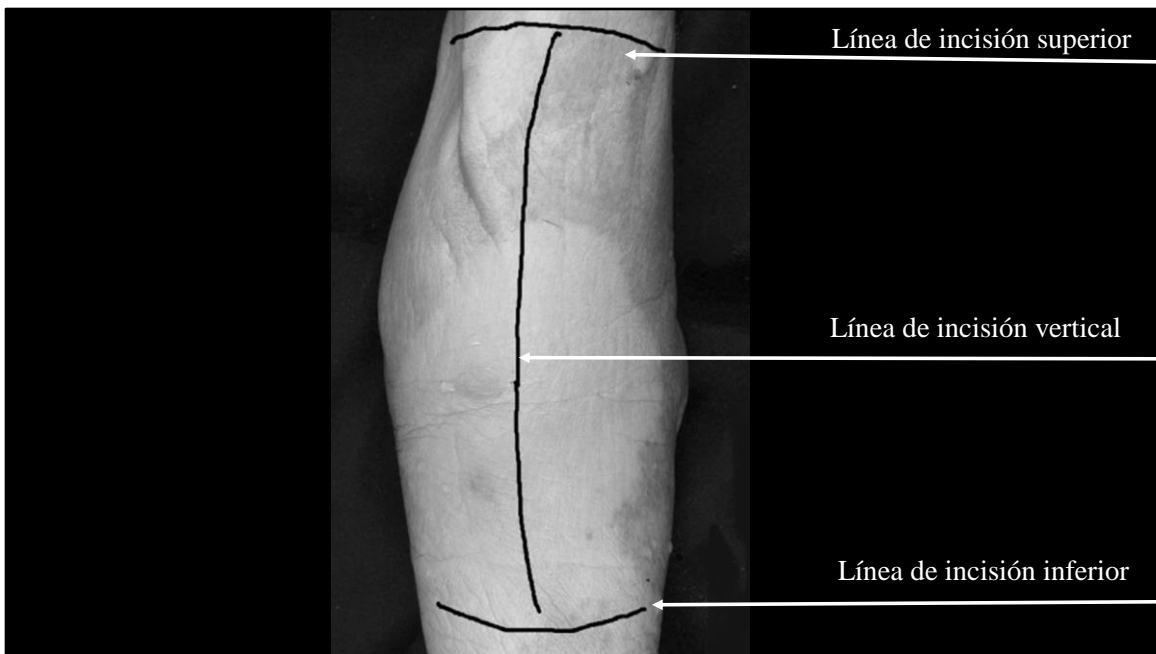
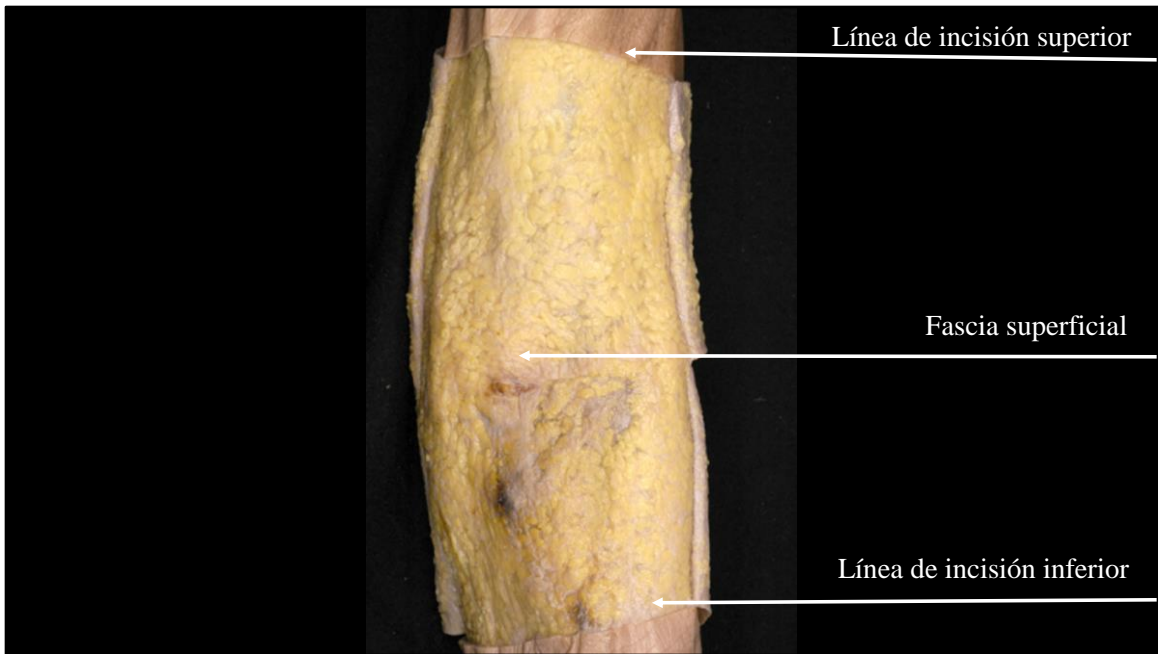


