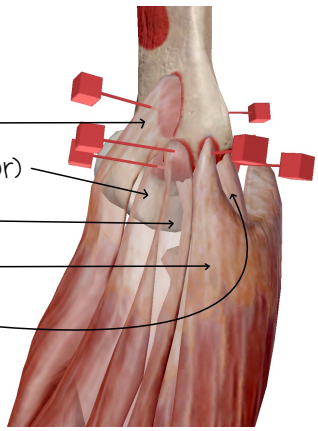
-Pronador redondo

-Flexor radial del carpo (=palmar mayor)

-Palmar largo (=palmar menor)

-Cubital anterior

-Flexor superficial de los dedos



Superficies articulares

-Cóndilo: formación redondeada — articula con cavidad glenoidea radio = articulación húmero-radial = articulación morfológicamnete condília y funcionalmente troclear.

-Tróclea: polea interna con 2 vertientes (externa e interna) separadas x garganta — se articula con cavidad sigmoidea mayor del cúbito — encaja:

*x delante —> apófisis coronoidea

*x detrás —> apófisis olecraneana

-Canal cóndilo troclear: confluencia entre cóndilo y tróclea — se articula con el reborde interno de la cavidad glenoidea del rádio.



-Fosa supracondílea: articula con reborde glenoideo del radio = flexión codo.

-Fosa coronoidea: articula apófisis coronoidea cúbito = flexión codo.

-Fosa olecraneana: articula olecranon cúbito = extensión codo.

CÚBITO

-Hueso: par, largo e interno del antebrazo.

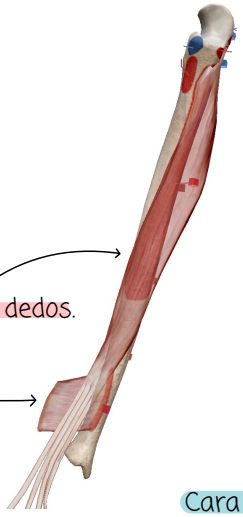
-Consta: 2 epífisis y 1 diáfisis —> diáfisis: 3 caras (anterior, posterior e interna) y 3 bordes (anterior, posterior y externo).

-Región: antebrazo.
-Hueso: par = lado derecho y lado izquierdo.
-Tipo: hueso largo.
-Función: soporte.
-Nº articulaciones: 3 caras y 3 bordes.

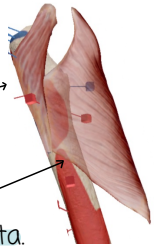
DIÁFISIS

Cara anterior

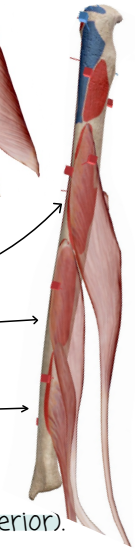
-Agujero nutriceo cúbito.
-Inserción músculos (origen):
*Parte craneal —> flexor común profundo de los dedos.
*Parte caudal —> pronador cuadrado.



Cara posteroexterna



-Inserción músculos:
*Parte craneal —> ancóneo
*x debajo —> supinador corto
-Dividida en 2 superficies x cresta.
-Superficie externa - inserción músculos:
*Abductor largo del pulgar
*Extensor corto del pulgar
*Extensor largo del pulgar
*Extensor propio del índice

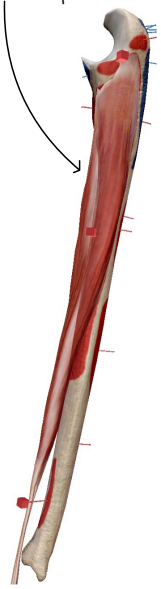


-Superficie interna:
*Inserción músculo acóneon (parte superior).
*Pasa músculo cubital posterior (no se inserta).



Cara interna

-Inserción músculo flexor común profundo de los dedos (parte craneal).
-Después se hace cutánea.





