



Nombre del Alumno: Ana Jocabet García Velazquez

Actividad: Infografía

Nombre de la Materia: Morfología

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo.

Tapachula Chiapas, a 19 de octubre del 2022.

# ESÓFAGO

**ES UN TUBO MUSCULAR DE UNOS 25 CM DE LARGO Y 2 CM DE DIAMETRO**

**Transporta el alimento desde la faringe hasta el estómago**



Tres estrechamientos:

- **cervical**
- **torácico**
- **frénico**

irrigación arterial

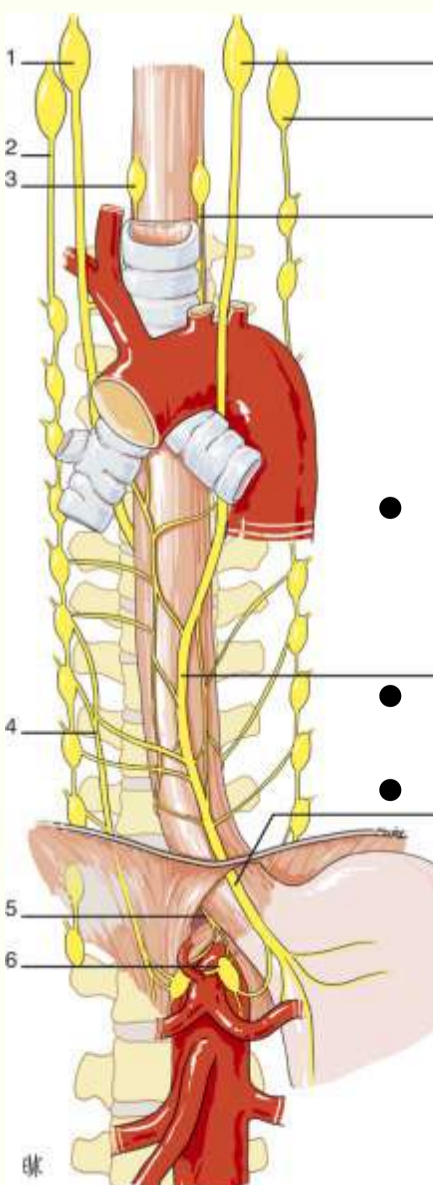
- **Arteria gástrica izquierda**
- **Rama del tronco celíaco**
- **Arteria frénica inferior izquierda**

Drenaje Venoso

- **Venas submucosas**
- **Vena gástrica izquierda**
- **venas esofágicas**

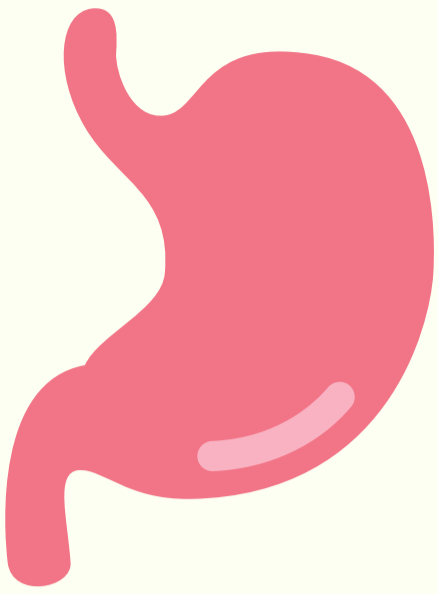
Drenaje Linfático

- **nódulos linfáticos gástricos izquierdos**
- **vasos linfáticos aferentes**
- **nódulos linfáticos celíacos**
- **está inervado por el plexo esofágico**



