



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**ALUMNA**

LOURDES DEL CARMEN ARCOS CALVO

**MATERIA**

MORFOLOGIA

**TERCER PARCIAL**

**TRABAJO**

ANATOMIA DEL HIGADO, VIAS BILIARES Y  
PANCREAS.

Páncreas:

Es una glándula digestiva accesoria alargada situada retroperitonealmente, cruzando de forma transversal los cuerpos de las vértebras L1 Y L2, en la pared posterior del abdomen entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda.

El páncreas produce:

Una secreción exocrina (jugo pancreático de las células acinares) que excreta en el duodeno a través de los conductos pancreáticos principal y accesorio.

Secreciones endocrinas (glucagón e insulina de los islotes pancreáticos) de Langerhans que pasan a la sangre.

El páncreas se divide en cuatro porciones: cabeza, cuello, cuerpo y cola.

La cabeza del páncreas es la porción ensanchada de la glándula, está abrazada por la curva en forma de C del duodeno, el proceso unciforme es una proyección de la parte inferior de la cabeza del páncreas, se extiende medialmente hacia la izquierda posterior a la AMS (arteria mesentérica superior).

La cabeza del páncreas descansa posteriormente sobre la VCI, la arteria y la vena renales derechas y la vena renal izquierda.

El conducto biliar descansa en un surco sobre la cara posterosuperior de la cabeza del páncreas, el cuello del páncreas es corto y oculta los vasos mesentéricos superiores que forman un surco en su cara posterior.

La cara anterior del cuello del páncreas está cubierta por peritoneo, es adyacente al píloro del estómago.

La VMS se une a la vena esplénica posteriormente al cuello, para formar la vena porta hepática, el cuerpo del páncreas se continúa desde el cuello y se sitúa a la izquierda de la AMS y la VMS, pasando sobre la aorta y la vértebra L2 continuando justo por encima del plano transpilórico posterior a la bolsa omental.

La cara posterior del cuerpo del páncreas carece de peritoneo y se encuentra en contacto con la aorta, la AMS, la glándula suprarrenal izquierda, el riñón izquierdo y los vasos renales. La cola del páncreas se sitúa anterior al riñón

izquierdo donde se relaciona estrechamente con el hilio del bazo y la flexura cólica izquierda, es relativamente móvil y pasa entre las hojas del ligamento esplenorenal junto con los vasos esplénicos.

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).

Los conductos pancreático y biliar (colédoco) suelen unirse para formar la ampolla hepatopancreática (de váter) que es corta y dilatada desemboca en la porción descendente del duodeno en el vértice de la paila duodenal mayor (como mínimo el 25% de los casos los dos conductos desembocan en el duodeno por separado).

El esfínter del conducto pancreático, el esfínter del conducto biliar y el esfínter de la ampolla son esfínteres de músculo liso que impiden el reflujo de las secreciones digestivas y el contenido del duodeno, de estos solo el esfínter del conducto biliar tiene un papel importante en el control del flujo de la secreción digestiva (bilis) en el duodeno.

El conducto pancreático accesorio desemboca en el duodeno, en el vértice de la paila duodenal menor, comunica con el conducto pancreático principal, pero algunas veces es más pequeño que accesorio y ambos pueden no estar conectados, en estos casos el conducto accesorio transporta la mayor parte del jugo pancreático.

La irrigación arterial del páncreas deriva principalmente de las ramas de la arteria esplénica. Existen numerosas arterias pancreáticas que forman varias arcadas con ramas pancreáticas de las arterias gastroduodenal y mesentérica superior (hasta 10 ramas pueden pasar desde la arteria esplénica al cuerpo y la cola del páncreas).

El drenaje venoso del páncreas tiene lugar a través de las venas pancreáticas correspondientes, tributarias de las ramas esplénicas y mesentérica superior de la vena porta hepática, la mayoría de ellas desembocan en la vena esplénica.

Los vasos linfáticos pancreáticos acompañan los vasos sanguíneos, casi todos ellos terminan en los nódulos pancreatoesplénicos que se encuentran a lo largo

de la arteria esplénica aunque algunos vasos lo hacen en los nódulos linfáticos pilóricos.

Los nervios del páncreas proceden de los nervios vagos y aspláncicos abdominopelvicos que pasan a través del diafragma; las fibras nerviosas parasimpáticas y simpáticas pasan a lo largo de las arterias del plexo celiaco y el plexo mesentérico superior y llegan al páncreas.

La secreción pancreática esta mediada principalmente por las hormonas secretina y colecistocinina que se forman en el duodeno y la porción proximal del intestino.

Hígado:

Es el mayor órgano después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unos 1500g y supone un 2,5% del peso corporal del adulto. En el feto maduro actúa como órgano hematopoyético y es proporcionalmente el doble de grande (5% del peso corporal).

El hígado se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen donde es protegido por la caja torácica y el diafragma, el hígado normalmente se sitúa por debajo de las costillas 7 a la 11 del lado derecho y a traviesa la línea media hacia el pezón izquierdo, ocupa la mayor parte del hipocondrio derecho y el epigastrio superior y se extiende hasta el hipocondrio izquierdo.

Tiene 4 lóbulos anatómicos; lóbulo derecho e izquierdo y caudado y cuadrado.

El hígado al igual que los pulmones, recibe sangre de dos fuentes: una fuente venosa dominante y otra menor arterial. Por la vena porta hepática circula el 75% a 80% de la sangre que llega al hígado. La sangre por tal contiene 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).

La sangre arterial de la arteria hepática propia que se supone solo es el 20% a 25% de la sangre que recibe el hígado.

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 la libera intermitentemente cuando entra grasa en el duodeno.

Los hepatocitos secretan bilis en los conductillos biliares que se forman entre ellos, drenan en los pequeños conductos biliares interlobulillares y luego en conductos biliares colectores de mayor tamaño de la triada portal intrahepática.

Los conductos hepáticos derecho e izquierdo drenan las porciones hepáticas derecha e izquierda respectivamente se unen para formar el conducto hepático común al que se une por la derecha el conducto cístico para formar el conducto biliar que transporta la bilis hacia el duodeno.

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 pancreatoduodenal superior posterior y la arteria gastroduodenal que irrigan la porción retroduodenal del conducto.

La vesícula biliar mide de 7 a 10 cm de longitud se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado, se encuentra en la unión de las porciones derecha e izquierda del hígado.

Puede contener hasta 50ml de bilis y se divide en 3 porciones: fondo cuerpo y cuello.