Borde anterior

-Confluyen cara anterior e interior.

-Insertan músculos:

* x arriba —> flexor común profundo de los dedos

* x abajo —> pronador cuadrado.

Borde posterior (o interno)

-Confluyen cara interior y posteroexterna.

-Se bifurca extremo proximal constituyendo bordes laterales de la cara posterior del olécranon.

-Inserción:

*Flexor común profundo de los dedos

*Flexor cubital del carpo (cubital anterior)

*Extensor cubital del carpo (cubital posterior)

*Tabique osteo-fibrótico postero-interno del brazo (TOPI).



Borde exterior

-Confluyen cara anterior e interior.

-Cresta interósea.

-Inserción:

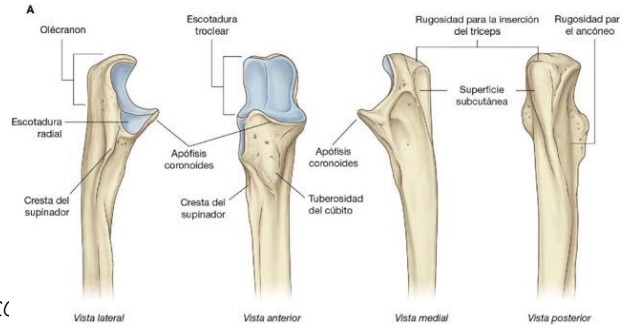
*Ligamento interóseo - entre este borde y el borde interno del radio.

*Músculo supinador corto (parte craneal).



EPÍFISIS PROXIMAL o CRANEAL

-Consta: 2 apófisis = olécranon y coronoides / 2 cavidades = cavidad sigmoidea mayor (escotadura troclear) y cavidad sigmoidea menor (escotadura radial).



Olécranon

-Base: lugar de implantación en resto del hueso.

-Vértice: superior y libre — se aloja en fosa olecraneana.

-Borde externo: insertan

*Fascículo posterior - ligamento lateral externo - articulación codo.

*Fibras húmero-olecraneanas - ligamento posterior - articulación co

*Fibras inserción ancóneo.

-Borde interno: insertan

*Fascículo posterior - ligamento lateral interno - articulación codo.

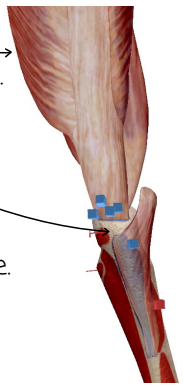
*Fibras húmero-olecraneanas - ligamento posterior - articulación codo.

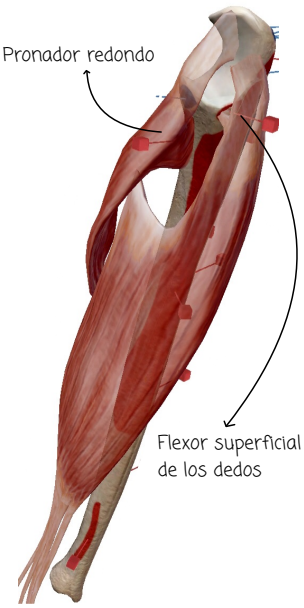
-Cara anterior (cubierta x cartílago hiliano):

*Prominencia = garganta tróclea — lados = vertientes externa e interna.

*Parte posterior cavidad sigmoidea mayor.

-Cara posterior: inserción tríceps braquial y ancóneo (parte externa).





Coronoides

-Base

-Vértice: anterior y libre - conocido como pico de la apófisis coronoide.

-Borde externo: insertan

*Ligamento anterior (terminación) - articulación codo.

*Fascículo anterior - ligamento lateral externo - articulación codo.

*Fascículo anterior - ligamento lateral interno - articulación codo.