REGIÓN ANTERIOR DEL CODO

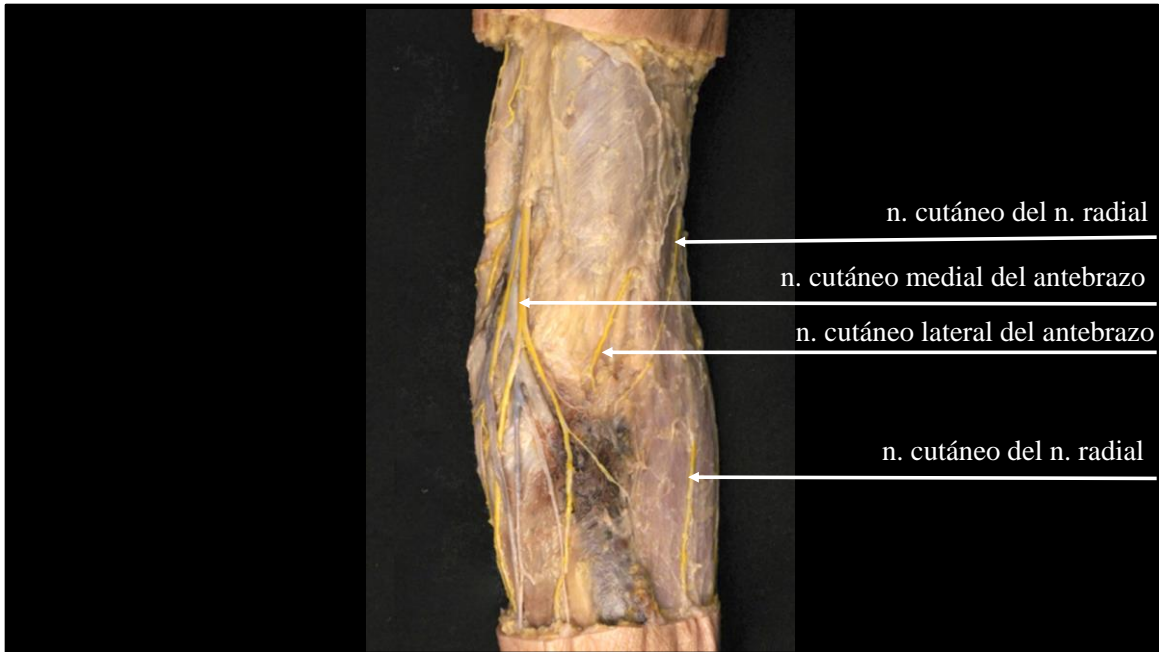


La región anterior del codo es una de las regiones más interesantes para empezar el periodo formativo. Por su sencillez y cantidad de las variadas estructuras que componen el aparato locomotor.

Las líneas de incisión se describen como dos líneas horizontales, una superior y otra inferior, situadas respectivamente a cuatro dedos por encima y por debajo del pliegue del codo. Estas líneas se unen por otra incisión vertical y media.



