



Nombre de los integrantes: Ana Jocabet García Velazquez

Actividad: INFOGRAFÍA

Nombre de la Materia: MORFOLOGIA

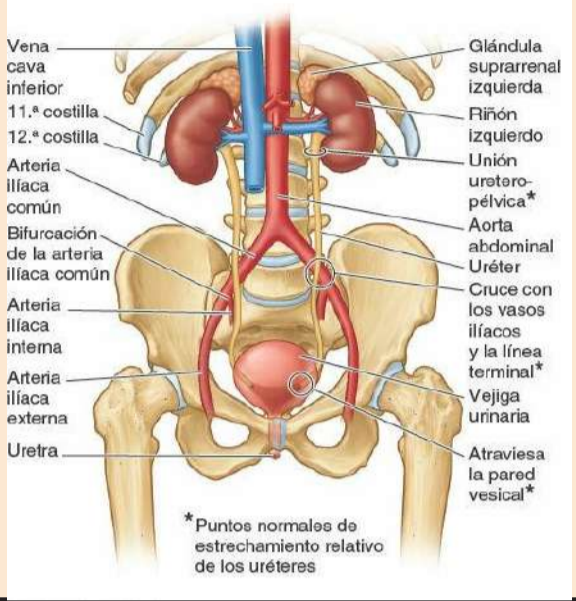
Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

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.

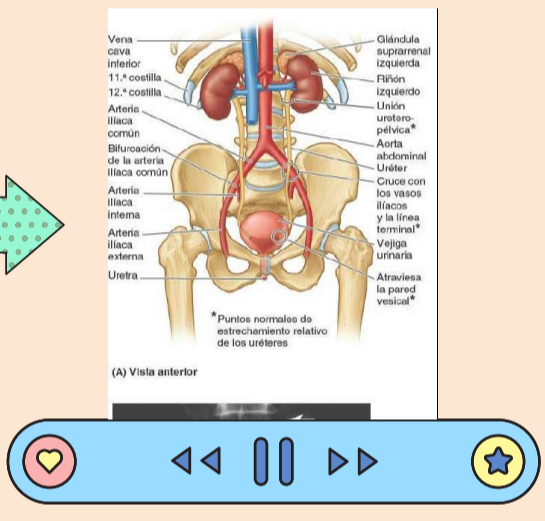


¿ÓRGANOS DEL SISTEMA URINARIO?

- Son:
- Porciones pélvicas de los uréteres, que transportan la orina desde los riñones.
 - La vejiga urinaria, que almacena la orina temporalmente.
 - La uretra, que conduce la orina desde la vejiga urinaria hasta el exterior.

¿QUE SON LOS URETES?

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

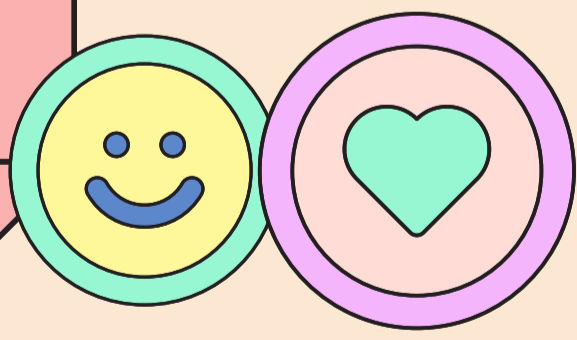


RETROPERITONEALES

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

INFEROMEDIALMENTE

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.



EN EL MUJER

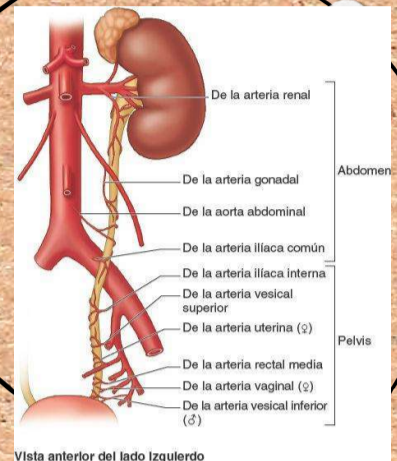
En la mujer, el uréter pasa medial al origen de la arteria uterina y continúa hasta el nivel de la espina isquiática, donde la arteria uterina lo cruza superiormente.

Vascularización de los uréteres

1

Resumen

por ramas ureterales de las arterias ilíacas común e interna y de la arteria ovárica



2

Las ramas

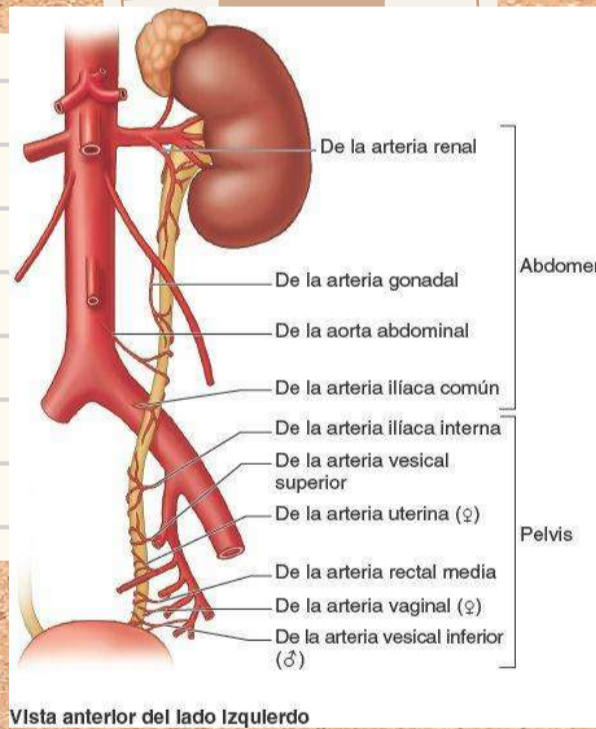
ureterales se anastomosan a lo largo del uréter, formando un aporte sanguíneo continuo, que no implica necesariamente unas vías colaterales eficaces.

• Puedes crear un listado con tus ideas principales.

3

En la mujer

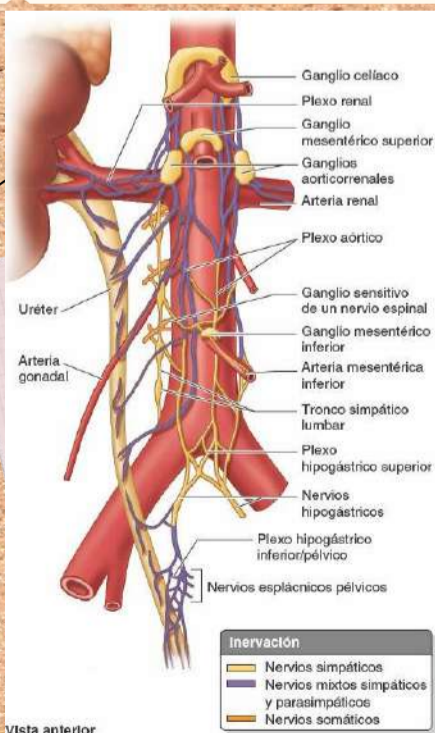
las arterias más constantes que irrigan esta porción de los uréteres son ramas de las arterias uterinas. En el hombre, el origen de ramas similares son las arterias vesicales inferiores.



4

El drenaje venoso

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



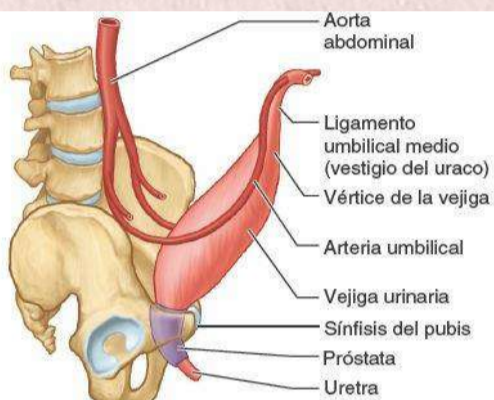
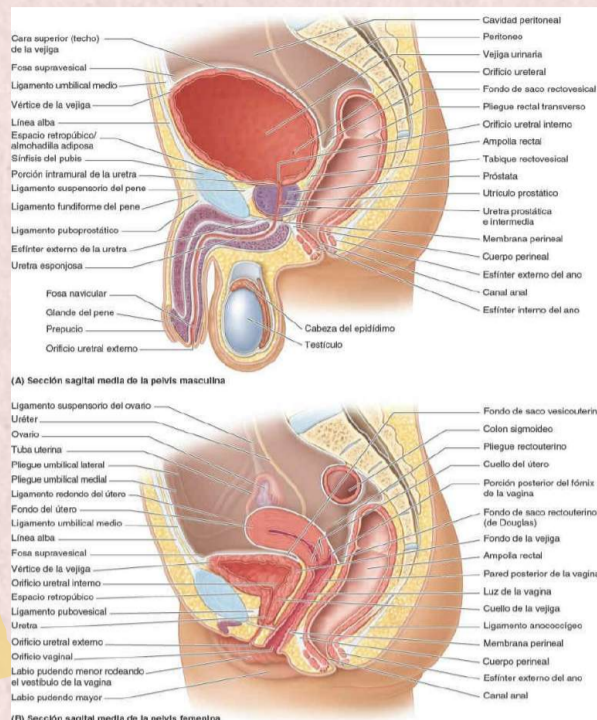
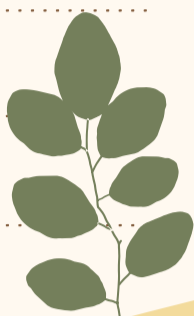
Inervación de los uréteres

Los nervios de los uréteres derivan de plexos autónomos adyacentes (renal, aórtico, hipogástricos superior e inferior)

Vejiga urinaria

la vejiga urinaria

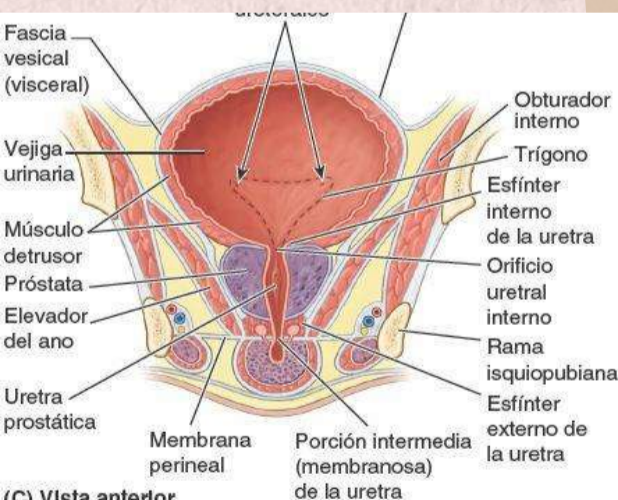
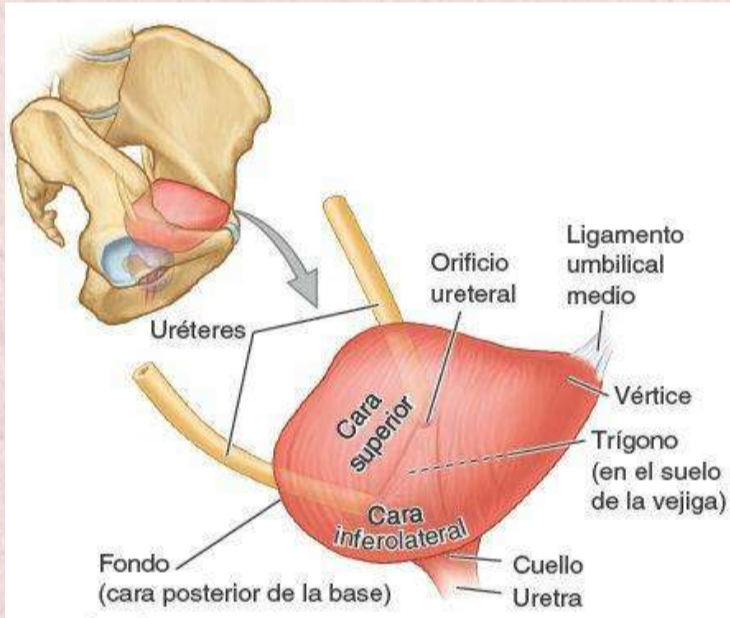
víscera hueca con fuertes paredes musculares, se caracteriza por su distensibilidad. La vejiga urinaria es un depósito temporal para la orina.



