



UNIVERSIDAD DEL SUROESTE



MORFOLOGIA

CATEDRATICO:

DR. SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO

ALUMNA:

DANIELA DE LOS ANGELES RAMIREZ MANUEL

daniela.manuel2002@gmail.com

ESPECIALIDAD:

MEDICINA HUMANA I

SEMESTRE:

PRIMERO

NOVIEMBRE 2020

Peritoneo, cavidad peritoneal y estructuras

Peritoneo y cavidad peritoneal:

El peritoneo es una membrana serosa continua que reviste la cavidad abdominopélvica (el peritoneo parietal) y las vísceras de su interior (el peritoneo visceral). La cavidad peritoneal colapsada, entre el peritoneo parietal y el visceral, normalmente sólo contiene líquido peritoneal suficiente para lubricar la cara interna del peritoneo. Esta disposición proporciona al intestino la libertad de movimientos necesaria para la alimentación (digestión)

Vísceras abdominales:

Las principales vísceras del abdomen son la porción terminal del esófago y el estómago, los intestinos, el bazo, el páncreas, el hígado, la vesícula biliar, los riñones y las glándulas suprarrenales, los alimentos pasan desde la boca y la faringe a través del esófago hacia el estómago, donde se mezclan con las secreciones gástricas, la irrigación arterial de la parte abdominal del sistema digestivo procede de la aorta abdominal, la vena porta hepática, formada por la unión de las venas mesentérica superior y esplénica

Esófago

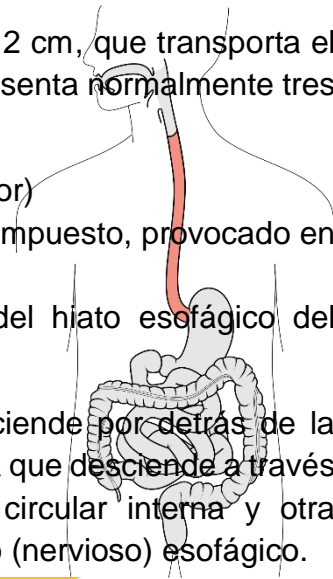
El esófago es un tubo muscular, de unos 25 cm de largo y 2 cm, que transporta el alimento desde la faringe hasta el estómago, el esófago presenta normalmente tres estrechamientos:

- ✓ El estrechamiento cervical (esfínter esofágico superior)
- ✓ El estrechamiento torácico (es un estrechamiento compuesto, provocado en primer lugar por el cruce del arco de la aorta)
- ✓ El estrechamiento frénico (donde pasa a través del hiato esofágico del diafragma)

El esófago empieza a nivel del cartílago cricoides y desciende por detrás de la tráquea, sigue la curvatura de la columna vertebral a medida que desciende a través del cuello y el mediastino, posee una capa muscular circular interna y otra longitudinal externa y está rodeado distalmente por el plexo (nervioso) esofágico.

Estómago

El estómago es la porción expandida del tubo digestivo que se encuentra entre el esófago y el intestino delgado, mezcla los alimentos y sirve de depósito; su función principal es la digestión enzimática, el estómago suele encontrarse en los cuadrantes superiores derecho e izquierdo, o en las regiones epigástrica, umbilical y del hipocondrio y flanco izquierdos, el estómago tiene cuatro porciones:



- Los cardias es la porción que rodea el orificio de los cardias, la abertura superior o entrada del estómago.
- El fundus gástrico es la porción superior dilatada del estómago, que se relaciona con la cúpula izquierda del diafragma y está limitada inferiormente por el plano horizontal del orificio de los cardias
- El cuerpo, la porción principal del estómago, se encuentra entre el fundus y el antro pilórico.
- La porción pilórica del estómago es la región de salida del estómago, en forma de embudo; su parte ancha, el antro pilórico, termina en el canal (conducto) pilórico, su parte más estrecha, el píloro es la región esfinteriana, distal, de la porción pilórica.

