

Peritoneo

- Es una membrana serosa transparente, continua, resbaladiza y brillante, recubre la cavidad abdominopélvica y envuelve las vísceras.
- Esta formada por dos hojas continuas, el peritoneo parietal y el peritoneo visceral. El peritoneo parietal tapiza la superficie interna de la pared abdominopélvica, el peritoneo visceral reviste vísceras como el estómago y los intestinos, ambas hojas están constituidas por mesotelio, una capa de células epiteliales escamosas simples.

Estructuras Peritoneales

- La cavidad peritoneal alberga una longitud de intestino la mayor parte cubierto por peritoneo.
- Para conducir las estructuras vasculonerviosas necesarias desde la pared corporal a las vísceras se precisan amplias continuidades entre el peritoneo parietal y visceral.
- El volumen de la cavidad abdominal es solo una fracción del volumen corporal, el peritoneo parietal y visceral que reviste la cavidad peritoneal tiene una superficie mayor que la superficie exterior del cuerpo.

Para poder describir las partes del peritoneo que conectan órganos o con la pared abdominal y describir los compartimentos y recessos que se forman.

- Mesenterio: Es una doble capa de peritoneo que se produce por una invaginación del peritoneo por parte de un órgano, y constituye una continuidad del peritoneo visceral y parietal.

1 / 1

- Mesenterio del intestino delgado: se denomina "el mesenterio" sin embargo, los mesenterios relacionados con otras partes específicas del tubo digestivo adoptan el nombre correspondiente. Los mesenterios tienen una parte central de tejido conectivo que contiene vasos sanguíneos y linfáticos nervios, grasas y nodulos linfáticos.

- Omento: Es una prolongación o un pliegue bilaminar de peritoneo que se extiende desde el estomago y la porción proximal del duodeno hasta los órganos adyacentes de la cavidad abdominal.

- Omento mayor: Es un pliegue peritoneal grande, de cuatro capas, que cuelga como un delantal desde la curvatura mayor del estomago y la porción proximal del duodeno, se pliega hacia tras y se une a la cara anterior del colon transverso.

- Omento menor: Es un pliegue peritoneal pequeño de dos capas, que conecta la curvatura menor del estomago y la porción proximal del duodeno con el higado, igual conecta el estomago y una triada de estructuras que discurren entre el duodeno y el higado en el borde libre del omento menor.

- Ligamento peritoneal: Esta constituido por una doble capa de peritoneo que conecta un órgano con otro o con la pared abdominal.

- Pliegue peritoneal: Es una reflexión del peritoneo que se eleva desde la pared corporal por la presencia de los vasos sanguíneos, conductos y vasos fetales obliterados subyacentes.

Subdivisiones de la cavidad Peritoneal

La cavidad peritoneal se divide en los sacos peritoneales mayor y menor.

El saco mayor es la porción principal y más grande de la cavidad peritoneal.

La bolsa omental se sitúa posterior al estómago y al omento menor.

Mesocolon transversal: divide la cavidad abdominal en un compartimento supracólico, que contiene el estómago, el hígado y el bazo, y un compartimento infracólico que contiene el intestino delgado y el colon ascendente y descendente.

Bolsa omental: Es una amplia cavidad sacular situada posterior al estómago, al omento menor y a las estructuras adyacentes.

ESOFAGO

- Es un tubo muscular de 25 cm de largo y 2 cm de diámetro por un término medio, transporta el alimento desde la faringe hasta el estómago mediante fluoroscopia, tras la ingestión de una papilla de bario.

Puede verse que el esófago presenta tres estrechamientos

- Estrechamiento cervical: Es inicio en la unión faringoesofágica aproximadamente 15 cm de los incisivos.
- Estrechamiento torácico: Es un estrechamiento compuesto, provocado por el cruce del arco de la aorta a 22,5 cm de los incisivos y por el cruce del bronquio principal izquierdo 27,5 cm de los incisivos.
- Estrechamiento frénico: pasa a través del hiato esofágico del diafragma aproximadamente 40 cm de los incisivos.