(A) Vista lateral derecha

relativamente libre en el tejido adiposo subcutáneo extraperitoneal, excepto por 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, como 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, el paracolpio, es un factor indirecto, pero importante, en el sostén de la vejiga urinaria.



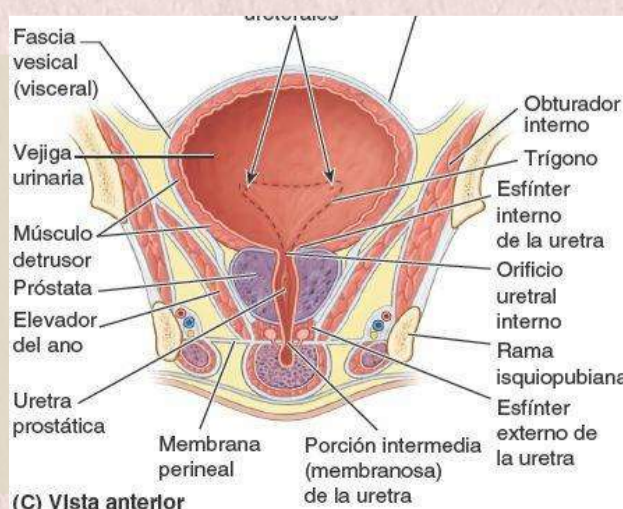
(C) Vista anterior

cuatro partes

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

El vértice de la vejiga

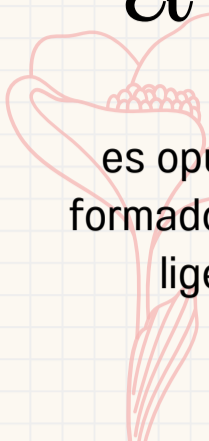
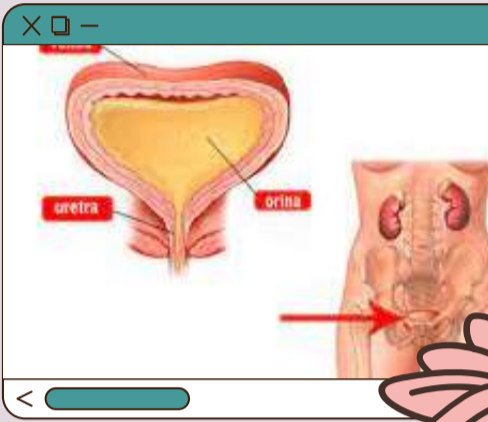
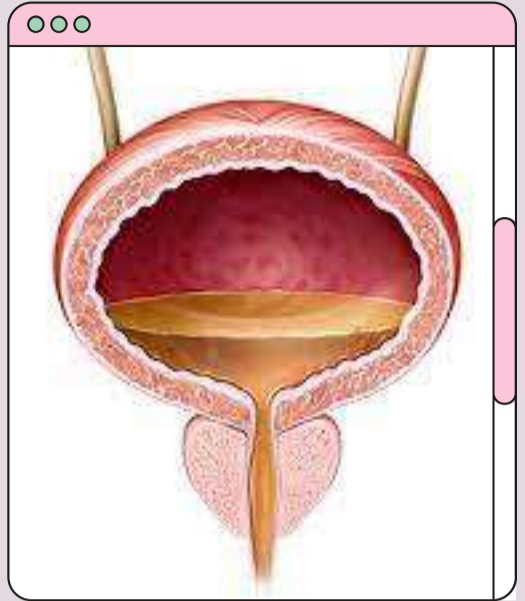
punta hacia el borde superior de la sínfisis del pubis cuando la vejiga está vacía



(C) Vista anterior

El fondo de la vejiga

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

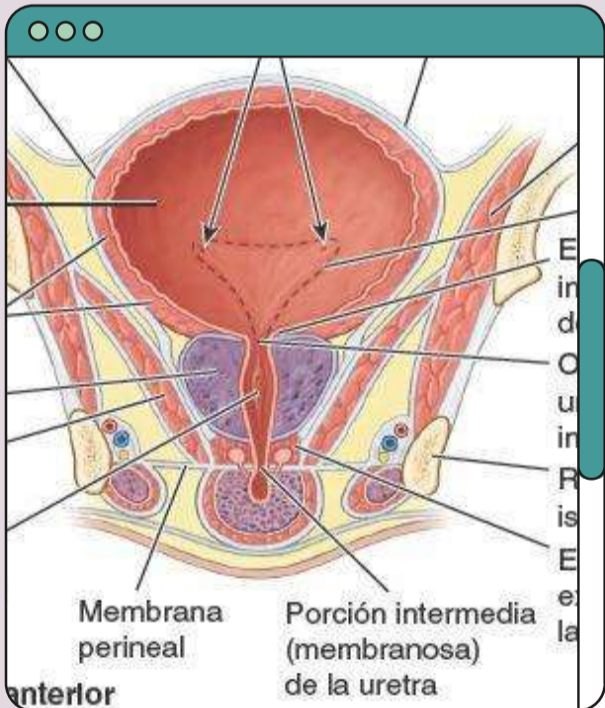
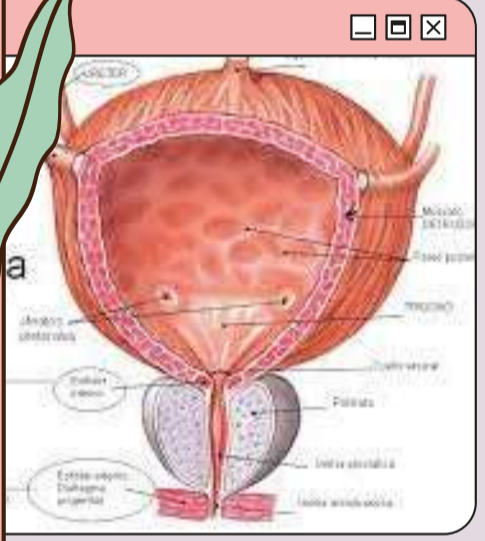
El cuerpo de la vejiga

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



El cuello de la vejiga

es donde convergen inferiormente el fondo y las caras inferolaterales.


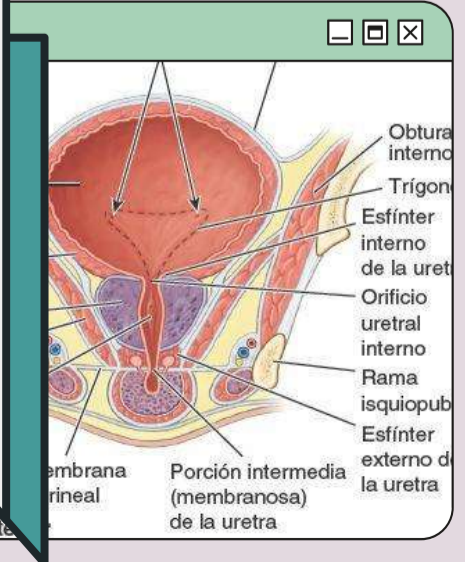
El lecho vesical

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



Las paredes de la vejiga urinaria

por el músculo detrusor. Hacia el cuello de la vejiga masculina, sus fibras musculares forman el esfínter interno de la uretra, de contracción involuntaria al eyacular, el esfínter se contrae para evitar la eyacuación retrógrada de semen al interior de la vejiga urinaria.

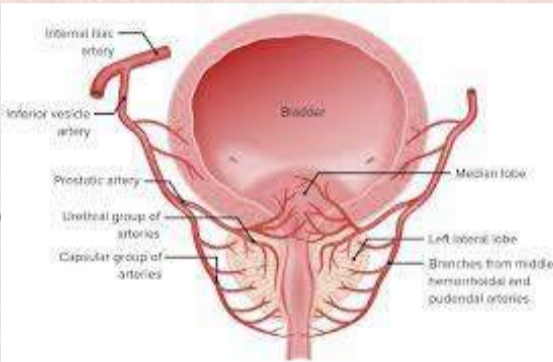
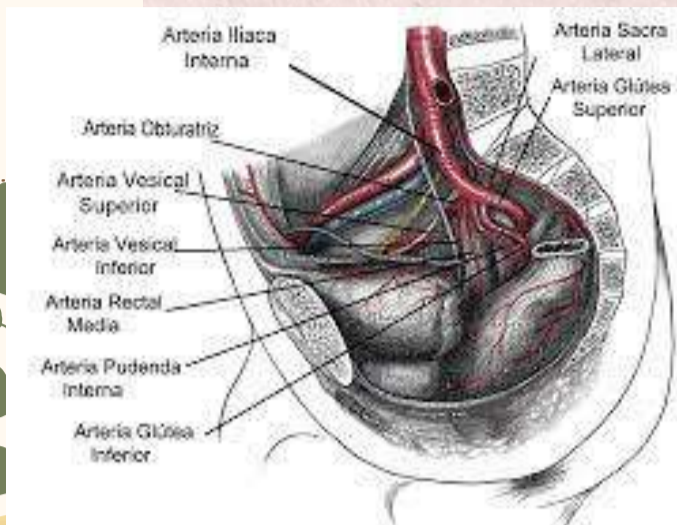



Algunas fibras discurren radialmente y ayudan a abrir el orificio uretral interno.

Vascularización de la vejiga urinaria

Las arterias principales

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.

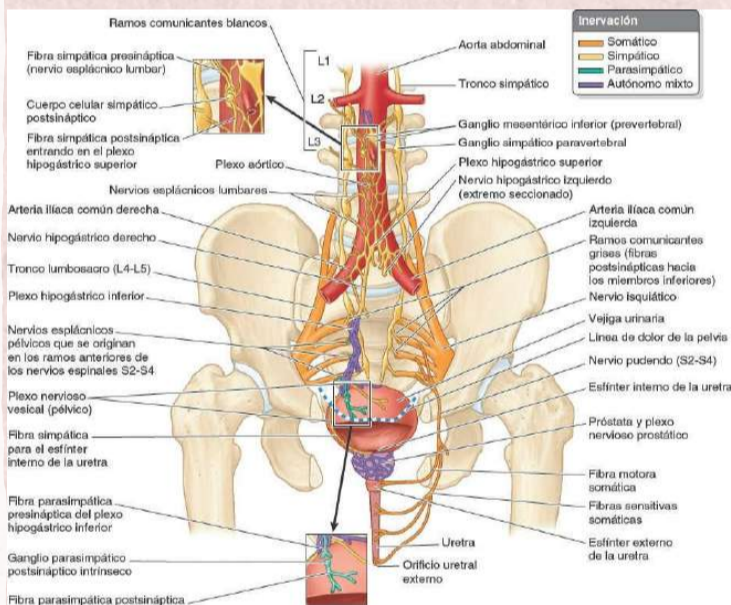


En la mujer

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

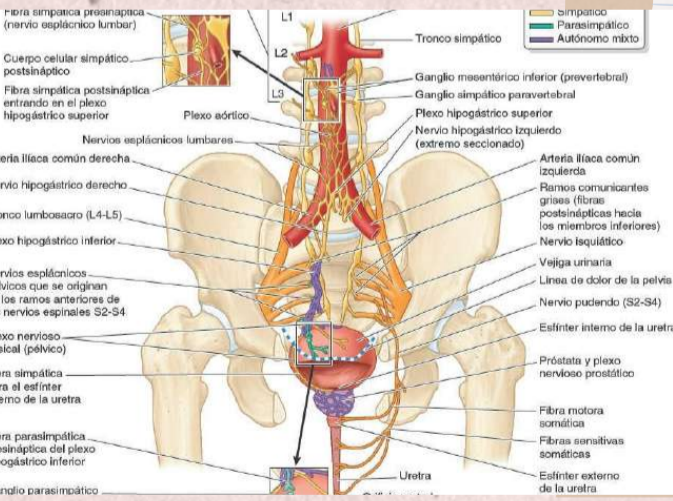
Inervación de la vejiga

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



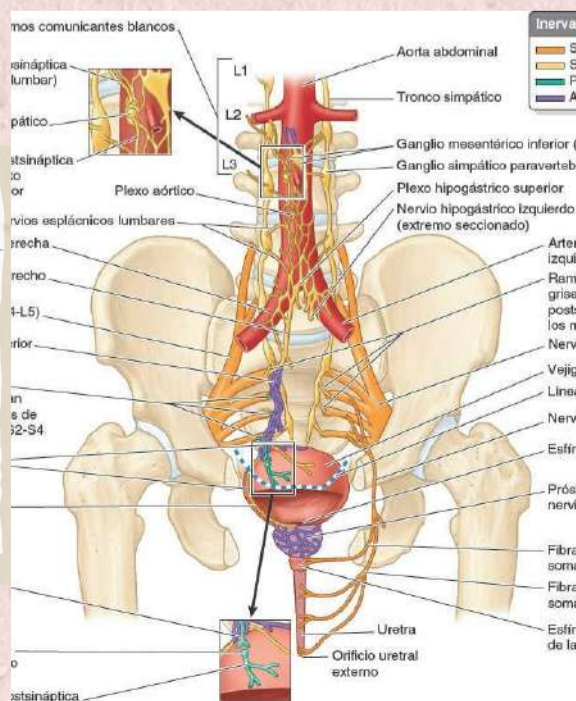
principalmente

a través de los plexos y nervios hipogástricos, mientras que las fibras parasimpáticas procedentes de los niveles sacros de la médula espinal

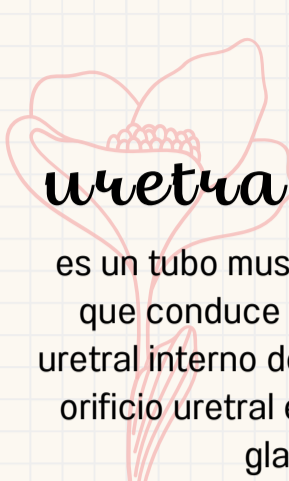


fibras parasimpáticas

son motoras para el músculo detrusor de la pared vesical, e inhibitoras para el esfínter interno de la uretra del varón. Por ello, cuando las fibras aferentes viscerales se estimulan por estiramiento, la vejiga se contrae de forma refleja, el esfínter interno se relaja (en el varón) y la orina fluye hacia el interior de la uretra.