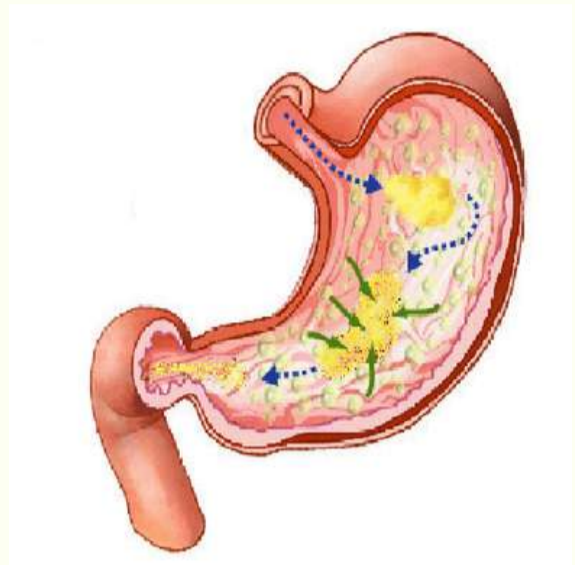
# ESTÓMAGO

## PORCIÓN EXPANDIDA DEL TUBO DIGESTIVO



Se encuentra entre el esófago y el intestino delgado

**Mezcla los alimentos y sirve de depósito**



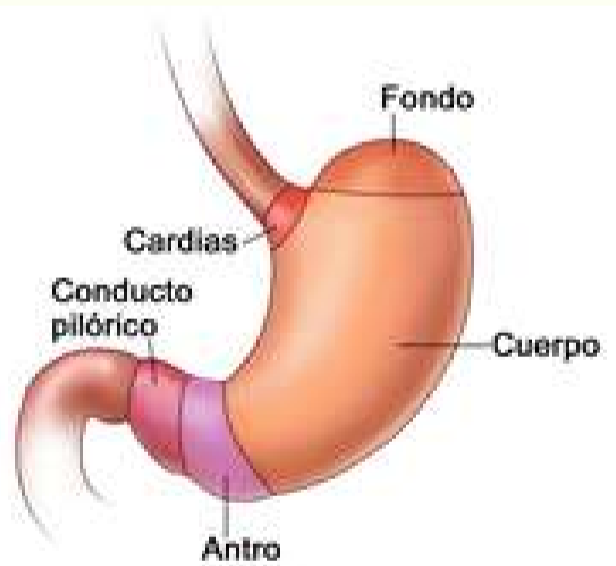
cuatro porciones

- **Cardias**
- **Fundus**
- **Cuerpo**
- **Porción pilórica**

### Curvaturas

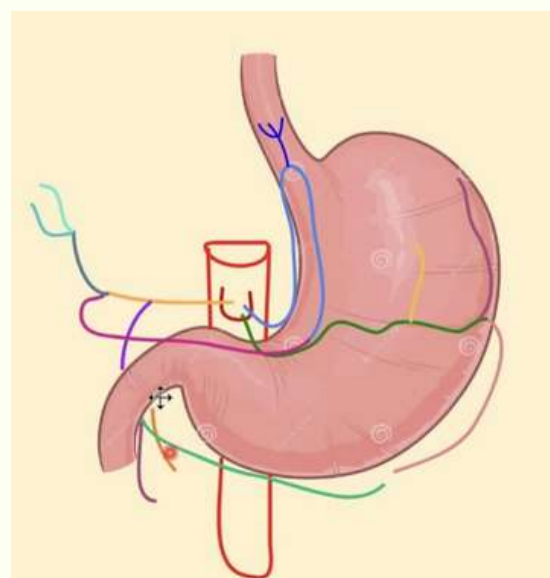
- menor
- mayor

- **arterias gástricas derecha e izquierda**
- **arterias gastromentales derecha e izquierda**
- **arterias gástricas cortas**
- **arterias gástrica posterior**



- **Venas gástricas izquierda y derecha**
- **venas gástricas cortas y gastromentales izquierdas**
- **gastromental derecha y vena prepilórica**

- **nódulos linfáticos gástricos**
- **nódulos linfáticos pilóricos**
- **nódulos linfáticos pancreatoduodenales**

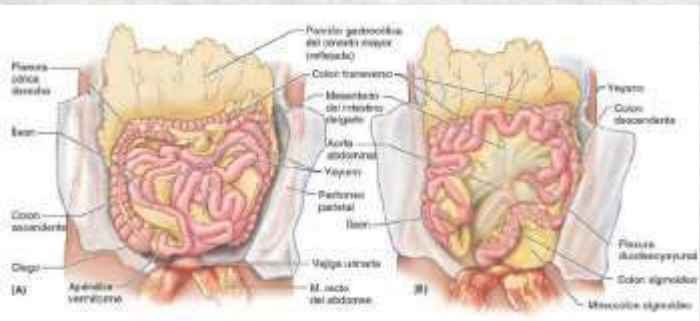


# ¿INTESTINO DELGADO?

1)

¿Qué es el Intestino?