Estos estrechamientos hay que tenerlos presentes cuando se hacen pasar instrumentos por el esófago hacia el estómago

El esófago

- Sigue la curvatura de la columna vertebral a medida que desciende a través del cuello y el mediastino.
- Posee un capa muscular circular interna y otra longitudinal externa
- Pasa a través del hiato esofágico, elíptico, en el epilar derecho del diafragma, a la izquierda de la línea media a la altura de la vertebra T10.

- Termina entrando en el estomago por el orificio del cardias gastrico, localizado a la izquierda de la linea media a nivel del 7° cartilago costal izquierdo, y la vetebra T11.
- Esta rodeado distalmente por el pexo.

El alimento pasa a traves del esofago debido a la accion peristaltica de su musculatura con la ayuda de la gravedad, pero no depende de ella.

El esofago esta fijado a los bordes del hiato esofagico del diafragma por el ligamento frenoesofagico. Este ligamento permite el movimiento independiente del diafragma y el esofago durante la respiracion y la deglucion.

Estomago

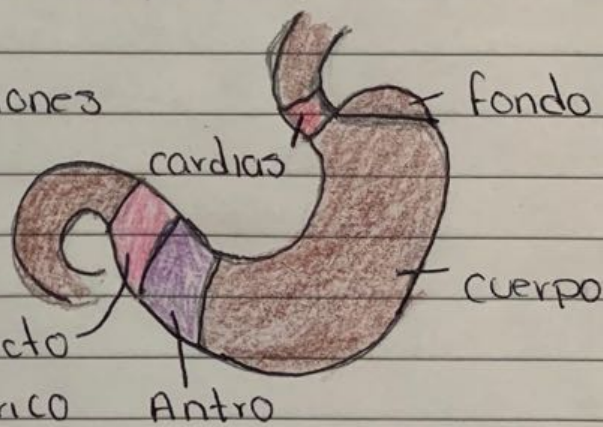
Es la porcion expandida del tubo digestivo que se encuentra entre el esofago y el intestino delgado se especializa en la acumulacion de alimentos ingeridos, a los que preparan quimica y mecanicamente para su digestion y posterior pasa al duodeno.

El estomago mezcla los alimentos y sirve de deposito. El jugo gastrico convierte gradualmente los alimentos en una mezcla semiliquida.

El tamaño, la forma y la posición del estomago pueden variar mucho entre personas con distinto biotipos y cambia incluso en un mismo individuo como resultado de los movimientos del diafragma durante la respiracion, del contenido del estomago y de la posición que adopte la persona.

El estomago tiene cuatro porciones

- El cardias: ES la porcion que rodea el orificio del cardias, la abertura superior o entrada del estomago.



- El fundus: es la porcion superior dilatada del estomago que se relaciona con la capola izquierda del diafragma y se limita por el plano horizontal del orificio del cardias
- El cuerpo: Porcion Principal del estomago, se encuentra en el fundus y el antro pilorico.
- Porcion Pilorica: es la region de salida del estomago en forma de embudo.

El estomago presenta dos curvaturas

- Curvatura menor: forma el borde concavo, mas corto del estomago; la incisura angular es la parte mas inferior de la curvatura y señala la union del cuerpo y la porcion pilorica del estomago. La incisura angular se encuentra justo a la izquierda de la linea media.
- Curvatura mayor: forma el borde convexo mas largo del estomago, pasa inferiormente hacia la izquierda desde la union del 5° espacio intercostal y la LMC y luego se curva hacia la derecha pasando profunda del cartilago izquierdo 9° o 10° mientras prosigue medialmente hasta alcanzar el antro pilorico.

Intestino Delgado

Constituido por el duodeno, el yeyuno y el ileon es el lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de los materiales ingeridos. Se extiende desde el piloro, hasta la union ileocecal donde el ileon se une al ciego. La porcion pilorica del estomago se vacia en el duodeno.

Duodeno

Es la porcion inicial y mas corta 25cm del intestino delgado, es tambien la mas hancha y fida. Sigue un curso en forma de C alrededor de la cabeza del pancreas.

