

**MUSCULATURA PELVITROCANTÉREA**

Esta musculatura, situada en la región glútea, está innervada por nervios del **plexo sacro**:

**1) De la división anterior :**

- el nervio del cuadrado femoral : L4 a S1
- el nervio del obturador interno : L5 a S2

**2) De la división posterior :**

- el nervio glúteo superior : L4 a S1
- el nervio glúteo inferior : L5 a S2
- el nervio del m. piriforme : S1 -S2
- El **nervio glúteo superior** alcanza la región glútea a través del **orificio suprapiriforme**.
- El **nervio glúteo inferior** alcanza la región glútea a través del **orificio infrapiriforme**.

-Los restantes nervios alcanzan sus músculos por la cara profunda de los mismos (n. del **m.piriforme**, n. del **m. cuadrado femoral** ) o por la superficial (n. del **m. obturador interno**).

-Los SNMs que forman la **musculatura pelvitrocantérea se encargan de aumentar la base de sustentación** (separación y/o rotación externa del miembro inferior), **estabilizar la articulación coxofemoral y alinear el tronco con el miembro inferior** (extensión de la cadera), **para de esta forma posibilitar la posición bípeda .**

Nervio	Músculo innervado
Glúteo superior L4 – S1	Glúteo medio Glúteo menor Tensor de la fascia lata
Glúteo inferior L5 – S2	Glúteo mayor
- N. del piriforme (S1 – S2)	Piriforme
- N. del obturador interno (L5 – S2)	Gemelo superior Obturador interno
- N. del cuadrado femoral (L4 – S1)	Gemelo inferior Cuadrado femoral

**PLANO SUPERFICIAL**

**M. GLÚTEO MAYOR**

**INERVACIÓN:** n. **glúteo inferior** (L4 – S2)

**ORIGEN:** Parte lateral de la cara dorsal del H. sacro, parte posterior de la cara glútea del H. ilion (por detrás de la línea glútea posterior), fascia toracolumbar y Lig. sacrotuberoso a través de fibras profundas.

**INSERCIÓN:** tracto iliotibial y tuberosidad glútea

**FUNCIÓN:** extensión y rotación externa de la Art. de la cadera, estabiliza la Art. de la cadera tanto en el plano sagital como en el plano frontal

Es más aductor que abductor.

**M. TENSOR DE LA FASCIA LATA**

**INERVACIÓN:** n. **glúteo superior** (L4 – S1)

**ORIGEN:** Espina ilíaca anterior superior

**INSERCIÓN:** Tracto iliotibial

**FUNCIÓN:** Tensa la fascia lata

Art. de la cadera: abducción, flexión y rotación interna.

-Responsable, junto a los **mm. glúteos mediano y menor**, del **equilibrio de la pelvis**.

-Bloquea la rodilla en extensión, pero la flexiona una vez que el **m.poplíteo** rompe el bloque e inicia la flexión de la rodilla.

**-Es el único exclusivamente rotador interno de la cadera.**

**PLANO MEDIO**

**M. GLÚTEO MEDIO**

**INERVACIÓN:** n. **glúteo superior** (L4 – S1)

**ORIGEN:** Cara glútea del H. ilion (por debajo de la cresta ilíaca, entre las líneas glúteas anterior y posterior)

**INSERCIÓN:** Superficie medial del trocánter mayor del fémur

**FUNCIÓN:** abducción, estabilización de la pelvis en plano frontal

\*Parte anterior: flexión y rotación interna

\*Parte posterior: extensión y rotación interna → Son más

-Responsable, junto al **m.tensor de la fascia lata** y al **m.glúteo menor**, del **equilibrio de la pelvis**.

**-Es el abductor de la cadera más potente.**

**PLANO PROFUNDO**

**M. GLÚTEO MENOR**

**INERVACIÓN:** n. **glúteo superior** (L4 – S1)

**ORIGEN:** Cara glútea del H. ilion (por debajo del origen del M. glúteo medio)

**INSERCIÓN:** Superficie medial del trocánter mayor en el fémur

**FUNCIÓN:** abducción de la pelvis en el plano frontal

\* Parte anterior: flexión y rotación interna → Son más

\* Parte posterior: extensión y rotación externa

-Responsable, junto al m.tensor de la fascia lata y al m.glúteo medio, del **equilibrio de la pelvis**.

**LESIÓN N. GLÚTEO SUPERIOR**

La **LESIÓN DEL N.GLÚTEO SUPERIOR** provoca: **MARCHA DE TRENDELENBURG O DE CONTONEO O DE MARINERO O DE PATO**

-De los **3 músculos afectados** (**m.tensor de la fascia lata**, **m.glúteo medio** y **m.glúteo menor**) el más importante es el **m.glúteo medio**.

**M. PIRIFORME O PIRAMIDAL**

**INERVACIÓN:** Rr. directas del **plexo sacro** (L5 – S2)

**ORIGEN:** Cara pelviana del H. sacro

**INSERCIÓN:** Vértice del trocánter mayor del fémur

**FUNCIÓN:** Rotación externa, abducción y extensión de la cadera y estabilización de la Art. de la cadera.

**M. OBTURADOR INTERNO**

**INERVACIÓN:** Rr. directas del **plexo sacro** (L5 – S2)

**ORIGEN:** Superficie interna de la membrana obturatriz y sus bordes óseos

**INSERCIÓN:** Fosa trocantérea del fémur

**FUNCIÓN:** Rotación externa, aducción y extensión en la Art. de la cadera (dependiendo de la posición de la Art. de la cadera, también es posible la abducción)

**M. GEMELOS O GÉMINOS SUPERIOR E INFERIOR**

**INERVACIÓN:** Rr. directas del **plexo sacro** (L5 – S2)

**ORIGEN:** \*Superior: espina ciática

\* Inferior: tuberosidad isquiática

**INSERCIÓN:** Conjuntamente con el tendón de inserción del M. obturador interno en la fosa trocantérea

**FUNCIÓN:** Rotación externa, aducción y extensión de la Art. de la cadera (dependiendo de la posición de la Art. de la cadera también es posible la abducción).

**M. CUADRADO FEMORAL**

**INERVACIÓN:** n. **glúteo inferior** y n. **ciático** (L5 – S2)

**ORIGEN:** Borde lateral de la tuberosidad isquiática

**INSERCIÓN:** Cresta intertrocantérea del fémur

**FUNCIÓN:** Rotación externa y aducción de la cadera.

**INYECCIONES INTRAMUSCULARES**

La zona de inyección segura es el cuadrante lateral superior .