

**Escuela de
Osteopatía
de Madrid**
Internacional

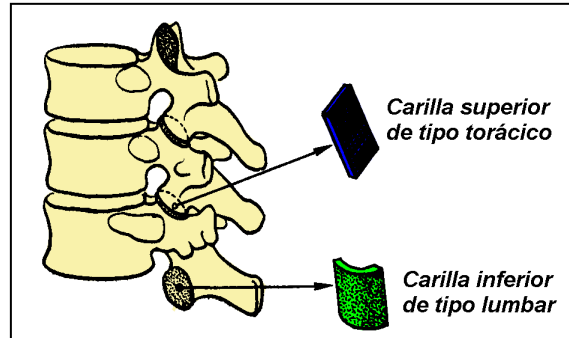


CHARNELA D12-L1 ANATOMÍA



ORIENTACIÓN DE LAS CARILLAS ARTICULARES DE T12

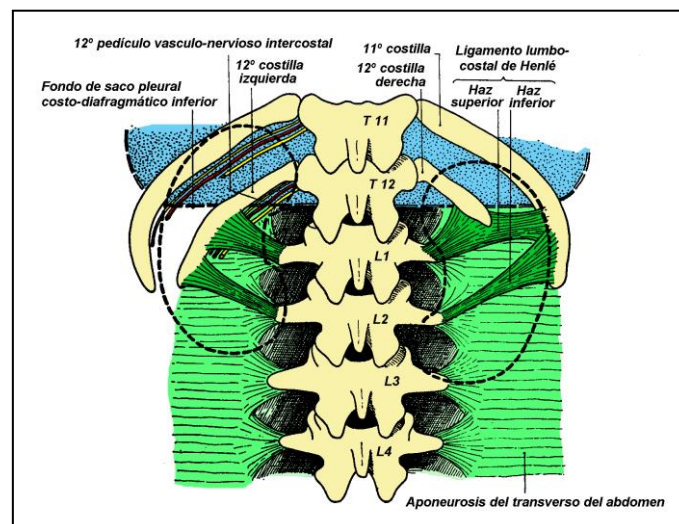
T12 vértebra de transición entre raquis lumbar y dorsal.



La charnela tóraco-lumbar está sometida a la influencia directa de los músculos siguientes:

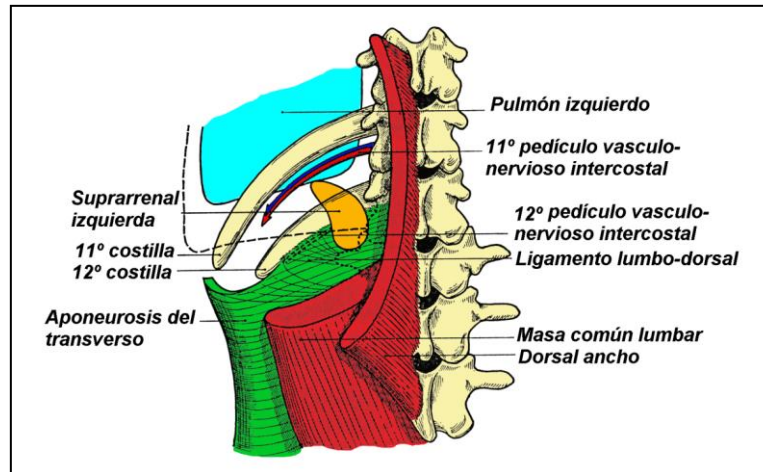
- Psoas.
- Cuadrado Lumbar.
- Masa paravertebral.
- Serrato Menor Postero-inferior.
- Diafragma.

