

Región Inguinal

La región inguinal se define como el conjunto de partes blandas comprendidas entre los siguientes límites: inferiormente el ligamento inguinal que va desde la espina ilíaca anterosuperior hasta el tubérculo del pubis, medialmente por el borde lateral del músculo recto y superiormente por una línea horizontal tangente a la espina ilíaca anterosuperior.

Planos superficiales

A la piel le siguen en profundidad un panículo adiposo seguido por una fascia superficial que lo separa del tejido celular subcutáneo subyacente, en este se encuentran ramas de la arteria epigástrica superficial y circunfleja ilíaca superficial, venas y ramos nerviosos superficiales que proceden de los ramos cutáneos de los nervios intercostales, iliohipogástrico e ilioinguinal.

Planos profundos

Profundo a estos planos superficiales se encuentra la aponeurosis del músculo oblicuo externo, y subyacente a esta aponeurosis los planos se disponen formando un conducto a través del cual pasa el cordón espermático en el hombre y el ligamento redondo del útero en la mujer.

Al conducto inguinal se le describen cuatro paredes: superior, inferior, anterior y posterior; un orificio inguinal superficial, un orificio inguinal profundo y un contenido que lo atraviesa. Describiremos paso a paso cada uno de los elementos que lo conforman.

Pared superior

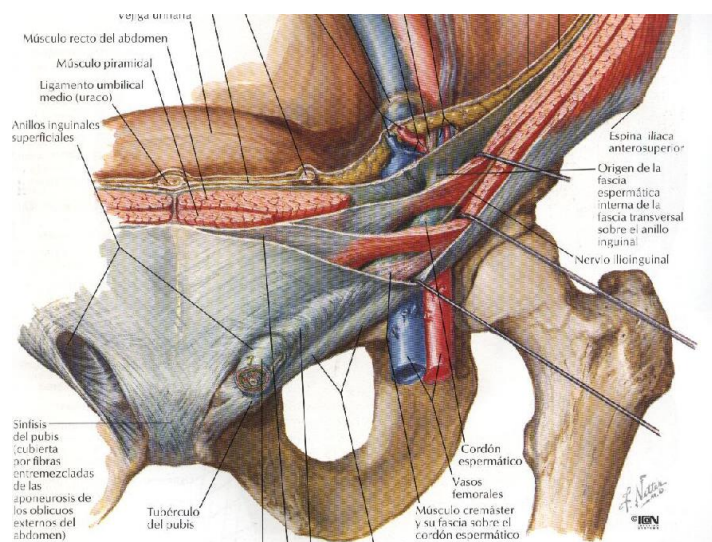
La pared superior del conducto inguinal está conformada lateralmente por los haces más inferiores del músculo oblicuo interno y transverso del abdomen y medialmente la pared superior la conforma el intersticio comprendido entre el músculo oblicuo externo y el músculo oblicuo interno del abdomen.

Pared inferior

La pared inferior del conducto inguinal la forma por sí solo el ligamento inguinal.

Pared anterior

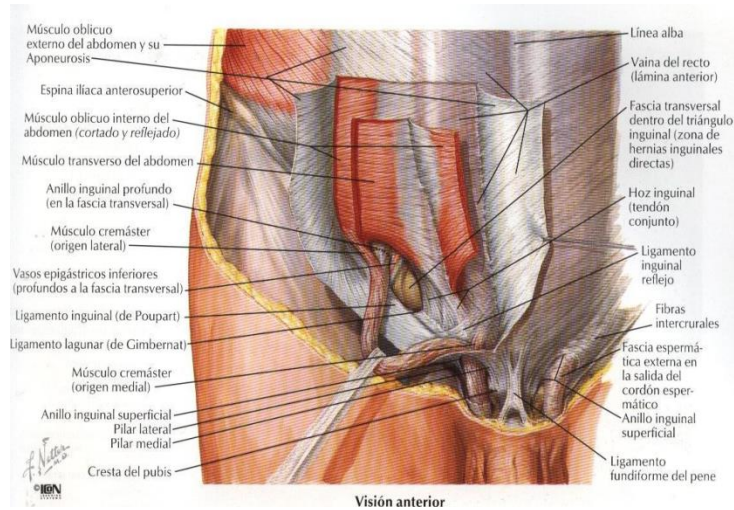
La pared anterior está conformada



lateralmente por los tres músculos anchos de la pared abdominal y medialmente es más delgada y solo está conformada por la aponeurosis del músculo oblicuo externo del abdomen.

Pared posterior

La pared posterior del conducto inguinal está constituida por un conjunto de elementos que de medial a lateral y de anterior a posterior son: el ligamento reflejo, la hoz inguinal o tendón conjunto, el ligamento de Henle y la *fascia transversalis*.



El ligamento reflejo parte del músculo oblicuo externo y pasa posterior al pilar medial para insertarse en el pubis en el ángulo, tubérculo y pecten.

