

**CONDUCTO INGUINAL**

- **En la zona de la ingle**, la pared abdominal presenta una debilidad como consecuencia del descenso de las gónadas durante el desarrollo fetal. En este descenso se crea una especie de túnel a través de las distintas capas de la pared anterior del abdomen: es el conducto inguinal.

- Debido a que **el testículo sí completa el descenso a través del conducto inguinal**, mientras que **el ovario no** lo hace, la debilidad potencial de la pared del abdomen en este punto es mayor en los hombres que en las mujeres.

Al ser de **trayecto oblicuo**, los límites o paredes del conducto inguinal van cambiando, pero si dieron un corte en su tercio medio, sus **PAREDES** estarían **formadas por:**

- **Anterior:** aponeurosis del músculo oblicuo externo.

- **Superior:** hoz inguinal o tendón conjunto.

- **Inferior:** **ligamento inguinal**.

- **Posterior:** fascia transversalis.

El **CONTENIDO** del conducto inguinal dependerá de si es hombre o mujer:

- **Hombre:** cordón espermático (que contiene: el conducto deferente, la **a. testicular** y el **plexo venoso pampiniforme**, la **a.** y la **v. cremásticas**, la **a. del conducto deferente** y la rama genital del **n. genitofemoral**) y el **n. ilioinguinal**.

- **Mujer:** **ligamento redondo** y el **n. ilioinguinal**.

**ORIFICIOS:**

- **El final del conducto inguinal** es el **anillo inguinal superficial**, situado sobre la espina del pubis, en una dehiscencia de la aponeurosis del **músculo oblicuo externo del abdomen**, delimitado por los pilares medial y lateral y por las fibras intercruales (por detrás pasan las fibras del pilar posterior o de Colles o **lig. reflejo**).

- **El comienzo del conducto inguinal** es el **anillo inguinal profundo**, situado en un punto medio entre la espina ilíaca anterosuperior y la sínfisis del pubis, por fuera de los vasos epigástricos inferiores.

- **El final del conducto inguinal** es el **anillo inguinal superficial**, situado sobre la espina del pubis, en una dehiscencia de la aponeurosis del músculo oblicuo externo del abdomen, delimitado por los pilares medial y lateral y por las fibras intercruales (por detrás pasan las fibras del pilar posterior o de Colles o **lig. reflejo**).

**HERNIAS**

Las hernias de la región inguinal **pueden ser:**

• **Inguinales:** aquellas que salen por encima del ligamento inguinal. A su vez pueden ser:

- **Directas:** atraviesan el peritoneo a nivel de la fosa inguinal medial o **triángulo de Hesselbach**.

- **Indirectas:** atraviesan el peritoneo a nivel de la fosa inguinal lateral o **anillo inguinal profundo**.

• **Crurales:** aquellas que salen por debajo del ligamento inguinal, por la laguna vascular o anillo crural.

- **Las hernias inguinales directas** son aquellas que salen por encima del ligamento inguinal, atravesando el peritoneo a nivel de la fosa inguinal medial o triángulo de Hesselbach.

- **Las hernias inguinales indirectas** son aquellas que salen por encima del ligamento inguinal, atravesando el peritoneo a nivel de la fosa inguinal lateral o anillo inguinal profundo.

- **Las hernias crurales** son aquellas que salen por debajo del ligamento inguinal, atravesando la llamada laguna vascular o anillo crural. Se estrangulan con más frecuencia que las inguinales por culpa del lig. lacunar o de Gimbernat.

\* **Otras hernias** en la pared abdominal anterior son las **epigástricas** y las **umbilicales** (en la línea alba), o las **hernias de Spigel** (en la línea semilunar, a la altura de la línea arqueada).

**MUSCULATURA PREVERTEBRAL LUMBAR**

La **musculatura prevertebral lumbar** llena el marco óseo de la pared posterior del abdomen. Está formada por el **m.psoas mayor** (con el **m.psoas menor**), el **m.iliáco** (los 2 juntos forman el **m.iliopsoas**) y el **m.cuadrado lumbar**.

**M. ILIOPSOAS: m. psoas mayor + m. iliáco**

**INERVACIÓN:** N. femoral (T12 – L4) y ramos directos del plexo lumbar

**INSERCIÓN:** Conjuntamente como M. iliopsoas, en el trocánter menor del fémur.

**FUNCIÓN:** \*Art. de la cadera: flexión y rotación externa.

\*Columna vertebral lumbar: la contracción unilateral (punto fijo en el fémur): flexión lateral ipsilateral; la concentración bilateral: erección del tronco desde decúbito supino.

**M. PSOAS MENOR**

**INERVACIÓN:** Ramos anteriores de L1

**ORIGEN:** Cara lateral de los cuerpos vertebrales T12 y L1 y los discos intervertebrales correspondientes.

**INSERCIÓN:** Línea pectínea del reborde pélvico y eminencia iliopúbica.

**FUNCIÓN:** Flexor débil de la columna vertebral.

**M. CUADRADO LUMBAR**

**INERVACIÓN:** n. subcostal (n. intercostal XII)

**ORIGEN:** Cresta ilíaca

**INSERCIÓN:** 12ª costilla, Apófs. costales de las vértebras lumbares 1ª -4ª

**FUNCIÓN:** \*Unilateralmente: flexión lateral ipsilateral del tronco

\* Bilateralmente: prensa abdominal y espiración