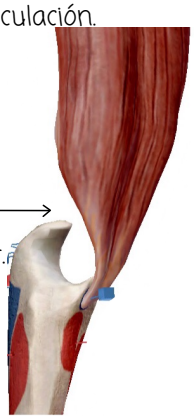
-Borde interno: insertan

*Fascículo medio - ligamento lateral interno - articulación codo.

*Fascículo posterior - ligamento lateral interno = ligamento de Bardinet.

*Ligamento arciforme o de Cooper —> continua ligamento de Bardinet x parte interna articulación.

*Músculos flexor común superficial de los dedos y pronador redondo.



-Cara superior: dividida en 2 porciones (externa e interna) x cresta = garganta tróclea.

-Cara antero-inferior:

*Zona rugosa = inserta braquial anterior

*Cerca base - tubérculo de Weitbrecht o subcoronoideo = inserta ligamneto de Weitbrecht.

Cavidad sigmoidea menor (/ escotadura radial)

-Se articula con reborde glenoideo epífisis crabeal radio.

-Insertan:

*Parte antero-inferior —> ligamento cuadrado de denuncie.

*Parte anterior—> ligamento anular.

*Fascículo medio - ligamento lateral externo -articulación codo.

*X debajo —> fibras supinador corto.

EPÍFISIS DISTAL o EXTREMIDAD INFERIOR



-Se distinguen: cabeza cúbito y apófisis estiloides.

-Cara superior: se une al resto del hueso.

-Cara inferior: forma triangular - superficie articular
*Parte externa —> varilla articular para cavidad sigmoidea del radio.
*Resto —> ligamento triangular - articulación muñeca.

-Cara anterior: insertan
*Parte externa —> fibras (+) caudales pronador cuadrado.
*Parte interna —> ligamento radio-cubital anterior.

-Cara posterior: cresta que divide en
*Porción externa —> tendón extensor largo pulgar
*Porción interna —> tendones extensor común dedos y tendón propio índice.

-Cara externa: carilla articular para cavidad sigmoidea radio.

-Cara interna: libre.



Apófisis estiloides
-Base: Inserta ligamento lateral interno - cámara proximal muñeca.
-Parte externa: inserta ligamento triangular - articulación muñeca.

RADIO

-Hueso: par, largo y externo del antebrazo.

-Consta: 2 epífisis y 1 diáfisis = 3 caras (anterior, posterior y externa) y 3 bordes (anterior, posterior e interno).

-Región: antebrazo.
-Hueso: par = lado drch y lado izq.
-Función: soporte.
-Nº articulaciones: 3 caras y 3 bordes.

DIÁFISIS

Cara anterior

-Se ensancha de arriba a bajo - desde tuberosidad bicipital.
-Agujero nutriceo.
-Inserciones músculos:
*Flexor largo del pulgar
*Pronador cuadrado (parte caudal).



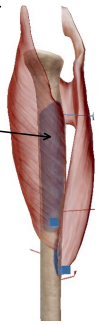
Cara posterior

-Inserciones músculos:
*Abductor largo del pulgar
*Extensor corto del pulgar



Cara externa

-Inserciones músculos:
*Parte superior —> fascículo vertical supinador corto
*X debajo —> pronador redondo
-Parte (+) caudal pasan tendones 1e y 2º radial externo.



Borde anterior

-Confluyen cara anterior y cara externa.
-Comienza —> tuberosidad bicipital.
-Termina —> apófisis estiloides del radio.
-Inserción:
*Tabique osteo-fibrótico antero-externo (TOAE).
*Músculo flexor común superficial de los dedos.



Borde posterior

-Confluyen cara externa y posterior.
-Poco marcado porción proximal - evidente en porción media.
-Inserción: tabique osteo-fibrótico postero-externo (TOPE).

Borde interno

-Confluyen cara anterior y posterior.
-Inicia —> tuberosidad bicipital
-Termina —> bifurcándose cavidad sigmoidea.
-Entre este borde y el borde externo cúbito = ligamento interóseo.

EPÍFISIS PROXIMAL o CRANEAL

-Distinguen: cabeza, cuello y tuberosidad bicipital.

