



Bauru
14 3227 . 1010
R. Gustavo Maciel, 24-53

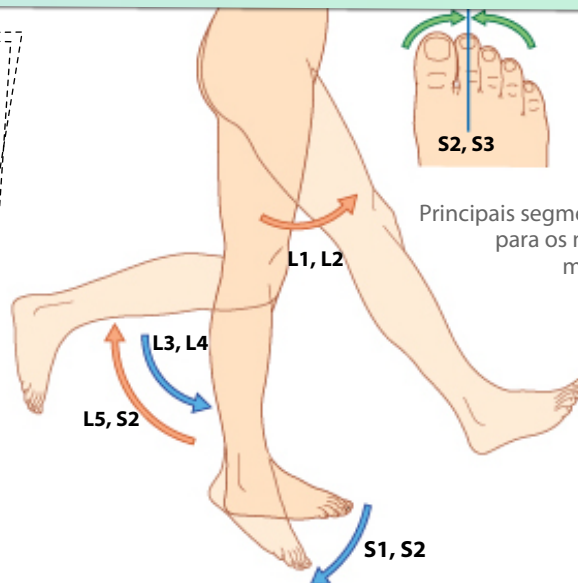
www.cinema1.com.br

Ribeirão Preto
16 3967 . 8767
Av. Costábile Romano, 1165

Patrocínio desta ficha de estudo

Um **miótomo** engloba todos os músculos supridos por um segmento espinhal, e seu par de nervos espinhais. Por exemplo, as fibras nervosas com origem no segmento sacral S2 participam das ações de alguns músculos flexores do membro inferior e intrínsecos do pé. Cada músculo individual, no entanto, recebe fibras de duas a três raízes espinhais, de maneira que a lesão em segmento espinhal poderá produzir uma **paresia/hipoestesia** e uma **paralisia/anestesia** se a lesão afetar mais raízes nervosas.

- Paresia:** redução da força de contração muscular; perda parcial dos movimentos.
- Hipoestesia:** diminuição da sensibilidade cutânea.
- Paralisia:** nenhuma força de contração muscular; perda total dos movimentos.
- Anestesia:** nenhuma sensibilidade cutânea.



Principais segmentos espinhais para os movimentos do membro inferior.

A organização segmentar dos nervos espinhais e a inervação sensorial da pele estão relacionados entre si. A área da pele inervada por fibras sensoriais originadas das raízes dorsais de cada lado de um único segmento espinhal é chamado de **dermatomo**.

Miótomos

Relação entre a origem do segmento nervoso e os grupos musculares

Segmento	Raiz espinhal	Grupo muscular
Ombro	C5, C6	Abdutores e rotadores laterais
	C5, C6, C7, C8	Flexores, extensores, adutores e rotadores mediais
Cotovelo	C5, C6	Flexores
	C7, C8	Extensores
Antebraço	C5, C6	Supinadores
	C6, C7, C8	Pronadores
Punho	C6, C7, C8	Flexores, extensores, adutores e abdutores
Mão	C8, T1	Músculos intrínsecos
Dedos	C7, C8, T1	Flexores e extensores longos dos dedos
Quadril	L1, L2, L3	Flexores
	L2, L3, L4	Abdutores
	L4, L5, S1	Extensores, abdutores e rotadores medial e lateral
Joelho	L2, L3, L4	Extensores
	L4, L5, S1, S2	Flexores
Tornozelo	L5, S1	Eversores
	L4, L5, S1	Dorsiflexores e inversores
	L4, L5, S1, S2	Flexores plantares
Pé	L5, S1, S2, S3	Músculos intrínsecos

Os segmentos acima listados representam a inervação principal para cada grupo muscular e podem existir variações entre as referências consultadas.

O conhecimento dos dermatomos e miótomos permite ao clínico localizar as lesões que afetam a medula e os nervos espinhais.

