

Arteria obturatriz**UC:** Rama de la arteria iliaca interna.**TA:** Se extiende por la pared lateral de la pelvis y pasa a través del agujero obturado hasta los aductores.**Arteria perineal****UC:** Rama de la arteria pudenda interna.**TA:** Se origina en el borde posterior del diafragma urogenital. Irriga los músculos bulbocavernosos e isquiocavernosos.**Arteria pudenda interna****UC:** Rama de la arteria iliaca interna o hipogástrica.**TA:** Se extiende a través del agujero ciático mayor hacia el exterior de la pelvis y a través del agujero ciático menor hacia la pared lateral de la fosa isquioanal.**Arteria uterina****UC:** Rama de la arteria iliaca interna o hipogástrica.**TA:** Se extiende por la base del ligamento ancho hacia el cuello uterino y asciende con un trayecto tortuoso por el borde lateral del útero.**Avulsión del elevador****UC:** Rotura o interrupción brusca de parte de los músculos elevadores del ano en su origen, en la parte posterior de los huesos púbicos.**B****Bulbo del vestíbulo****TA:** Tejido cavernoso que corresponde al cuerpo esponjoso del pene. Está situado, sobre todo, en la raíz de los labios mayores.**C****Capa adventicia de la vagina (capa esponjosa)****UC:** Capa más profunda de la vagina, en contacto con los órganos y estructuras circundantes, formada por colágeno, elastina, tejido adiposo, vasos, nervios y linfáticos.**TA:** Malla vascular en el tejido conectivo por fuera de la capa muscular.**Capa mucosa de la vagina (mucosa)****UC:** Capa más superficial de la vagina, formada por epitelio escamoso estratificado y lámina propia.**TA:** Epitelio pavimentoso estratificado no queratinizante, libre de glándulas y muy rico en glucógeno.**Capa muscular de la vagina (muscular o muscularis)****UC:** Capa de tejido fibromuscular bien desarrollada, formada por haces de fibras de músculo liso, colágeno, elastina y vasos.**TA:** Capa muscular delgada. Las fibras musculares lisas se entrecruzan y forman una red con fibras de colágeno y elásticas.**Carúnculas himenales****TA:** Restos del himen en la pared de la vagina, tras el parto.**Cérvix o cuello uterino****UC:** Parte inferior del útero de 2-3 cm de longitud, unido al ápex vaginal, con quien forma los fondos de saco vaginales. Su unión con la pared vaginal anterior forma el pliegue cervicovaginal, que indica la localización del septo supravaginal; en cada parte lateral se inserta el complejo uterosacro-cardinal, y su parte posterior está pegada al peritoneo del saco de Douglas.**TA:** Tercio inferior cilíndrico del útero.**Cistocele central****UC:** Prolapso de vejiga por rotura central de la capa muscular de la pared vaginal anterior. Puede afectar a la unión uretrovesical.**Cistocele lateral****UC:** Prolapso de vejiga por pérdida del soporte lateral de la pared anterior de la vagina, o rotura de la capa muscular en sentido longitudinal y lateral, paralela al ATFP. Puede ser unilateral o bilateral.**Cistocele transverso proximal****UC:** Prolapso de vejiga por pérdida del soporte de la pared vaginal anterior que tiene un componente apical, a nivel del septo supravaginal y/o de los ligamentos cardinales y uterosacros.**Clítoris****TA:** Porción eréctil de la vulva en el extremo anterior de los labios menores. Se forma por la unión de los dos cuerpos cavernosos y es homólogo de los cuerpos cavernosos del pene.**Cóccix****TA:** Se compone, por lo general, de cuatro vértebras rudimentarias.**Colon****TA:** Porción del intestino grueso desde el orificio ileal hasta el recto.**Colon sigmoide****TA:** Porción de colon situada intraperitonealmente entre el colon descendente y el recto.**Comisura anterior de los labios****TA:** Punto de unión anterior entre ambos labios mayores.

Comisura de los bulbos

TA: Puente venoso entre los bulbos del vestíbulo izquierdo y derecho por delante del clítoris.

Comisura posterior de los labios

TA: Unión posterior de ambos labios mayores.

Compartimento

TA: Espacio tisular revestido de fascia.

Compartimento anterior

UC: Espacio comprendido entre los huesos púbicos, los músculos obturadores internos y la parte anterior de los músculos elevadores del ano.

Compartimento medio

UC: Situado entre el compartimento anterior y el posterior, y está formado por el cérvix y la cúpula vaginal tras la histerectomía.

Compartimento posterior

UC: Espacio entre el sacro, los músculos elevadores del ano, los músculos coccígeos y los ligamentos sacroespinosos.

Compartimentos de la pelvis

UC: La vagina y sus soportes a la pared pélvica dividen la pelvis en dos compartimentos: anterior y posterior.

Complejo anorrectal

UC: Tramo último del tracto gastrointestinal formado por el recto, la unión anorrectal, el conducto anal, el esfínter anal interno, el esfínter anal externo y la parte del elevador del ano que está en contacto con estas estructuras, el músculo puborrectal.

Complejo de soporte paravaginal

UC: Término empleado en RM¹. Comprende el AFTP², el ATLA³, el ATRV⁴, la fascia endopélvica y los músculos elevadores del ano.

Complejo del elevador del ano

UC: Formado por los músculos pubococcígeo (o puboviseral), iliococcígeo y puborrectal.

Complejo uterosacro-cardinal

UC: Unión del ligamento uterosacro y cardinal de un lado cuando ambos se insertan en el cuello uterino; mide 1-2 cm de longitud.

Conducto anal

UC: Es un tubo muscular de unos 3-4 cm de longitud que se extiende desde la unión anorrectal hasta el margen anal. En reposo forma un ángulo con el recto de 80-90°, debido a la contracción del asa o unión de los puborrectales, detrás de la unión anorrectal.