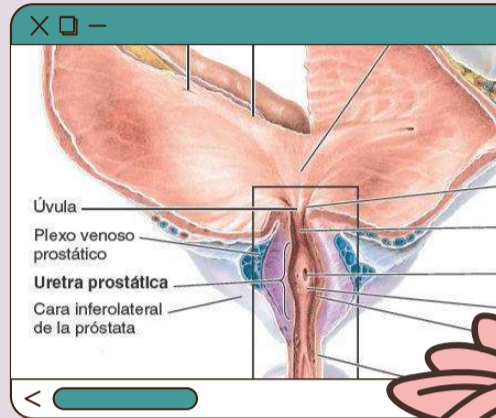
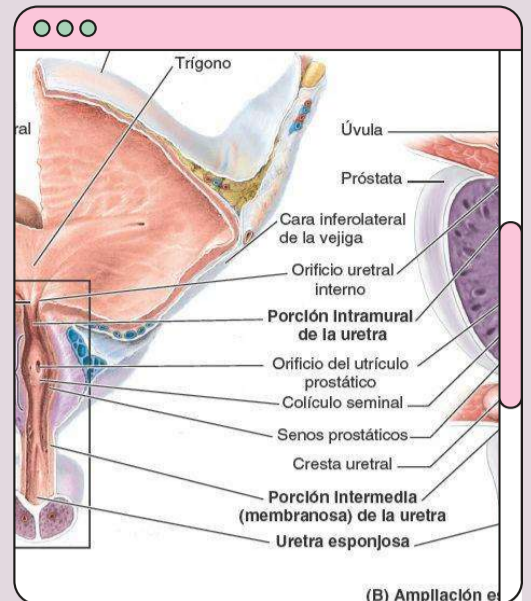


Uretra masculina proximal (pélvica)



uretra masculina

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



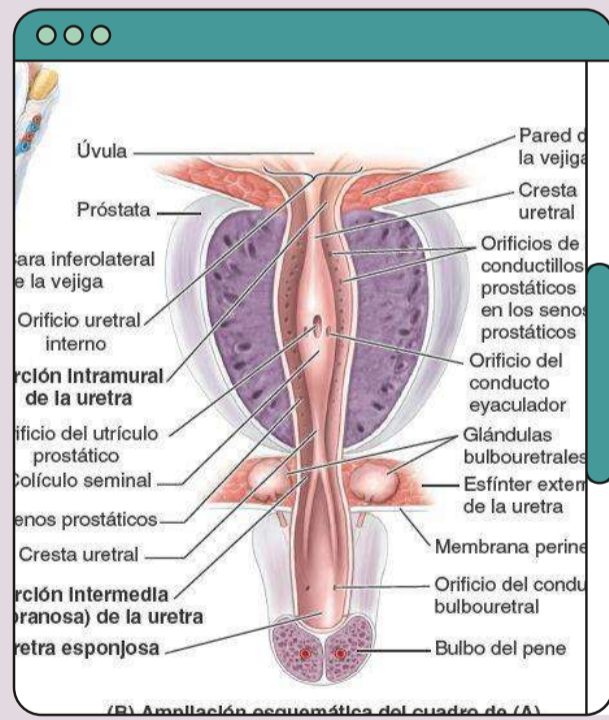
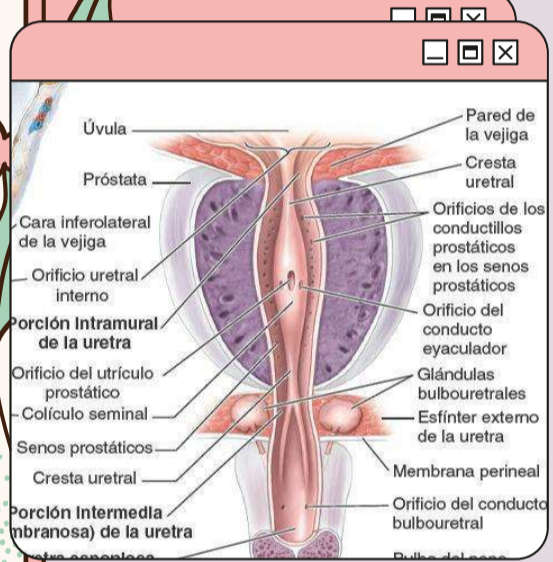
porción intramural (preprostática) de la uretra

tiene un diámetro y una longitud variables, dependiendo de si la vejiga se está llenando (el cuello vesical está contraído tónicamente, de modo que el orificio uretral interno es pequeño y se encuentra alto)



uretra prostática

es la cresta uretral, una cresta media entre surcos bilaterales, los senos prostáticos, Los conductos prostáticos secretores desembocan en los senos prostáticos.



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.

TABLA 6-6. PORCIONES DE LA URETRA MASCULINA

Porción	Longitud*	Localización/disposición	Características
Intramural (preprostática)	0,5-1,5 cm	Se extiende casi vertical a través del cuello de la vejiga	Rodeada por el esfínter interno de la uretra; el diámetro y la longitud varían, dependiendo de si la vejiga urinaria está llena o vacía
Prostática	3,0-4,0 cm	Desciende a través de la porción anterior de la próstata, formando una ligera curva, cóncava anteriormente; está rodeada anteriormente por la porción vertical, semejante a un canal (rabdoesfínter) del esfínter externo de la uretra	Porción más ancha y dilatada; muestra una cresta uretral con el colículo seminal, flanqueada por los senos prostáticos en los cuales desembocan los conductillos prostáticos; los conductos eyaculadores desembocan en el colículo; los tractos urinario y reproductor se fusionan en esta porción
Intermedia (membranosa)	1,0-1,5 cm	Pasa a través del espacio perineal profundo, rodeada por fibras circulares del esfínter externo de la uretra; atraviesa la membrana perineal	Parte más estrecha y menos distensible (excepto en el orificio uretral externo)
Esponjosa	~15 cm	Discurre a través del cuerpo esponjoso; aparece un ensanchamiento inicial en el bulbo del pene; se ensancha de nuevo distalmente, como fosa navicular (en el glande del pene)	Porción más larga y móvil; en la porción del bulbo desembocan las glándulas bulbouretrales; distalmente, desembocan glándulas uretrales en pequeñas lagunas uretrales que entran en la luz de esta porción

*Las longitudes se indican a efectos comparativos; los estudiantes no deben memorizarlas.

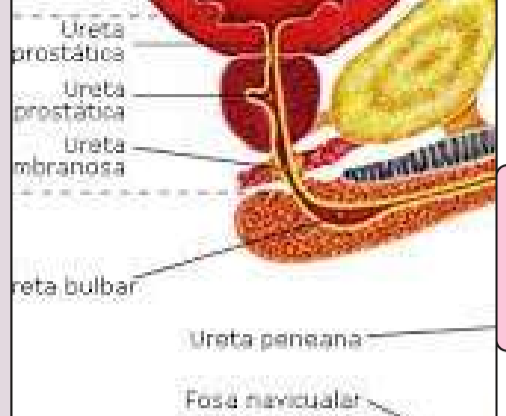
Vascularización

y

Inervación

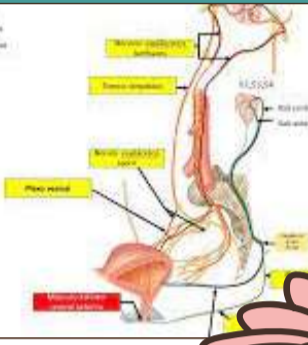
Vascularización

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



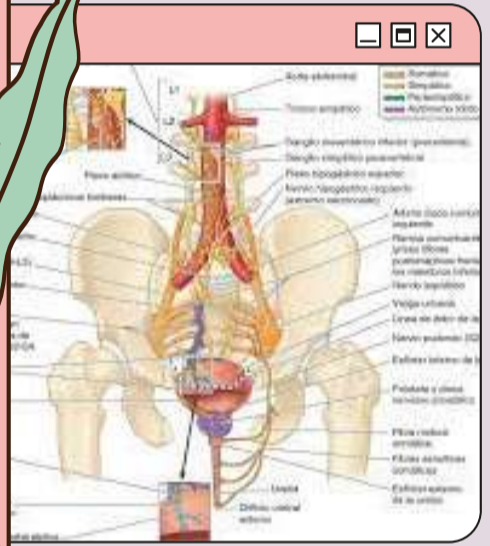
Inervación

Los nervios de la uretra masculina derivan del plexo nervioso prostático (fibras simpáticas, parasimpáticas y aferentes viscerales)



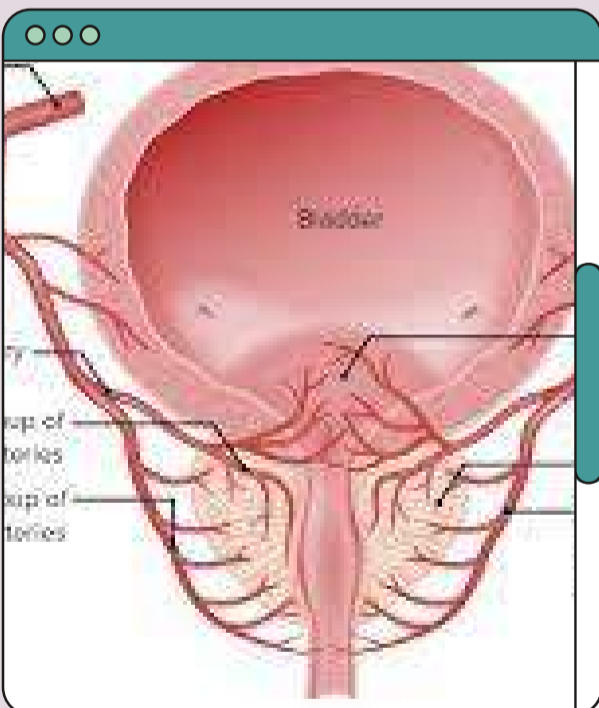
Uretra femenina

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.



