



Nombre del Alumno: Evelyn del Carmen Citalan Perez

Actividad: Infografías

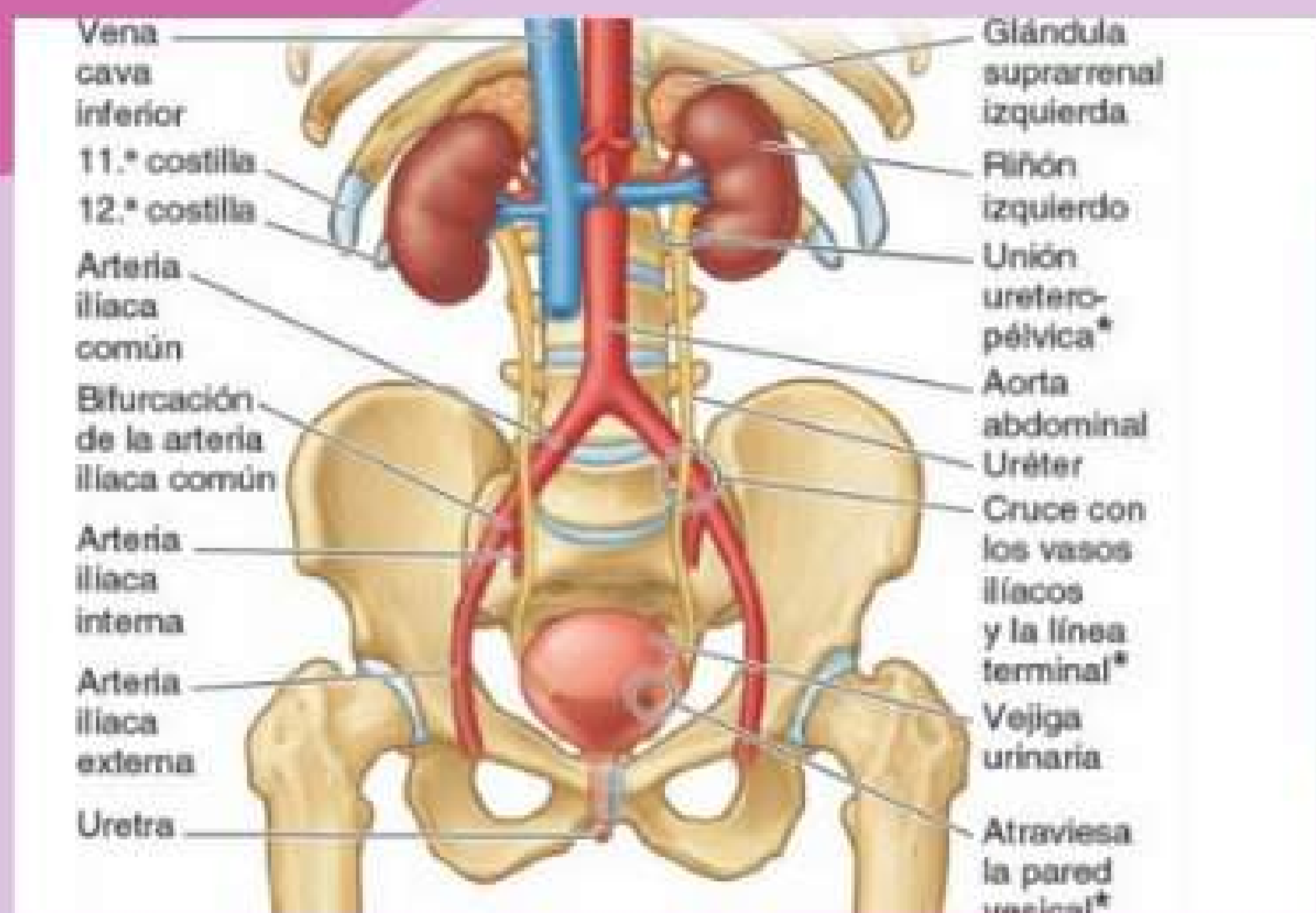
Nombre de la Materia: Morfología

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

TAPACHULA CHIAPAS A 19 DE NOVIEMBRE DEL 2022

# VÍSCERAS PÉLVICAS

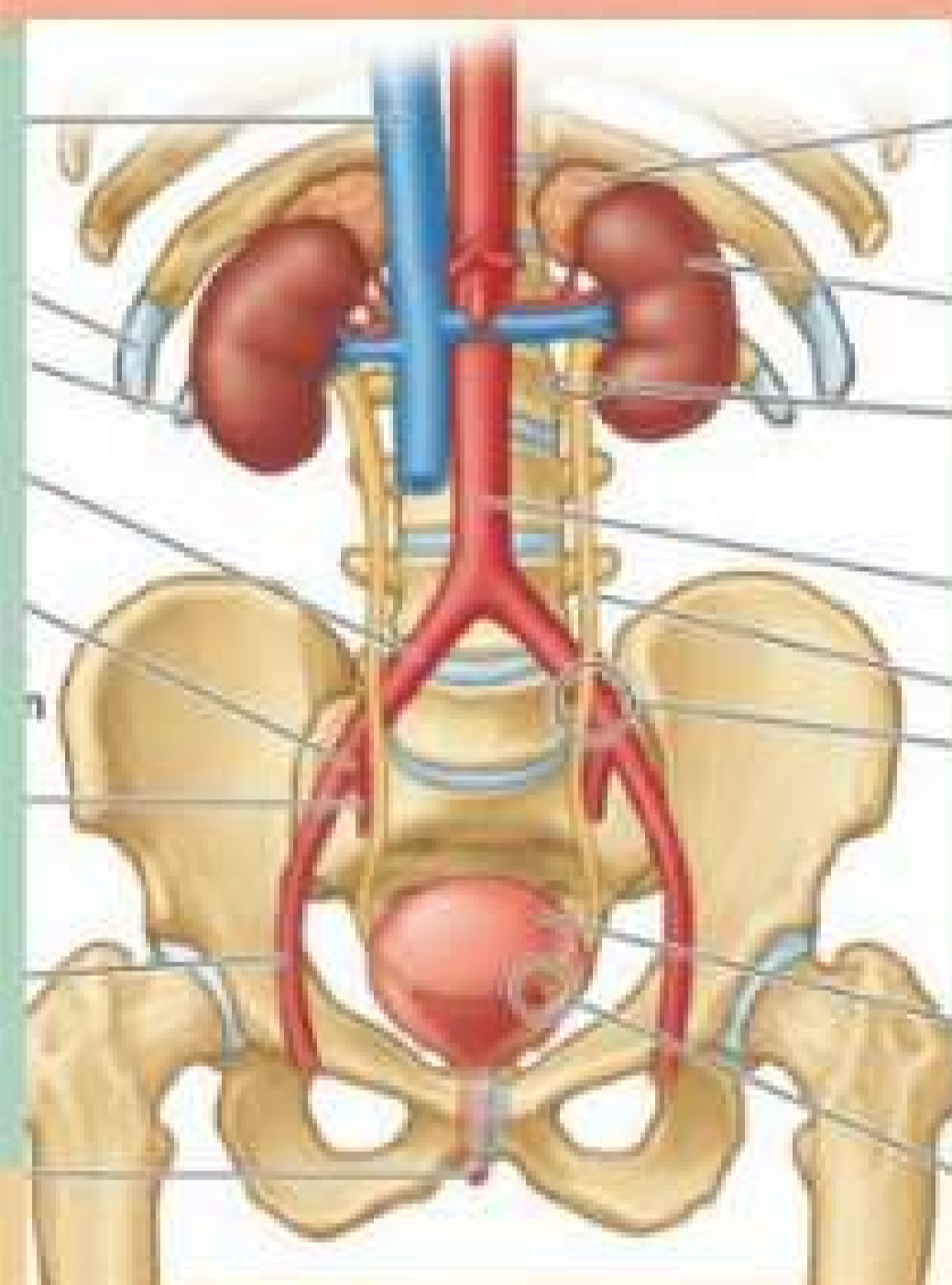
Las vísceras pélvicas comprenden las porciones inferiores del sistema urinario y del tubo digestivo, y el sistema reproductor.



*URÉTERES*

Los uréteres son tubos musculares, de 25-30 cm de largo, que conectan los riñones con la vejiga urinaria. Son retroperitoneales.

Las porciones pélvicas de los uréteres discurren sobre las paredes laterales de la pelvis, paralelos al borde anterior de la incisura isquiática mayor, entre el peritoneo parietal pélvico y las arterias ilíacas internas

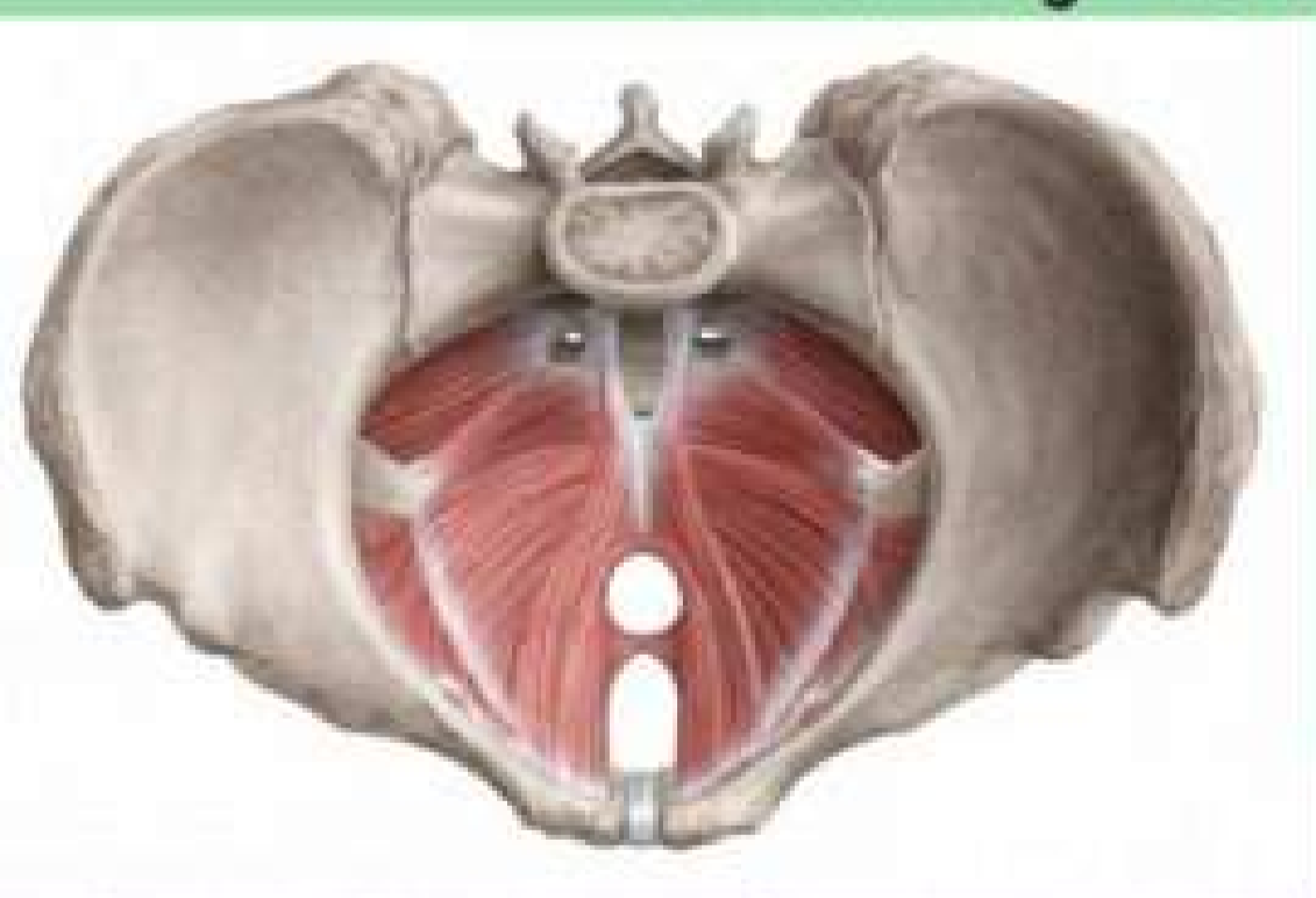


*Discurren*

Los extremos terminales de los uréteres están rodeados por el plexo venoso vesical

inferomedialmente a través de la pared muscular de la vejiga urinaria en sentido oblicuo, y entran en la superficie externa de la vejiga separados unos 5 cm, pero sus aberturas internas en la luz de la vejiga vacía sólo están separadas por la mitad de esa distancia

