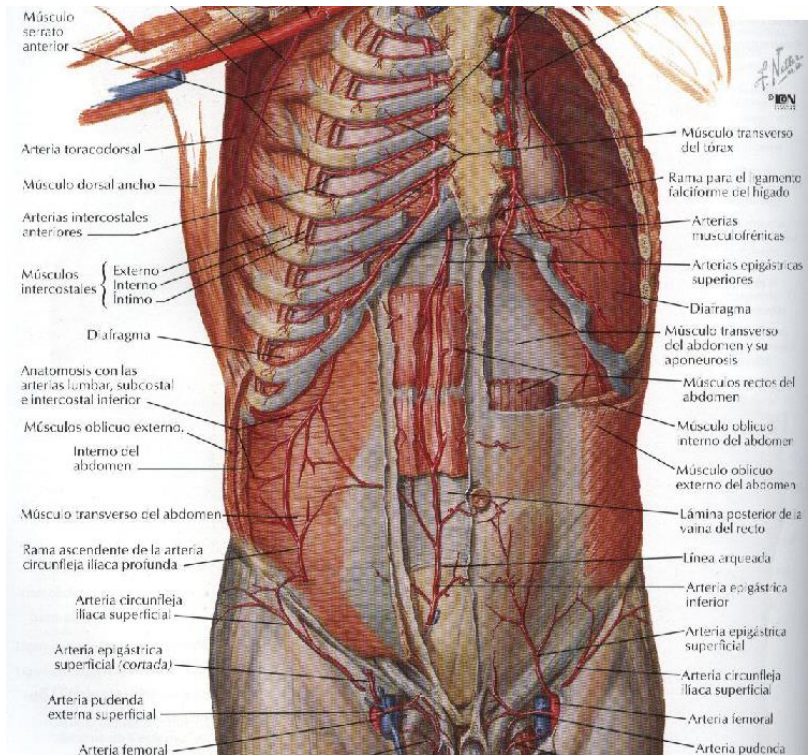


Pared anterolateral del abdomen

En el abdomen se describen una pared superior o diafragmática, una pared posterior y una pared anterolateral que describiremos a continuación.

Planos superficiales

Están constituidos por piel, panículo adiposo, fascia superficial, tejido celular subcutáneo donde se encuentran vasos y nervios superficiales. Las arterias en la parte superior provienen de las arterias intercostales posteriores y de la arteria musculofrénica rama de la arteria torácica interna, en la parte inferior provienen de la arteria circunfleja ilíaca superficial y de la arteria epigástrica superficial, además de las arterias lumbares. Las venas en la parte inferior pertenecen al sistema de la vena cava inferior y drenan en la vena safena mayor, en la parte superior las venas pertenecen al sistema de la vena cava superior y drenan a través de la vena torácica interna. Los ramos nerviosos provienen de los cinco últimos nervios intercostales.

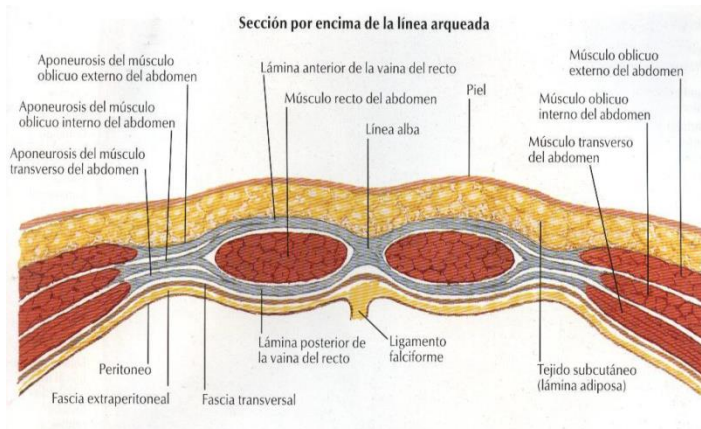


Planos profundos

Los músculos anchos de la pared abdominal son de superficie a profundidad: el músculo oblicuo externo (oblicuo mayor), el músculo oblicuo interno (oblicuo menor) y el músculo transverso del abdomen. Las aponeurosis de los tres músculos anchos del abdomen envainan anteriormente los músculos rectos del abdomen y forman en la línea media la línea alba.