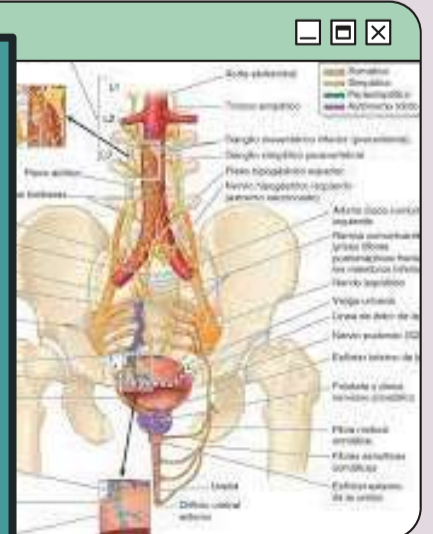
orificio uretral externo

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



Vascularización y Inervación

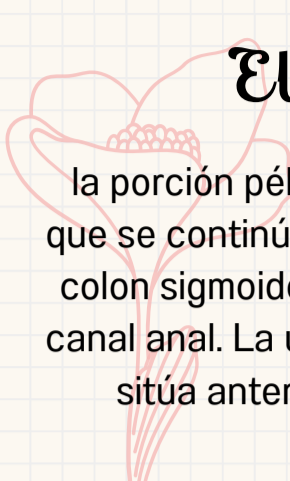

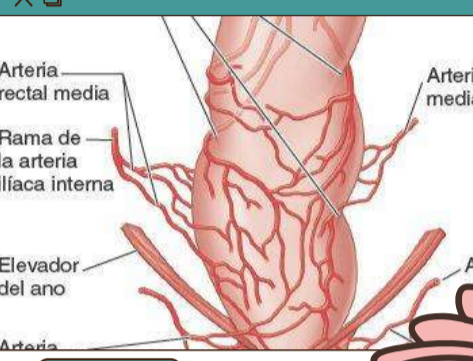
La sangre llega a la uretra por las arterias pudenda interna y vaginal, Los nervios de la uretra se originan en el plexo nervioso vesical y el nervio pudendo.



Recto

El recto

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.

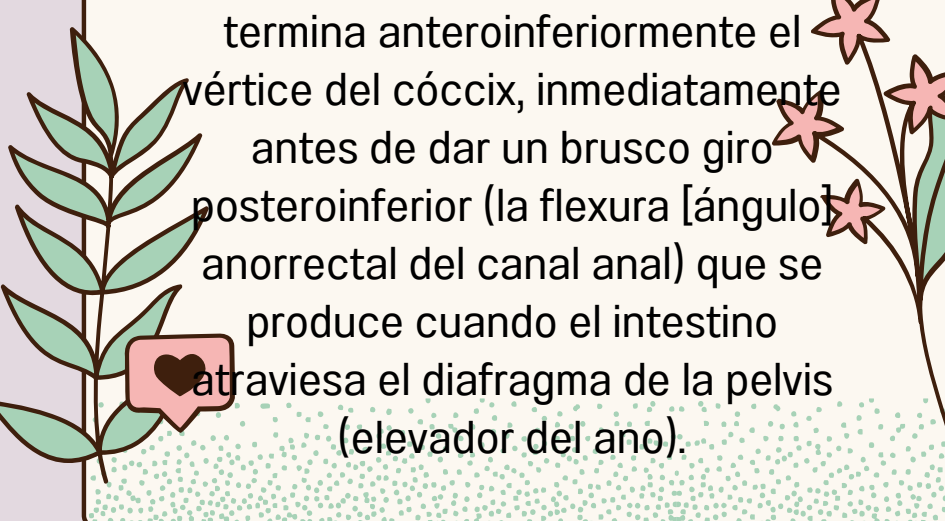
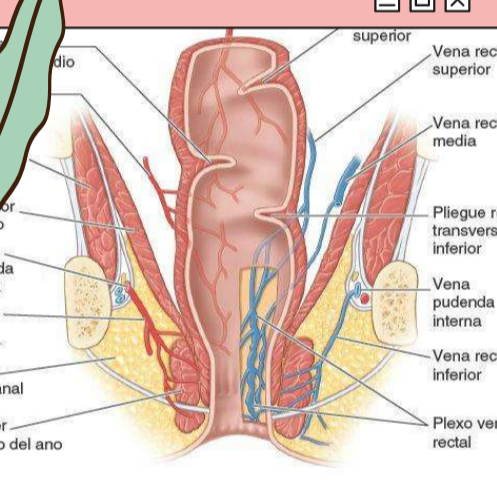
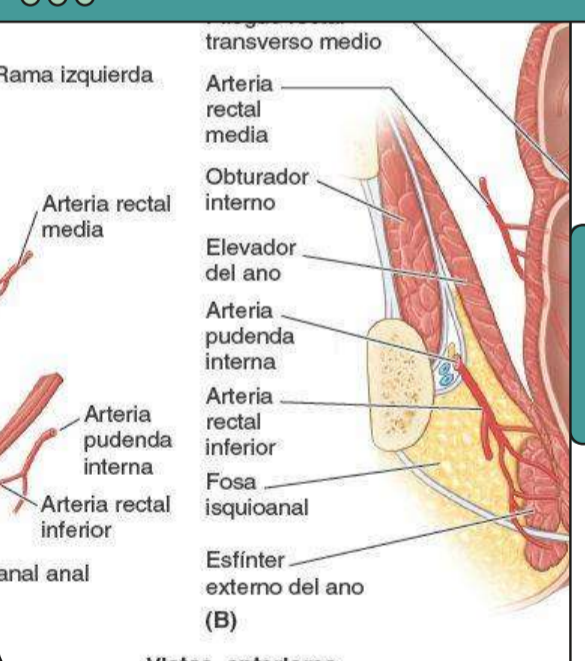




el recto humano

se caracteriza por diversas flexuras. El recto sigue la curvatura del sacro y el cóccix, y forma la flexura sacra del recto.

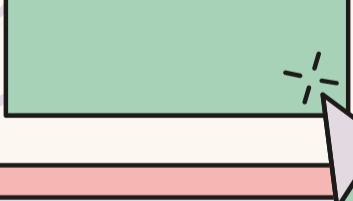


termina anteroinferiormente en el vértice del cóccix, inmediatamente antes de dar un brusco giro posteroinferior (la flexura [ángulo] anorrectal del canal anal) que se produce cuando el intestino atraviesa el diafragma de la pelvis (elevador del ano).

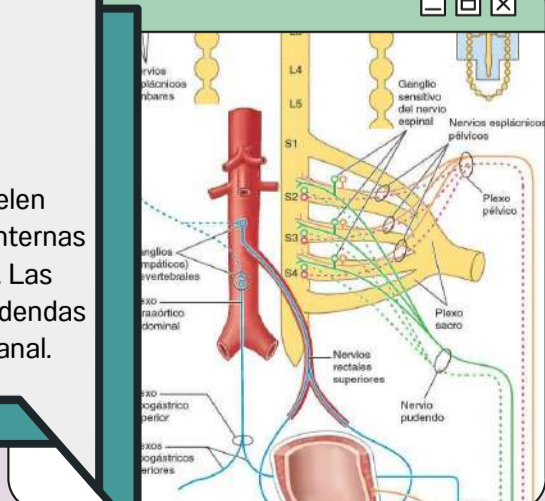
Vistas anteriores

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 y Inervación

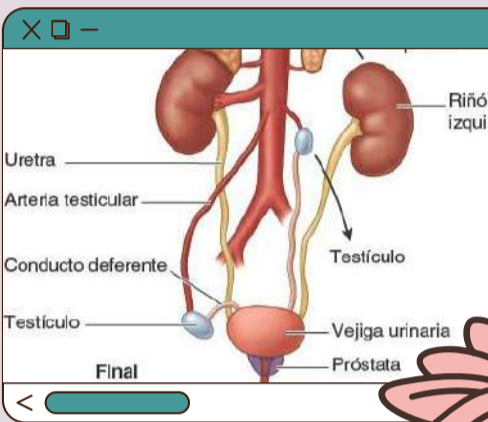
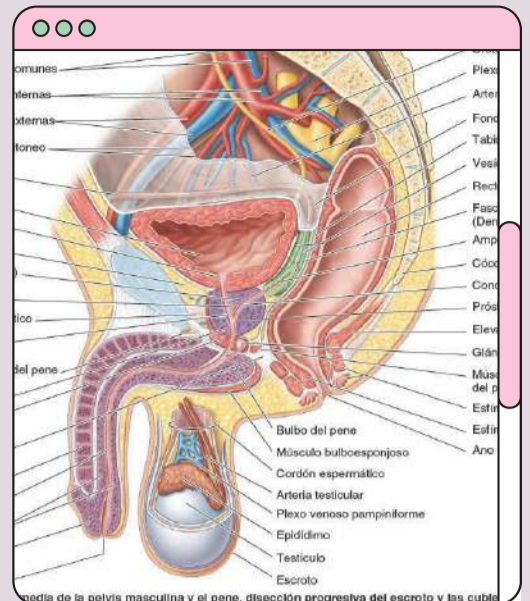
Las arterias rectales medias derecha e izquierda, que suelen originarse de las divisiones anteriores de las arterias ilíacas internas en la pelvis, irrigan las porciones media e inferior del recto. Las arterias rectales inferiores, que se originan en las arterias pudendas internas en el periné, irrigan la unión anorrectal y el canal anal.

El recto está inervado por los sistemas simpático y parasimpático (fig. 6-33). La inervación simpática procede de la médula espinal lumbar, a través de los nervios esplácnicos lumbares y los plexos hipogástricos (pélvicos)

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

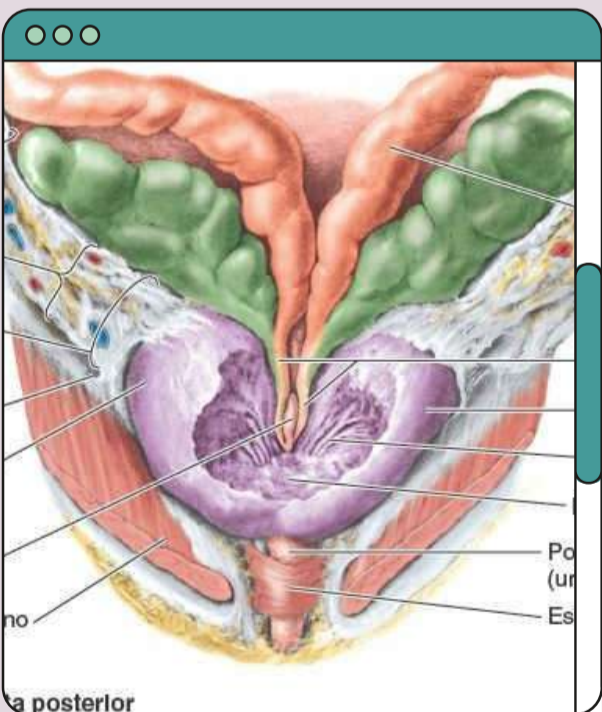
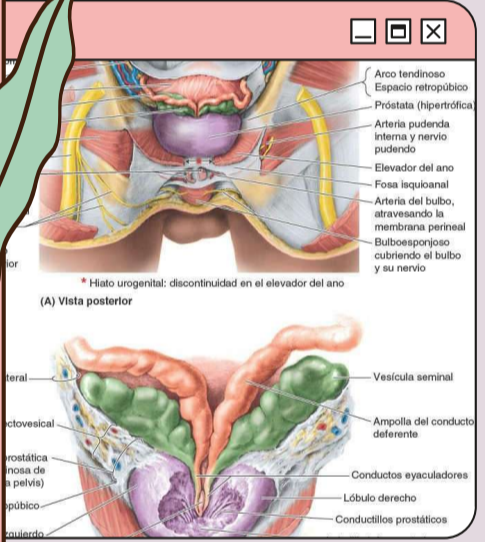
es la continuación del conducto del epidídimo. El conducto deferente:

- 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. Es el componente principal del cordón espermático.