Cabeza

-Cara superior = cúpula radial o glenoidea —> articula con cóndilo húmero.
-Reborde glenoideo (rodeando cúpula) —> articula con canal cóndilo-troclear.
-Parte interna reborde cabeza —> articula con cavidad sigmoidea menor cúbito.

Cuello del radio

-Inserta: ligamneto cuadrado de Denuce.
-Rodeado x ligamento anular.

Tuberosidad bicipital

-Inserta: bíceps braquial.



EPÍFISIS DISTAL o EXTREMIDAD INFERIOR

-Forma piramidal con 6 caras.

Cara superior

-Se continúa con el resto del hueso.

Cara inferior

-Superficie articular = articulación condílea.
-Forma triangular = con vértice externo y base interna.
-Dividida x cresta escafosemilunar
*Superficie externa —> articula con cara superior hueso escafoides
*Superficie interna —> articula con cara superior hueso semilunar

Cara anterior

-Lisa.
-Inserción:
*Pronador cuadrado
*Ligamento radio-cubital anterior.

Cara posterior

-Presenta cresta longitudinal = divide cara:
*Canal externo: discurre tendón extensor largo del pulgar.
*Canal interno: discurren tendón extensor común dedos y tendón extensor propio índice.

Cara interna

-Triangular.
-Parte superior: insertan fascículos p.cuadrado.
-Parte inferior = cavidad sigmoidea - articula con cabeza cúbito.