RELACIONES ANATÓMICAS POSTERIORES DE LA CHARNELA TÓRACO-LUMBAR

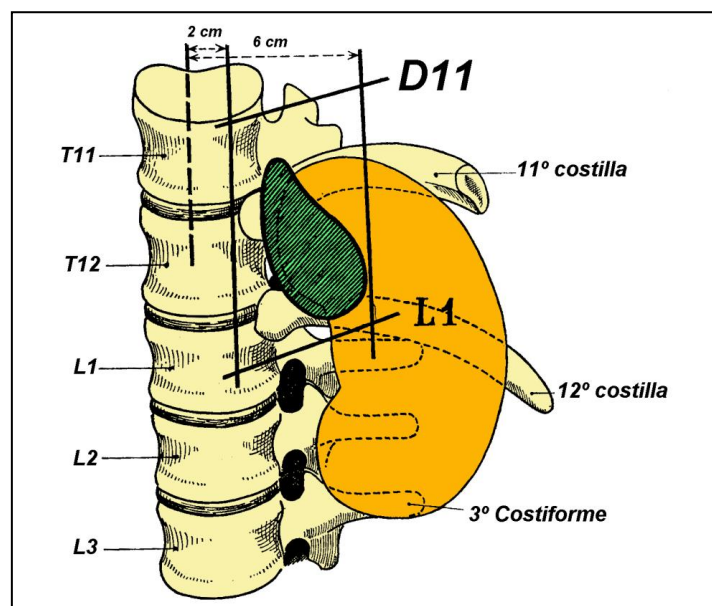


ANATOMÍA CHARNELA D12-L1

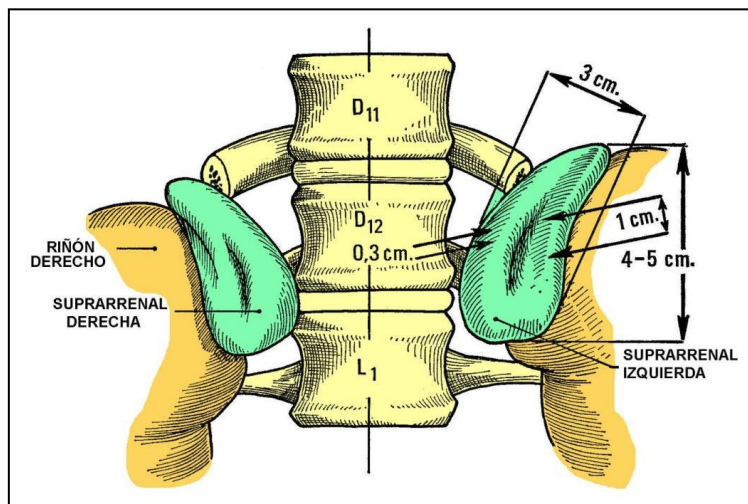
CARAS POSTERIORES DE LOS RIÑONES, MOSTRANDO LAS ÁREAS DE RELACIÓN CON LA PARED ABDOMINAL POSTERIOR