El estómago también presenta dos curvaturas:

- ✓ La curvatura menor forma el borde cóncavo, más corto, del estómago
- ✓ La curvatura mayor forma el borde convexo, más largo, del estómago

Cuando la mucosa gástrica se contrae, es lanzada al interior de los llamados pliegues gástricos longitudinales, estos pliegues son más marcados hacia la porción pilórica y a lo largo de la curvatura mayor, durante la deglución se forma transitoriamente un canal gástrico entre los pliegues gástricos longitudinales a lo largo de la curvatura menor

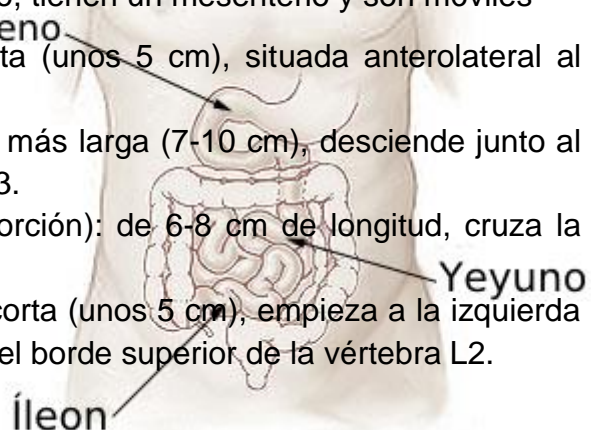
Intestino delgado

El intestino delgado, constituido por el duodeno, el yeyuno y el íleon, es el lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de los materiales ingeridos

- Duodeno

La porción inicial y más corta (25 cm) del intestino delgado, es también la más ancha y fija, sigue un curso en forma de C alrededor de la cabeza del páncreas, el duodeno se inicia en el píloro, en el lado derecho, y termina en la flexura (unión) duodenoyeyunal, en el lado izquierdo, los 2 cm iniciales de la porción superior del duodeno, inmediatamente distales al píloro, tienen un mesenterio y son móviles

- Porción superior (1.^a porción): corta (unos 5 cm), situada anterolateral al cuerpo de la vértebra L1.
- Porción descendente (2.^a porción): más larga (7-10 cm), desciende junto al lado derecho de las vértebras L1-L3.
- Porción horizontal o inferior (3.^a porción): de 6-8 cm de longitud, cruza la vértebra L3.
- Porción ascendente (4.^a porción): corta (unos 5 cm), empieza a la izquierda de la vértebra L3 y asciende hasta el borde superior de la vértebra L2.

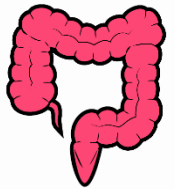


- Yeyuno e íleon

El yeyuno y el íleon miden 6-7 m de largo, el yeyuno constituye, aproximadamente, dos quintas partes de la longitud de la porción intraperitoneal del intestino delgado, y el íleon forma el resto, la mayor parte del yeyuno se encuentra en el cuadrante superior izquierdo del compartimento infracólico, mientras que la mayoría del íleon se encuentra en el cuadrante inferior derecho. El mesenterio, un pliegue peritoneal en forma de abanico, une el yeyuno y el íleon a la pared posterior del abdomen, entre las dos hojas del mesenterio se encuentran los vasos mesentéricos superiores, nódulos linfáticos, una cantidad variable de grasa y los nervios autónomos, la arteria mesentérica superior (AMS) irriga el yeyuno y el íleon a través de arterias yeyunales e ileales

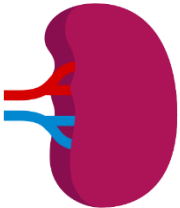
➔ **Intestino grueso** ←➔

El intestino grueso es donde se absorbe el agua de los residuos no digeribles del quimo líquido, convirtiéndolo en heces semisólidas que se almacenan y se van acumulando hasta el momento de la defecación, el intestino grueso está formado por el ciego, el apéndice vermiforme, el colon (ascendente, transverso, descendente y sigmoide), el recto y el conducto anal