Cuando los uréteres cruzan la bifurcación de las arterias ilíacas comunes o el inicio de la arteria ilíaca externa, pasan sobre la línea terminal, abandonando el abdomen y entrando en la pelvis menor

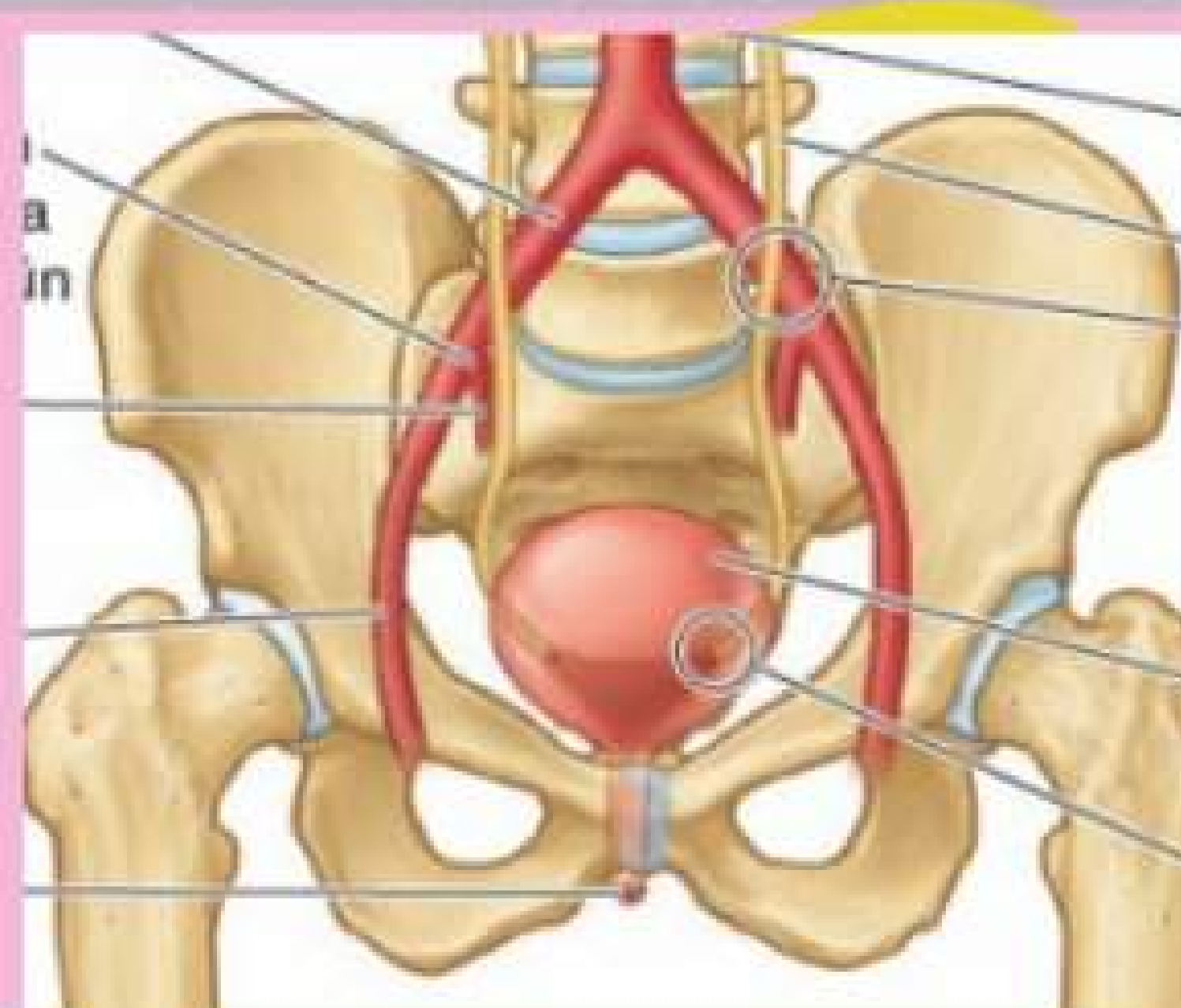


*En el hombre*

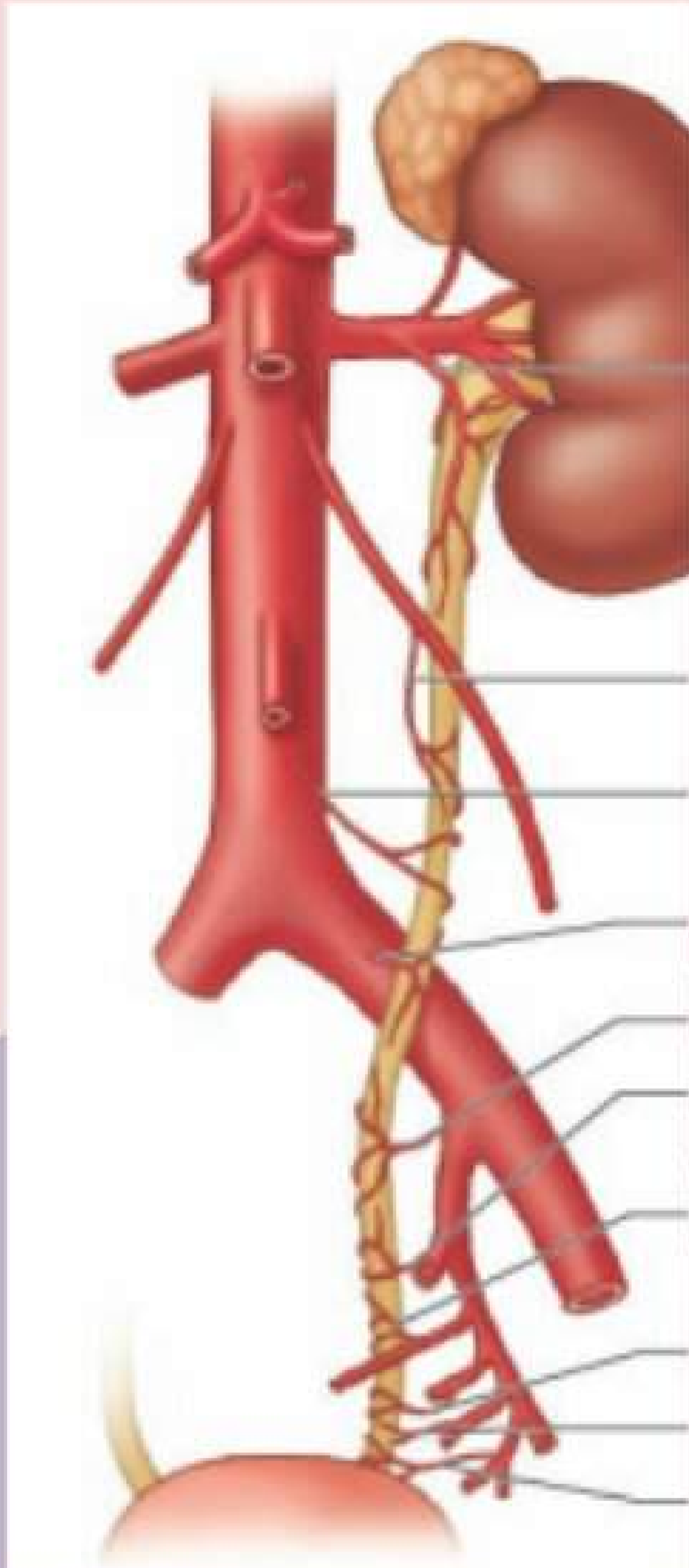
En el hombre, la única estructura que pasa entre el uréter y el peritoneo es el conducto deferente; El uréter se sitúa posterolateral al conducto deferente, y entra por el ángulo posterosuperior de la vejiga urinaria, justo superior a la vesícula seminal.

El uréter pasa medial al origen de la arteria uterina y continúa hasta el nivel de la espina isquiática, donde la arteria uterina lo cruza superiormente

*En la mujer*



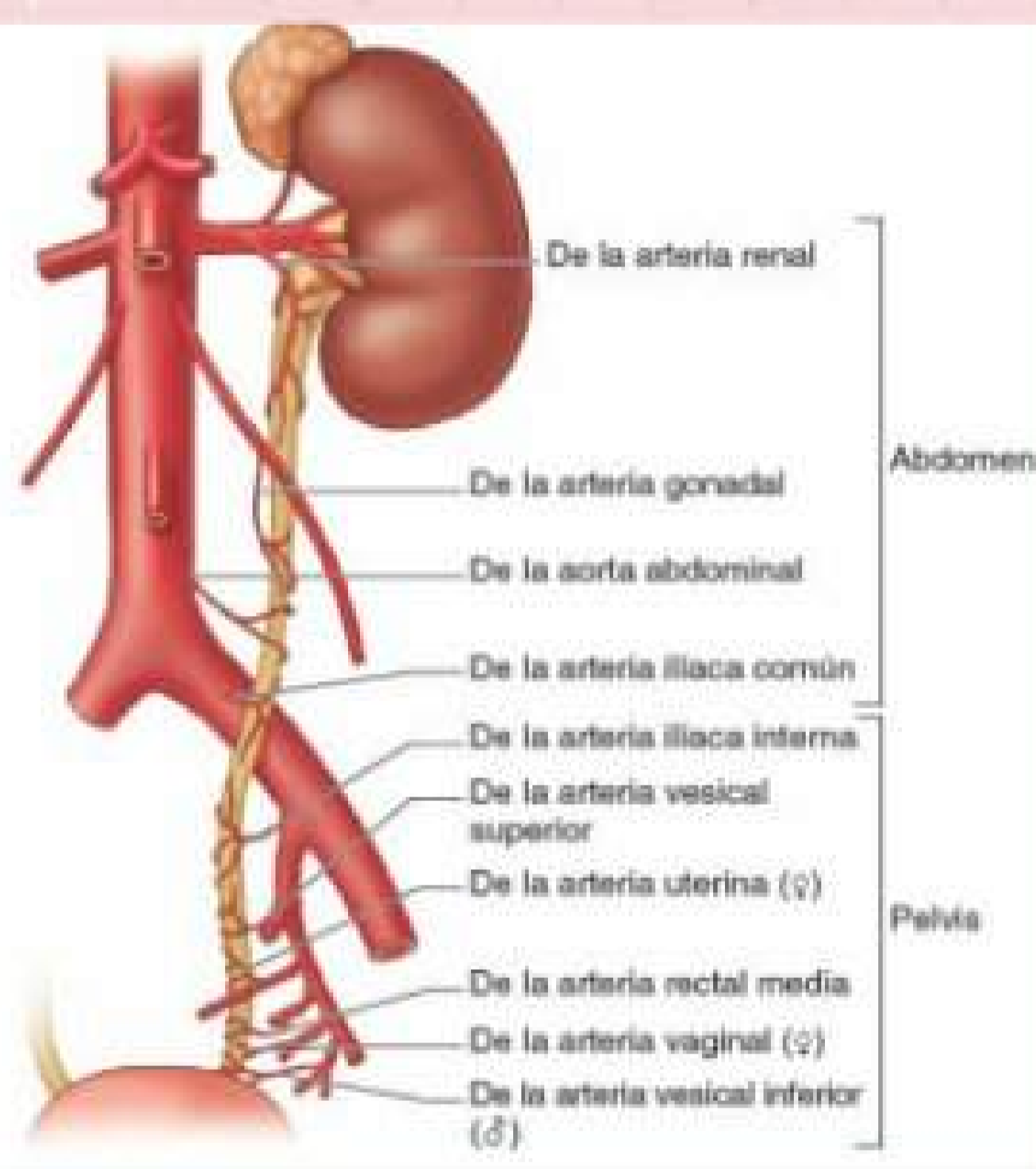
# Vascularización de la porción pélvica de los uréteres.