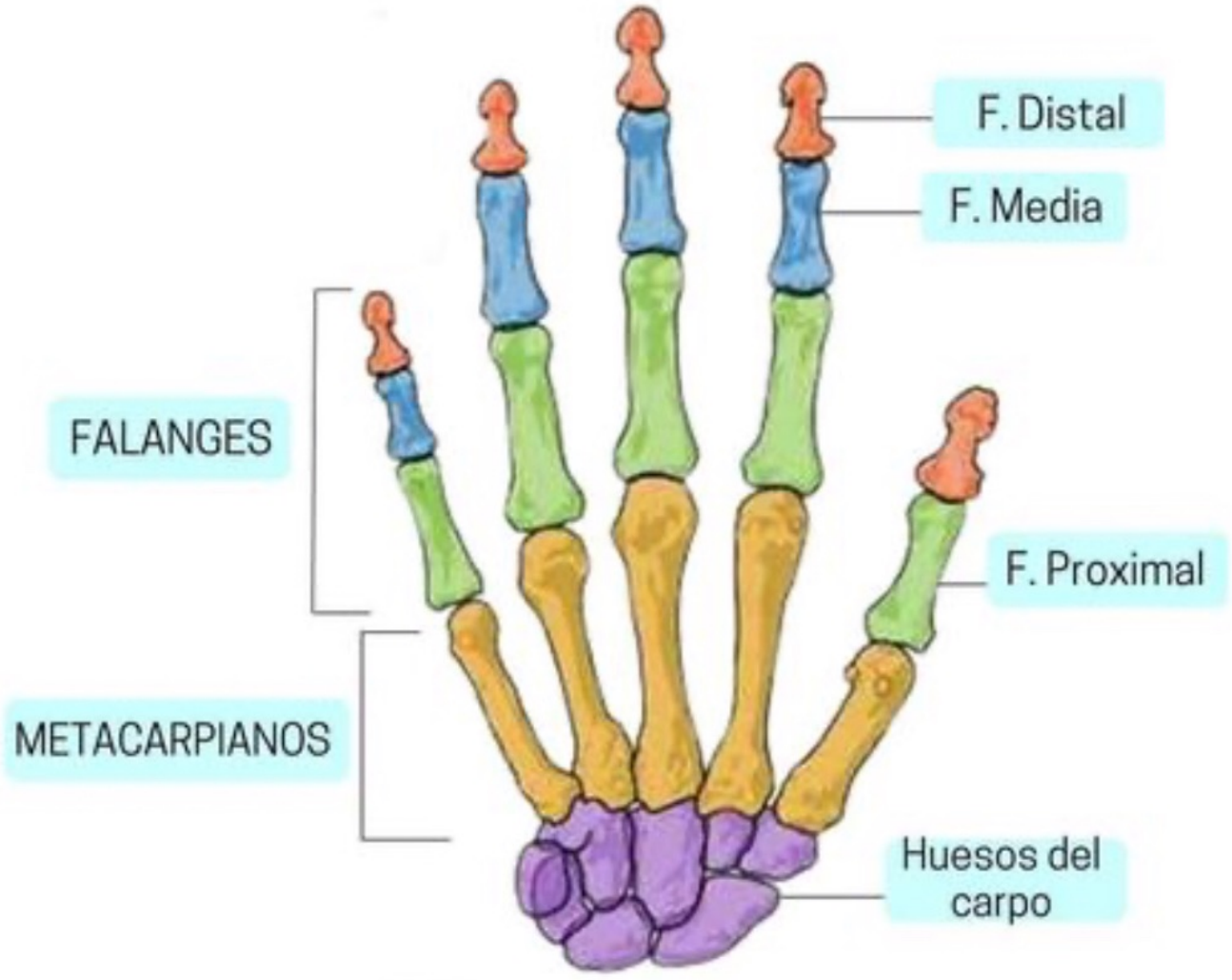
Cara posteroexterna

-Prolongada x apófisis estiloides del radio.
-Presenta cresta longitudinal = divide cara:
*Canal externo: paso tendón abductor largo del pulgar y tendón extensor corto del pulgar.
*Canal interno: pasó tendones 1e y 2º radial externo.

Apófisis estiloides del radio

-Situado entre cara inferior y cara externa.
-Inserción: *Músculo bracorradial (/ supinador largo)
*Vértice —> ligamento lateral externo - artciculación radiocarpiana (= muñeca).

HUESOS DE LA MANO



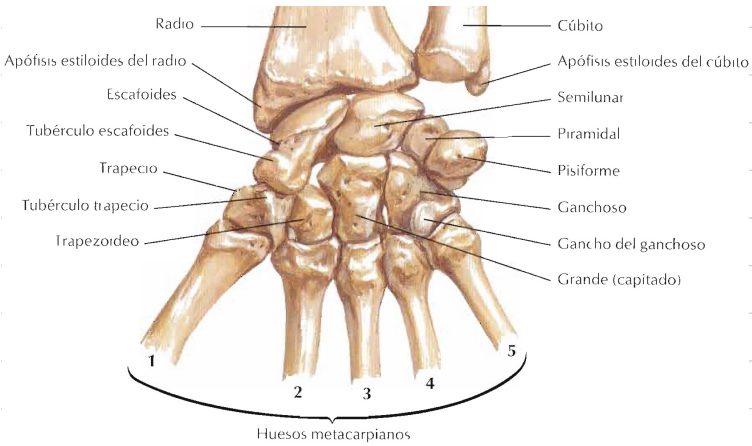
CARPO

-Huesos cortos (x desarrollo y embriología).

-8 huesos organizados en 2 filas: —> 1ª fila = escafoides, semilunar, piramidal y pisiforme.

—> 2ª fila = trapecio, trapezoide, hueso grande y hueso ganchoso.

-Entre huesos = articulaciones intercarpianas inespecífica (artrodias).





ESCAFOIDES

-Hueso (+) externo 1ª fila.

Caras no articulares

-Cara anterior o palmar —> paso tendones flexores.

-Cara posterior o dorsal —> paso tendones extensores.

-Cara externa —> tubérculo del escafoides - inserta ligamento lateral extensor muñeca.

Caras articulares

-Cara superior —> articula con porción externa inferior epífisis distal radio = articulación radio-carpiana.