TA: Porción terminal del intestino grueso. Se inicia en la unión anorrectal.

Conducto del cuello del útero (sistema POPQ)

TA: Luz en forma de tubo del cuello del útero.

Conducto obturador

TA: Formado por el surco obturador del pubis y la membrana obturatriz. A través de él pasan los vasos obturadores y el nervio obturador.

Conductos parauretrales (túbulos o glándulas de Skene)

TA: Conductos glandulares de 1 o 2 cm de largo, que desembocan al lado del orificio externo de la uretra.

Conducto pudendo (conducto de Alcock)

TA: Desdoblamiento de la fascia obturatriz en la pared lateral de la fosa isquioanal, con los vasos y nervios pudendos.

Cuello de la vejiga (vesical)

UC: Unión entre la uretra y la vejiga.

TA: Se continúa hacia delante con la uretra.

Cuerpo del clítoris

TA: Unión de ambos pilares del clítoris por debajo de la sínfisis del pubis.

Cuerpo perineal (centro del periné)

UC: Masa fibromuscular que ocupa el área entre la vagina y el conducto anal, donde se insertan los tendones de los músculos bulbocavernosos, transversos superficiales del periné, las dos hemivainas de la membrana perineal, la pared posterior de la vagina, el esfínter anal externo y el músculo puboperineal del elevador del ano. Sostiene la parte inferior de la vagina y su dimensión es variable. Durante el parto frecuentemente se desgarran, separándose lateralmente en dos mitades, o se debilita.

TA: Lámina de tejido elástico entre el recto y la vagina procedente de fascias y tendones de los músculos elevador del ano, transverso profundo del periné, bulbocavernoso y esfínter externo del ano. La lámina se une con la vagina.

D

Defecto lateral

UC: Se refiere al defecto paravaginal. Puede afectar a la pared posterior de la vagina.

Defecto paravaginal

UC: Fallo en el anclaje lateral de la vagina a la pared pélvica. Suele referirse a la pared anterior de la vagina, aunque también se observan en la pared posterior.

Defecto transverso proximal

UC: Fallo en el soporte de la pared anterior en su fijación al cérvix o a los ligamentos pericervicales. Conceptualmente es un defecto de soporte de nivel I.

Diafragma pélvico

TA: Lámina muscular en forma de embudo del músculo elevador del ano y el músculo coccígeo con cubiertas fasciales superior e inferior, las fascias superior e inferior del diafragma pélvico. La lámina forma el suelo muscular de la pelvis, con excepción de un espacio anterior triangular.

Diafragma urogenital

UC: En la clínica se ha sustituido por membrana perineal.
TA: Concepto en desuso. Se ha subdividido en nuevos conceptos: membrana perineal, ligamento transverso del periné y músculo transverso profundo del periné.

Disposición espacial

UC: Ubicación en el espacio de una estructura en tres dimensiones en la dirección de un eje: eje vertical/longitudinal o superoinferior, eje transversal/horizontal o medial-lateral, eje sagital o anteroposterior.

Distal

UC: Situado a mayor distancia del tronco o de la estructura de referencia (p. ej., el ápex vaginal).

Distorsión arquitectónica de la porción púbica

UC: Término empleado en RM¹. Indica que se ha perdido la arquitectura normal del tejido conectivo y muscular que se inserta detrás del pubis.

E**Elongación cervical**

UC: Cérvix elongado que ocupa la luz vaginal, e incluso sobrepasa el himen, mientras la vagina superior y el cuerpo uterino permanecen bien suspendidos. El diagnóstico clínico se confirmaría si la distancia entre el punto C y el D de la POPQ es ≥ 8 cm, aunque existen otras definiciones.

Enterocèle

UC: Saco herniario del peritoneo del saco de Douglas con contenido intestinal, en contacto con la pared vaginal anterior o posterior. El enterocèle puede presentarse también en presencia de útero.

Espacio extraperitoneal

TA: Espacio en el tejido conectivo sin relación con el peritoneo.

Espacio pararrectal

UC: Espacio delimitado por el recto y el ligamento uterosacro en su parte medial y lateralmente por la pared pélvica. Está en contacto con los grandes vasos parietales y el plexo sacro. Su suelo está formado por la fascia del músculo elevador. Contiene tejido conectivo laxo.

TA: Fosa lateral del recto.

Espacio paravesical

UC: Es par. Situados a cada lado de la vejiga, se accede a ellos desde Retzius o desde la vagina.

Espacio rectovaginal

UC: Se encuentra entre la pared posterior de la vagina y la pared anterior del recto. Está situado en el nivel II de DeLancey. En su parte proximal se encuentra en contacto con el fondo de saco peritoneal de Douglas (nivel I de DeLancey), y en su parte distal con el cuerpo perineal (nivel III de DeLancey).

Espacio retroperitoneal

TA: Espacio de tejido conectivo por detrás de la cavidad peritoneal.

Espacio retropúbico (espacio de Retzius)

TA: Espacio por detrás de la sínfisis del pubis y por delante de la vejiga urinaria.

Espacio subperitoneal

TA: Espacio del tejido conectivo en la pelvis menor por debajo del peritoneo.

Espacio vesicocervical (espacio vesicouterino)

UC: Situado entre la pared posterior de la vejiga y la pared anterior del cérvix (porción supravaginal del cérvix). Está limitado por el fondo de saco peritoneal anterior o vesicouterino y el tabique o septo supravaginal. Mide 2-4 cm de largo y contiene tejido conectivo laxo. Lateralmente se relaciona con los pilares vesicales.

Espacio vesicovaginal

UC: Situado entre la pared posterior de la vejiga y la pared anterior de la vagina. Es la continuación del espacio vesicocervical. Se extiende hasta la unión uretrovesical. La disección lateral de este espacio permite acceder al espacio paravesical, a la palpación del ATFP² y de la espina ciática.