- Las ramas ureterales se anastomosan a lo largo del uréter, formando un aporte sanguíneo continuo, que no implica necesariamente unas vías colaterales eficaces.
- La irrigación arterial variable, por ramas ureterales de las arterias ilíacas común e interna y de la arteria ovárica.

## En la mujer

En la mujer, las arterias más constantes que irrigan esta porción de los uréteres son ramas de las arterias uterinas.

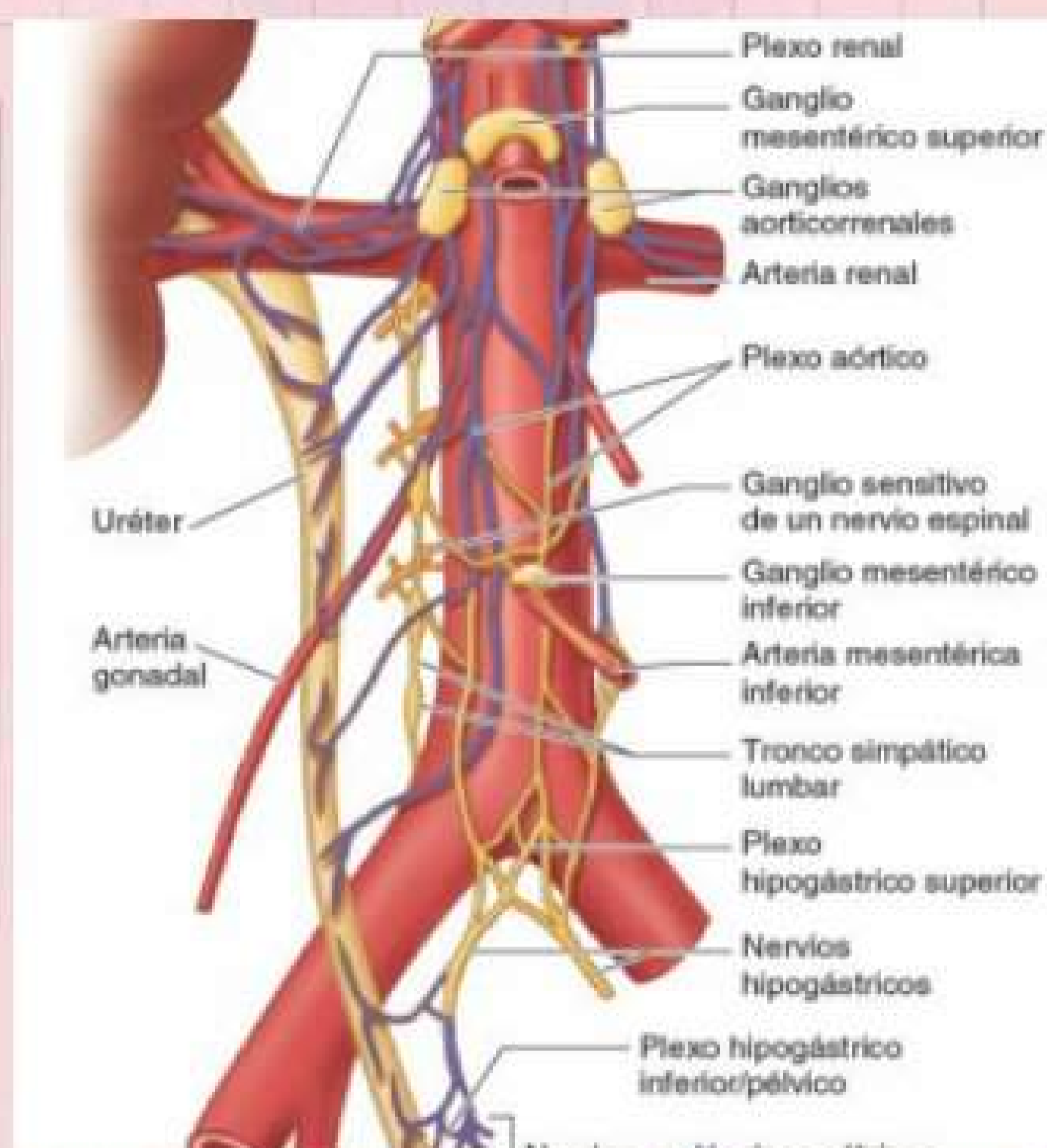
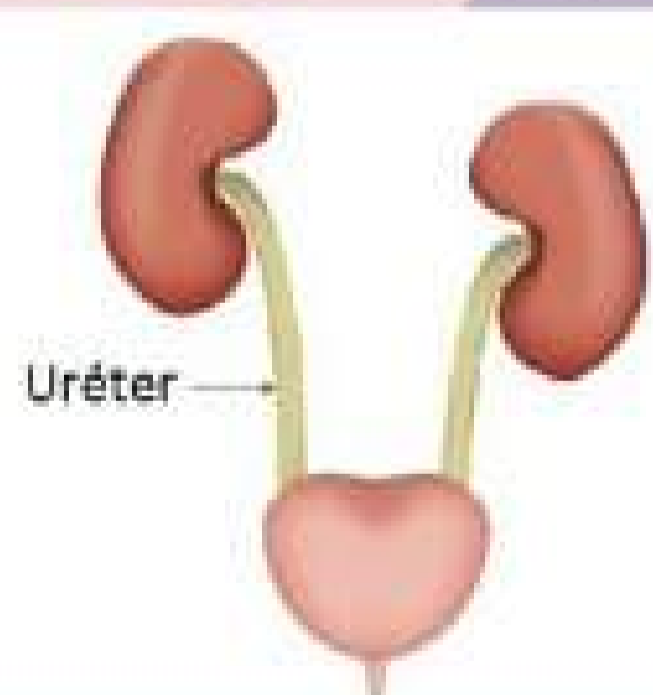


## En el hombre

En el hombre, el origen de ramas similares son las arterias vesicales inferiores

## Drenaje venoso

De las porciones pélvicas de los uréteres acompaña generalmente a las arterias y desemboca en venas que reciben los mismos nombres.



## Vasos linfáticos

Los vasos linfáticos se dirigen sobre todo a los nódulos linfáticos ilíacos comunes e internos.

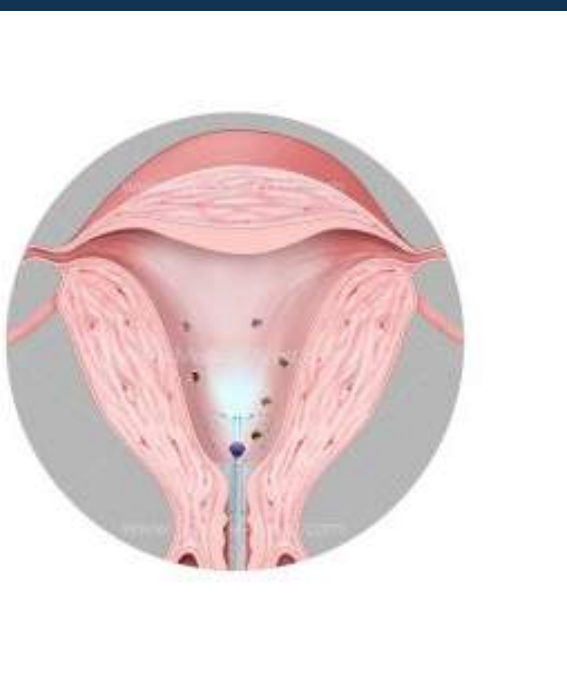
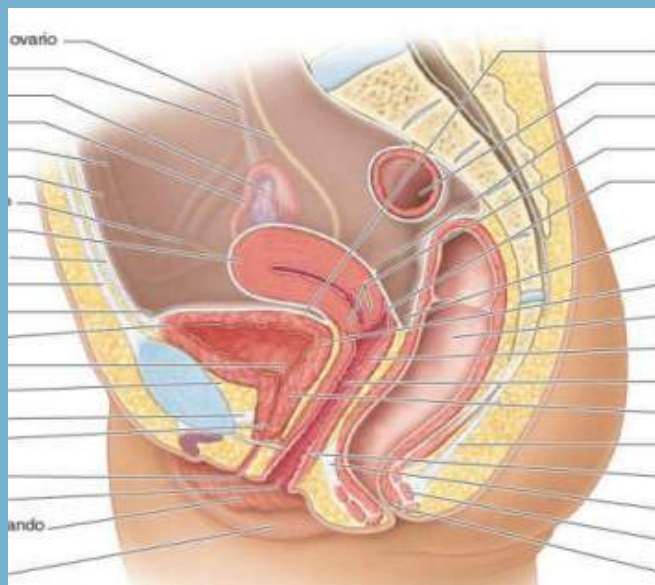
## Inervación de los uréteres

- Los nervios de los uréteres derivan de plexos autónomos adyacentes
- Los uréteres están situados por encima de la línea de dolor de la pelvis, sus fibras aferentes siguen retrógradamente a las fibras simpáticas hasta alcanzar los ganglios sensitivos de los nervios espinales y segmentos T10-L2 o L3 de la médula espinal.

# VEJIGA URINARIA.

Una víscera hueca con fuertes paredes musculares, se caracteriza por su distensibilidad. Es un depósito temporal para la orina, su tamaño, forma, posición y relaciones varían.

Se encuentra en la pelvis menor cuando está vacía, posterior y ligeramente superior a ambos pubis. Está separada de estos huesos por el potencial espacio retropúbico y se encuentra inferior al peritoneo.



La cara posterior de la vejiga descansa directamente sobre la pared anterior de la vagina, la inserción lateral de la vagina al arco tendinoso de la fascia pélvica

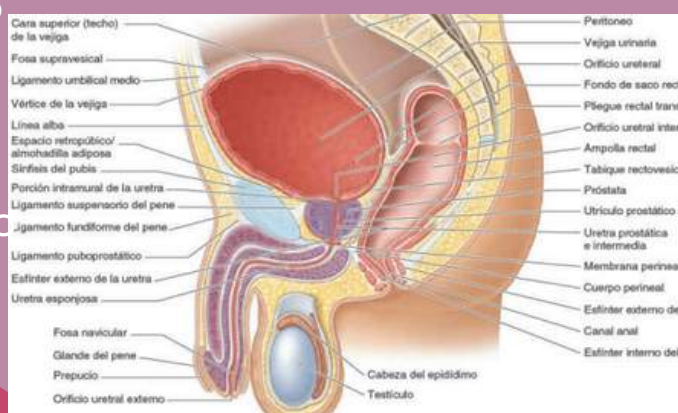
La vejiga urinaria su cuello, que está sujeto con firmeza por los ligamentos laterales de la vejiga y el arco tendinoso de la fascia pélvica. El ligamento puboprostático en el hombre, y el ligamento pubovesical en la mujer.