Vesículas seminales

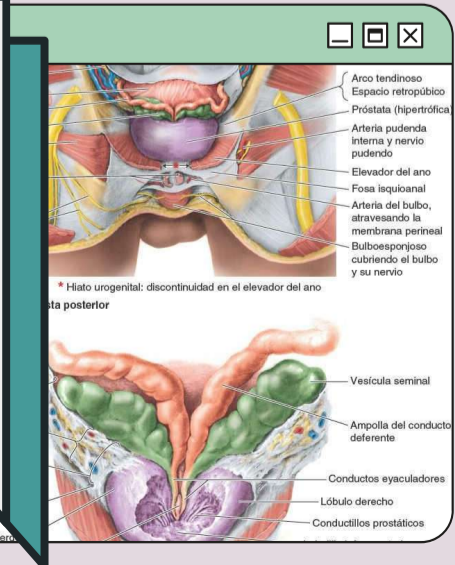
Es una estructura alargada (de unos 5 cm de largo, aunque en ocasiones es mucho más corta) que se encuentra entre el fondo de la vejiga y el recto



Las vesículas seminales son estructuras situadas oblicuamente, superiores a la próstata, y no almacenan espermatozoides a pesar de lo que implica el término «vesícula». Secretan un espeso líquido alcalino con fructosa

Vascularización de las vesículas seminales

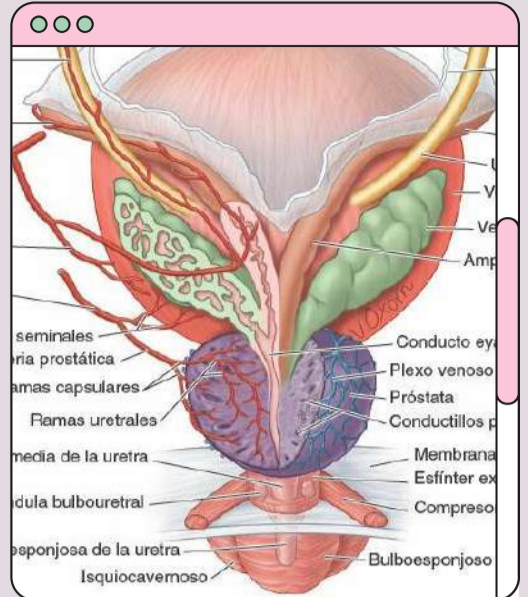
Las arterias de las vesículas seminales derivan de las arterias vesical inferior y rectal media



Conductos eyaculadores

conducto eyaculador

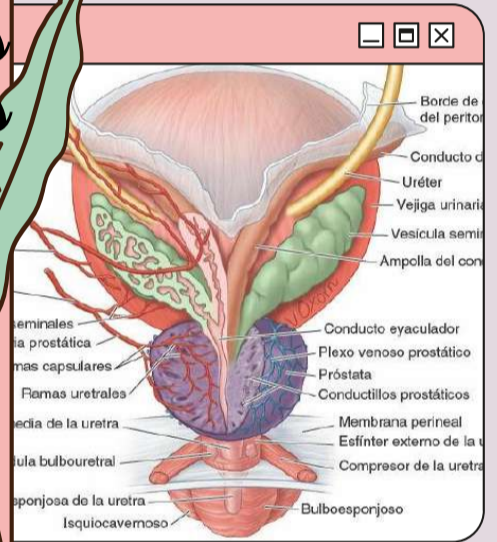
es un tubo delgado, que se forma por la unión del conducto de una vesícula seminal con el conducto deferente
Los conductos eyaculadores (con una longitud aproximada de 2,5 cm)



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.

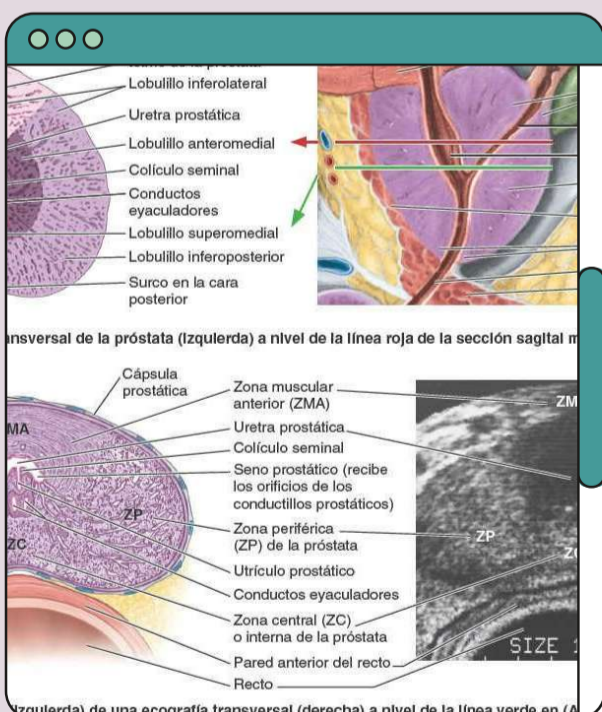
Vascularización de los conductos eyaculadores

Las arterias del conducto deferente, generalmente ramas de las arterias vesicales superiores (aunque con frecuencia proceden de las inferiores), irrigan los conductos eyaculadores



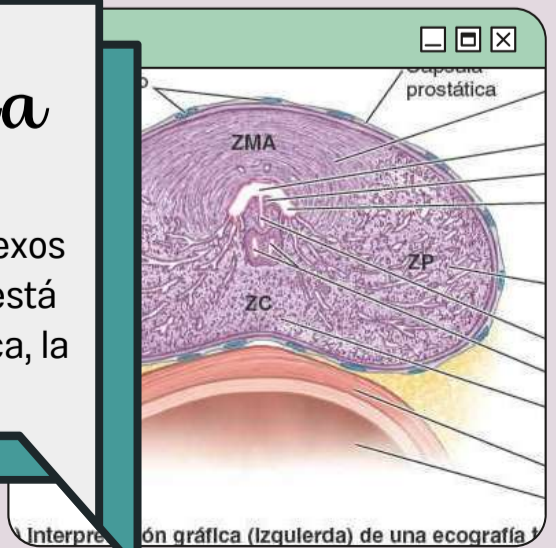
Próstata

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.



cápsula fibrosa de la próstata

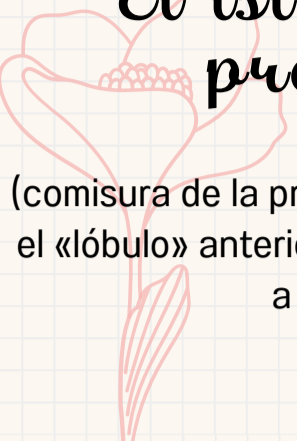
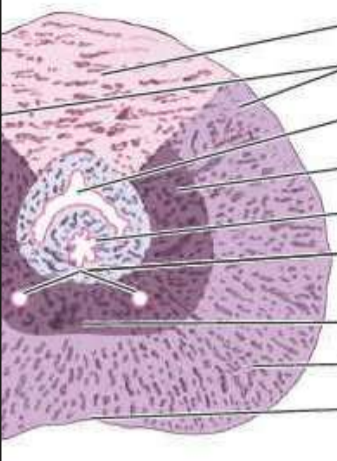
Es densa y vasculonerviosa, e incorpora los plexos nerviosos y venosos prostáticos. El conjunto está rodeado por la capa visceral de la fascia pélvica, la cual forma una vaina prostática fibrosa



Interpretación gráfica (izquierda) de una ecografía

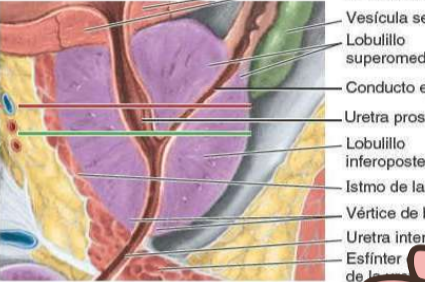
El istmo de la próstata

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

Istmo de la
Lobulillo in
Uretra pro
Lobulillo a
Colículo s
Conductos
eyaculado
Lobulillo s
Lobulillo in
Surco en l
posterior


anatómica transversal de la próstata (Iz)



de la uretra
Vesícula ser
Lobulillo ser
Lobulillo su
superomedia
Conducto ey
Uretra prostá
Lobulillo in
inferoposteri
Istmo de la p
Vértice de la
Uretra intern
Esfínter de la

lóbulos derecho e izquierdo de la próstata

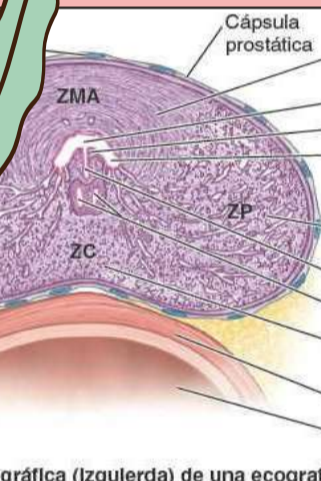
separados anteriormente por el istmo y posteriormente por un surco longitudinal central poco profundo, pueden subdividirse a efectos descriptivos en cuatro lobulillos indistintos



lobulillo inferoposterior

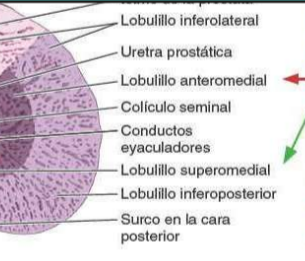
se sitúa posterior a la uretra e inferior a los conductos eyaculadores. Es la cara de la próstata que se palpa mediante tacto rectal.





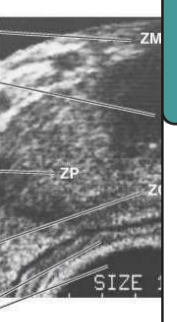
Cápsula prostática
Zona muscular anterior (ZMA)
Uretra prostática
Colículo seminal
Seno prostático (recibe los orificios de los conductillos prostáticos)
Zona periférica (ZP) de la próstata
Utrículo prostático
Conductos eyaculadores
Zona central (ZC) o interna de la próstata
Pared anterior del recto
Recto

gráfica (Izquierda) de una ecografía transversal



Lobulillo inferolateral
Uretra prostática
Lobulillo anteromedial
Colículo seminal
Conductos eyaculadores
Lobulillo superomedial
Lobulillo inferoposterior
Surco en la cara posterior

nsversal de la próstata (Izquierda) a nivel de la línea roja de la sección sagital m



Cápsula prostática
Zona muscular anterior (ZMA)
Uretra prostática
Colículo seminal
Seno prostático (recibe los orificios de los conductillos prostáticos)
Zona periférica (ZP) de la próstata
Utrículo prostático
Conductos eyaculadores
Zona central (ZC) o interna de la próstata
Pared anterior del recto
Recto

zquierda) de una ecografía transversal (derecha) a nivel de la línea verde en (A

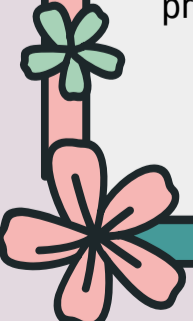
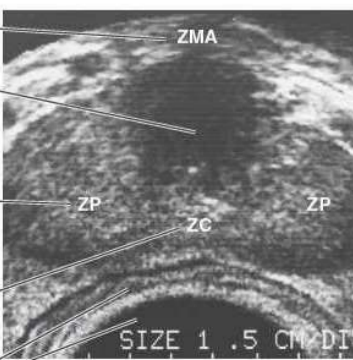
lobulillo inferolateral

directamente lateral a la uretra, que forma la mayor parte del lóbulo derecho o izquierdo.



lobulillo superomedial

profundo al lobulillo inferoposterior, que rodea el conducto eyaculador homolateral.

roja de la sección sagital media (derecha)

ZMA
ZP
ZC
ZP

SIZE 1.5 CM-DI

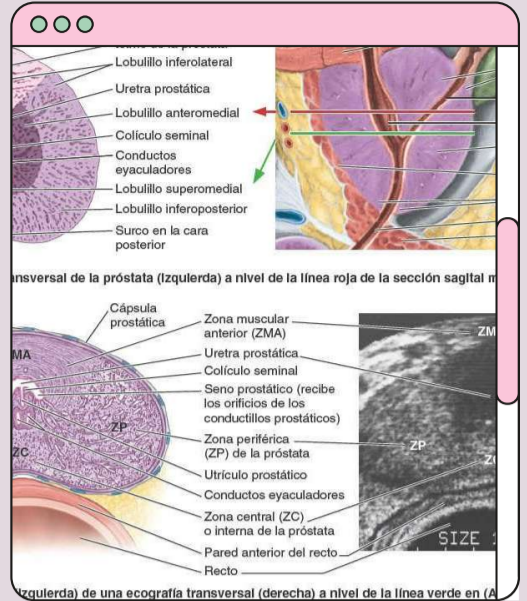
al (derecha) nivel de la línea verde en (A-derecha)

lobulillo anteromedial

profundo al lobulillo inferolateral, directamente lateral a la uretra prostática proximal.