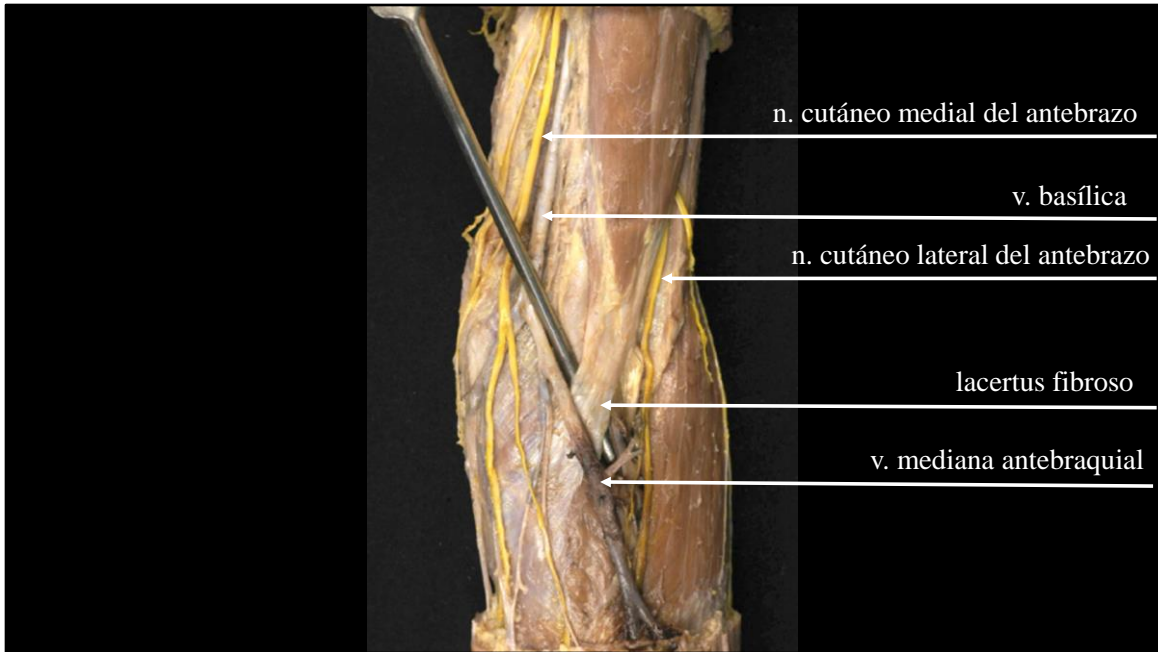
Un vez hechas las incisiones se procede a rebatir la piel como las tapas de un libro, de forma que pasamos a esponer en segundo plano, la fascia superficial.



A continuación procederemos a identificar y disecar a todos los elementos situados en la fascia superficial. Es un trabajo arduo, pero no difícil por el grosor de los elementos.

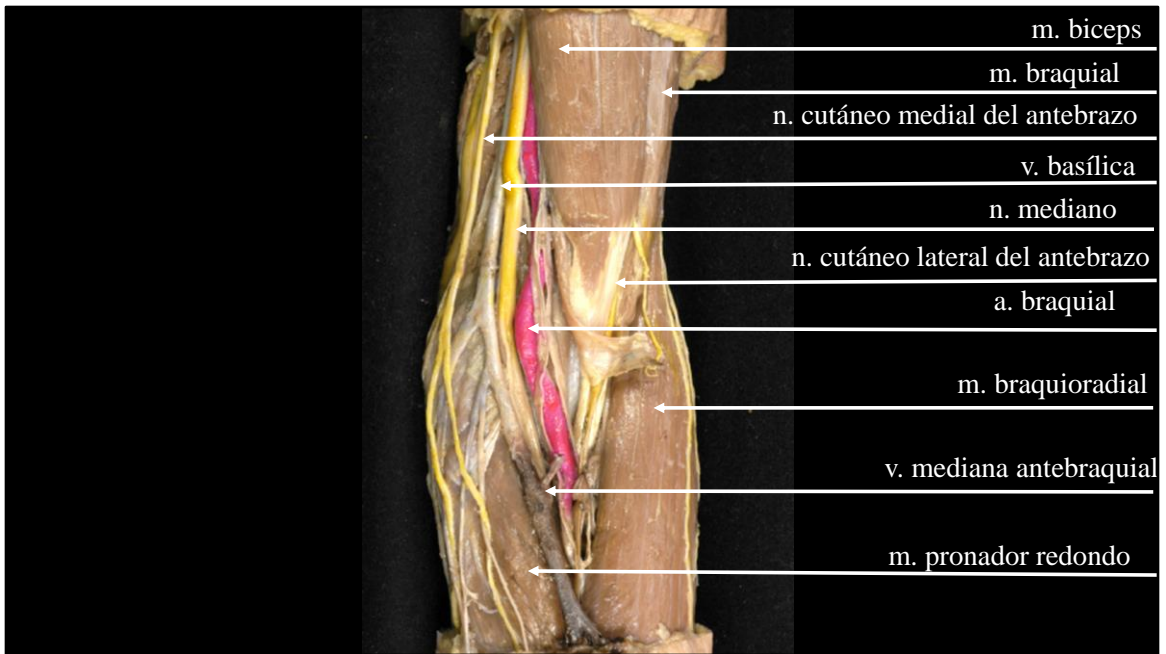
En el lado medial y superior del brazo buscaremos a la vena basilica y al nervio cutáneo medial del antebrazo, ambos vienen y van a la región superiomedial del antebrazo en la forma de diversas ramas nerviosas o venosas. En la región lateral veremos las ramas braquial inferior y antebraquial superior del nervio radial que se distribuyen principalmente por las regiones posteriores.