Espina ciática

UC: Prominencia puntiaguda en la superficie medial del isquion, que mira hacia el sacro, donde se inserta el ATFP², el ATLA³ y el ligamento sacroespinoso adherido al músculo coccígeo.

TA: Apófisis ósea situada entre las escotaduras ciáticas mayor y menor.

F

Fascia

TA: Término genérico para todos los agregados de tejido conectivo divisibles, también puede formar vainas y hojas.

Fascia de Halban

UC: Término sin entidad histológica. Se refiere a artefactos creados en la disección quirúrgica de la pared vaginal anterior en el cadáver fijado en formaldehído y en vivo.

Fascia endopélvica

UC: Actualmente se usa para referirse a la red de tejido conectivo laxo que rodea los órganos pélvicos que los conecta a la pared pélvica y no responde al concepto anatómico de fascia. Está compuesta por fibras musculares lisas, colágeno, elastina, tejido adiposo, nervios, vasos y conductos linfáticos. Su composición y disposición cambia según la función del órgano al que asiste, dando lugar a las diversas estructuras de soporte y anclaje que se dividen en los tres niveles de soporte de la vagina, conocidos como los niveles de DeLancey (DeLancey⁵, 1992). Para su buena función (llenado y vaciado, coito y parto) debe ser continua e interdependiente. El concepto se corresponde con la hoja visceral de la fascia pélvica.

Fascia inferior del diafragma pélvico

TA: Cubierta fascial caudal del músculo elevador del ano y del músculo coccígeo.

Fascia obturatriz

TA: Porción anterosuperior de la fascia pélvica parietal situada sobre el músculo obturador interno.

Fascia pélvica

TA: Fascia pelvis, fascia pélvica (fascia de la pelvis, fascia pelviana o fascia pélvica). Prolongación de la fascia transversal en la pelvis. Se divide en una hoja visceral para las vísceras pélvicas y una hoja parietal para la pared de la pelvis.

Fascia pélvica parietal (fascia endopelviana, fascia pelviana parietal)

UC: Corresponde a la fascia que reviste los músculos estriados de la pared pélvica (hoja parietal de la fascia pélvica). Sujeta los músculos pélvicos a la pelvis ósea y sirve como punto de anclaje a la fascia endopélvica (hoja visceral de la fascia pélvica).

TA: Hoja de la fascia pélvica situada sobre la pared de la pelvis. Cubre los músculos elevador del ano, coccígeo, piriforme y, por delante, el músculo transverso profundo del periné.

Fascia pélvica visceral

UC: Correspondería a la capa adventicia de los órganos pélvicos. El tejido conectivo visceral (capa adventicia) se conoce como fascia endopélvica.

TA: Fascia pelviana visceral, o fascia pélvica visceral. Envoltura de tejido conectivo de las vísceras pélvicas, especialmente desarrollada sobre la vejiga urinaria y la ampolla del recto.

Fascia presacra

TA: Área de tejido conectivo anterior al sacro, con el plexo sacro, entre la fascia pélvica visceral de la pared posterior del recto y la fascia superior del diafragma pélvico.

Fascia pubocervical

UC: Término tradicional que se refiere al bloque formado por la capa muscular y la adventicia de la pared vaginal anterior. Se desaconseja su uso por crear confusión.

Fascia puborrectal

UC: Término tradicional que se refiere al bloque formado por la capa muscular y la adventicia de la pared vaginal posterior. Se desaconseja su uso por crear confusión.

Fascia superior del diafragma pélvico

TA: Cubierta fascial de los músculos elevador del ano y del músculo coccígeo, situada hacia las paredes de la pelvis.

Fascia transversal

TA: Cubierta fascial interna de los músculos anchos del abdomen.

Flexura anorrectal (unión, asa)

TA: Flexura convexa anterior corta en el recto por encima del ano. También denominada flexura perineal.

Frenillo de los labios de la vulva (horquilla vulvar)

TA: Pliegue estrecho entre los labios menores. Puede rasgarse en el parto.

Frenillo del clítoris

TA: Cintilla de prolongación de ambos labios menores por debajo del glande del clítoris.

Fondo de saco peritoneal de Douglas (rectouterino)

UC: Peritoneo que cubre el recto y la parte superior de la vagina posterior.

TA: Punto más declive de la cavidad peritoneal entre el útero y el recto.

Fondo de saco vaginal, o fórnix

TA: Cúpula de la vagina alrededor de la porción vaginal del cuello del útero. Tiene una porción anterior, una posterior y dos laterales.

Fondo de saco vaginal anterior

TA: Fondo de saco vaginal anterior, plano.

Fondo de saco vaginal lateral

TA: Comunicación lateral entre los fondos de saco vaginales anterior y posterior.

Fondo de saco vaginal posterior

TA: Fondo de saco vaginal posterior, profundo. Se extiende por detrás de la porción vaginal del cuello hasta la excavación rectouterina.

Fondo de saco vesicouterino

TA: Fondo de saco peritoneal entre la vejiga urinaria y el útero.

Fosa del vestíbulo de la vagina

TA: Pequeña depresión entre la unión posterior de los labios mayores y el frenillo de los labios menores de la vulva.

Fosa isquioanal

TA: Espacio fascial en forma de cuña abierto posteriormente, entre la fascia inferior del diafragma pélvico y la fascia obturatriz. Ocupada por el cuerpo adiposo de la fosa isquioanal.

Fosa isquiorrectal

UC: Nombre de la fosa isquioanal en desuso.

Fosa paravesical

TA: Depresión lateral a la vejiga urinaria.

G**Glándula vestibular mayor (glándula de Bartholin)**

TA: Glándula mucosa en el extremo posterior del bulbo del vestíbulo de cada lado. Su conducto de drenaje más largo desemboca en el vestíbulo de la vagina entre los labios menores y el orificio vaginal.