Indirecto, pero importante, en el sostén de la vejiga urinaria

## Externamente presenta cuatro partes:

vértice, cuerpo, fondo y cuello. Las cuatro superficies o caras (una superior, dos inferolaterales y una posterior)

Cuando la vejiga urinaria está vacía es algo tetraédrica.



## El vértice de la vejiga

apunta hacia el borde superior de la sínfisis del pubis cuando la vejiga está vacía.

## El fondo de la vejiga

es opuesto al vértice y está formado por la pared posterior, ligeramente convexa.

## El cuerpo de la vejiga

es la parte más grande, y se encuentra entre el vértice y el fondo.

## El cuello de la vejiga

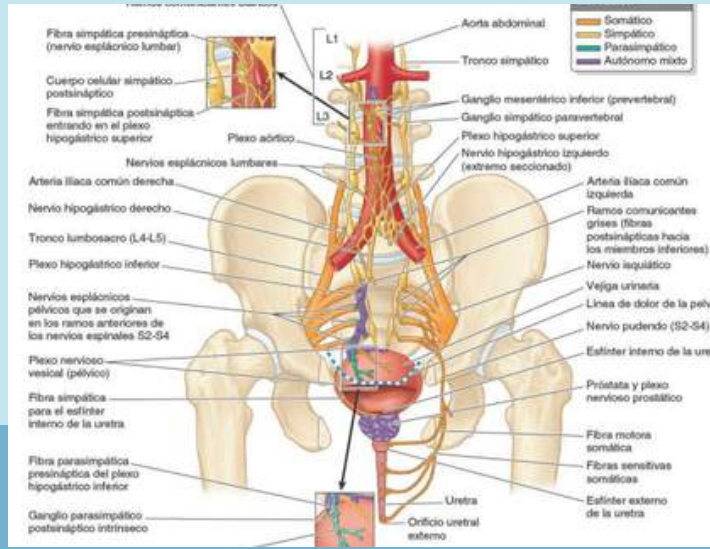
es la parte más estrecha y es donde convergen inferiormente el fondo y las caras inferolaterales.

## El lecho vesical

está formado por las estructuras que se encuentran en contacto directo con la vejiga.

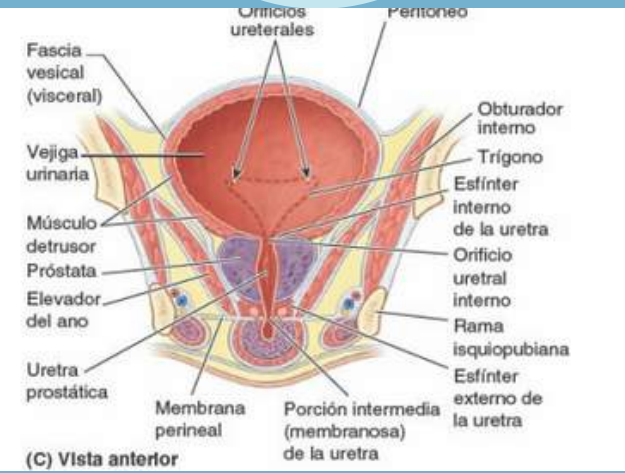


La vejiga urinaria está envuelta por una fascia visceral de tejido conectivo laxo.



## Paredes de la vejiga urinaria

compuestas, fundamentalmente, por el músculo detrusor. Hacia el cuello de la vejiga masculina, sus fibras musculares forman el esfínter interno de la uretra, de contracción involuntaria.



## En el hombre

Las fibras musculares del cuello de la vejiga se continúan con el tejido fibromuscular de la próstata

## En la mujer

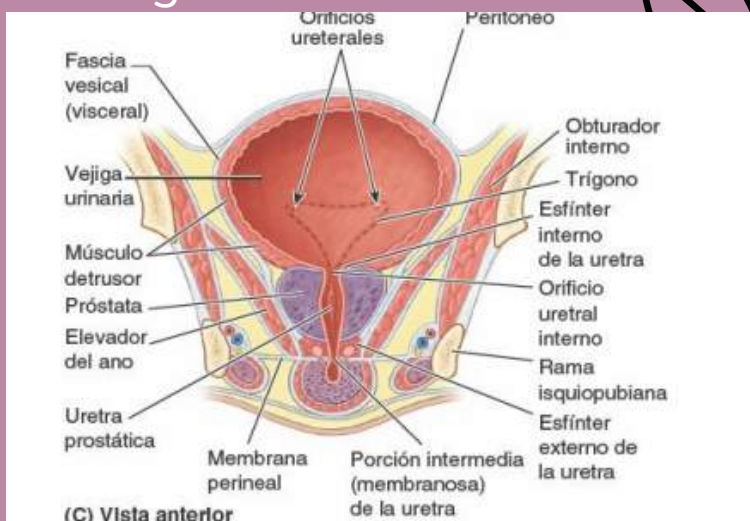
estas fibras se continúan con las fibras musculares de la pared de la uretra.

Los orificios ureterales y el orificio uretral interno se encuentran en los ángulos del triángulo vesical

## Vascularización de la vejiga urinaria

Las arterias principales que irrigan la vejiga urinaria son ramas de las arterias ilíacas internas.

Las arterias vesicales superiores irrigan las porciones anterosuperiores de la vejiga.



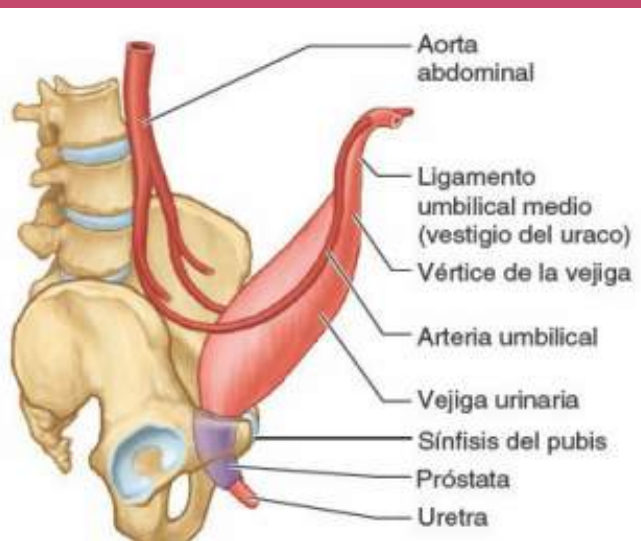
En el varón, el fondo y el cuello de la vejiga están irrigados por las arterias vesicales inferiores.

En la mujer, las arterias vesicales inferiores son sustituidas por las arterias vaginales, que envían pequeñas ramas a las porciones posteroinferiores de la vejiga

El plexo venoso vesical es la red venosa que se asocia más directamente con la propia vejiga.

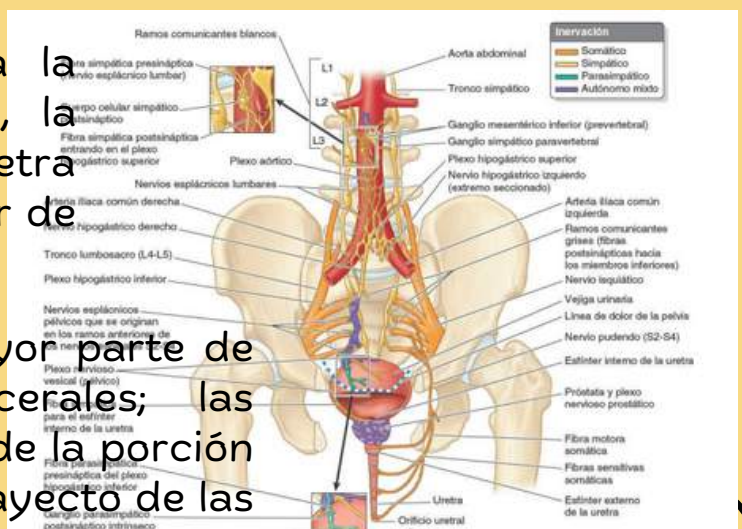
## Inervación de la vejiga.

Las fibras simpáticas para la vejiga urinaria son conducidas desde los niveles torácicos inferiores y lumbares superiores de la médula espinal hacia los plexos vesicales



La inervación simpática que estimula la eyaculación provoca, simultáneamente, la contracción del esfínter interno de la uretra para evitar el reflujo de semen al interior de la vejiga

Las fibras sensitivas de la mayor parte de la vejiga urinaria son viscerales; las aferencias reflejas y dolorosas de la porción inferior de la vejiga siguen el trayecto de las fibras parasimpáticas.

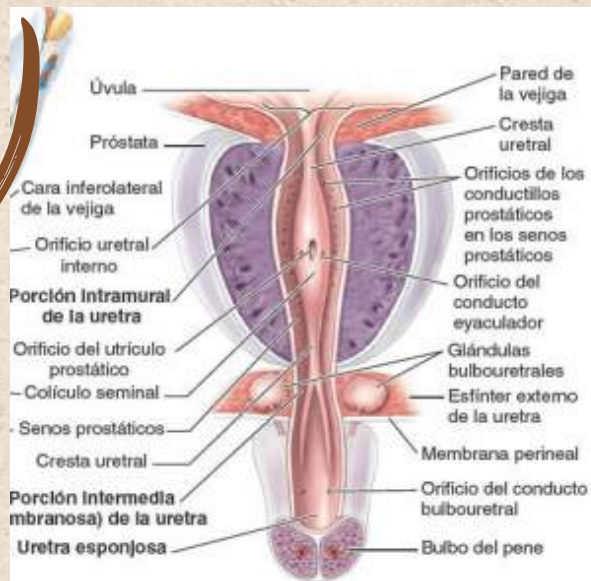


# Uretra masculina

## (pélvica)

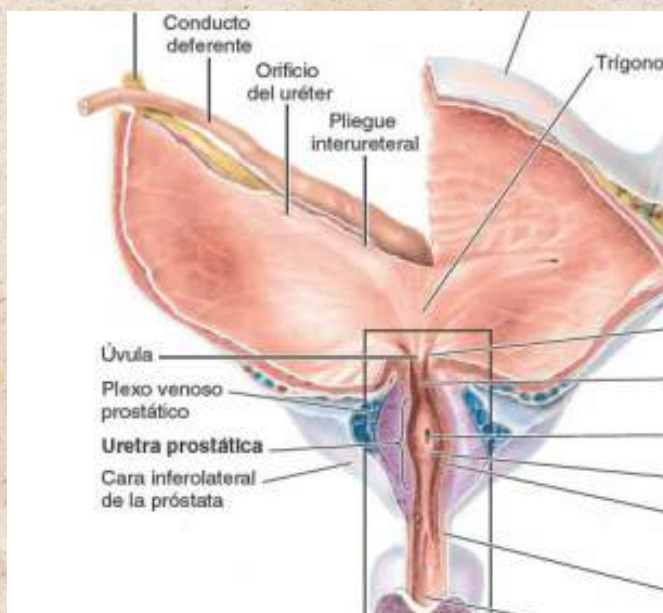
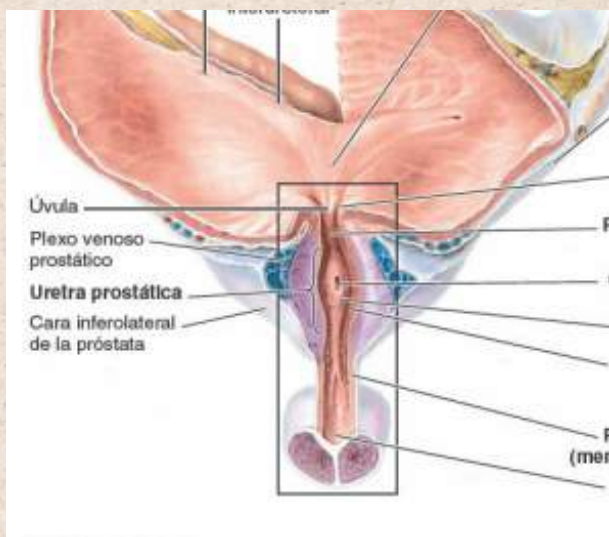
### ¿QUE ES?

