

## Pared Anterolateral

Se trata de una pared musculoesqueletica, excepto en su cara posterior. El limite entre las paredes laterales y anterior, es indefinido. En consecuencia se usa el termino pared anterolateral del abdomen. Esta se extiende desde la caja toracica hasta el penis. La pared anterolateral del abdomen esta formada por piel, el tejido subcutaneo (fascia superficial) compuesto principalmente por grasa, los musculos y sus aponeurosis, la fascia profunda, la grasa extraperitoneal y el peritoneo parietal.

### Fascia de la pared anterolateral del abdomen.

Por encima del ombligo, el tejido subcutaneo es concordante con el que se encuentra en la mayoria de las regiones. Inferior al ombligo, la parte mas profunda del tejido subcutaneo esta reforzada por numerosas fibras elasticas y de colageno, de forma que el tejido subcutaneo esta compuesto por dos capas: una capa superficial adiposa de la fascia de la pared anterolateral del abdomen, y una capa membranosa de la fascia de la pared anterolateral del abdomen.

La cara interna de la pared abdominal esta recubierta por laminas membranosas y areolares de grosor variable: la fascia endoabdominal. La posicion que recubre la superficie profunda del musculo transverso del abdomen y su aponeurosis es la fascia transversal. El peritoneo parietal se localiza interno a la fascia transversal y esta separado de ella por una cantidad de grasa extraperitoneal.

### Musculos de la pared anterolateral del abdomen

En la pared anterolateral del abdomen hay cinco musculos, emparejados bilateralmente: tres musculos planos y dos musculos verticales.

Los tres musculos planos son el oblicuo externo del abdomen, el oblicuo interno del abdomen y el transverso.

so del abdomen.

### Musculo oblicuo externo del abdomen.

Es el mayor y más superficial de los tres músculos planos abdominales anterolaterales.

Las fibras musculares se vuelven aponeuróticas aproximadamente en la LMC medially y en la línea espinoumbilical (línea que va desde el ombligo hasta la E12) inferiormente, formando una lámina de fibras tendinosas que se decusan en la línea alba y que en su mayoría se continúan con las fibras tendinosas del oblicuo interno contralateral.

### Musculo oblicuo interno del abdomen.

El oblicuo interno del abdomen es el músculo plano abdominal intermedio y consiste en una delgada lámina muscular que se abre anteromedialmente.

### Musculo transverso del abdomen.

Las fibras del transverso del abdomen, el más interno de los tres músculos abdominales planos discurren más o menos horizontalmente excepto los más inferiores, cuya dirección es paralela a la del oblicuo interno.

### Musculo recto del abdomen.

El recto del abdomen es un músculo acintado, largo y ancho, es el principal músculo vertical de la pared anterolateral del abdomen. El recto del abdomen está fijado transversalmente por inserciones a la lámina anterior de la vena del recto en tres o más intersecciones tendinosas.

### Triángulo de Scarpa.

Es un músculo triangular pequeño e inconstante que está ausente en un 20% de personas.

Se sitúa anterior a la porción inferior del recto del abdomen y se inserta en la cara anterior del pubis.

## Uaina del recto, línea del alba y anillo umbilical.

La vaina del recto es el compartimiento fibroso, fuerte e incompleto, de los músculos recto del abdomen y piramidal. En la vaina del recto también se encuentran arterias y venas epigástricas superiores e inferiores, vasos linfáticos y las porciones de los nervios toracoabdominales.

La línea del alba recorre verticalmente toda la longitud de la pared anterior del abdomen y separa las vainas bilaterales de los rectos. Esta línea contiene el anillo umbilical un defecto en la línea a través del cual pasan los vasos umbilicales fetales.

## Funciones y acciones de los músculos anterolaterales del abdomen.

Forman un soporte firme y dilatable para la pared anterolateral del abdomen.

Sostienen las vísceras abdominales y las protegen contra la mayoría de las lesiones.

Mueven el tronco y ayudan a mantener la postura.

## Vascularización e inervación de la pared anterolateral del abdomen.

• Dermatomas de la pared anterolateral del abdomen: Cada dermatoma empieza posteriormente sobre el foramen interesvertebral por donde el nervio espinal abandona la columna vertebral.

• Nervios de la pared anterolateral del abdomen:

\* Nervios toracoabdominales

\* Ramos cutáneos laterales (torácicos).

\* Nervio Subcostal

\* Nervios iliohipogástrico e ilioíngual.

## Vasos de la pared anterolateral del abdomen.

- Los epigástricos superiores y las ramas de los vasos musculofrénicos, de los vasos tóxicos internos.
- Los epigástricos inferiores y los vasos circunflejos ilíacos profundos de los vasos ilíacos externos.
- Los circunflejos ilíacos superficiales y los epigástricos superficiales.
- Los vasos intercostales posteriores.

## Superficie interna de la pared anterolateral del abdomen.

La parte infracumbical de esta superficie presenta cinco pliegues umbilicales peritoneales:

- Pliegue umbilical medio, pliegues umbilicales mediales, pliegues umbilicales laterales.
- Las fosas poco profundas son: fosa supra-vesical, fosas inguinales mediales, fosas inguinales laterales.

## Región inguinal.

- Se extiende entre las EIAS y el tubérculo del pubis, el ligamento inguinal es una densa banda que forma la parte más inferior de la aponeurosis del oblicuo externo. La formación del conducto inguinal se relaciona con el descenso de los testículos durante el desarrollo fetal. El conducto inguinal está abierto en ambos extremos: El anillo inguinal profundo (interno) y anillo inguinal superficial (externo).

## Funiculo espermático:

Contiene estructuras que se dirigen hacia el testículo y que provienen de él y suspende el testículo en el escroto.

Las cubiertas del funículo espermático son:

Fascia espermática interna

Fascia cremásterica

Fascia espermática externa