Glándulas vestibulares menores

TA: Cada una de las glándulas mucosas situadas cerca de la desembocadura de la uretra.

H**Hendidura vulvar**

TA: Limitada por ambos labios mayores.

Hiato urogenital

UC: Abertura del suelo pélvico entre los músculos pubococígeos, que deja paso a la uretra, la vagina y el recto.

TA: Orificio en el suelo de la pelvis para la uretra, o bien la uretra y la vagina.

Himen

UC: Es un anillo fibromembranoso que rodea el orificio de la vagina. Tras el parto vaginal persisten unos remanentes denominados «carúnculas himeneales».

TA: Pliegue cutáneo que parte, principalmente, desde la pared dorsal de la vagina y ocluye, en parte, la entrada de la vagina.

Hueso coxal

TA: Se compone de los huesos ilion, isquion y pubis.

Hueso isquion

TA: Participa en la formación del acetábulo y circunda por abajo y por detrás el agujero obturado.

Hueso pubis

UC: Parte inferior y anterior de la pelvis ósea. Sus ramas superiores se articulan en el centro formando la sínfisis púbica, y sus ramas inferiores se unen al isquion formando la rama isquiopúbica. La sínfisis púbica y la espina iliaca anterosuperior están en el mismo plano vertical, perpendicular al eje horizontal (suelo).

TA: Participa en la formación del acetábulo y forma los límites anterior e inferior del agujero obturado.

Hueso sacro

TA: Hueso resultante de la unión de las cinco vértebras sacras.

I**Introito vaginal**

UC: Orificio de la vagina

L**Labio anterior**

TA: Labio anterior del orificio del útero.

Labio mayor de la vulva

UC: Pliegue de piel que contiene tejido adiposo que rodea la entrada de la vagina y, en su parte posterior, se relaciona con el cuerpo perineal. Cubre el músculo bulbocavernoso.

TA: Pliegue cutáneo con vello externo, situado longitudinalmente, relleno de grasa. Se extiende desde el monte del pubis hasta el periné y limita la hendidura vulvar.

Labio menor de la vulva

UC: Pliegue de piel que contiene vasos, glándulas sebáceas y terminaciones nerviosas. En la parte posterior se conectan entre sí mediante un pliegue denominado horquilla vulvar o frenillo, que se relaciona con el cuerpo perineal.

TA: Pliegue cutáneo, desprovisto de vello, libre de grasa y provisto de glándulas sebáceas. Limita el vestíbulo de la vagina.

Labio posterior

TA: Labio posterior del orificio del útero.

Ligamento ancho

TA: Lámina de tejido conectivo revestida de peritoneo situada frontalmente, entre las caras laterales del útero y las paredes laterales de la pelvis. Divide la pelvis femenina en dos fondos de saco: vesicouterino y rectouterino.

Ligamento anococcígeo

TA: Fuerte banda de tejido conectivo con acumulaciones musculares entre el ano y el cóccix. Se compone de tres porciones: tendón del pubococcígeo (porción tendinosa del músculo pubococcígeo), rafe del músculo iliococcígeo (línea de adherencia lateral del músculo con el músculo pubococcígeo) y porción superficial del esfínter externo del ano.

Ligamento cardinal (cervical transverso)

UC: Ligamento visceral similar al mesenterio compuesto de vasos sanguíneos, nervios, fibras de músculo liso y tejido areolar. Es una estructura de sostén del útero y de la vagina del nivel I de DeLancey. Es par, se originan en la pared pélvica a la altura de la arteria iliaca interna, en el techo del agujero ciático mayor, y se insertan en el cérvix y la vagina superior. *In vivo* se ponen más de manifiesto bajo tensión. En la RM² presentan una orientación craneocaudal. Se dividen en tres partes, aunque únicamente la distal es de uso quirúrgico.

TA: Ligamento cervical transverso. Es el conjunto de todas las fibras de colágeno de los refuerzos de tejido conectivo en el paracérvix.

Ligamento pubocervical o vesicouterino (pilar vesical)

TA: Ligamento que se extiende desde la cara dorsal de la sínfisis del pubis hasta la pared lateral del cuello de la vejiga urinaria y el cuello del útero.

Ligamento sacroespinoso (sacrociático menor)

UC: Ligamento de forma triangular, cuya área se extiende desde la espina ciática (vértice) hasta la parte lateral del sacro y del cóccix (base). Está en íntima relación con el paquete vasculonervioso del pudendo.

TA: Se extiende desde el sacro y el cóccix hasta la espina ciática y separa el agujero ciático mayor del agujero ciático menor.

Ligamento sacrotuberoso (sacrociático mayor)

TA: Fuerte ligamento que se extiende desde el sacro y el ilion hasta la tuberosidad isquiática.

Ligamento uterosacro (rectouterino)

UC: Ligamento visceral similar al mesenterio compuesto de vasos sanguíneos, nervios, fibras de músculo liso y teji-

do areolar. Es par y está constituido por las estructuras de sostén del útero y de la vagina del nivel I de DeLancey, que se originan en el sacro y en el ligamento sacroespinoso y músculo coccígeo, y se insertan en la parte posterior del cuello y la vagina posterior. En la RM² tienen una orientación ventral-dorsal o anteroposterior. Se dividen en tres secciones, y la intermedia es la de uso quirúrgico.

TA: Ligamento rectouterino. Refuerzo de tejido conectivo en forma de cordón entre el cuello del útero y el recto.

M

Membrana obturatriz

TA: Membrana de cierre del agujero obturado, con una escotadura mediocraneal como parte del conducto obturador. Origen de los músculos obturadores interno y externo.