Es un tubo muscular (18-22 cm de largo) que conduce la orina desde el orificio uretral interno de la vejiga urinaria hasta el orificio uretral externo en el extremo del glande del pene



## La porción intramural (preprostática) de la uretra

Tiene un diámetro y una longitud variables, dependiendo de si la vejiga se está llenando o vaciando



## uretra prostática

La uretra prostática es la cresta uretral, una cresta media entre surcos bilaterales, los senos prostáticos

Los conductos prostáticos secretores desembocan en los senos prostáticos.

## El cóliculo seminal

Es una eminencia redondeada en el centro de la cresta uretral con un orificio en ojal que se abre en un pequeño fondo de saco, el utrículo prostático.

## Los conductos eyaculadores

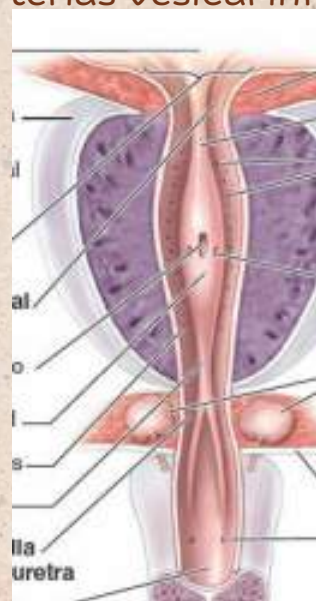
Desembocan en la uretra prostática a través de diminutas aberturas longitudinales situadas adyacentes y, ocasionalmente justo en el orificio del utrículo de la próstata.

## Vascularización de la uretra masculina proximal.

Las porciones intramural y prostática de la uretra están irrigadas por las ramas prostáticas de las arterias vesical inferior y rectal media

## Inervación de la uretra masculina proximal

Los nervios de la uretra masculina derivan del plexo nervioso prostático. Este plexo es uno de los plexos pélvicos.

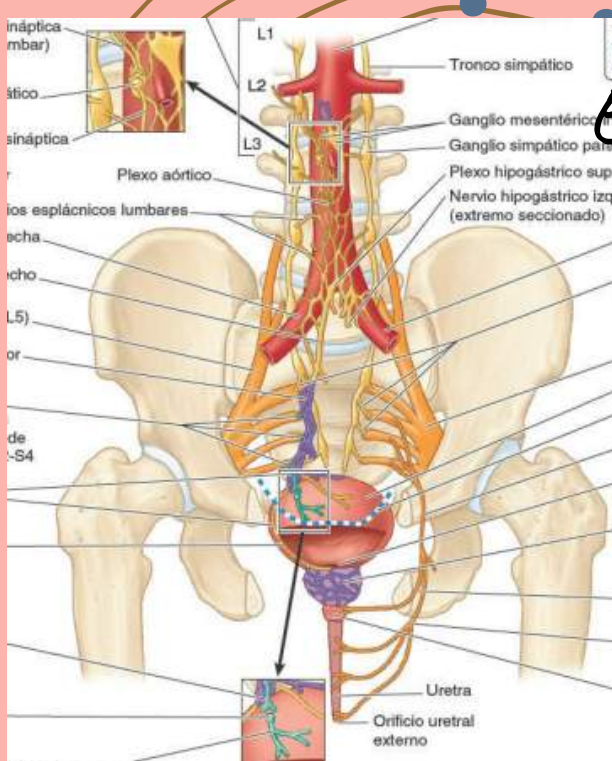


# URETRA FEMENINA



## Uretra femenina

La corta (aproximadamente 4 cm de longitud y 6 mm de diámetro) uretra femenina discurre anteroinferiormente, desde el orificio uretral interno de la vejiga urinaria, posterior y luego inferior a la sínfisis del pubis, hasta el orificio uretral externo.

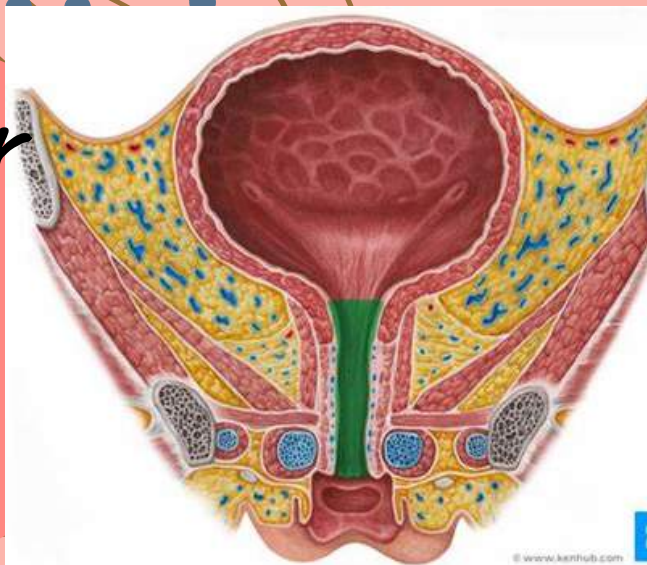


## El orificio uretral externo

Se localiza en el vestíbulo, la hendidura entre los labios pudendos menores de los genitales externos, directamente anterior al orificio vaginal.

## Son fáciles de cuidar

La uretra pasa con la vagina a través del diafragma pélvico, el esfínter externo de la uretra y la membrana perineal.



## Vascularización de la uretra

Vascularización de la uretra femenina. La sangre llega a la uretra por las arterias pudenda interna y vaginal



## Inervación de la uretra femenina

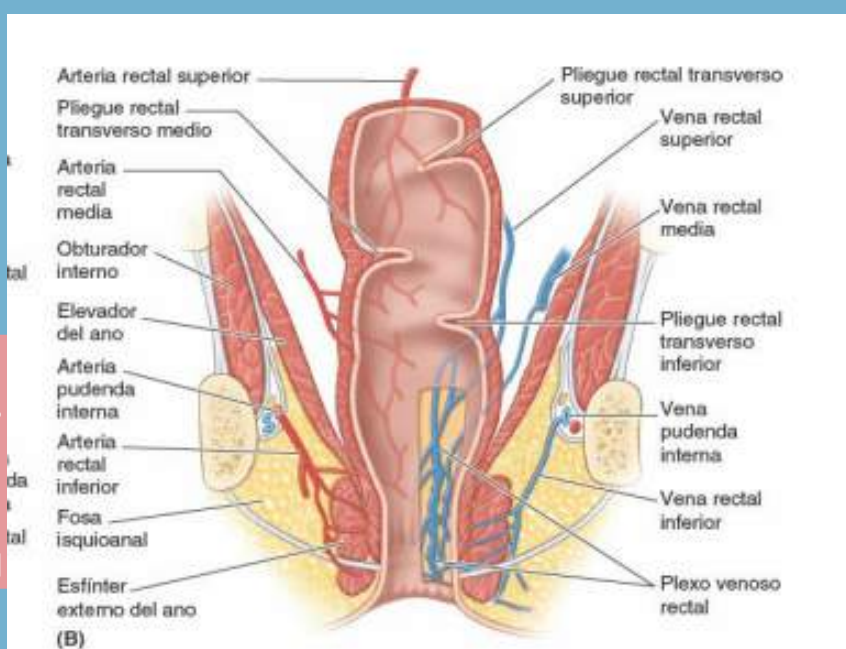
Los nervios de la uretra se originan en el plexo nervioso vesical y el nervio pudendo.

Las aferencias viscerales desde la mayor parte de la uretra discurren en nervios espláncnicos pélvicos, aunque la terminación recibe aferencias somáticas del nervio pudendo.

# RECTO

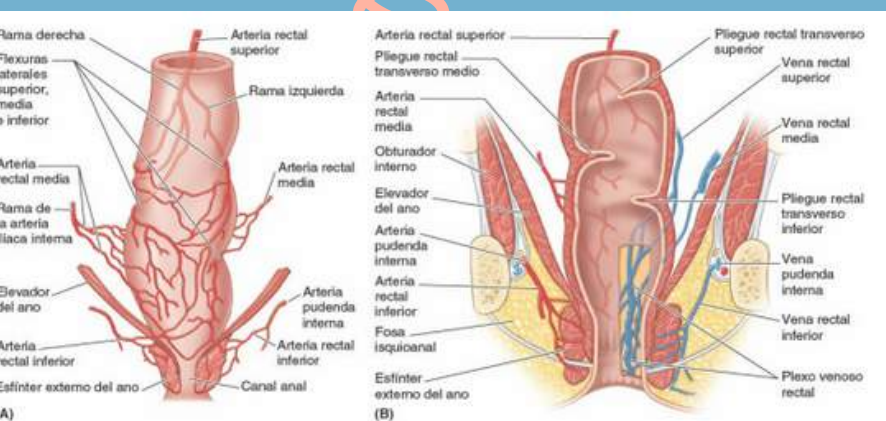
Es la porción pélvica del tubo digestivo que se continúa, proximalmente, con el colon sigmoideo y distalmente con el canal anal. La unión rectosigmoidea se sitúa anterior a la vértebra S3.

El recto sigue la curvatura del sacro y el cóccix, y forma la flexura sacra del recto. El recto termina anteroinferiormente el vértice del cóccix, inmediatamente antes de dar un brusco giro posteroinferior



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 ambos sexos, las reflexiones laterales del peritoneo desde el tercio superior del recto forman las fosas pararrectales, que permiten que el recto se distienda cuando se llena de heces.

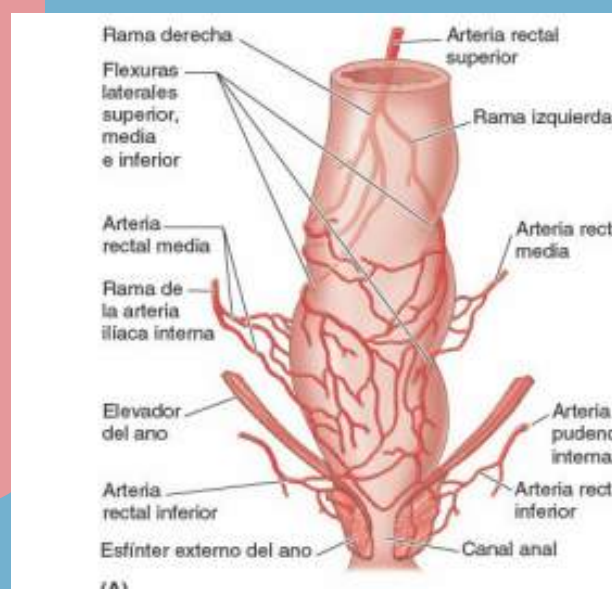


El recto descansa posteriormente sobre las tres vértebras sacras inferiores y el cóccix, el cuerpo o ligamento anococcígeo, los vasos sacros medios y los extremos inferiores de los troncos simpáticos y los plexos sacros

## VASCULARIZACIÓN DEL RECTO

Las arterias rectales medias derecha e izquierda, que suelen originarse de las divisiones anteriores de las arterias ilíacas internas en la pelvis, irrigan las porciones media e inferior del recto.

El plexo venoso rectal consta de dos porciones el plexo venoso rectal interno, profundo a la mucosa de la unión anorrectal, y el plexo venoso rectal externo, externo a la pared muscular del recto.