Bazo

El bazo es un órgano ovoide y pulposo, habitualmente de tono morado, que tiene aproximadamente la forma y el tamaño de un puño cerrado, es relativamente delicado, y está considerado el órgano abdominal más vulnerable. Se sitúa en la región supero lateral del CSI, o hipocondrio del abdomen, donde goza de la protección de la caja torácica inferior, como el mayor órgano linfático, participa en el sistema de defensa del organismo: es un lugar de proliferación de linfocitos (células blancas de la sangre) y de vigilancia y respuesta inmunitarias. El bazo actúa como reservorio de sangre, almacenando glóbulos rojos y plaquetas, y hasta cierto punto puede proporcionar una especie de «autotransfusión» en respuesta al estrés provocado por una hemorragia



Páncreas

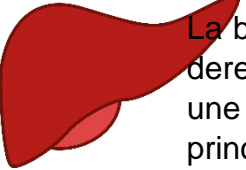
El páncreas es una glándula digestiva accesoria alargada que se sitúa retroperitonealmente, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vértebras L1 y L2 (el nivel del plano transpilórico) en la pared posterior del abdomen, se halla posterior al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda, el conducto pancreático principal empieza en la cola del páncreas y discurre a lo largo del parénquima de la glándula hasta la cabeza, donde gira inferiormente y se relaciona estrechamente con el conducto biliar (conducto colédoco). La irrigación arterial del páncreas deriva principalmente de las ramas de la arteria esplénica, bastante tortuosa. Existen numerosas arterias pancreáticas que forman varias arcadas con ramas pancreáticas de las arterias gastroduodenal y



mesentérica superior, los nervios del páncreas proceden de los nervios vagos y espláncnicos abdominopélvicos que pasan a través del diafragma (fig. 5-61 B). Las fibras nerviosas parasimpáticas y simpáticas pasan a lo largo de las arterias del plexo celíaco y el plexo mesentérico superior y llegan al páncreas

Hígado

El hígado, el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unos 1 500 g y supone un 2,5 % del peso corporal en el adulto. En el feto maduro actúa como órgano hematopoyético, y es proporcionalmente el doble de grande (5 % del peso corporal).



La bilis sale del hígado a través de los conductos biliares los conductos hepáticos derecho e izquierdo que se unen para formar el conducto hepático común, este se une al conducto cístico para formar el conducto biliar, el hígado se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, donde es protegido por la caja torácica y el diafragma, el hígado, al igual que los pulmones, recibe sangre (vasos aferentes) de dos fuentes: una fuente venosa, dominante, y otra menor, arterial. la vena porta hepática circula el 75 % a 80 % de la sangre que llega al hígado, la sangre portal contiene cerca de un 40 % más de oxígeno que la sangre que regresa al corazón por el circuito sistémico, y es la que riega el parénquima hepático (células hepáticas o hepatocitos)

➤ Conductos biliares y vesícula biliar ◀

Los conductos biliares transportan bilis desde el hígado al duodeno. La bilis se produce continuamente en el hígado, y se almacena y concentra en la vesícula biliar, que la libera intermitentemente cuando entra grasa en el duodeno.

El conducto biliar (conducto colédoco) se forma en el borde libre del omento menor por la unión del conducto cístico y el conducto hepático común, el conducto biliar desciende posterior a la porción superior del duodeno y se sitúa en un surco en la cara posterior de la cabeza del páncreas

Las arterias que irrigan el conducto biliar son:

- La arteria cística, que irriga la porción proximal del conducto.
- La rama derecha de la arteria hepática propia, que perfunde la parte media del conducto.
- La arteria pancreato duodenal superior posterior y la arteria gastroduodenal, que irrigan la porción retro duodenal del conducto

Vesícula Biliar

La vesícula biliar (de 7-10 cm de longitud) se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado.



La vesícula biliar, con forma de pera, está fijada a la cara visceral del hígado, y su fondo se proyecta desde el borde inferior del hígado hacia la pared anterior del abdomen en la intersección entre el plano transpilórico y la LMC derecha. La vesícula biliar, el conducto cístico y la porción más superior del conducto biliar son irrigados por la arteria cística, una rama que se origina en la rama derecha de la arteria hepática propia, dentro del triángulo cistohepático.

Además de drenar a través de las venas císticas que acompañan a la arteria cística y desembocan en la vena porta hepática, las venas del fondo y del cuerpo forman un mini sistema porta que drena directamente en las sinusoides hepáticas profundos a la cara visceral del hígado.