Membrana perineal

UC: Estructura fibrosa tridimensional que ocupa el espacio del triángulo o región urogenital. Formada por dos hemivainas, se fija a la arcada púbica y al cuerpo perineal. Por su cara superior fija la vagina distal junto a la cara inferior de los elevadores, la uretra y el cuerpo perineal, a las ramas isquiopubianas. Históricamente conocida como diafragma urogenital, término en desuso.

TA: Fascia inferior del diafragma urogenital, por debajo del transverso profundo del periné.

Monte del pubis (monte de Venus)

TA: Área cutánea con vello y un sustrato adiposo, situado por delante y por encima de la sínfisis del pubis.

Músculo bulbocavernoso o bulboesponjoso

UC: Discurre en cada lado del orificio vaginal cubriendo la parte lateral del bulbo vestibular. Interviene en la respuesta sexual.

TA: En la mujer es par. Se origina en el centro tendinoso y cubre a cada lado el vestíbulo y la glándula vestibular mayor. Vacía la glándula y comprime la sangre en el bulbo hacia delante. Inervación: nervio pudendo.

Músculo compresor de la uretra

TA: En la mujer, fibras musculares que se unen distalmente al músculo esfínter de la uretra y se extienden hasta la rama del isquion. Comprime y alarga la uretra.

Músculo elevador del ano

TA: El verdadero suelo de la pelvis. Es un derivado de la musculatura de la pared del abdomen y se entremezcla con musculatura lisa. Inervación: plexo sacro, S2-S5. Se compone de las siguientes porciones: músculo pubococcígeo, músculo puborrectal y músculo iliococcígeo.

Músculo esfínter anal interno

UC: Es la continuación de la capa muscular lisa circular de la ampolla rectal, que se extiende hasta 6-8 mm del margen anal.

TA: Anillo muscular engrosado, de 1-2 cm de altura, de la capa circular del ano.

Músculo esfínter de la uretra

UC: Está constituido por el esfínter externo y el interno, que están unidos entre sí, dispuesto de forma anular en el tercio medio de la uretra.

TA: Músculo esfínter externo. Rodea, principalmente de manera circular, el tercio medio de la uretra. Por encima se encuentra en relación con la musculatura de la vejiga y por debajo con el compresor de la uretra.

TA: Músculo esfínter interno. Sus fibras se sitúan anularmente por debajo del músculo esfínter externo de la uretra y se unen con él.

Músculo esfínter externo del ano

UC: Es un anillo de músculo estriado de contracción voluntaria compuesto por tres porciones: subcutánea, superficial y profunda. La pared posterior es más corta que la pared anterior, y está orientada en dirección anteroposterior. Sus fibras se prolongan hasta unirse con las del elevador del ano.

TA: Anillo de musculatura estriada, que se apoya sobre el músculo interno del ano. Está compuesto por tres porciones: profunda, superficial y subcutánea.

Músculo esfínter uretrovaginal

TA: En la mujer, fibras musculares que se unen distalmente al músculo esfínter de la uretra y se dirigen al bulbo del vestíbulo.

Músculo iliococcígeo del elevador del ano

UC: Se origina en el ATLA³, y ambos músculos se fusionan en el rafe iliococcígeo (parte del ligamento anococcígeo) que se inserta en el cóccix.

TA: Haz muscular desde el arco tendinoso del elevador del ano hasta el ligamento anococcígeo y borde lateral del cóccix.

Músculo isquiocavernoso

UC: Situado a cada lado de los bordes del triángulo perineal. Interviene en la respuesta sexual.

TA: Se origina en la rama del isquion, cubre el pilar del clítoris y luego se fija en él. Interviene en el llenado de sangre de los cuerpos cavernosos. Inervación: nervio pudendo.

Músculo isquiococcígeo o coccígeo

TA: Fibras que se extienden desde la espina ciática, en forma de abanico, hacia los bordes laterales del sacro y del cóccix. Se adhieren al ligamento sacroespinoso.

Músculo puboanal (porción del músculo pubococcígeo)

UC: Fibras del músculo pubococcígeo que se insertan en el ano, entre el esfínter interno y el externo.

TA: Haz muscular hacia el músculo esfínter del ano.

Músculo pubococcígeo del elevador del ano

UC: Se encuentra medial al músculo puborrectal y forma el hiato urogenital. Estas características son visibles en la RM² y en la ultrasonografía.

TA: Origen: pubis, cerca de la sínfisis, arco tendinoso del elevador del ano. Inserción: centro del periné, ano, ligamento anococcígeo, cóccix.

Músculo puboperineal (porción del músculo pubococcígeo)

UC: Fibras del músculo pubococcígeo que se insertan en el cuerpo perineal.

TA: Haz de fibras entre el pubis y el centro del periné.

Músculo puborrectal

UC: Se origina en la parte posterior del pubis, cerca de la rama inferior, y pasa por detrás del recto en la unión anorrectal (flexura perineal o asa puborrectal), donde se une con el músculo contralateral, justo por encima del esfínter anal. Tiene forma de U. Estas características son visibles en la RM² y en la ultrasonografía.

TA: Haz muscular que se extiende por detrás de la flexura perineal, donde se entremezcla con fibras del músculo del lado opuesto.

Músculo pubovaginal (porción del músculo pubococcígeo)

UC: Fibras del músculo pubococcígeo que se insertan en la vagina, sobre todo en la uretra media.

TA: Haz muscular hacia la pared de la vagina.

Músculo transverso profundo del periné

UC: Término que, en la mujer, se refiere a los músculos estriados de la uretra, el esfínter uretrovaginal y el compresor de la uretra, situados por debajo de la sínfisis púbica. En la clínica resulta confuso.

TA: Placa muscular, trapezoidal, extendida por el arco del pubis.

Músculo transverso superficial del periné

UC: Es una banda muscular estrecha transversal, que se origina en la cara interna de la tuberosidad isquiática y se inserta en centro del cuerpo perineal.