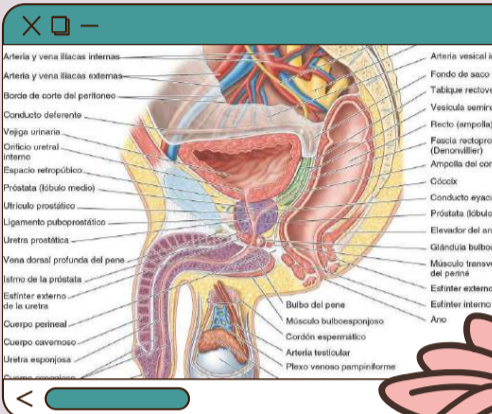
conductillos prostáticos

(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, El líquido prostático, poco espeso y de aspecto lechoso, proporciona el 20%, aproximadamente, del volumen del semen



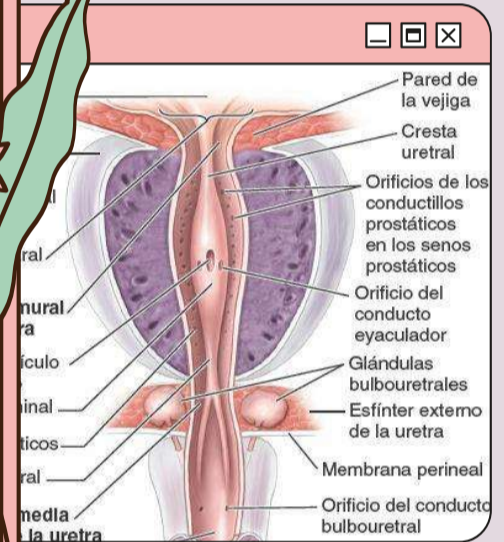
Vascularización de la próstata

Las arterias prostáticas son fundamentalmente ramas de la arteria iliaca interna, en especial las arterias vesicales inferiores, pero también de las arterias pudenda interna y rectal media.



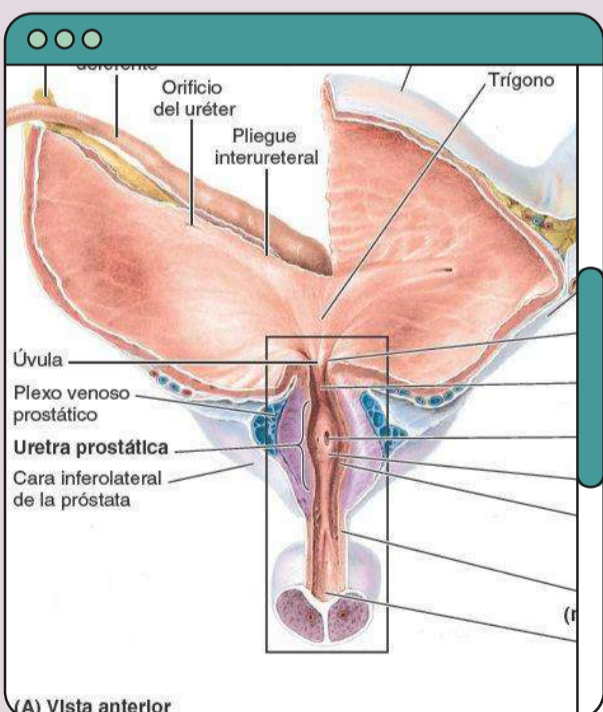
Glándulas bulbouretrales

Las dos 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



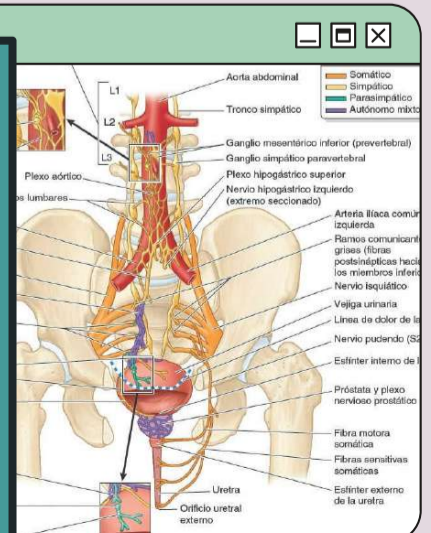
conductos de las glándulas bulbouretrales

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

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

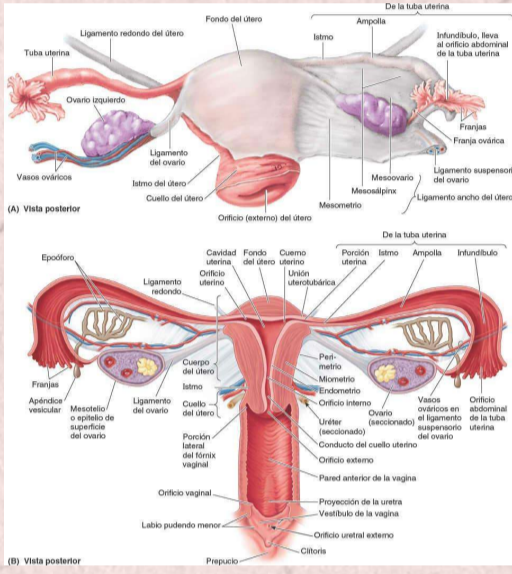
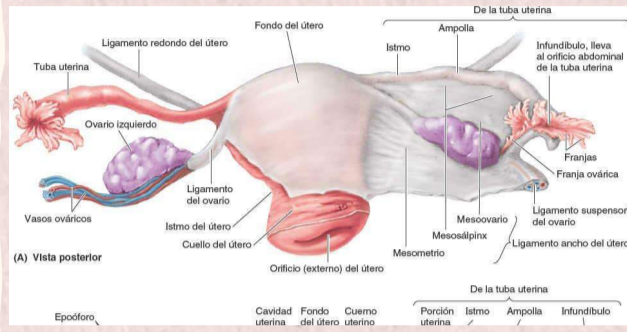
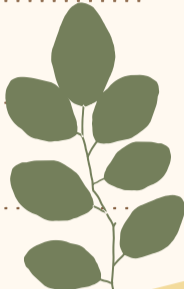


Órganos genitales internos femeninos

Los órganos genitales internos femeninos comprenden los ovarios, las tubas uterinas, el útero y la vagina.

Ovarios

son las gónadas femeninas, con forma y tamaño de almendra, donde se desarrollan los ovocitos (gametos o células germinales femeninas).

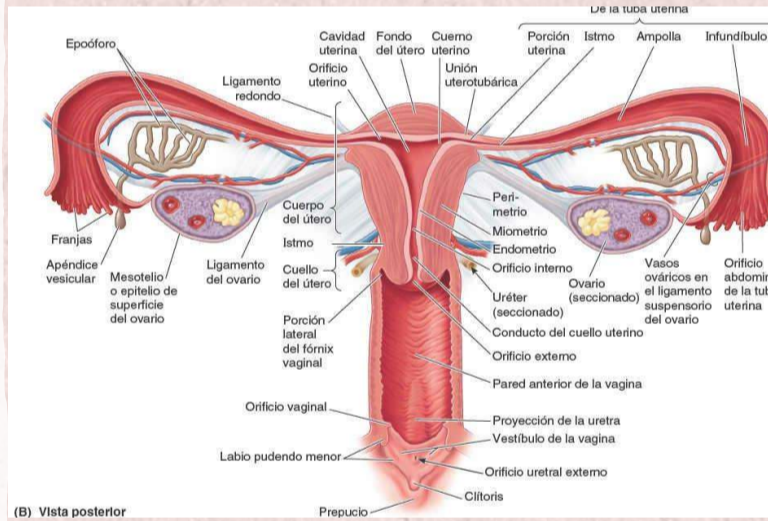


ovario está cubierto

por una capa lisa de mesotelio ovárico o epitelio de superficie (germinal), una monocapa de células cúbicas que confiere a la superficie un aspecto mate y grisáceo, que contrasta con la superficie brillante del mesoovario peritoneal adyacente

ligamento suspensorio del ovario

que se continúa con el mesoovario del ligamento ancho el ovario también se fija al útero mediante el corto ligamento propio del ovario; que discurre medialmente dentro del mesoovario.

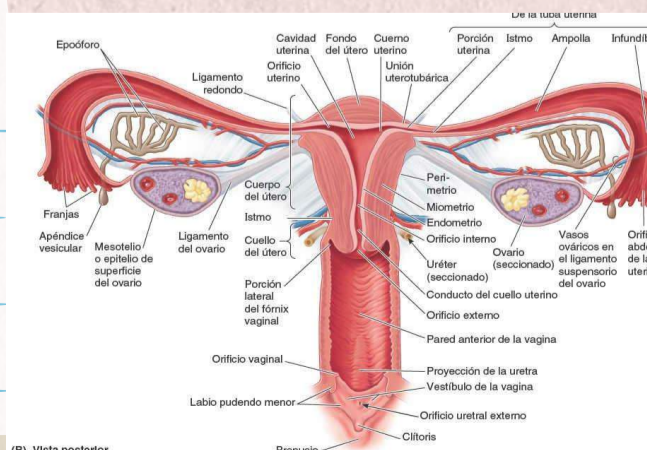


Tubas uterinas

conducen al ovocito, liberado mensualmente desde un ovario durante la edad fecunda, desde la cavidad peritoneal periovárica hasta la cavidad uterina. También son el lugar habitual donde tiene lugar la fecundación.

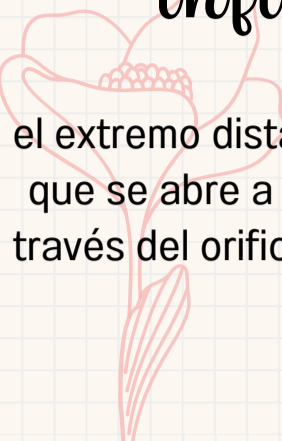
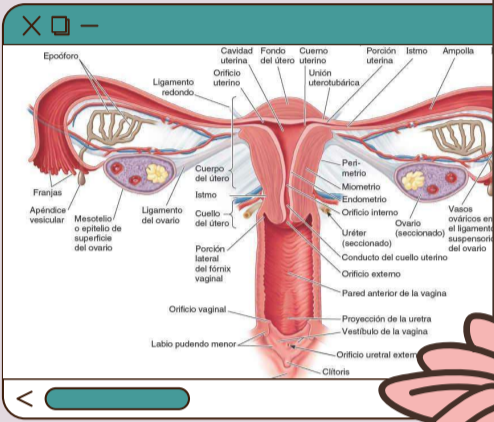
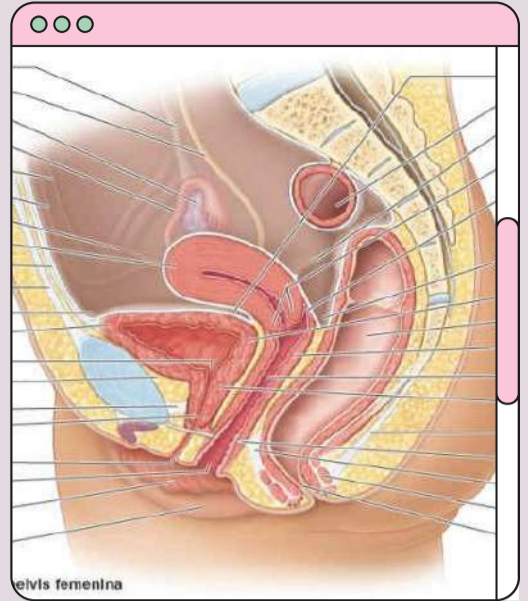
Las tubas uterinas

(con una longitud de unos 10 cm) se sitúan en un estrecho mesenterio, el mesosálpinx, que forma los bordes anterosuperiores libres del ligamento ancho.



infundíbulo

el extremo distal, en forma de embudo, que se abre a la cavidad peritoneal a través del orificio abdominal de la tuba uterina.