Es importante recordar que la disposición de las fascias de estos tres músculos que envuelven el músculo recto del abdomen difiere en sus dos tercios superiores del tercio inferior:

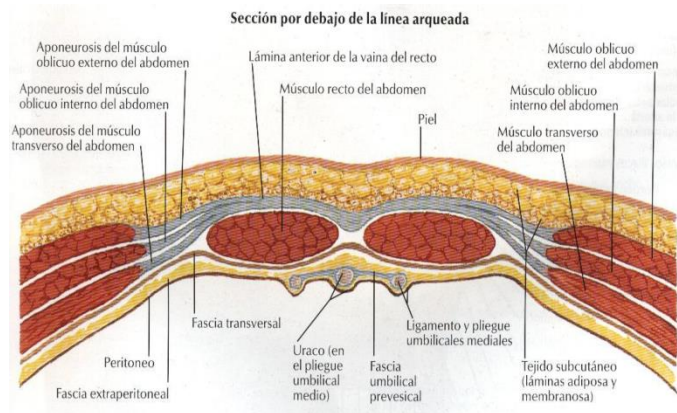
- En los dos tercios superiores: Debemos aclarar que en los dos tercios superiores la



aponeurosis del músculo oblicuo interno se divide en dos hojas una anterior y otra posterior al músculo recto, de modo que la vaina del recto en su parte anterior consta de la aponeurosis del músculo oblicuo externo y de la hoja anterior de la aponeurosis del músculo oblicuo interno. Posteriormente la vaina del

recto está conformada por la hoja posterior de la aponeurosis del músculo oblicuo interno y por la aponeurosis del músculo transverso del abdomen.

- En el tercio inferior: la disposición de las aponeurosis que forman la vaina del recto difiere de los dos tercios superiores ya que las tres aponeurosis pasan anteriores al músculo recto del abdomen. En la parte posterior el músculo recto del abdomen solo está envuelto por fascia transversalis.



En los planos profundos hay tres arterias de importancia que son: la arteria epigástrica superior, la arteria epigástrica inferior y la arteria circunfleja ílica profunda, estas tres arterias junto a ramificaciones de las arterias intercostales y lumbares proporcionan la irrigación a las capas profundas de la pared abdominal anterolateral. Las venas son satélites de estas arterias.

Peritoneo

Profundo a los planos musculares, tapizados posteriormente por la fascia transversalis se encuentra el tejido subperitoneal y el peritoneo parietal. Es muy importante recordar los relieves (pliegues) que dibuja el peritoneo al cubrir las distintas estructuras anatómicas así como los espacios descritos determinados por estos.

Inferiormente al ombligo se describen tres pliegues:

- Pliegue umbilical medio: este pliegue está determinado por el uraco.
- Pliegues umbilicales mediales: son dos, uno a cada lado y están determinados por las arterias umbilicales.

- **Pliegues umbilicales laterales:** al igual que los pliegues umbilicales mediales estos son dos, uno a cada lado y están determinados por la arteria epigástrica inferior.

Estos tres pliegues determinan tres fosas o depresiones:

- ✓ **Fosa supravescical:** está comprendida entre el pliegue umbilical medio y medial.
- ✓ **Fosa inguinal medial:** está comprendido entre el pliegue umbilical medial y lateral.
- ✓ **Fosa inguinal lateral:** esta fosa es lateral al pliegue umbilical lateral determinado por la arteria epigástrica inferior, en esta fosa se sitúa el anillo inguinal profundo.

Se describe también en esta región la llamada fascia umbilicovesical situada entre la fascia transversalis y el tejido subperitoneal y se extiende inferiormente al ombligo, desde un pliegue inguinal medial al otro.