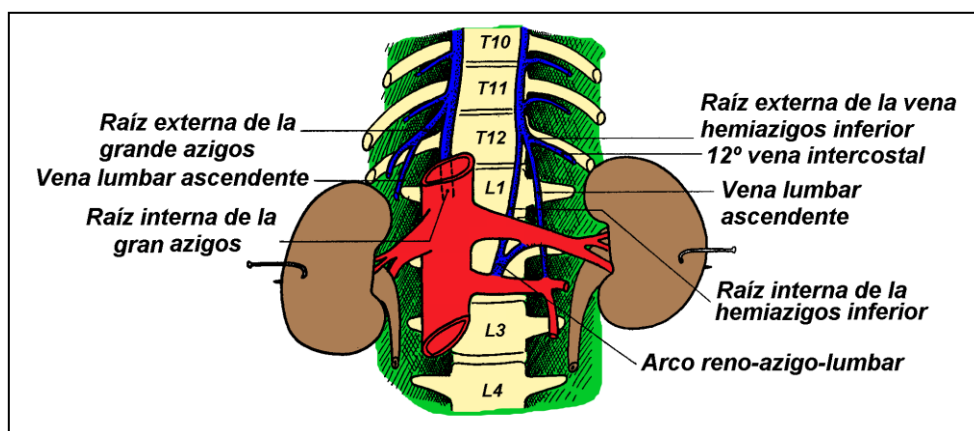
RELACIONES CON LOS RIÑONES Y GLÁNDULAS SUPRARRENALES



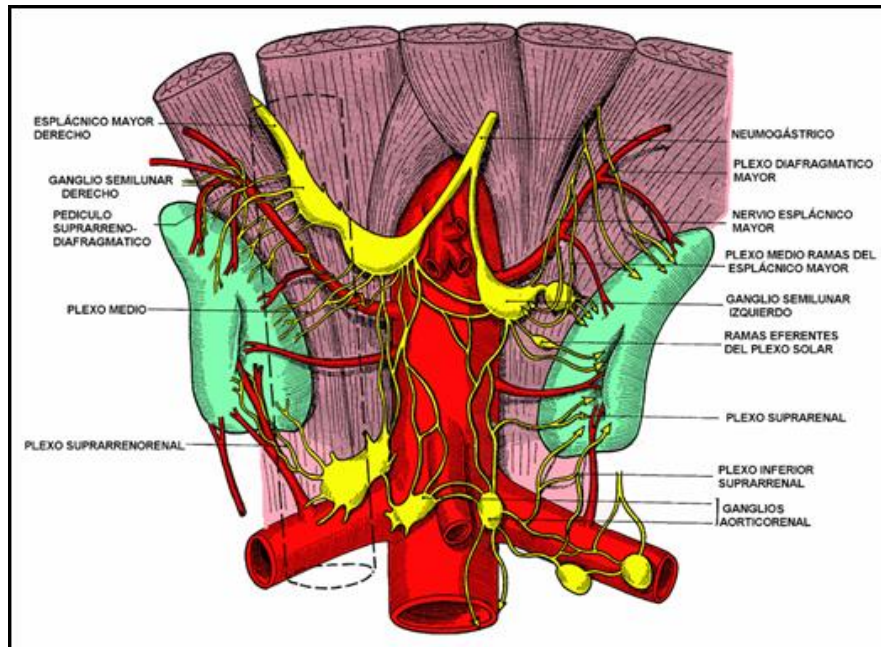
RELACIONES CON LOS RIÑONES Y GLÁNDULAS SUPRARRENALES



RELACIONES ANATÓMICAS ANTERIORES

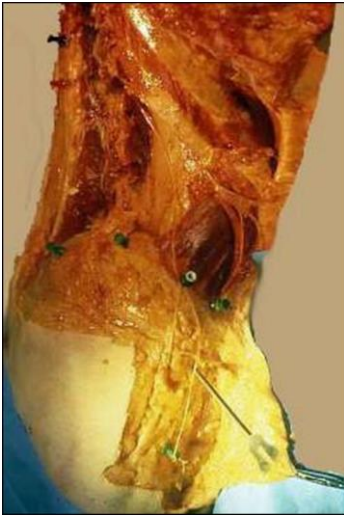


RELACIONES ANATÓMICAS ANTERIORES DE LA CHARNELA TORACO-LUMBAR

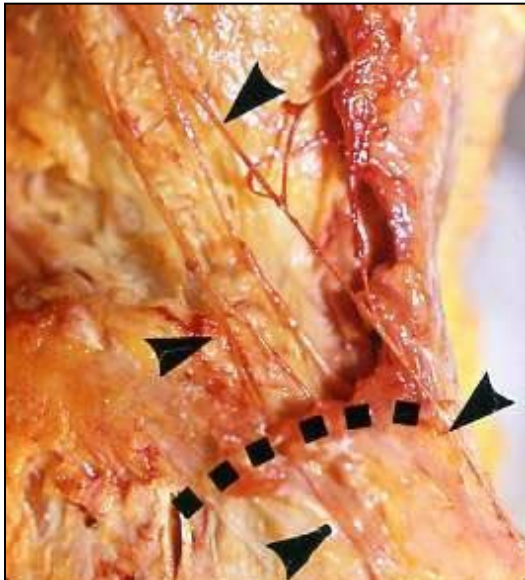


RAMAS PERFORANTES LATERALES (T12 Y L1)

- Las ramas cutáneas perforantes laterales son nervios sensitivos nacidos de la parte lateral de los nervios subcostales (rama ventral de T12) e ilio-hipogástrica (rama ventral de L1).
- Cruzando la cresta ilíaca lateralmente y se dirigen hacia el trocánter mayor e inervan la piel y los tejidos subcutáneos de la región de la cara externa de la cadera.
- Los trabajos anatómicos confirman que estos nervios pueden descender más de 10 cm por debajo del trocánter, y que un síndrome de compresión es posible cuando cruzan la cresta iliaca.



