

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**MATERIA: MORFOLOGÍA**

**TEMA: SUPER RESUMEN DEL  
ABDOMEN**

**PARCIAL: CUARTO**

**DOCENTE: DR. ALFREDO LÓPEZ  
LÓPEZ**

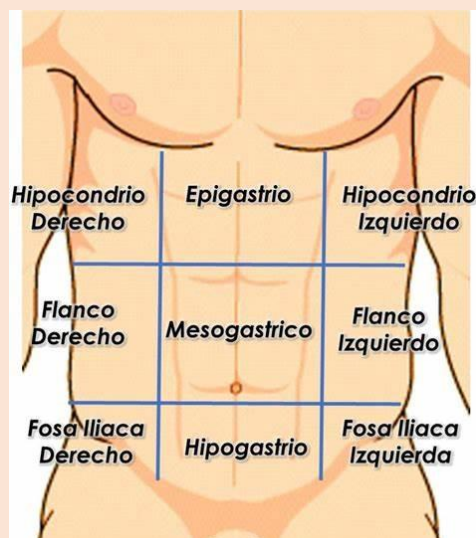
**ALUMNA: TANIA ELIZABETH  
MARTÍNEZ HERNÁNDEZ**

**FECHA: 10 DE DICIEMBRE 2022**

**TUXTLA GUTIÉRREZ**

**GRADO: 1º**

**GRUPO: A**



## SUPER RESUMEN DE LA ANATOMÍA DEL ABDOMEN

La cavidad abdominal forma la parte superior y de mayor tamaño de la cavidad abdominopélvica, una cavidad continua que se extiende entre el diafragma torácico y el diafragma pélvico. Carece de suelo propio, ya que se continúa con la cavidad pélvica. El plano de la abertura superior de la pelvis separa arbitrariamente, aunque no físicamente, las cavidades abdominal y pélvica. Se extiende superiormente por la caja torácica osteocartilaginosa hasta el 4.º espacio intercostal. De este modo, los órganos abdominales de localización superior (bazo, hígado, parte de los riñones y estómago) están protegidos por la caja torácica. La pelvis mayor (porción ensanchada de la pelvis por encima del estrecho superior de la pelvis) sostiene y protege parcialmente las vísceras abdominales más bajas (parte del íleon, ciego y colon sigmoideo). Es el lugar donde se encuentran la mayoría de los órganos digestivos, partes del sistema urogenital (los riñones y la mayor porción de los uréteres) y el bazo.

La cavidad abdominal suele ser dividida topográficamente utilizando la anatomía de superficie de la pared abdominal en 9 cuadrantes o regiones, utilizando cuatro líneas trazadas imaginariamente, dos verticales y dos horizontales, tal como se describe en : 1) Cuadrantes superiores: Hipocondrio derecho, epigastrio, hipocondrio izquierdo.; 2) Cuadrantes medios: flanco derecho, mesogastrio, flanco izquierdo.; 3) Cuadrantes inferiores: Fosa ilíaca derecha, hipogastrio, fosa ilíaca izquierda.

La fascia de la pared anterolateral del abdomen consta de las porciones subcutánea (superficial), de revestimiento (profunda) y endoabdominal. Inferiormente al ombligo, la lámina subcutánea se modifica e incluye una capa adiposa superficial y una capa membranosa profunda. La capa adiposa superficial se ha especializado en este lugar, sobre todo en el varón, para almacenar lípidos, y la capa membranosa profunda es lo bastante completa para compartimentar líquidos extravasados (sangre u orina) y para ser suturada en las intervenciones quirúrgicas. La hoja de revestimiento presenta las características típicas de las fascias profundas que envuelven músculos voluntarios, y en esta localización refleja la disposición trilaminar de los músculos abdominales planos y sus aponeurosis.

Los músculos anterolaterales del abdomen consisten en músculos planos concéntricos situados de forma anterolateral y en músculos verticales situados anteriormente y adyacentes a la línea media. Los músculos anterolaterales del abdomen reciben inervación multisegmentaria a través de los ramos anteriores de los nervios torácicos inferiores (T7-T12) y de L1. Los ramos pasan separadamente a los músculos como cinco nervios toracoabdominales (T7-T11), un nervio subcostal (T12) y los nervios iliohipogástrico e ilioinguinal (L1), que discurren en un plano entre la segunda y la tercera capa. La piel y el tejido subcutáneo de la pared abdominal drenan superiormente (en último término, al sistema de la vena cava superior) por la vena torácica interna medialmente y lateralmente a través de la vena torácica lateral, e inferiormente (en último término, al sistema de la vena cava inferior) a través de las venas epigástricas superficial e inferior. Las venas cutáneas que rodean el ombligo se anastomosan con pequeñas tributarias de la vena porta hepática. Los vasos linfáticos abdominales superficiales superiores al plano transumbilical drenan sobre todo a los nódulos linfáticos axilares; los inferiores al plano drenan en los linfáticos inguinales superficiales. Los vasos linfáticos profundos acompañan a las venas profundas de la pared abdominal hasta los nódulos linfáticos ilíacos y los lumbares derechos e

izquierdos (de la cava y aórticos).

Las principales características de la cara interna de la pared anterolateral del abdomen son unos pliegues peritoneales que recubren estructuras e irradian desde el anillo umbilical y las fosas peritoneales formadas en relación a los pliegues. Los tres pliegues umbilicales centrales (pliegues umbilicales medio y mediales) cubren vestigios de estructuras embrionarias, mientras que los pliegues umbilicales laterales cubren los vasos epigástricos inferiores.

Referencias Bibliográficas: Moore, K., Dalley, A., Agur. (2017) Moore Anatomía con orientación clínica (8ª Edición) Barcelona España.

