



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



**UNC**  
Universidad  
Nacional  
de Córdoba

# JIC XXIV

## Jornada de Investigación Científica

- [Inicio](#)
- [Reglamento](#)
- [Reglamento para premio](#)
- [Programa](#)
- [Reporte de resúmenes](#)
- [Distribución de Pósters](#)
- [Mi cuenta](#)
- [Cerrar sesión](#)

### Administración

[Panel de Control](#)

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#) 117

[Rechazados](#) 7

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Arteria glútea superior en el abordaje posterolateral de Cadera

[Vista](#) [Diferencias](#) [Editar](#) [Revisiones](#)

### Resumen #1557

#### Arteria glútea superior en el abordaje posterolateral de Cadera

<sup>1</sup>Thomas V, <sup>1</sup>Rossone JI, <sup>1</sup>Pérez Gómez G, <sup>1</sup>Demarchi MS, <sup>1</sup>Pérez Muquini B, <sup>1</sup>Sánchez Carpio CA, <sup>1</sup>Quinteros CM  
<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Normal, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba

**Persona que presenta:** Thomas V, valentin.thomas@mi.unc.edu.ar

**Área:** Clínico / Quirúrgica

**Disciplina:** Traumatología

**Resumen:**

Por el abordaje quirúrgico posterolateral se accede a la pelvis y al fémur proximal con la finalidad de brindar tratamiento resolutivo a diversas patologías osteoarticulares. El músculo piramidal es un reparo anatómico fundamental, que referencia y protege elementos vasculonerviosos, entre ellos, los vasos glúteos superiores. Una lesión de la arteria glútea superior puede dar lugar a complicaciones intraoperatorias significativas. **Objetivo:** Determinar parámetros anatómicos precisos en relación a la arteria glútea superior para prevenir lesiones intraoperatorias.

Se diseccionaron 14 regiones glúteas correspondientes a 7 cadáveres formolizados al 10%, pertenecientes a la Cátedra de Anatomía Normal (FCM-UNC). Se expuso la arteria glútea superior a través de un abordaje posterolateral ampliado. Se diseccionó piel y tejido celular subcutáneo, hasta llegar a la fascia glútea donde se rebatió el músculo glúteo mayor. Una vez expuestos los músculos glúteo medio y piramidal, se localizaron los elementos suprapiramidales y se individualizó la arteria glútea superior donde se analizó la disposición de la misma y la existencia de variedades anatómicas. Mediante un calibre digital se midió la localización de la arteria trazando una línea imaginaria desde el ápice del trocánter mayor hacia el borde lateral del primer segmento sacro.

En todos los especímenes la arteria glútea superior se encontró como un elemento suprapiramidal. La distancia media del ápice del trocánter mayor a la arteria glútea superior fue de 61,5 mm (rango 71,9 mm a 43 mm). En todos los especímenes la distancia mínima supero los 40 mm.

La disposición de la arteria glútea superior presento variabilidad entre los especímenes estudiados, sin embargo, se pudo constatar una zona de seguridad dentro de la cual el equipo quirúrgico puede desarrollar su trabajo sin riesgo de lesión vascular.

**Palabras Clave:** arteria glútea superior; abordaje posterolateral; cadera; riesgo intraoperatorio.

[Versión para impresión](#) | [PDF version](#)

### Abstract #1557

#### Superior gluteal artery in the posterolateral approach to the Hip

<sup>1</sup>Thomas V, <sup>1</sup>Rossone JI, <sup>1</sup>Pérez Gómez G, <sup>1</sup>Demarchi MS, <sup>1</sup>Pérez Muquini B, <sup>1</sup>Sánchez Carpio CA, <sup>1</sup>Quinteros CM  
<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Normal, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba

**Persona que presenta:** Thomas V, valentin.thomas@mi.unc.edu.ar

**Abstract:**

Through the posterolateral surgical approach, the pelvis and proximal femur are accessed in order to provide resolving treatment to different osteoarticular pathologies. The piriformis muscle is a fundamental anatomical repair, which references and protects vascular-nervous elements, including the superior gluteal vessels. An injury to the superior gluteal artery can lead to significant intraoperative complications. **Objective:** To determine anatomical parameters in relation to the superior gluteal artery to prevent intraoperative injuries.

For this, 14 gluteal regions corresponding to 10% formalized cadavers belonging to the Department of Normal Anatomy (FCM-UNC) were dissected. The superior gluteal artery was exposed through an extended posterolateral approach. Skin and subcutaneous cellular tissue were dissected until reaching the gluteal fascia where the gluteus maximus muscle was rebated. Once the gluteus medius and

piriformis muscles were exposed, the suprapyramidal elements were located and the superior gluteal artery was identified, where its disposition and the existence of anatomical varieties were analyzed. Using a digital caliper, the location of the artery was measured by drawing an imaginary line from the apex of the greater trochanter to the lateral edge of the first sacral segment.

In all specimens the superior gluteal artery was found as a suprapyramidal element. The mean distance from the apex of the greater trochanter to the superior gluteal artery was 61.5 mm (range 71.9 mm to 43 mm). In all specimens the minimum distance exceeded 40 mm.

The disposition of the superior gluteal artery presented variability among the specimens studied, however, it was possible to verify a safety zone within which the surgical team can carry out their work without risk of vascular injury.

**Keywords:** superior gluteal artery; posterolateral approach; hip; intraoperative risk

---