- Vista anatómica lateral del nervio subcostal y de sus ramas perforante.
- El clavo verde indica el trocánter mayor

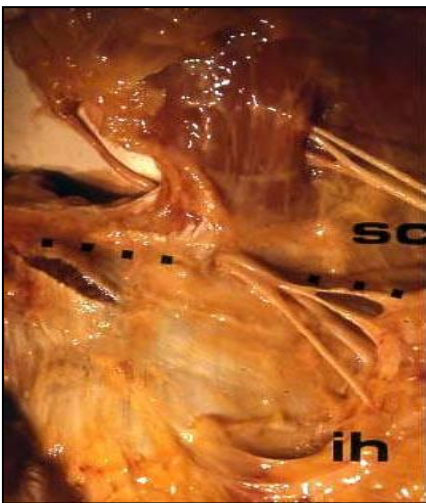


- Vista posterior derecha de los nervios subcostales (arriba) e ilio-hipogástricos (abajo).
- Forman una rama que perfora a una distancia variable de la cresta iliaca. La separación es bien visible y se caracteriza por las dos flechas negras superiores.

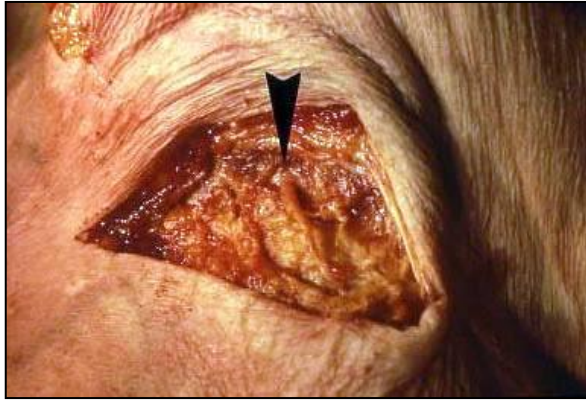
- Se tendrá en cuenta que el ramo que perfora de L1 es más grueso que el nervio principal (después de la separación), probablemente debido a un territorio de innervación más ancho.
- La línea punteada señala la cresta ilíaca. La rama perforante de L1 la cruza en su parte más lateral (a la vertical del trocánter mayor), la de T12 más adelante



- Vista lateral derecha de las dos ramas perforantes.
- La del nervio ilio-hipogástrico (L1) se vuelve superficial cruzando la cresta iliaca a través de un orificio osteo-aponeurótico, constituido hacia abajo por la cresta iliaca y arriba por la aponeurosis del oblicuo mayor del abdomen.

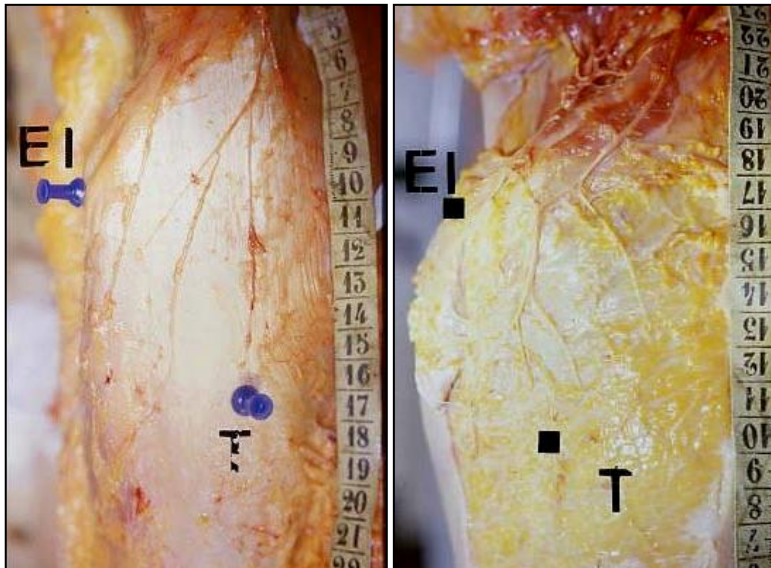


- La del nervio subcostal (T12) es ya superficial y subcutánea antes de cruzar la cresta ilíaca.



Vista lateral derecha.

- Cruce de la cresta iliaca.
- El nervio aparece entre cresta iliaca hacia abajo y aponeurosis del músculo oblicuo externo arriba (flecha negra).



Vista lateral izquierda.

