

NERVIOS LUMBARES/PÉLVICOS UROLOGÍA

NERVIO	ORIGEN	FUNCIÓN	CURIOSIDADES
ILIOHIPOGÁSTRICO	L1	S: pared abdominal inferior, area púbica M: pared abdominal inferior	
ILIOINGUINAL	L1	S: parte superior del muslo, escroto anterior, base del pene	Atraviesa el oblicuo interno para entrar en el canal inguinal uniéndose al cordón espermático
GENITOFEMORAL	L1-L2	S: parte anterior del muslo, escroto, cordón M: cremáster	Puede ser dañado en reimplantes ureterales (psoas hitch/Boari), viaja en la cara anterior del Psoas , luego posterior al cordón (daño durante varicocelectomias lap)
FEMOROCUTÁNEO	L2-L3	S: parte anterior y lateral del muslo	3 cm lateral al anillo inguinal interno
OBTURADOR	L2-L4	S: parte posterior del muslo M: Aducción pierna	Estimulación en RTU en caras laterales. Posible daño en linfadenectomías pélvicas/TOT
FEMORAL	L2-L4	S: parte anterior/medial del muslo M: cuádriceps, sartorio, psoas, extensión pierna	Viaja posterior al psoas
PERONEO COMÚN	L4-S2	S: parte inferior de la pierna, pie M: dorsiflexión pie	Nervio más dañado en litotomía —pie caído
PUDENDO	S2-S4 (Onuf)	S: pene, escroto posterior M: esfínter urin. externo, músculos eyaculadores	REFLEJO BULBOCAVERNOSO

REFLEJOS:
CREMASTÉRICO: L1-L2
BULBOCAVERNOSO: S2-S3
ANAL: S2-S4

FISIOLOGÍA DE LA MICCIÓN:

- **PARASIMPÁTICO: CONTRAC: S2-S4; N PÉLVICOS: M3, ACH** (HAY MÁS RECEPTORES M2, PERO LOS M3 SON + IMPORTANTES PARA LA CONTRACCIÓN)
- **SIMPÁTICO: RELAJACIÓN/CONTRACC CUELLO: T11-L2; N HIPOGÁSTRICO (α1-TRIGONO/CUELLO; B3-DETRUSOR; NAD)**
- **SOMÁTICO: CONTRACC ESFINTER EXTERNO: S2-S4; N PUDENDO; NICOTÍNICOS; ACH**

FISIOLOGÍA DE LA ERECCIÓN:

- **PARASIMPÁTICO: TUMESCENCIA: S2-S4. N CAVERNOSOS** (DAÑO RAICES SACRAS EN PROSTATECTOMIA)
- **SIMPÁTICO: EMISIÓN DE SEMEN A URETRA: T10-L2. N HIPOGÁSTRICO** (DAÑO EN LINFADENECTOMIAS RETROPERITONEALES)
- **SOMÁTICO: EYACUACIÓN: S2-S4. N PUDENDO**