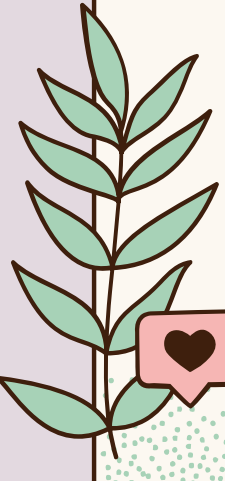
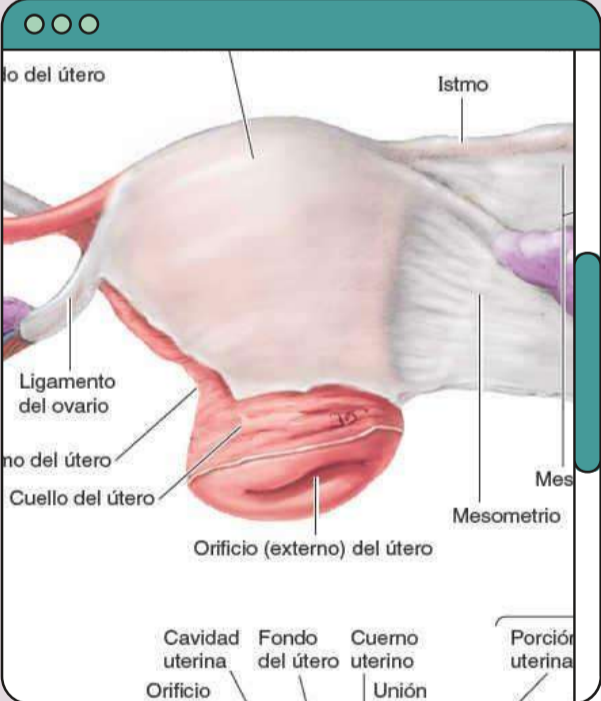
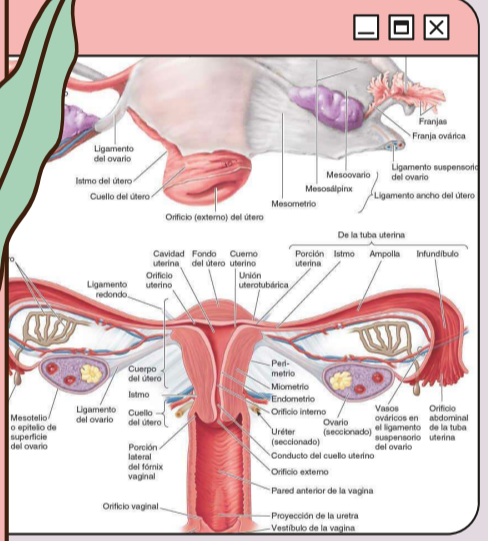
La ampolla

a porción más ancha y larga, que se inicia en el extremo medial del infundíbulo; la fecundación del ovocito suele tener lugar en la ampolla.




El istmo

la porción de paredes gruesas, que entra en el cuerno uterino.


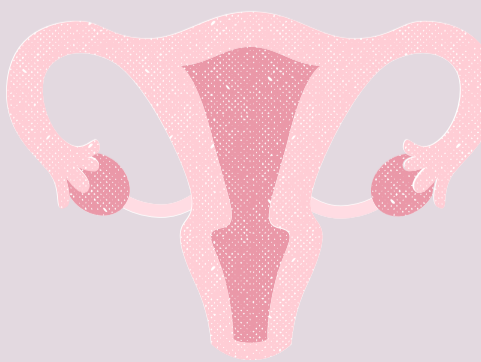
La porción uterina

el corto segmento intramural que pasa a través de la pared del útero y desemboca, por el orificio uterino de la tuba uterina, en la cavidad uterina al nivel del cuerno uterino.



Vascularización y Inervación

Las ramas ascendentes de las arterias uterinas (ramas de las arterias ilíacas internas) discurren por las caras laterales del útero, para alcanzar las caras mediales de los ovarios y las tubas

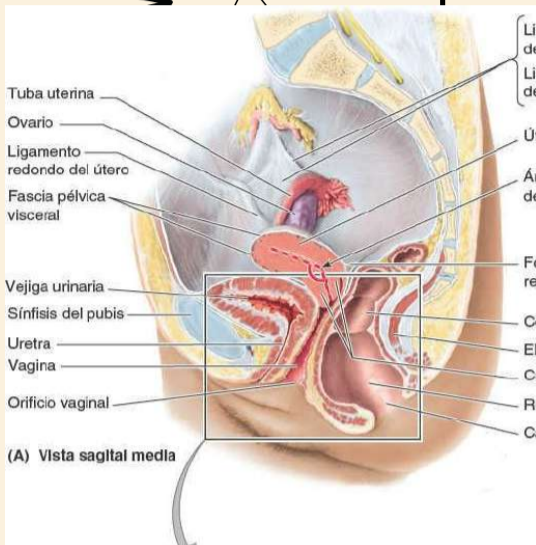



Los nervios descienden junto a los vasos ováricos desde el plexo ovárico, y parcialmente desde el plexo uterino (pélvico)

ÚTERO

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

EL CUERPO DEL ÚTERO

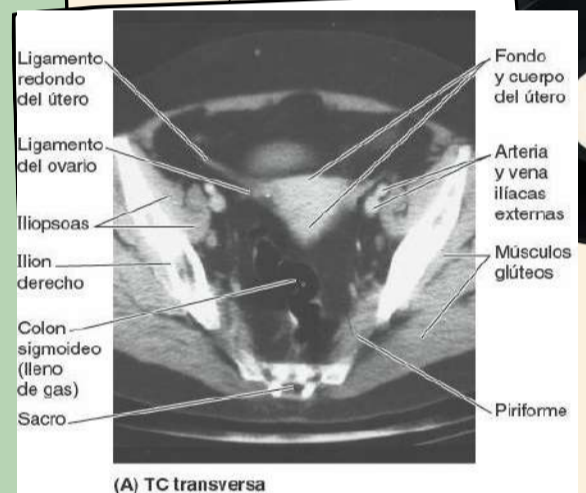


que forma los dos tercios superiores de la estructura, incluye el fondo del útero, la parte redondeada del cuerpo que se sitúa superior a los orificios uterinos de las tubas uterinas

El cuerpo del útero se sitúa entre las capas del ligamento ancho y puede moverse libremente

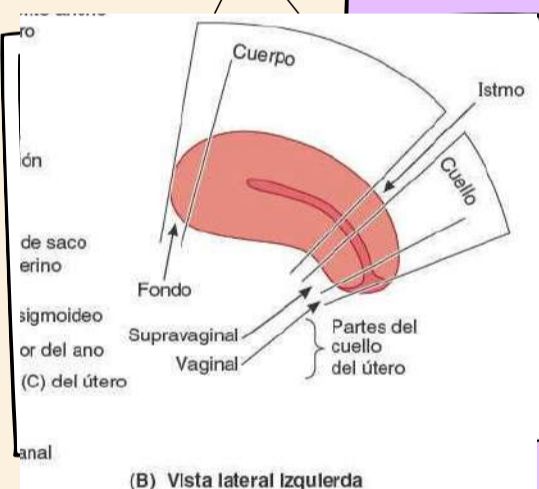
EL CUELLO DEL ÚTERO

es el tercio inferior, estrecho y cilíndrico, del útero, con una longitud de aproximadamente 2,5 cm en la mujer adulta no gestante. A efectos descriptivos se divide en dos porciones: una porción supravaginal, entre el istmo y la vagina, y una porción vaginal



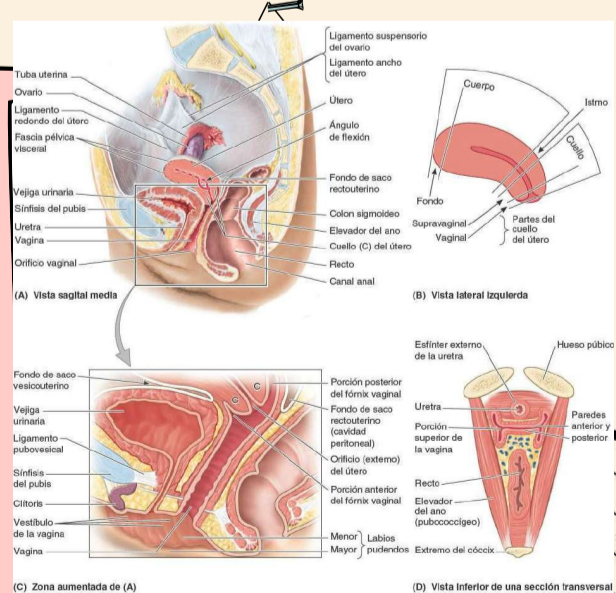
PERIMETRIO

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 (se hace más ancha pero más fina) durante el embarazo. Las ramas principales de los vasos sanguíneos y los nervios del útero se localizan en esta capa.



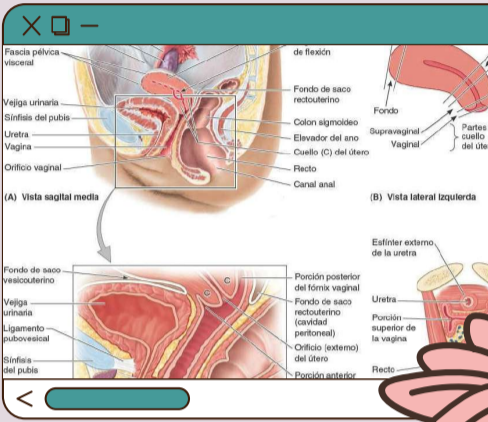
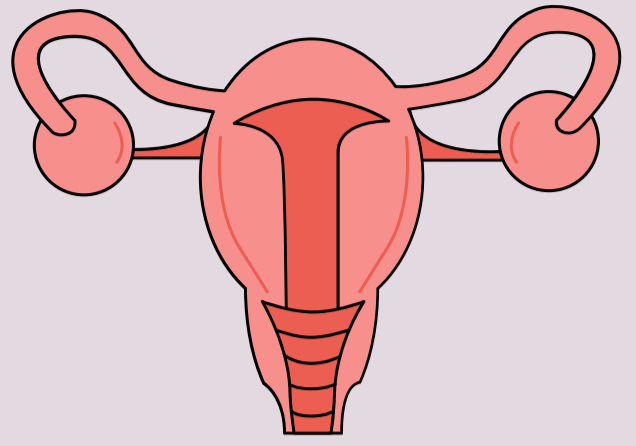

Endometrio

, la capa mucosa interna, que se adhiere firmemente al miometrio y participa de forma activa en el ciclo menstrual, variando su estructura en cada etapa

Ligamentos del útero


ligamento propio del ovario

se une al útero posteroinferior a la unión uterotubárica



ligamento redondo del útero

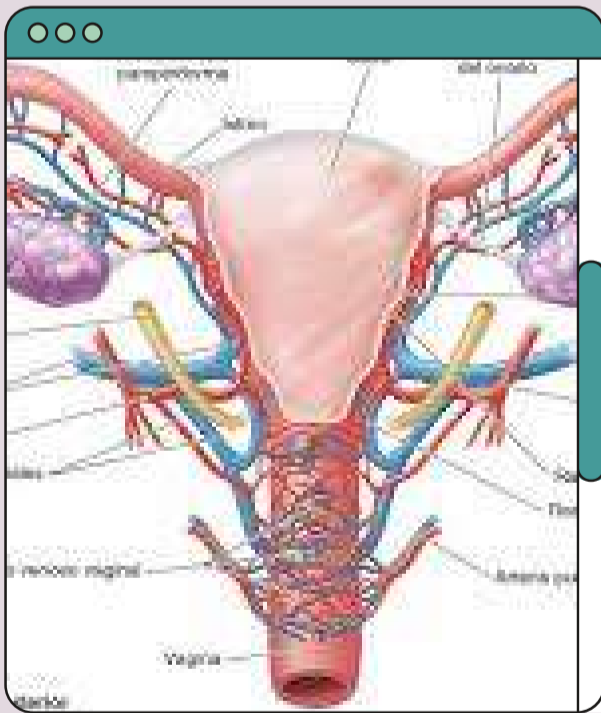
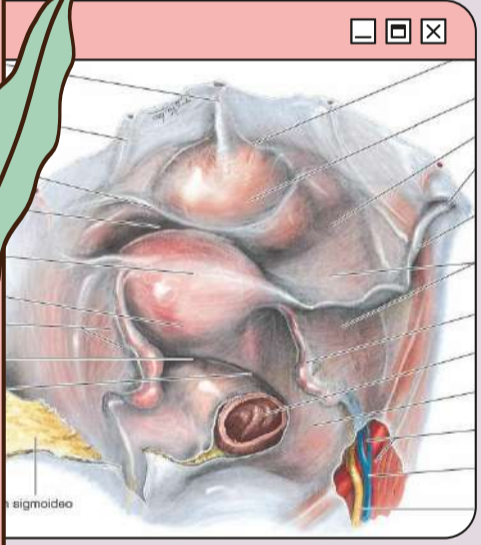
se une anteroinferiormente a esa unión. Estos dos ligamentos son vestigios del gubernáculo ovárico, relacionado con el descenso de la gónada desde su lugar de desarrollo en la pared posterior del abdomen



ligamento ancho del útero

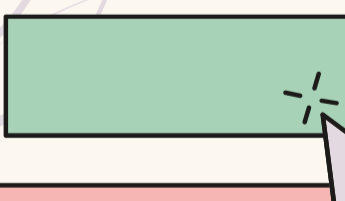
es una capa doble de peritoneo (mesenterio) que se extiende desde los lados del útero hasta las paredes laterales y el suelo de la pelvis

del ligamento ancho, dentro de un pequeño mesenterio denominado mesosálpinx.