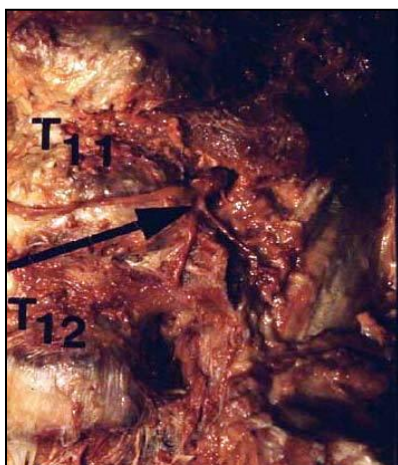
- T señala el trocánter mayor y EI la EIAS. Las dos ramas perforantes son bien visibles, la de T12 hacia delante y la de L1 arriba del trocánter.

RAMAS DORSO-LUMBARES

- La raíz espinal torácica baja y sus ramas de división: la rama ventral hacia delante (nervio intercostal) y la rama dorsal por atrás, muy corta y dividiéndose inmediatamente en una rama lateral (muscular y cutánea, por lo tanto gruesa) y una rama medial (inervando el arco posterior y el multifidus), más fina.

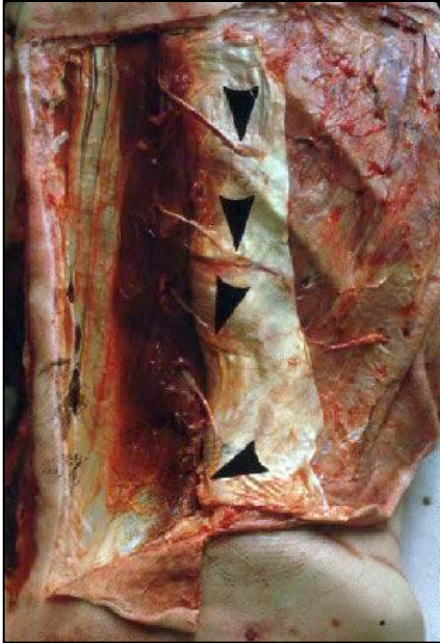


- Vista lateral del foramen T11-12 izquierdo. Arriba, la 11ª costilla, hacia delante, los dos cuerpos vertebrales. La raíz sale del foramen intervertebral para formar el nervio intercostal.
- La rama dorsal y sus dos ramas son bien visibles, la rama medial pasando al pie de la carilla T11-12, cuya cápsula se corto. Hacia delante sale la rama comunicante destinada a la cadena simpática.

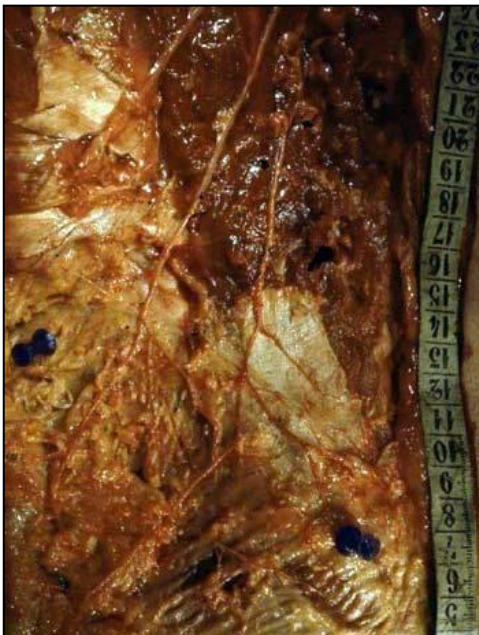


La flecha muestra la rama posterior antes de su división. T11 y T12 señalan el cuerpo vertebral. El disco T12-L1 parece muy grueso. Esto se debe al hecho de que las fibras anulares más laterales no se insertan sobre los platillos vertebrales, pero si sobre la parte lateral de los cuerpos vertebrales.

TRAYECTO SUPERFICIAL



Una primera vista general de las ramas posteriores cutáneas torácicas bajas. El raquis está a la izquierda. La fascia toraco-lumbar se reclinó hacia la derecha (como la página de un libro) para ver los nervios. Las flechas negras señalan el punto donde perforan esta fascia para convertirse en superficiales.