TA: Desdoblamiento inconstante del músculo transverso profundo del periné. Se extiende desde la tuberosidad isquiática hacia el cuerpo del periné. Inervación: nervio pudendo.

Músculos perineales

TA: Se dividen en los dos grupos siguientes: a) músculo de la región anal (sólo existe el músculo esfínter externo del ano), y b) músculos de la región urogenital, que pueden subdividirse en músculos del espacio superficial del periné y músculos del espacio profundo del periné.

N

Nervio del músculo obturador interno

TA: Proviene de L5-S2, se extiende a través del agujero ciático mayor por la fosa isquioanal y alcanza el músculo obturador interno.

Nervio pudendo

UC: Confluencia de ramas de S2, S3 y S4 que acompaña los vasos pudendos. Cruza la espina ciática muy cerca del ligamento sacroespinoso.

TA: Procede de los nervios S2-S4 y se extiende por la fosa isquioanal, pasando por el agujero ciático mayor y por debajo del músculo piriforme.

Nivel I de DeLancey

El tercio superior de la vagina está suspendido de las paredes pélvicas por fibras verticales largas del paracolpio, que son continuación del ligamento cardinal. Definición clásica (1992) que se corresponde con el estado de soporte vaginal poshisterectomía.

El soporte del útero se realiza con los ligamentos uterosacros y cardinales, que tienen una orientación diferente: el cardinal es más vertical y lateral, mientras que el uterosacro es más horizontal y posterior.

Nivel II de DeLancey

El tercio medio de la vagina se ancla lateralmente al ATFP² y a la fascia del elevador del ano mediante las fibras transversales cortas del paracolpio. Definición clásica (1992).

Nivel III de DeLancey

El tercio inferior de la vagina, región que se extiende 2-3 cm por encima del himen, se fusiona con la uretra, la membrana perineal, los músculos elevadores del ano y el cuerpo perineal. Definición clásica (1992).

Niveles de soporte de la vagina poshisterectomía

Las estructuras que sostienen la vagina se dividen en tres niveles (I, II y III) que representan diferentes áreas de soporte, y aunque se describen por separado, son parte de un *continuum* e interdependientes (DeLancey⁵, 1992).

Abreviaturas:

JOL DeLancey⁵. Anatomic aspects of vaginal eversion after hysterectomy. Am J Obstet Gynecol. 1992; 166: 1.717-1.728.

O

Orificio del útero

TA: Abertura de la luz del cuello uterino en la vagina. Orificio uterino externo. Es de forma excavada en la nulípara y se presenta como una hendidura después del parto.

Orificio externo de la uretra

UC: Denominado meato uretral.

Orificio interno de la uretra

TA: Situado en el vértice anterior del triángulo vesical. La forma del orificio depende del estado de repleción de la vejiga urinaria.

Orificio vaginal

UC: Denominado introito.

TA: Abertura de la vagina en el vestíbulo vaginal.

P

Paracérvix

UC: Tejido conectivo engrosado y largo, a modo de fascia mesentérica (hoja visceral de la fascia pélvica), que se inserta alrededor del cuello uterino, formando los ligamentos uterosacros y cardinales.

TA: Tejido conectivo subperitoneal a ambos lados del cuello del útero.

Paracolpio

UC: Tejido conectivo situado en las inmediaciones de la vagina. Es la prolongación de los ligamentos uterosacros y cardinales hacia la pared de la vagina superior, más larga y evidente en la pared posterior. Término no contenido en la TA.

Parametrio

UC: Tejido conectivo subperitoneal alrededor del útero y de la porción supravaginal del cuello uterino.

TA: Tejido conectivo subperitoneal a ambos lados del útero.

Pared vaginal anterior

UC: Estructura fibromuscular formada por una capa mucosa, muscular y adventicia, que forma la parte inferior del compartimento anterior.

Pared vaginal posterior

UC: Estructura fibromuscular formada por una capa mucosa, muscular y adventicia, que forma la parte superior del compartimento posterior.

Pelvis

TA: Parte del tronco entre el abdomen y el suelo de la pelvis. Las pelvis mayor y menor están separadas por la línea terminal.

Periné

UC: Cuerpo perineal, que incluye la piel del periné.
TA: Concepto de utilización variable: partes blandas de comunicación entre el ano y los genitales. Conjunto topográfico de la región urogenital y la región anal. Espacio por debajo de la región urogenital y la región anal entre la piel y la fascia inferior del diafragma de la pelvis.

Periné descendido

UC: Es una condición en la cual el periné hace protrusión descendente y se expande por debajo de la pelvis ósea (tuberosidades isquiáticas) durante el pujo o en la maniobra de Valsalva. Significa que no está unido a la pared posterior de la vagina. Puede acompañarse de un rectocele perineal o bajo.

Pilar del clítoris

TA: *Crus clitoridis*. El cuerpo del clítoris está formado por la unión de ambos pilares por debajo de la sínfisis del pubis.

Pilares de la vejiga

UC: Conexiones de tejido conectivo de la vejiga al cérvix o a la vagina.

Pilares rectales

UC: Conexiones de tejido conectivo del recto a las paredes de la vagina.

Placa del elevador (elevadora)

UC: Región entre el ano y el cóccix formada por la inserción de los músculos iliocóccigeos y pubocóccigeos. Placa fibrosa situada entre la parte posterior de la unión de ambos puborrectales y el cóccix, rodeándolo. Equivale al ligamento anocóccigeo. Es una línea de referencia en RM².

Plano corporal

UC: Plano que divide el cuerpo en mitades, conformado por combinaciones entre el eje vertical, horizontal y sagital del cuerpo, esto es: frontal, horizontal, sagital y medio.