—> superficie articular - cóndilo cara proximal muñeca.

-Cara inferior —> articula con trapecio (cara externa) y trapezoide (cara interna).

—> cámara distal muñeca.

-Cara interna = 2 partes —> craneal — carilla articular superior - articula con semilunar (cara externa)

—> caudal — carilla articular inferior - articula con hueso grande (articulación condílea).

SEMILUNAR

-2º hueso 1ª fila. -Hueso corto.

-Geodas del semilunar = hueco en la parte (+) externa hueso.

Caras no articulares

-Cara anterior —> paso tendones flexores.

-Cara posterior —> paso tendones extensores.

Caras articulares

-Cara superior —> articula con radio (cara inferior extremidad inferior) = articulación radio-carpiana.

—> forma parte cóndilo - cámara proximal muñeca.

-Cara inferior —> articula con hueso grande (cara superior).

—> cámara distal muñeca.

—> forma parte como superficie articular - cavidad glenoidea.

-Cara interna —> articula con piramidal (cara externa) = articulación intercambiaba (artrodia).

-Cara externa —> articula con escafoides (porción superior cara interna) = articulación intercarpiana (artrodia).

PIRAMIDAL

-3e hueso 1ª fila. -Hueso interno 1ª fila.

Caras no articulares

-Cara posterior —> paso tendones extensores

—> inserción músculo cubital posterior - pero continua hasta 5º metacarpiano.

-Cara interna —> inserción ligamento lateral interno - cámara proximal + distal — articulación muñeca.

Caras articulares

-Cara anterior —> parte antero-interna = carilla articula con hueso pisiforme.

l—> inserta (distalmente) músculo cubital anterior.

-Cara superior —> articula con ligamento triangular (art. muñeca) - forma parte cavidad glenoidea.

—> superficie articular - NO ósea.

—> forma parte cóndilo.

-Cara inferior —> articula con ganchoso.

—> parte (+) interna cavidad glenoidea.

-Cara externa —> articula con semilunar = articulación tipo artrodia.

PISISFORME

-4º hueso 1ª fila.
-Hueso sesamoideo —> se desarrolla interior tendón (cubital anterior).
-2 mamelones (superior e inferior) —> protuberancias forma pezón —> no forma parte articulación muñeca.

Caras no articulares

-Cara anterior —> inserta músculo cubital anterior.
-Cara interna —> inserción fascículo anterior ligamento lateral interno cámara proximal (distal) muñeca.
-Cara externa = canal de guyon —> pasan: arteria cubital (procedente - codo) + nervio cubital (rama profunda).

Caras articulares

-Cara posterior —> articula con piramidal (cara antero-interna).

TRAPECIO

-Hueso externo 2ª fila carpo.

Caras no articulares

-Cara anterior —> paso tendones flexores.
—> con canal - para tendón músculo palmar mayor.
-Cara posterior —> paso tendones extensores.
-Cara externa = tubérculo —> inserción ligamento lateral externo - cámara proximal + distal (articulación muñeca).

Caras articulares

-Cara superior —> articula con escafoides = articulación doble artrodia/condíleo - funcionalmente condílea.
-Cara inferior —> articula con 1e metacarpiano = articulación trapeciometacarpiana (encaje recíproco).
-Cara interna = 2 carillas articulares —> porción superior - articula con trapezoide.
—> porción inferior - articula con 2º metacarpiano.

TRAPEZOIDE

ARTICULACIONES

HOMBRO FUNCIONAL o CINTURA ESCAPULAR

Articulación esterno-costo/condro-clavicular

-Articulación interna hombro funcional.

-Tipo: diartrosis - encaje recíproco imperfecto.

-Superficies articulares —> carilla articular esternón (2 = 1 para clavícula + 1 para 1e cartílago costal).

—> carilla articular clavícula (extremo interno).

-Médios de adaptación —> como encaje recíproco imperfecto - carillas no adaptan bien = necesitamos fibrocartílago.