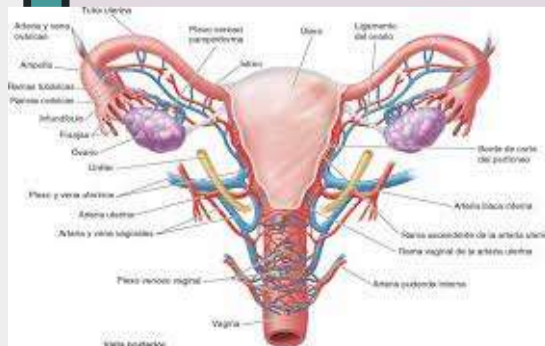



Vascularización del útero

La irrigación del útero deriva principalmente de las arterias uterinas, con posible aporte colateral de las arterias ováricas



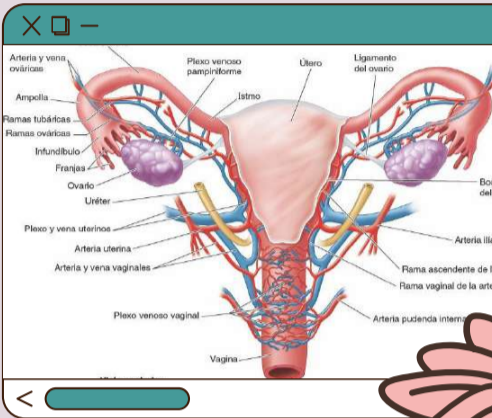
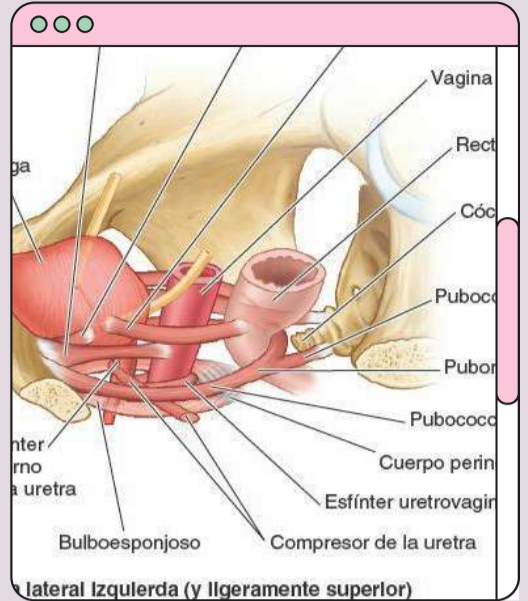
Las venas uterinas entran en el ligamento ancho con las arterias y forman un plexo venoso uterino a ambos lados del cuello del útero.



Las venas de este plexo drenan en las venas ilíacas internas.

Vagina

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



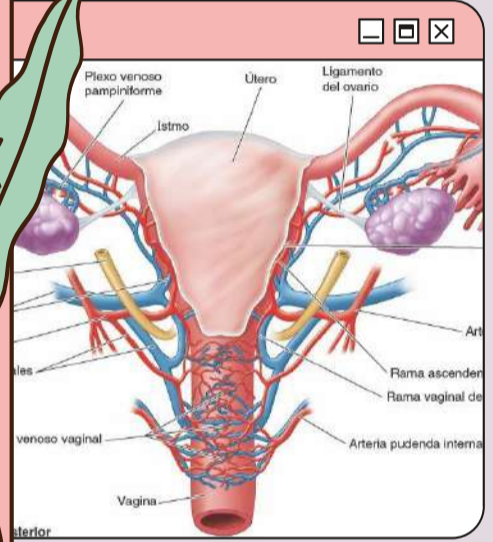
vestíbulo de la vagina

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



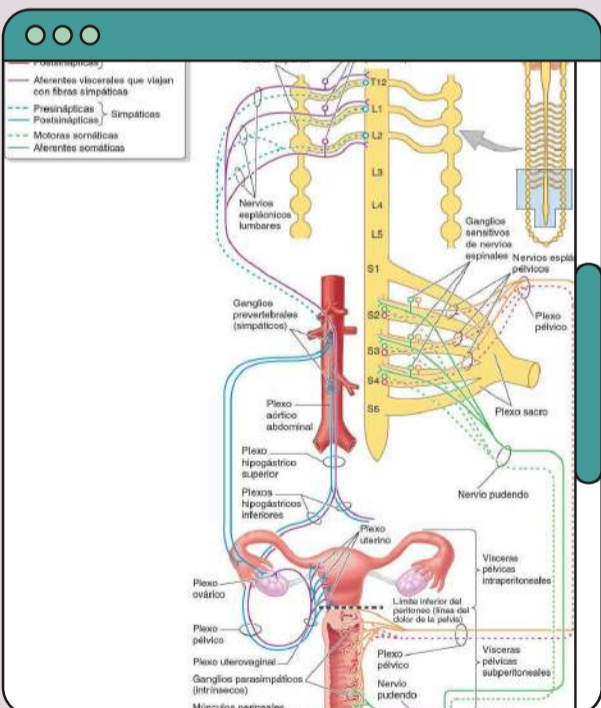
La vagina:

- Sirve como conducto para el flujo menstrual.
- Forma la parte inferior del canal del parto.
- Recibe al pene y la eyaculación durante el coito.



fórnix de la vagina

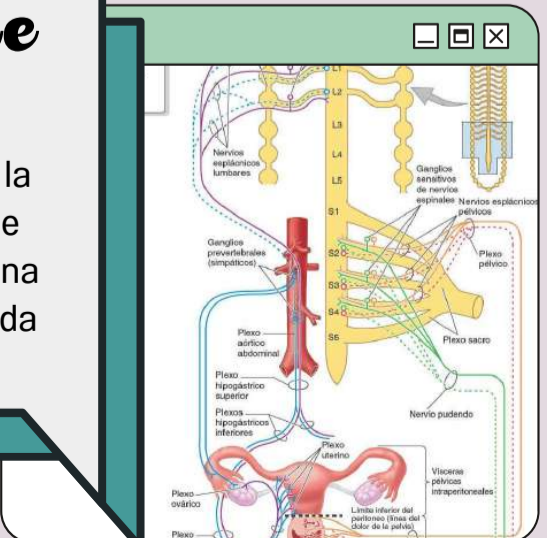
receso alrededor del cuello del útero, se describen unas porciones anterior, posterior y laterales, La porción posterior del fórnix vaginal es la porción más profunda y está íntimamente relacionada con el fondo de saco rectouterino.



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

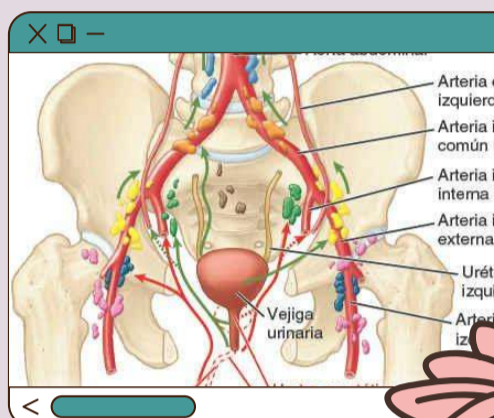
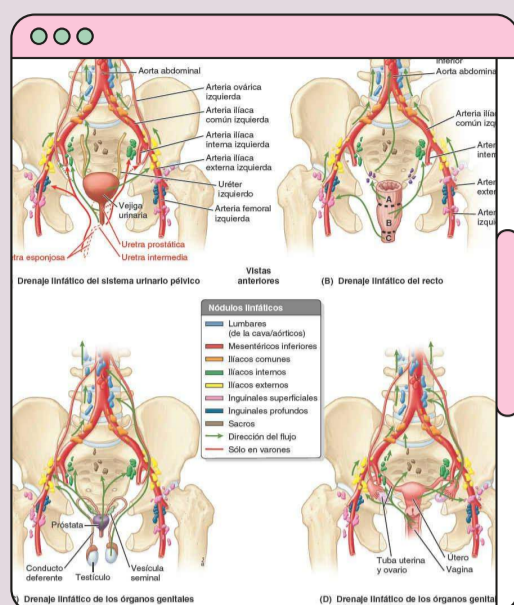
Inervación de la vagina



Únicamente entre un quinto y un cuarto inferior de la vagina es somático en lo referente a su inervación. La inervación de esta porción de la vagina procede del nervio perineal profundo, un ramo del nervio pudendo, que transporta fibras simpáticas y viscerales aferentes, pero no fibras parasimpáticas

Drenaje linfático de las vísceras pélvicas

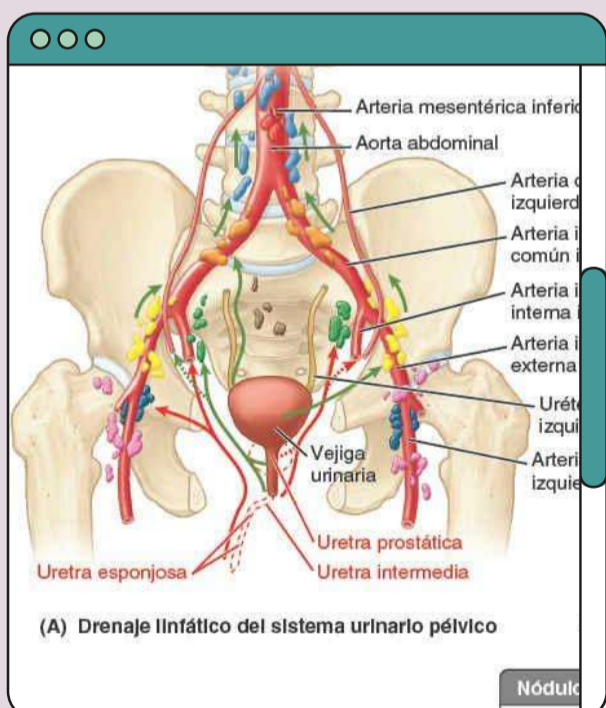
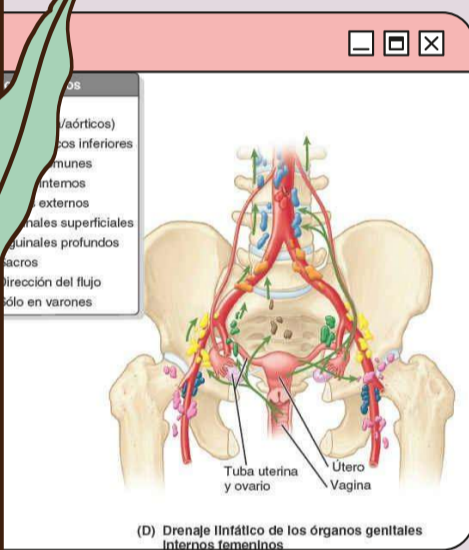
los vasos linfáticos de la pelvis sigue al sistema venoso, acompañando a las tributarias de la vena ilíaca interna hasta los nódulos ilíacos internos, directamente o a través de los nódulos linfáticos sacros.



Sin embargo, las estructuras situadas superiormente en la porción anterior de la pelvis drenan a los nódulos ilíacos externos, una vía linfática que no es paralela al drenaje venoso.

Drenaje linfático del sistema urinario

La parte superior de la porción pélvica de los uréteres drena principalmente en los nódulos ilíacos externos, mientras que la inferior drena en los nódulos ilíacos internos



Drenaje linfático masculinas

Los vasos linfáticos del conducto deferente, los conductos eyaculadores y las porciones inferiores de las vesículas seminales drenan en los nódulos linfáticos ilíacos externos

Drenaje linfático femenino

Los vasos linfáticos de los ovarios se unen a los de las tubas uterinas y a la mayor parte de los del fondo del útero, y siguen las venas ováricas a medida que ascienden hacia los nódulos linfáticos lumbares derechos e izquierdos (de la cava/aórticos)