Planos frontales o coronales

UC: Planos que pasan por la sutura frontal o coronal del cráneo y dividen el cuerpo en dos mitades: derecha e izquierda. Eje vertical/craneocaudal y eje transversal/laterolateral. Orientación: superior/cefálico o inferior/caudal; interno/medial o externo/lateral.

TA: Se sitúan paralelos a la superficie de la frente, perpendiculares al plano medio y a un plano horizontal.

Planos horizontales o transversales

UC: Plano que pasa por el cuerpo paralelo al suelo y perpendicular al frontal y al sagital, y divide el cuerpo en dos mitades: superior e inferior. Dimensiones: eje transversal y eje anteroposterior/ventrodorsal. Orientación: izquierdo/interno/medial y derecho/externo/lateral; dorsal/posterior y ventral/anterior.

TA: Planos que se sitúan perpendiculares a un plano medio y a un plano frontal.

Plano medio

TA: Plano sagital medio, plano de simetría. Este plano divide el cuerpo en dos mitades iguales.

Plano oblicuo

UC: Corta una parte del cuerpo en una dirección no paralela a ninguno de los otros planos.

Planos sagitales o verticales

UC: Plano que pasa por la sutura sagital del cráneo, que divide al cuerpo en dos mitades: anterior y posterior. Dimensiones: eje vertical y eje anteroposterior. Orientación: superior e inferior; anterior y posterior.

TA: Planos paralelos a la sutura sagital, que se sitúan perpendiculares a los planos frontales y horizontales.

Plexo venoso uterino

TA: Plexo venoso situado preferentemente en la raíz del ligamento ancho del útero. Se anastomosa con el plexo venoso vaginal.

Plexo venoso vaginal

TA: Plexo venoso situado alrededor de la vagina, con numerosas anastomosis hacia los plexos venosos colindantes.

Plica vesicouterina

UC: Reflexión del peritoneo sobre la vejiga y el útero.

Porción profunda del músculo esfínter externo del ano

TA: Porción claramente anular, de 3-4 cm de altura, que se extiende alrededor del conducto anal.

Porción subcutánea del músculo esfínter externo del ano

TA: Porción superficial que irradia en la piel del periné, por delante y por detrás del ano.

Porción superficial del músculo esfínter externo del ano

TA: Fibras extendidas entre el centro del periné y el ligamento anocóccigeo.

Porción supravaginal del cuello

TA: Porción del cuello del útero por encima de la vagina. Está fijada por el tejido conectivo subperitoneal.

Porción vaginal del cuello

TA: Porción vaginal del cuello uterino revestida de epitelio vaginal. En clínica: portio.

Prepucio del clítoris

TA: Unión de los labios menores por encima del glande del clítoris.

Procidencia uterina

UC: Descenso del útero y de la vagina anterior y posterior.

Prolapso de la cúpula vaginal poshisterectomía

UC: Descenso de la cúpula vaginal tras la histerectomía respecto a su posición normal.

Prolapso de la pared vaginal anterior

UC: Descenso de la pared vaginal anterior (compartimento anterior). Normalmente representa un cistocele y, con menos frecuencia, un enterocele anterior, que se puede producir tras la cirugía del prolapso. Los prolapsos severos se suelen combinar con otros prolapsos, de vagina posterior, de útero o de cúpula vaginal poshisterectomía.

Prolapso de la pared vaginal posterior

UC: Descenso de la pared vaginal posterior. Normalmente representa un rectocele o un enterocele. Los prolapsos severos se suelen combinar con otros prolapsos, de vagina anterior, de útero o de cúpula vaginal poshisterectomía; este último normalmente va acompañado de un enterocele.

Prolapso de órganos pélvicos

UC: Descenso del útero y/o vagina de su posición normal.

Prolapso uterino

UC: Descenso del útero o del cérvix.

Proximal

UC: Situado hacia el tronco o hacia la estructura de referencia (ápex vaginal).

R

Rafe del músculo iliococcígeo

TA: Línea de adherencia lateral del músculo iliococcígeo con el músculo pubococcígeo (véase ligamento iliococcígeo).

Rama inferior del pubis

TA: Se sitúa por delante y por debajo del agujero obturado, entre la línea de sutura del isquion y la sínfisis.

Rama isquiopúbica

UC: Rama inferior de los huesos púbicos que se une al isquion.
TA: Límite inferior del agujero obturado de forma semianular, formado por la rama del isquion y la rama inferior del pubis.

Rama superior del pubis

TA: Porción del pubis situada por encima del agujero obturado.

Recto

UC: Es un tubo muscular hueco, de 12-15 cm de longitud, que empieza en la tercera vértebra sacra y termina en el ano. En la parte superior se relaciona con el sigma, y su parte inferior se continúa con el canal anal.

TA: Porción de una longitud aproximada de 15 cm, situada entre el colon sigmoide y el ano, sin tenias.

Rectocele alto

UC: Protrusión del recto dentro de la vagina entre el nivel III y el nivel II de DeLancey.

Rectocele bajo (rectocele perineal)

UC: Protrusión del recto dentro de la vagina por defecto perineal en el nivel III de DeLancey.

Región anal (triángulo anal posterior)

TA: Región situada alrededor del ano. Por delante está delimitada por una línea que une las dos tuberosidades isquiáticas.

Región urogenital (triángulo urogenital)

TA: Región perineal situada por delante de la línea de unión de las dos tuberosidades isquiáticas.

Rugosidades de la vagina (pliegues de la vagina)

TA: Pliegues transversales en la mucosa vaginal.

S

Septo o tabique supravaginal

UC: Lámina de tejido conectivo situado entre el cérvix y la vagina anterior. Separa el espacio cervicovaginal del espacio vesicovaginal. Se relaciona con la base de la vejiga urinaria.

Sínfisis del pubis

TA: Articulación cartilaginosa entre las ramas de ambos pubis.