## INERVACIÓN DEL RECTO EL RECTO

El recto está inervado por los sistemas simpático y parasimpáticos. La inervación parasimpática procede de los niveles S2-S4 de la médula espinal, y discurre por los nervios espláncnicos pélvicos y los plexos hipogástricos inferiores derecho e izquierdo, hasta el plexo rectal (pélvico).



# ÓRGANOS GENITALES INTERNOS MASCULINOS

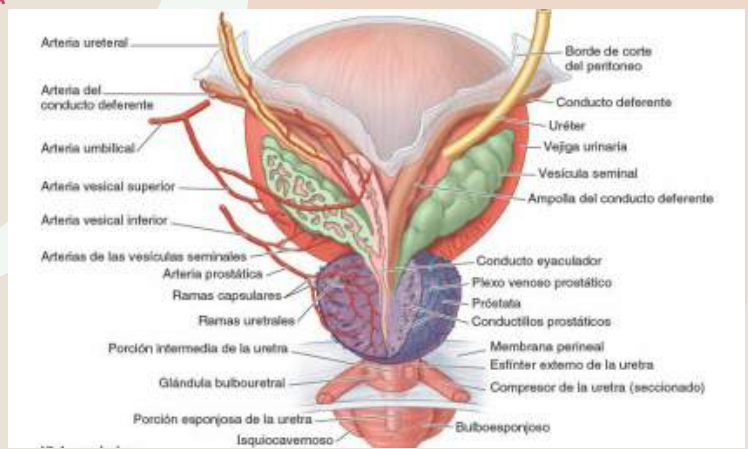
Los órganos genitales internos masculinos comprenden los testículos, los epidídimos, los conductos deferentes, las vesículas seminales, los conductos eyaculadores, la próstata y las glándulas bulbouretrales

## CONDUCTO DEFERENTE

es la continuación del conducto del epidídimo.

Posee unas paredes musculares relativamente gruesas y una luz diminuta, lo que le confiere una rigidez parecida a la de un cordón

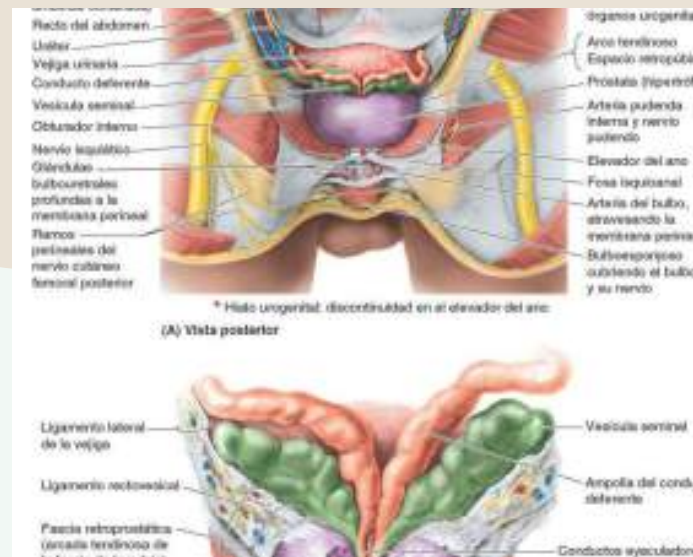
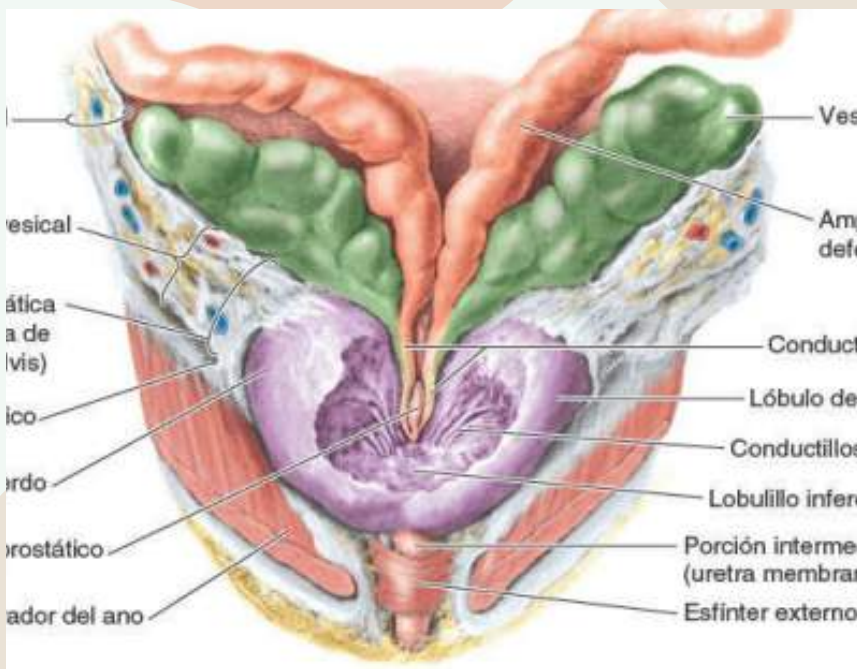
Empieza en la cola del epidídimo, en el polo inferior del testículo. Asciende posterior al testículo, medial al epidídimo.



## VASCULARIZACIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE.

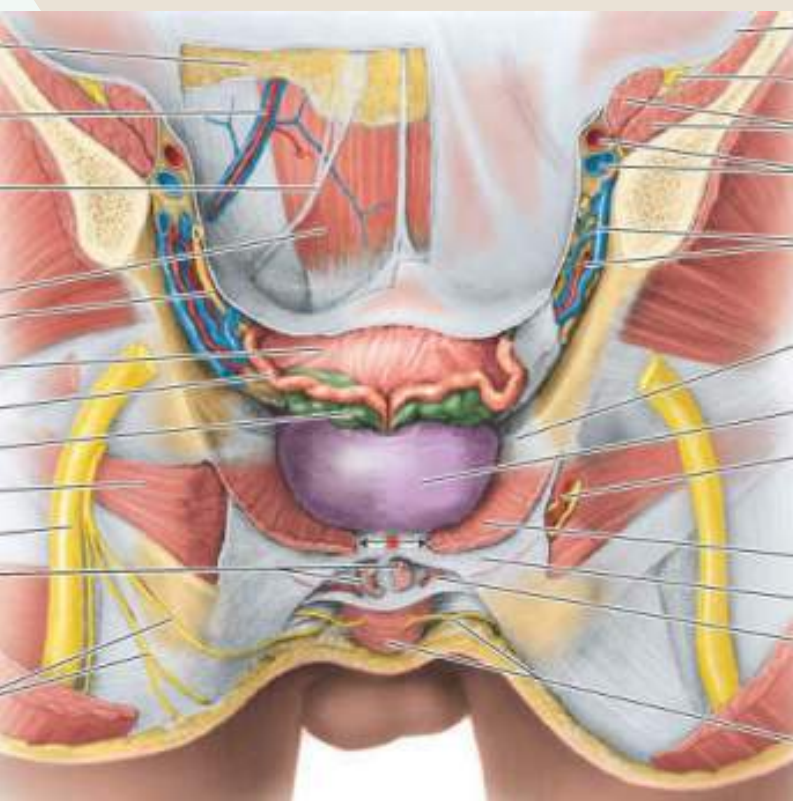
La diminuta arteria del conducto deferente suele tener su origen en una arteria vesical superior (a veces inferior) y su extremo se anastomosa con la arteria testicular, posterior al testículo.

Cruza sobre los vasos ilíacos externos y entra en la pelvis. Discurre junto a la pared lateral de la pelvis, donde se sitúa externo al peritoneo parietal. Se une finalmente al conducto de la vesícula seminal para formar el conducto eyaculador.



el conducto deferente se ensancha para formar la ampolla del conducto deferente antes de su terminación.

Las venas de la mayor parte del conducto drenan en la vena testicular, incluido el plexo venoso pampiniforme. Su porción terminal dreña en el plexo venoso vesicular/prostático.

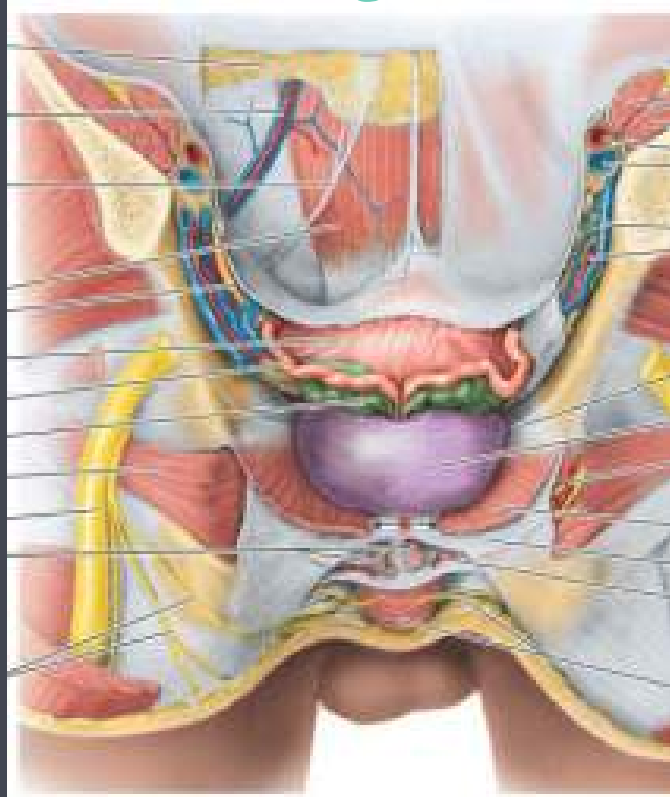


# VESICULAS SEMINALES



Es una estructura alargada (de unos 5 cm de largo, aunque en ocasiones es mucho más corta) que se encuentra entre el fondo de la vejiga y el recto.

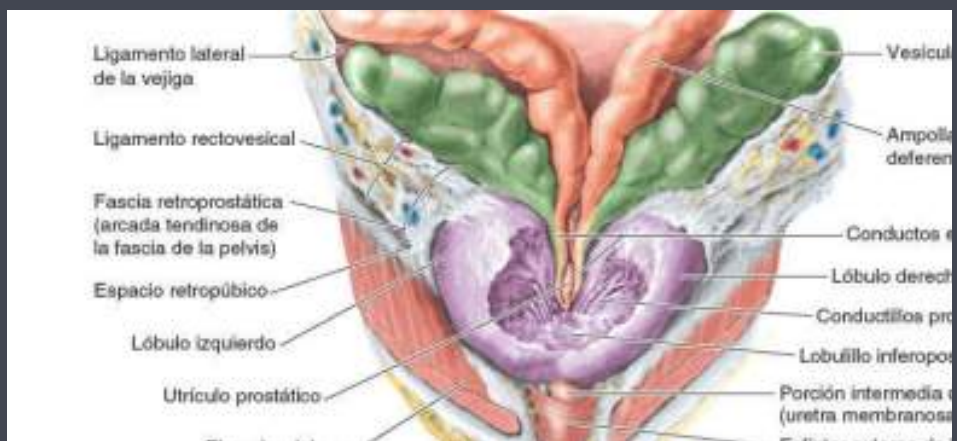
Las vesículas seminales son estructuras situadas oblicuamente, superiores a la próstata.



Secretan un espeso líquido alcalino con fructosa y un agente coagulante que se mezcla con los espermatozoides cuando pasan hacia los conductos eyaculadores y la uretra.