El duodeno se inicia en el piloro, del lado derecho y termina en la flexura duodenoyeyunal en el lado izquierdo, la union tiene lugar aproximadamente a nivel de la vertebra L2, 2-3 cm a la izquierda de la linea media y adopta la forma de un angulo agudo.

Yeyuno e ileon

La segunda porcion del intestino, el yeyuno empieza en la flexura duodenoyeyunal, donde el tubo digestivo recupera un curso intraperitoneal.

La tercera porcion del intestino, el ileon termina en la union ileocecal, la union de la porcion terminal del ileon y el ciego.

En conjunto el yeyuno y el ileon miden 6-7 m de largo.

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, el recto y conducto anal.

El intestino grueso se puede diferenciar por:

- Apéndices omentales: pequeños apéndices grasos similares al omento.
- Tenias del colon: son tres gruesas bandas longitudinales: tenia mesocolica, donde se fijan los mesocolon transverso, y tenia omental, donde se inserta los apéndices omentales y por último tenia libre, la cual no se insertan mesocolon ni apéndices omentales.
- Las haustras: formaciones saculares del colon situadas entre las tenias.

Ciego y Apéndice

El ciego es la primera porción del intestino grueso que se continúa con el colon ascendente, es un fondo de saco intestinal ciego, con una longitud y anchura de aproximadamente 7,5 cm, está situado en el CID, en la fosa iliaca, inferior de la porción terminal del ileon y el ciego.

Suele encontrarse a 2,5 cm del ligamento inguinal, está casi recubierto por completo por peritoneo y puede elevarse libremente. El ciego no tiene mesenterio.

El apéndice veriforme es un divertículo intestinal ciego, con una longitud de 6cm a 10cm, que contiene masas de tejido linfóide. Se origina en la cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal.

El apéndice veriforme tiene un corto mesenterio triangular el mesoapéndice, que deriva de la cara posterior del mesenterio de la porción terminal del ileón. El mesoapéndice se une al ciego y a la porción proximal del apéndice veriforme.

Colon

El colon consta de cuatro porciones - ascendente, transversa, descendente y sigmoide que se suceden y forman un arco, el colon rodea al intestino delgado de modo que el colon ascendente se sitúa a la derecha del intestino delgado, el colon transversa es superior y anterior a él, el colon descendente a su izquierda y el colon sigmoide en una porción inferior.

Recto

- Es la porción pélvica del tubo digestivo que se continúa con el colon sigmoideo y distancialmente con el conducto anal.

La unión rectosigmoidea se sitúa anterior a la vertebra S3, en este punto las tenias del colon sigmoideo se dispersan y forman una capa longitudinal externa continua de musculo liso y desaparecen los apendices omentales grasos.

El recto sigue la curvatura del sacro y el coxis y forma la flexura sacra del recto, el recto termina en el vertice del coxis, inmediatamente antes de dar un brusco giro posteroinferior, que se produce cuando el intestino atraviesa el diafragma de la pelvis. Cuando el recto se observa anteriormente, se aprecian tres flexuras laterales del recto bien marcadas, superior e inferior en el lado derecho, e intermedia en el lado izquierda.

Boca

◦ La región bucal incluye la cavidad bucal, los dientes, las encías, la lengua, el paladar y la región de las tonsilas palatinas, la cavidad bucal es donde se ingieren y preparan los alimentos para su digestión en el estomago y el intestino delgado.

Labios

Los labios son pliegues musculofibrosos móviles que rodean la boca, se extienden desde los surcos nasolabiales y las narinas lateral y superiormente hasta el surco mentolabial inferiormente.

Contiene el músculo orbicular de la boca y los músculos, vasos y nervios labiales superiores e inferiores, los labios están cubiertos externamente por piel e internamente por mucosa.

Mejillas

Las mejillas forman las paredes móviles de la cavidad bucal, la cara externa de las mejillas constituye la región de la mejilla, bordeada anteriormente por las regiones labial y parotídea e inferiormente por el borde inferior de la mandíbula la prominencia de la mejilla se halla en la unión de las regiones cigomáticas y de la mejilla.

Los principales músculos de las mejillas son los buccinadores y existen diferentes glándulas bucales pequeñas entre la mucosa y el buccinador.