Lateralmente al relieve del músculo biceps observaremos como perfora la fascia de envoltura la rama cutánea lateral del antebrazo procedente del nervio musculocutáneo.



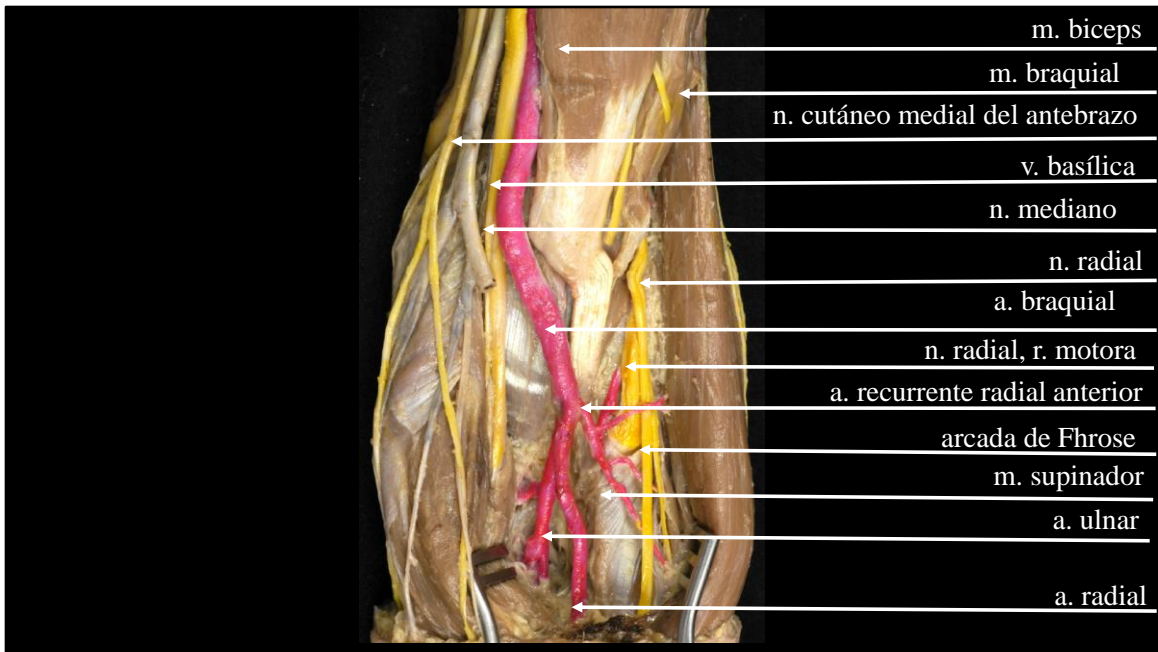
Con cuidado procederemos a eliminar la fascia de envoltura respetando el sistema venoso antebraquial, principalmente formado por la vena mediana antebraquial que se conecta con la vena basilica y con la cefálica que no existía en este cadaver. En profundidad emite una vena emisaria que le conecta al sistema venoso profundo.

En esta disección limpiaremos la fascia muscular, pero respetaremos la presencia del lacertus fibroso sobre los músculos denominados por los anglosajones como flexores del antebrazo.



Cortaremos la inserción del lacertus fibroso sobre estos musculos y la rebatiremos lateralmente. En a región medial del pliegue del codo y brazo diseccamos al nervio mediano y a la arteria braquial entre el pronador redondo y el braquial.

En la región ateral entre braquial y biceps veremos al cutaneo lateral del antebrazo, y posteriormente entre el músculo braquioradial y braquial encontraremos la presencia del elemento mas profundo de esa región, el nervio mediano.



Con la ayuda de un separador ortostático separaremos los límites laterales del pliegue del codo, el lateral, músculo braquiorradial, y el medial, el músculo pronador redondo. Como eje figuran el tendón del biceps y en profundidad el tendón de inserción del braquial.

En la región medial se diseccionará al nervio mediano entrando entre las dos cabezas de origen del pronador redondo, la humeral y la ulnar.

Profundamente a ella se situará la arteria braquial o su arteria ulnar.

En la región lateral se observa el músculo supinador con la arcada de Fhrose por donde se hace posterior la rama posterior o motora del nervio radial. La rama superficial se adosa al músculo braquiorradial. En esta región cruza superficialmente al nervio radial la arteria recurrente radial anterior.

Aquí veremos como la arteria braquial se divide en sus ramos terminales ulnar y radial, que a diferencia de la arteria ulnar que pasa por debajo de la cabeza ulnar del pronador redondo pasa por encima.