

SNM DEL N.CIÁTICO: MUSCULATURA ISQUIOTIBIAL

-Las fibras del **n.ciático** se originan de las ramas anteriores de las **raíces L4-L5** (que forman **el tronco lumbosacro**) **más S1 -S2 -S3** .

-En él se distinguen **2 partes**:

- el **n. tibial** (formado por las fibras de las divisiones anteriores de las ramas anteriores de las **raíces L4-L5-S1 -S2 -S3** .

- el **n. peroneo común** (formado por las fibras de las divisiones posteriores de las **ramas anteriores de las raíces L4-L5-S1 -S2** .

-Abandona el interior de la pelvis por el **agujero infrapiriforme** del **orificio ciático mayor** , junto al **n.cutáneo femoral posterior** , los **vasos** y el **nervio glúteo inferior** y los **vasos pudendos internos** y el **nervio pudendo** .

-En la región glútea, el **n.ciático** se relaciona con los **mm. piriforme, gemelos (sup. e inf.), obturador interno, cuadrado femoral y glúteo mayor** .

-El **n. ciático** llega a la cara posterior del **muslo** , pasando por debajo de la inserción proximal del **m. bíceps femoral** , para acabar situándose en el centro de la cara posterior del muslo. El **n. ciático** queda por debajo del plano de los **mm. semimembranoso y semitendinoso** y del propio **m. bíceps femoral** , pero por encima del **m. aductor mayor** .

-En su recorrido da:

- *ramas motoras (para **m.semitendinoso** , **m.semimembranoso** , **m.bíceps femoral** y porción recta del **m.aductor mayor**)

- *ramas vasculares

- *ramas articulares (para la cadera y la rodilla)

-En el **ángulo superior del hueco poplíteo**, el **n.ciático se divide en dos troncos**: el **n.tibial** y el **n.peroneo común** .

-El SNM del **n.ciático extiende la cadera y flexiona la rodilla**: se considera fundamental en la fase preparatoria de la marcha, **aunque también actúa en la carrera y el salto**. En la estática **estabilizan las articulaciones de la cadera y la rodilla** (transformación en bloque rígido).

Nervio	Músculo inervado
Ciático	Semitendinoso
L4 – S3	Semimembranoso
	Bíceps femoral: cabezas corta y larga
	Aductor mayor o Tercer aproximador (porción recta)

M. SEMITENDINOSO

INERVACIÓN: **n. tibial** (L5 – S2) = **n. ciático** (porción tibial)

ORIGEN: Tuberosidad isquiática

INSERCIÓN: Pata de ganso profunda (cóndilo medial de la tibia, Lig. poplíteo oblicuo, fascia del M. poplíteo)

FUNCIÓN: (art. cadera) extensión, estabilización de la pelvis en el plano sagital y (art. rodilla) flexión y rotación interna.

M. SEMIMEMBRANOSO

INERVACIÓN: **n. tibial** (L5 – S2) = **n. ciático** (porción tibial)

ORIGEN: Tuberosidad isquiática y Lig. sacrotuberoso (cabeza común con la cabeza larga del M. bíceps femoral)

INSERCIÓN: Medial a la tuberosidad tibial en la pata de ganso superficial (conjuntamente con los tendones de los Mm. grácil y sartorio)

FUNCIÓN: (art. cadera) extensión, estabilización de la pelvis en el plano sagital y (art. rodilla) flexión y rotación interna.

PATA DE GANSO PROFUNDA

- tendón directo

- tendón reflejo

- tendón recurrente (o lig. poplíteo oblicuo)

PATA DE GANSO SUPERFICIAL

- tendón del m. sartorio

- tendón del m. grácil

- tendón del m. semitendinoso

M. BÍCEPS FEMORAL

INERVACIÓN: - **n. tibial**, L5 – S2 (cabeza larga) = **n. ciático** (porción tibial)

- **n. peroneo común**, L5 – S2 (cabeza corta) = **n. ciático** (porción peroneo común)

ORIGEN: (2 cabezas, dudo que lo pregunten)

INSERCIÓN: Cabeza del peroné

FUNCIÓN: (art. cadera (cabeza larga)) extensión, estabilización de la pelvis en el plano sagital y (art. rodilla(todo el músculo)) flexión y rotación interna.

M. ADUCTOR MAYOR

INERVACIÓN: - Porción profunda: **n. obturador**, L2 – L4

- Porción superficial: **n. tibial**, L4 – L5 = **n. ciático** (porción tibial)

ORIGEN: R. inferior del H. pubis, R. del H. isquion y tuberosidad isquiática.

INSERCIÓN: - Porción profunda (“inserción carnosa”): labio medial de la línea áspera.

- Porción superficial (“inserción tendinosa”): epicóndilo medial del fémur.

FUNCIÓN: Aducción, rotación externa y extensión de la Art. de la cadera (a través de las inserciones tendinosas rotación interna en la Art. de la cadera) y estabilización de la pelvis en los planos frontal y sagital.