



<a href="#">Inicio</a>	<a href="#">Reglamento</a>	<a href="#">Reporte de resúmenes</a>	<a href="#">Programa</a>	<a href="#">Distribución de trabajos</a>
<a href="#">Mi cuenta</a>	<a href="#">Cerrar sesión</a>			

## Administración

### Panel de Control

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Lista para publicar](#)

169

[Rechazados](#)

5

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Colgajo musculocutáneo del tensor de la fascia lata. Estudio de su pedículo vascular en piezas cadavéricas

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

## Resumen #1715

### Colgajo musculocutáneo del tensor de la fascia lata. Estudio de su pedículo vascular en piezas cadavéricas

<sup>1</sup>Sosa L, <sup>1</sup>Risolo F, <sup>1</sup>Puteikis D, <sup>1</sup>Tarantino G, <sup>1</sup>Thomas V, <sup>1</sup>Giesenow AA, <sup>1</sup>Quinteros CM, <sup>1</sup>Sánchez Carpio CA

<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Normal (FCM-UNC)

**Persona que presenta:** Quinteros CM, dr.quinterosmauricio@gmail.com

**Área:** Básica

**Disciplina:** Otra

**Resumen:**

El colgajo musculocutáneo del tensor de la fascia lata (TFL) es ampliamente utilizado para la reconstrucción de pérdidas de sustancia por traumatismos y úlceras por presión en la región trocantérica. Este colgajo se basa en la rama transversa de la arteria circunfleja femoral lateral (ACFL), rama de la arteria femoral profunda (FP). El objetivo de nuestro trabajo, es identificar el ingreso del pedículo vascular al músculo TFL y describir posibles variaciones anatómicas.

Se diseccionaron 12 regiones glúteas correspondientes a 6 cadáveres adultos formolizados al 10%, pertenecientes a la Cátedra de Anatomía Normal (FCM-UNC). Se emplearon técnicas de disección clásica y microquirúrgica, utilizando instrumental adecuado y lentes de aumento (2x y 3x). Con el cadáver en decúbito dorsal, y por un abordaje medial longitudinal de muslo, se expuso el plano muscular cuadricepsal, el cual fue rebatido hacia medial para identificar el septum intermuscular, posteriormente se individualizó la ACFL y su ingreso como pedículo al músculo TFL.

En el 91% de las disecciones, la rama transversa de la ACFL fue identificada como el vaso nutricional principal del TFL, mientras que en un caso se observó la rama descendente de la ACFL como vaso dominante. El pedículo vascular de la ACFL ingresó al músculo TFL entre 8,4 y 10,7 cm de la espina iliaca anterosuperior. La longitud media del pedículo fue de 7,2 (rango 4,6 a 7,5 cm). Si bien el pedículo vascular del TCF es dominado por la ACFL, la bibliografía describe variabilidades entre un

4 a 6% de los casos, con un pedículo conformado por una rama ascendente y en un 2%, por una rama descendente, como el caso observado en nuestra serie.

En la muestra estudiada los resultados indican que la conformación anatómica del pedículo vascular del colgajo del TFL es dominado por la ACFL en la mayoría de los casos, aunque se objetivan variabilidades que deben ser advertida para minimizar eventuales complicaciones quirúrgicas en la región.

**Palabras Clave:** arteria circunfleja femoral lateral, tensor de la fascia lata, cirugía reconstructiva.

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

## Abstract #1715

# Musculocutaneous Flap of the Tensor Fasciae Lata: Study of Its Vascular Pedicle in Cadaveric Specimens

<sup>1</sup>Sosa L, <sup>1</sup>Risolo F, <sup>1</sup>Puteikis D, <sup>1</sup>Tarantino G, <sup>1</sup>Thomas V, <sup>1</sup>Giesenow AA, <sup>1</sup>Quinteros CM, <sup>1</sup>Sánchez Carpio CA

<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Normal (FCM-UNC)

**Persona que presenta:** Quinteros CM, dr.quinterosmauricio@gmail.com

### Abstract:

The musculocutaneous flap of the tensor fasciae lata (TFL) is widely used for the reconstruction of substance losses due to trauma and pressure ulcers in the trochanteric region. This flap is based on the transverse branch of the lateral circumflex femoral artery (LCFA), a branch of the profunda femoris artery (PFA). The objective of our work is to identify the entry of the vascular pedicle into the TFL muscle and describe possible anatomical variations.

We dissected 12 gluteal regions from 6 adult cadavers fixed in 10% formalin, belonging to the Chair of Normal Anatomy (FCM-UNC). Classical and microsurgical dissection techniques were employed using appropriate instruments and magnification lenses (2x and 3x). With the cadaver in the supine position and using a longitudinal medial thigh approach, the quadriceps muscle plane was exposed and retracted medially to identify the intermuscular septum, and subsequently the LCFA and its entry as a pedicle into the TFL muscle were individualized.

In 91% of the dissections, the transverse branch of the LCFA was identified as the main nutrient vessel of the TFL, while in one case, the descending branch of the LCFA was observed as the dominant vessel. The vascular pedicle of the LCFA entered the TFL muscle between 8.4 and 10.7 cm from the anterior superior iliac spine. The mean length of the pedicle was 7.2 cm (range 4.6 to 7.5 cm). Although the vascular pedicle of the TFL is predominantly supplied by the LCFA, the literature describes variability in 4 to 6% of cases, with a pedicle formed by an ascending branch and in 2% of cases, by a descending branch, as observed in our series.

In the studied sample, the results indicate that the anatomical conformation of the vascular pedicle of the TFL flap is dominated by the LCFA in most cases, although variations are observed that should be considered to minimize possible surgical complications in the region.

**Keywords:** circumflex femoral artery, tensor fasciae latae, reconstructive surgery.