La hoz inguinal o tendón conjunto se encuentra formada por la unión de fibras procedentes del músculo oblicuo interno y el transverso del abdomen, esta lámina tendinosa con forma de hoz se inserta en el ángulo, tubérculo y pecten del pubis.

El ligamento de Henle es una expansión lateral del músculo recto del abdomen y termina en el tubérculo y pecten del pubis.

La parte lateral de la pared posterior está formada finalmente por la *fascia transversalis* ya que los elementos anteriormente mencionados (ligamento reflejo, hoz inguinal y ligamento de Henle) van desapareciendo de medial a lateral (en ese orden) debido a que no presentan la misma extensión.

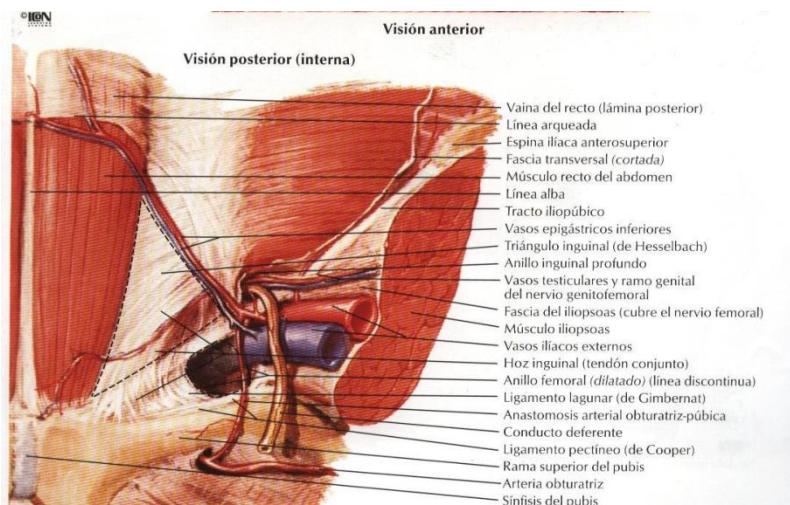
Existen además dos elementos que refuerzan la fascia transversalis estos son: el ligamento interfoveolar y la cintilla iliopúbica (de Thopsom) o tracto iliopúbico. El ligamento interfoveolar nace de la línea arqueada (arco de Douglas) en su extremo lateral, desciende hacia el anillo inguinal profundo y rodea al cordón espermático o ligamento redondo del útero. La cintilla iliopúbica es posterior al ligamento inguinal, sus fibras se extienden desde la espina iliaca acompañando al ligamento inguinal en su recorrido hasta el tubérculo del pubis y otras fibras se dirigen hasta la línea alba. La cintilla iliopúbica forma parte del ligamento inguinal y además es un reforzamiento de la fascia transversalis ya que está íntimamente adherida a esta.

Anillo u Orificio inguinal superficial

Está comprendido entre los 2 pilares (media y lateral) del músculo oblicuo externo del abdomen. Los pilares medial y lateral de este músculo dejan entre ellos un espacio triangular, este espacio se transforma en un orificio casi circular por el ligamento reflejo o pilar posterior que lo bordea inferiormente y por las fibras intercolumnares (fibras intercrurales) que lo bordean superiormente.

Anillo u Orificio inguinal profundo

El anillo inguinal profundo u orificio inguinal profundo está limitado por el asa que forma el ligamento interfoveolar y el ligamento inguinal y su borde libre está formado por fascia transversalis que entra en el conducto inguinal. El anillo inguinal profundo no es más que la abertura que tiene en profundidad el conducto inguinal a través del cual discurre su contenido.



Contenido del conducto inguinal

Como ya hemos mencionado el conducto inguinal contiene el cordón espermático en el hombre y el ligamento redondo del útero en la mujer.

El ligamento redondo del útero parte desde dicho órgano, atraviesa el conducto inguinal y termina en los labios mayores, este ligamento forma parte de los medios de fijación del útero.

El cordón espermático es el pedículo del cual están suspendidos el testículo y el epidídimo y está constituido por los siguientes elementos: el conducto deferente, la arteria testicular, la arteria del conducto deferente, el plexo venoso pampiniforme, el plexo venoso testicular posterior, vasos linfáticos y el vestigio del proceso vaginal. Además en el conducto inguinal este cordón espermático se encuentra en relación con el nervio ilioinguinal, el ramo genital del nervio genitofemoral y la arteria cremastérica.

Triángulo de Hesselbach

Los límites que conforman este triángulo son: inferiormente el ligamento inguinal, lateralmente los vasos epigástricos inferiores y medialmente el músculo recto abdominal.

Este triángulo representa un punto de debilidad de la pared abdominal ya que la pared posterior del conducto inguinal en este punto solo está representada por la *fascia transversalis* y la importancia clínica de este triángulo es que a través de él protruyen las hernias inguinales directas.