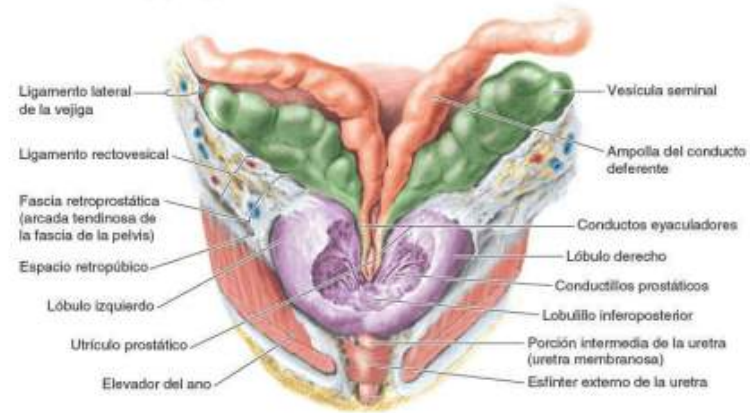
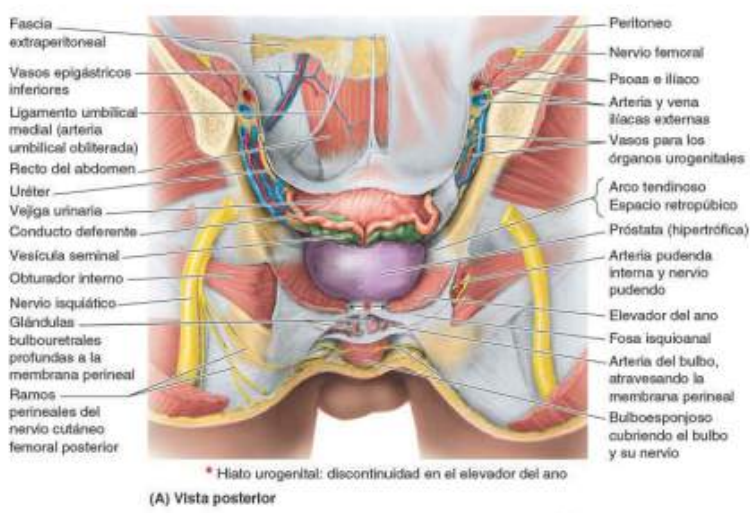


Los extremos superiores de las vesículas seminales están cubiertos por peritoneo, y se sitúan posteriores a los uréteres, donde el peritoneo del fondo de saco rectovesical los separa del recto.



## Vascularización de las vesículas seminales

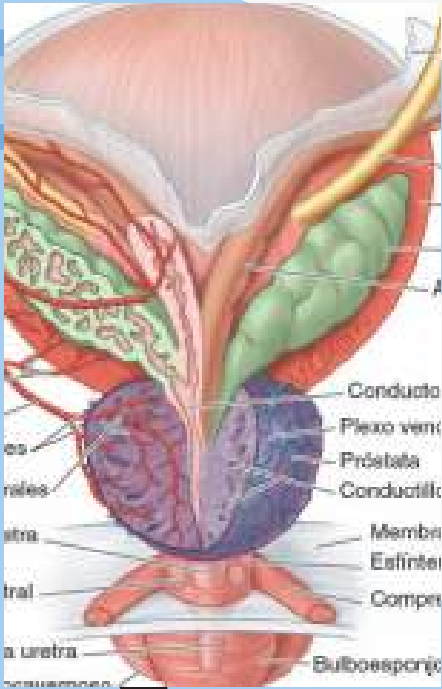
Las arterias de las vesículas seminales derivan de las arterias vesical inferior y rectal medial.



# CONDUCTOS EYACULADORES

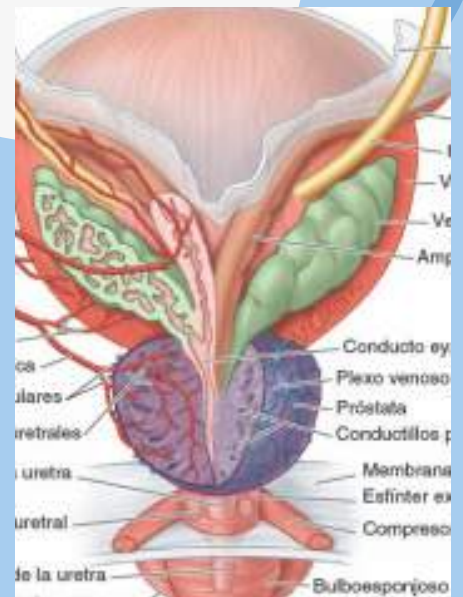
¿QUE ES ?

es un tubo delgado, que se forma por la unión del conducto de una vesícula seminal con el conducto deferente



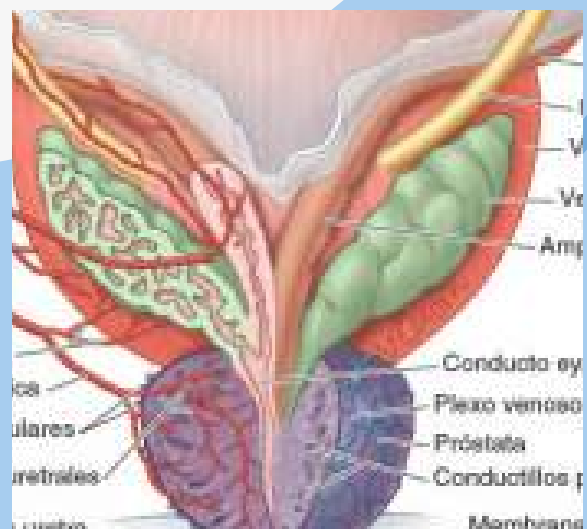
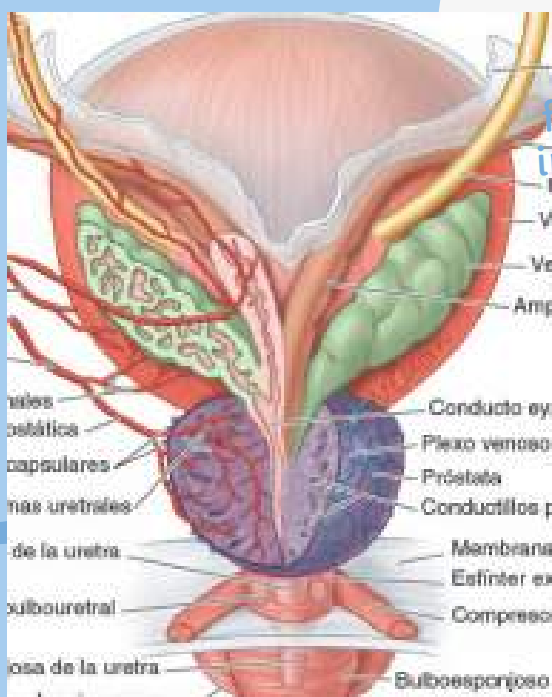
Los conductos eyaculadores (con una longitud aproximada de 2,5 cm) se originan cerca del cuello de la vejiga y discurren juntos, anteroinferiormente, a través de la porción posterior de la próstata y a los lados del utrículo prostático

Atraviesan la próstata glandular, las secreciones prostáticas se unen al líquido seminal en la uretra prostática



## VASCULARIZACIÓN DE LOS CONDUCTOS EYACULADORES.

Las arterias del conducto deferente, generalmente ramas de las arterias vesicales superiores (aunque con frecuencia proceden de las inferiores), irrigan los conductos eyaculadores. Las venas se unen a los plexos venosos prostático y vesical

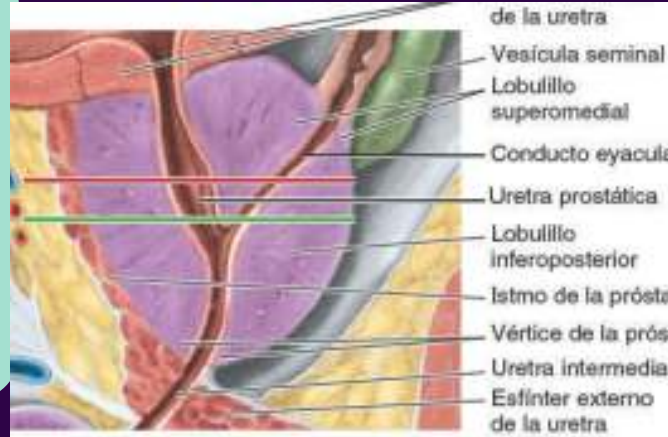


# PROSTATATA

La próstata (con unas dimensiones aproximadas de 3 cm de largo, 4 cm de ancho y 2 cm de profundidad anteroposterior) es la mayor glándula accesoria del aparato reproductor masculino.

## LA CAPSULA FIBROSA

es densa y vasculonerviosa, e incorpora los plexos nerviosos y venosos prostáticos. El conjunto está rodeado por la capa visceral de la fascia pélvica, la cual forma una vaina prostática fibrosa

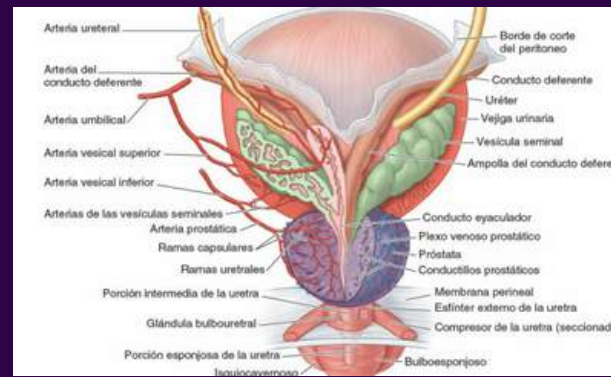


## EL ISTMO DE LA PRÓSTATA

(comisura de la próstata; tradicionalmente, el «lóbulo» anterior) se encuentra anterior a la uretra. Es sobre todo fibromuscular

## LOS LÓBULOS DERECHO E IZQUIERDO DE LA PRÓSTATA

separados anteriormente por el istmo y posteriormente por un surco longitudinal central poco profundo, pueden subdividirse a efectos descriptivos en cuatro lobulillos indistintos, definidos por su relación con la uretra y los conductos eyaculadores



- Un lobulillo anteroposterior se sitúa posterior a la uretra e inferior a los conductos eyaculadores. Es la cara de la próstata que se palpa mediante tacto rectal.
- Un lobulillo inferolateral, directamente lateral a la uretra, que forma la mayor parte del lóbulo derecho o izquierdo.