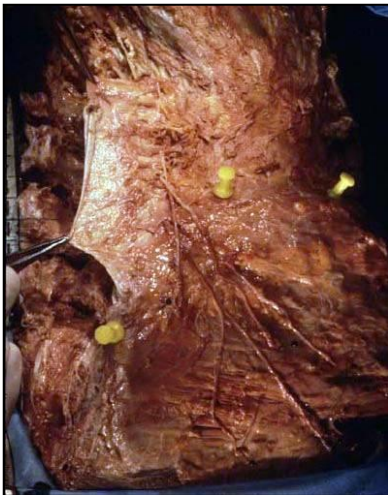
Lado izquierdo. El centímetro está colocado sobre las espinosas posteriores. Los dos pernos azules señalan uno la EIPS (a la derecha), otro la parte lateral de la cresta iliaca (a la izquierda). Se distinguen las ramas dorsales cutáneas de L1 (adentro), T12 (en el centro) y T11 (arriba a la izquierda)

ANATOMÍA CHARNELA D12-L1

- Lado izquierdo. El centímetro está colocado sobre las espinosas lumbares. Los dos pernos azules señalan uno la EIPS (a la derecha), otro la parte lateral de de la cresta iliaca (a la izquierda). Se distinguen las ramas dorsales cutáneas de L1 (dentro) y T12 (fuera)



- Lado izquierdo. Se distinguen los músculos espinales y las ramas dorsales de T12 y L1.

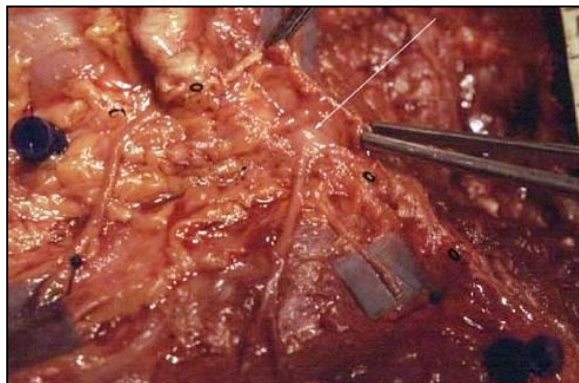


- Lado derecho. Emergencia superficial de las ramas posteriores de T11, T12 y L1. Las dos pinzas extienden la fascia toraco-lumbar a través de la cual los nervios aparecen.

CRUCE DE LA CRESTA ILIACA



- Arriba, cruce de la cresta iliaca. La rama nerviosa más interna está todavía a una distancia de cerca de 7 cm de la línea media. Cruza la cresta iliaca (4 flecha negra) a través de un orificio osteo-aponeurótico.

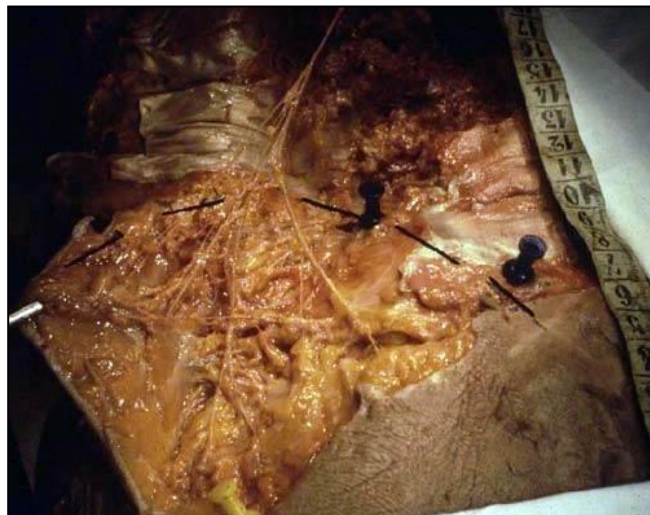


- Una vista más detallada del cruce de la cresta iliaca (línea punteada) por el nervio. El arco osteo-aponeurótico es bien visible, limitado arriba por la fascia toraco-lumbar y abajo por el periostio de la cresta iliaca (flecha blanca). El nervio se vuelve superficial pasando a través ella.



- Vista más acercada. La fascia toraco-lumbar está reclinada hacia abajo. El cruce de la cresta iliaca se hace siempre a 7 cm de la línea mediana

TERRITORIO DE INERVACIÓN



- Lado izquierdo. Puesta en evidencia de las ramificaciones subcutáneas de una rama posterior. La línea punteada señala la cresta iliaca y se coloca el centímetro en la línea de las espinosas.

ANASTOMOSIS



- La línea punteada gruesa es una vertical que pasa por la EIPS. Esta línea señala el límite interno del territorio de inervación de los nervios nacidos de la bisagra toracolumbar
- (flechas negras).
- La piel retrosacra está inervada por las ramas de L5 y S1 a S5.