—> fibrocartílago 2 caras = externa (clavícula) + interna (manubrio esternal).

—> fibrocartílago — perforado = líquido sinovial puede pasar de una cámara a otra.

|— no perforado = cámara externa (cleido-meniscal) + cámara interna (menisco-esternal)

-Médios de unión —> cápsula articular = recubre articulación - x dentro lisa (contiene líquido sinovial y x fuera rugosa.

—> ligamentos de refuerzo — ligamento anterior = clavícula - esternón (parte anterior)

— ligamento posterior = clavícula - esternón (parte posterior)

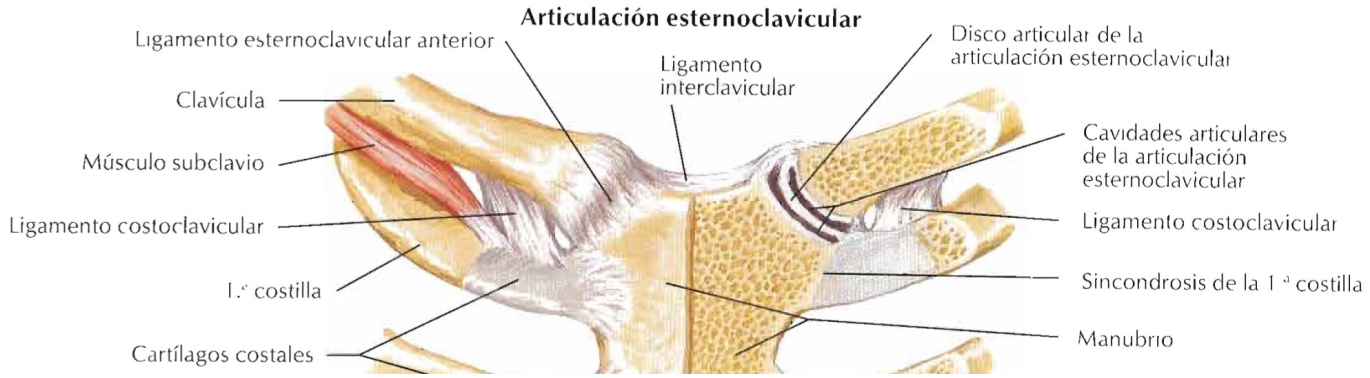
— lig. inferior (fibras costo-claviculares) = cara inf. extr. int. clavícula - 1ª costilla

— ligamento superior = fibras cortas (clavícula - esternón) + fibras largas

o ligamentos en Y (clavícula - clavícula).

-Médios de deslizamiento o sinoviales —> membrana sinovial producida x liquido sinovial - en 2 cámaras (conectadas o no).

-Mecánica funcional —> flexión-extensión, abducción-aducción y circunducción.



Articulación acromioclavocular

ARTICULACIONES

HOMBRO FUNCIONAL o CINTURA ESCAPULAR

Articulación esterno-costo o condro-clavicular

-Articulación interna del hombro.

-Articulación tipo = encaje recíproco.

-Superficies articulares:

*Esternón (2 carillas articulares = 1-clavícula y 1-1ªcostilla (/ cartílago costal)

*Clavícula (extremo interno = epífisis interna)

Articulación acromio-clavicular

-Articulación media del hombro funcional.

-Articulación = artrodia.

-Superficies articulares:

*Acromion

*Clavícula (extremo externo = epífisis externa)

Articulación escápulo-humeral / gleno-humeral

-Constituye hombro morfológico — forma parte hombro funcional

-Articulación = enartrosis.

-Superficies articulares:

*Cavidad glenoidea del omóplato.

*Cabeza húmero.

Articulación escápulo-torácica

-Tipo: sisarcosis.

-Permite movimiento escápula sobre pared torácica = deslizamiento escápula sobre costillas.

ARTICULACIÓN DEL CODO

-