- Un lobulillo superomedial, profundo al lobulillo inferoposterior, que rodea el conducto eyaculador homolateral.
- Un lobulillo anteromedial, profundo al lobulillo inferolateral, directamente lateral a la uretra prostática proximal

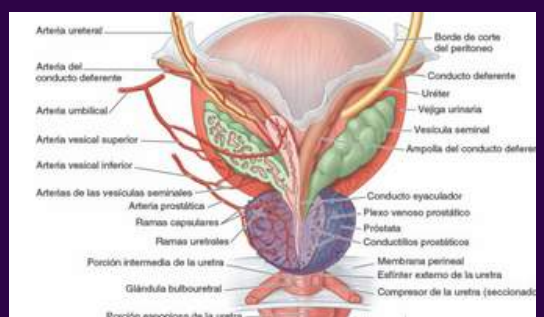
## LOS CONDUCTILLOS PROSTÁTICOS (20 A 30)

se abren, principalmente, en los senos prostáticos que se encuentran a cada lado del colículo seminal en la pared posterior de la uretra prostática



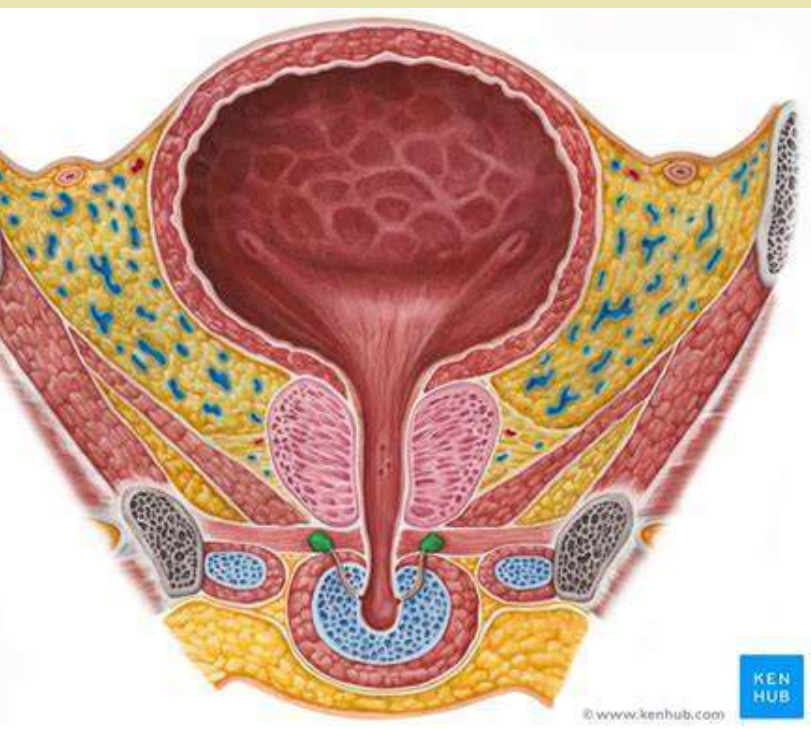
### Vascularización de la próstata

Las arterias prostáticas son fundamentalmente ramas de la arteria ilíaca interna en especial las arterias vesicales inferiores, pero también de las arterias pudenda interna y rectal media. Las venas se unen para formar el plexo venoso prostático



# GLÁNDULAS BULBOURETRALES

(glándulas de Cowper), del tamaño de un guisante, se sitúan posterolaterales a la porción intermedia de la uretra, básicamente embebidas en el esfínter externo de la uretra

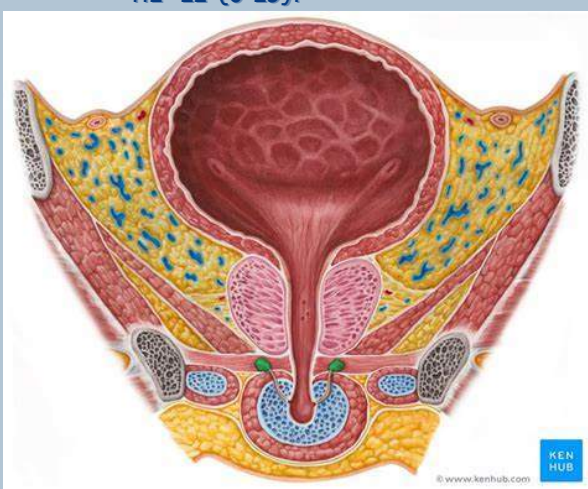


Los conductos de las glándulas bulbouretrales pasan a través de la membrana perineal con la porción intermedia de la uretra y desembocan, mediante aberturas diminutas, en la porción proximal de la porción esponjosa de la uretra en el bulbo del pene.

## INERVACIÓN DE LOS ÓRGANOS GENITALES INTERNOS DE LA PELVIS MASCULINA

Las fibras simpáticas presinápticas se originan en cuerpos celulares del núcleo intermediolateral de los segmentos medulares T12-L2 (o L3).

Atravesan los ganglios paravertebrales del tronco simpático para pasar a ser componentes de los nervios espláncnicos lumbares (abdominopélvicos) y de los plexos hipogástrico y pélvico



Las fibras parasimpáticas del III2 plexo nervioso prostático forman los nervios cavernosos que llegan a los cuerpos eréctiles del pene, que producen la erección de este.





# UTERO

(matriz) es un órgano muscular hueco, con paredes gruesas y forma de pera. El embrión y el feto se desarrollan en el útero



## CUERPO DEL UTERO

Forma los dos tercios superiores de la estructura, incluye el fondo del útero, la parte redondeada del cuerpo que se sitúa superior a los orificios uterinos de las tubas uterinas



## CUELLO DEL UTERO

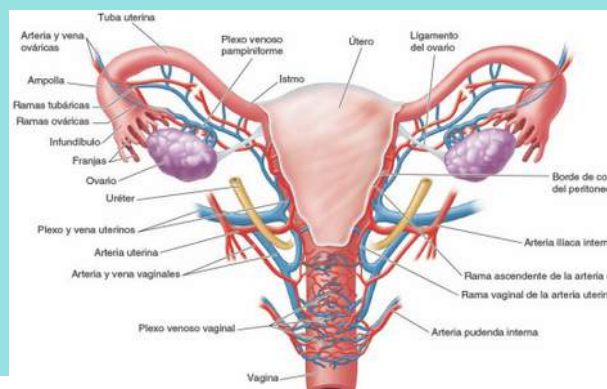
El cuello del útero es el tercio inferior, estrecho y cilíndrico, del útero, con una longitud de aproximadamente 2,5 cm en la mujer adulta no gestante.



## CAVIDAD UTERINA

La cavidad uterina, con forma de hendidura, tiene una longitud aproximada de 6 cm desde el orificio del útero hasta la pared del fondo

La cavidad uterina se continúa inferiormente como el conducto del cuello del útero



## LA PARED PORSTERIOR DEL UTERO CONSTA DE :

Perimetrio, la capa serosa externa, formada por peritoneo apoyado en una delgada capa de tejido conectivo

Miometrio, la capa muscular media de músculo liso, que se distiende notablemente.

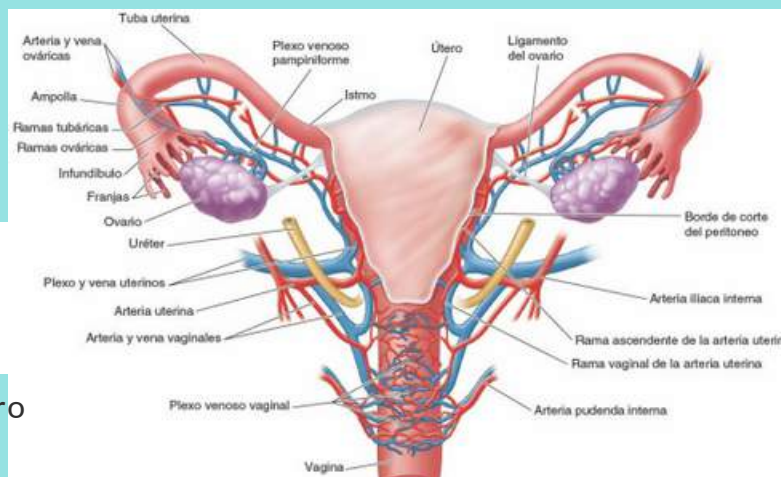
Endometrio, la capa mucosa interna, que se adhiere firmemente al miometrio

## LIGAMENTOS

el ligamento propio del ovario se une al útero posteroinferior a la unión uterotubárica

El ligamento redondo del útero se une anteroinferiormente a esa unión

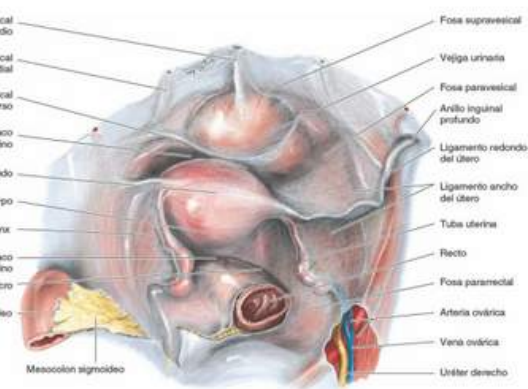
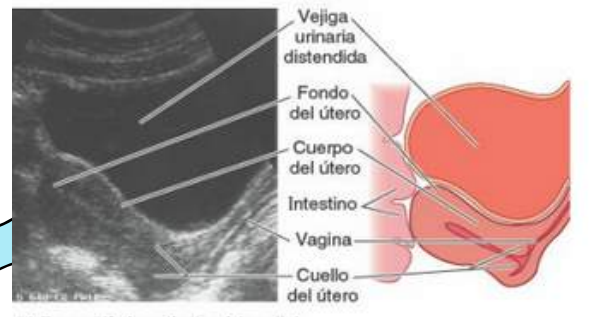
El ligamento ancho del útero es una capa doble de peritoneo (mesenterio)



# VAGINA

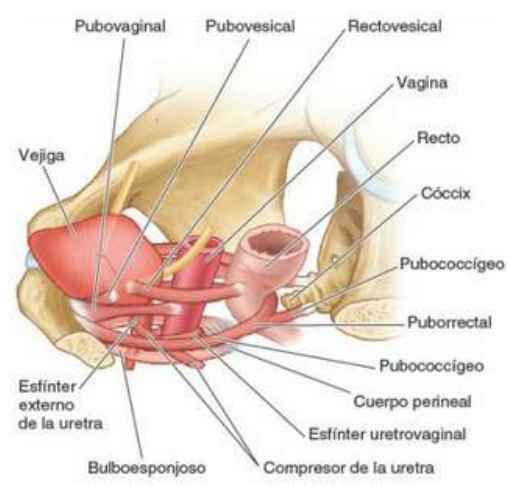
La vagina es un tubo musculomembranoso (con una longitud de 7-9 cm) que se extiende desde la cara más superior de la parte vaginal del cuello del útero hacia el orificio vaginal, la abertura en el extremo inferior de la vagina

El vestíbulo de la vagina, la hendidura entre los labios pudendos menores, contiene los orificios uretrales externos y vaginal, y las desembocaduras de las glándulas vestibulares mayores y menores.



La porción posterior del fórnix vaginal es la porción más profunda y está íntimamente relacionada con el fondo de saco rectouterino.

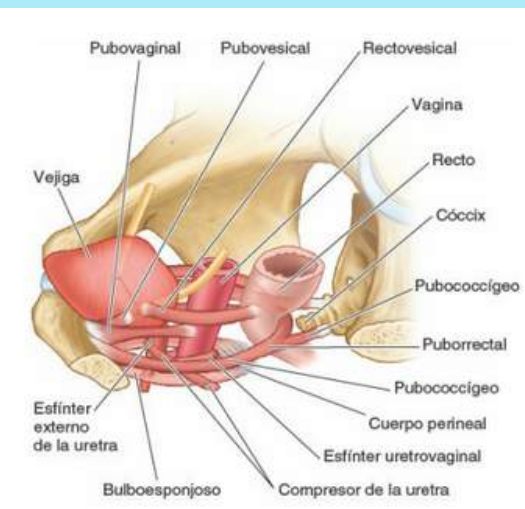
Cuatro músculos comprimen la vagina y actúan como esfínteres: pubovaginal, esfínter externo de la uretra, esfínter uretrovaginal y bulboesponjoso



## VASCULARIZACIÓN DE LA VAGINA

Las arterias que irrigan la porción superior de la vagina derivan de las arterias uterinas; las que irrigan las porciones media e inferior de la vagina derivan de las arterias vaginales y de la pudenda interna

Las venas forman los plexos venosos vaginales a los lados de la vagina y en la mucosa vaginal



## INERVACIÓN DE LA VAGINA

La inervación de la mayor parte de la vagina (los tres cuartos a cuatro quintos superiores) es visceral. Los nervios de esta porción derivan del plexo nervioso uterovaginal, que discurre con la arteria uterina en la unión de la base del ligamento ancho (peritoneal) y la parte superior del ligamento cervical transversal (fascial).