Suelo pélvico

UC: Conjunto de estructuras comprendidas entre el peritoneo y los genitales externos. Está formado por una combinación de tejido muscular y tejido conectivo, dispuesta de tal manera que forma una repisa donde descansan los órganos pélvicos.

Surco vaginal lateral anterior

UC: Surco que se dibuja en la parte lateral anterior a cada lado de la vagina, en su inserción al ATFP².

Surco vaginal lateral posterior

UC: Surco que se dibuja en la parte lateral de cada lado de la pared posterior de la vagina, en el punto donde se fija a la fascia del elevador del ano.

T**Tabique rectovaginal (septo rectovaginal)**

UC: Prolongación del cuerpo perineal hacia la pared posterior de la vagina, de unos 2-3 cm de longitud, entre el recto y la pared vaginal posterior. Difiere del concepto TA, ya que no se extiende por el espacio rectovaginal.

TA: *Fascia rectovaginalis, septum rectovaginale* (fascia rectovaginal; tabique rectovaginal). Concentración de las hojas fasciales viscerales, en la mujer, en forma de tabique entre el recto y la vagina. Contiene musculatura lisa y se extiende entre el fondo de saco rectouterino y el centro del periné.

Tejido conectivo subperitoneal

UC: Magma de tejido conectivo donde se alojan los órganos urogenitales y el recto, además de los vasos, los nervios y los conductos linfáticos parietales, que se extiende desde el peritoneo al suelo de la pelvis (fascia de los músculos elevadores del ano). No es uniforme. En algunas zonas se condensa formando los ligamentos viscerales y pilares de los órganos pélvicos, entre los cuales se delimitan los espacios pélvicos subperitoneales de tejido conectivo areolar.

Tracto genital inferior

UC: Vulva y vagina.

Tracto urinario inferior

UC: Uretra, vejiga y uréteres distales.

Triángulo anal posterior

UC: Incluye el canal anal, el esfínter anal y la fosa isquioanal.

Triángulo urogenital

UC: Espacio comprendido entre la parte inferior de la sínfisis púbica y las ramas isquiopúbicas y la membrana perineal.

U**Unión anorrectal**

TA: Se inicia en la flexura anorrectal, aproximadamente por debajo del vértice del cóccix y por encima de las colum-

nas anales. Forma el palpable músculo puborrectal, una lazada elevadora.

Unión cervicovaginal

UC: Pliegue transversal de la mucosa vaginal entre la parte anterior del cérvix y la vagina.

Unión uretrovaginal

UC: Pliegue transversal de la mucosa vaginal a nivel de la unión uretrovesical.

Unión uretrovesical

UC: Zona donde se unen la uretra y la vejiga. Corresponde al cuello vesical.

Uréter

UC: Es un tubo muscular retroperitoneal que conduce la orina a la vejiga. La parte pélvica se relaciona con los vasos uterinos y los ligamentos uterosacos y cardinales.

TA: Situado retroperitonealmente. Conecta la pelvis renal con la vejiga urinaria. Tiene unos 25-30 cm de longitud y 3 mm de grosor.

Uretra

UC: Conecta la vejiga con la vulva. Mide 2-3 cm. El cuello vesical une la uretra con la vejiga y es la parte proximal móvil. Los dos tercios distales se fusionan con la vagina anterior, formando parte de la membrana perineal.

TA: La uretra femenina tiene una longitud aproximada de 2,5-4 cm.

V**Vagina**

UC: Es un tubo fibromuscular distensible con pliegues transversales que proporcionan una superficie rugosa, que se extiende desde el vestíbulo de la vulva hasta el cuello uterino. Su eje presenta una angulación de unos 130°, de tal forma que los dos tercios proximales están casi horizontales mirando al sacro y su tercio distal es casi vertical. Tras la menopausia puede perder los pliegues como consecuencia de la atrofia genital.

TA: Conducto fibromuscular de unos 10 cm de largo, aplastado frontalmente y en forma de H en sección transversal.

Vasos pudendos

UC: Arteria y vena pudendas, ramas terminales de los vasos ilíacos internos o hipogástricos.

Vasos uterinos

UC: Ramas colaterales de los vasos ilíacos internos o hipogástricos, relacionados con el istmo y el uréter.

Vejiga

UC: Es un órgano retropúbico y subperitoneal que funciona como un reservorio muscular. Tiene dos regiones: la cúpula o vértice, que se fija a la pared del abdomen, y la base o fondo, situada contra el suelo de la pelvis, que descansa sobre la pared anterior de la vagina. En la base se encuentra el triángulo que contiene la desembocadura de los uréteres y el cuello vesical. Tiene tres capas: mucosa, muscular y adventicia.

TA: Se sitúa subperitonealmente por detrás de la sínfisis del pubis en la pelvis menor. Su tamaño cambia con el grado de repleción. Se describen tres partes: vértice, cuerpo y fondo de la vejiga.

Vena pudenda interna

TA: Vena que se extiende por la pared lateral de la fosa isquiorrectal y penetra en la pelvis, pasando por la parte inferior del agujero ciático mayor.

Venas obturatrices

TA: Venas que penetran en la pelvis, pasando por el agujero obturado. En la mayoría de los casos desembocan en las venas iliaca interna e iliaca común.

Venas uterinas

TA: Venas de unión entre el plexo venoso uterino y la vena iliaca interna.

Vestíbulo de la vagina (vestíbulo vulvar)

UC: Área entre los labios menores donde se abre la uretra y la vagina.

TA: Espacio comprendido principalmente por los labios menores. En él desembocan la uretra, la vagina y las glándulas vestibulares mayores y menores.

Vulva o genitales externos femeninos

UC: Incluye las siguientes partes: labios mayores, labios menores, clítoris, vestíbulo vulvar, meato uretral externo y orificio vaginal o introito. ■