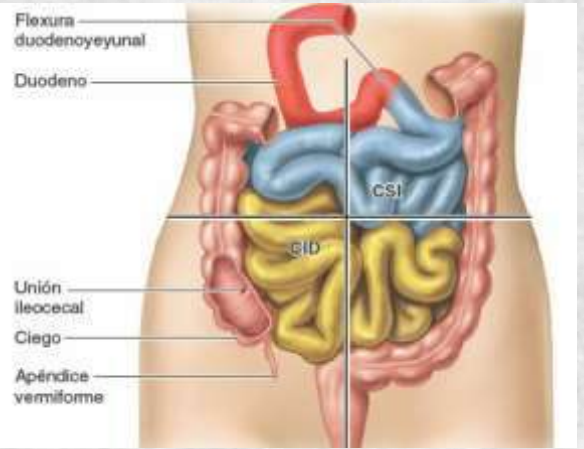
Es el lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de los materiales ingeridos.



2)

Como esta constituido

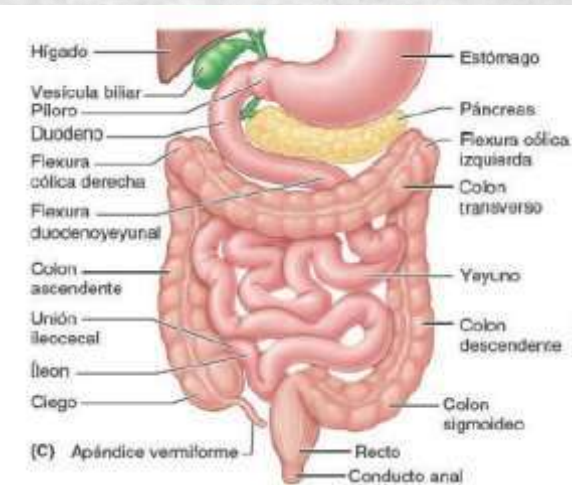
por el duodeno, el yeyuno y el íleon



3)

¿QUE ES EL DUODENO?

La porción inicial y más corta (25 cm) del intestino delgado, es también la más ancha y fija. Sigue un curso en forma de C alrededor de la cabeza del páncreas



4)

Donde inicia

En el píloro. en el lado derecho. y termina en la flexura (unión) duodenoyeyunal, en el lado izquierdo

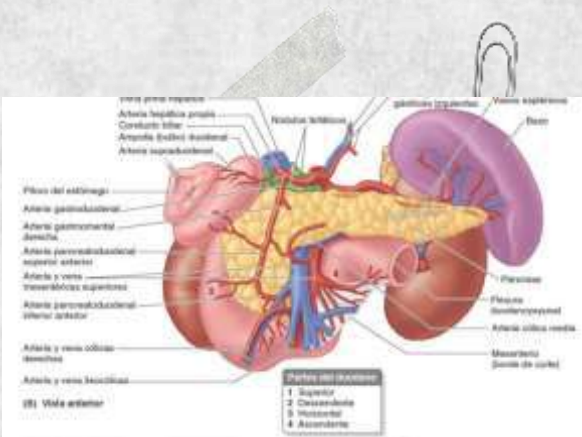
Esta unión tiene lugar aproximadamente a nivel de la vértebra L2, 2-3 cm a la izquierda de la línea media, y adopta la forma de un ángulo agudo, la flexura duodenoyeyunal.



5)

Porción superior

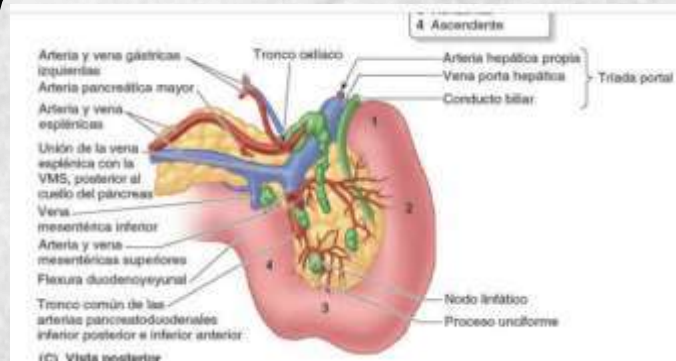
(1.ª porción): corta (unos 5 cm), situada anterolateral al cuerpo de la vértebra L1.

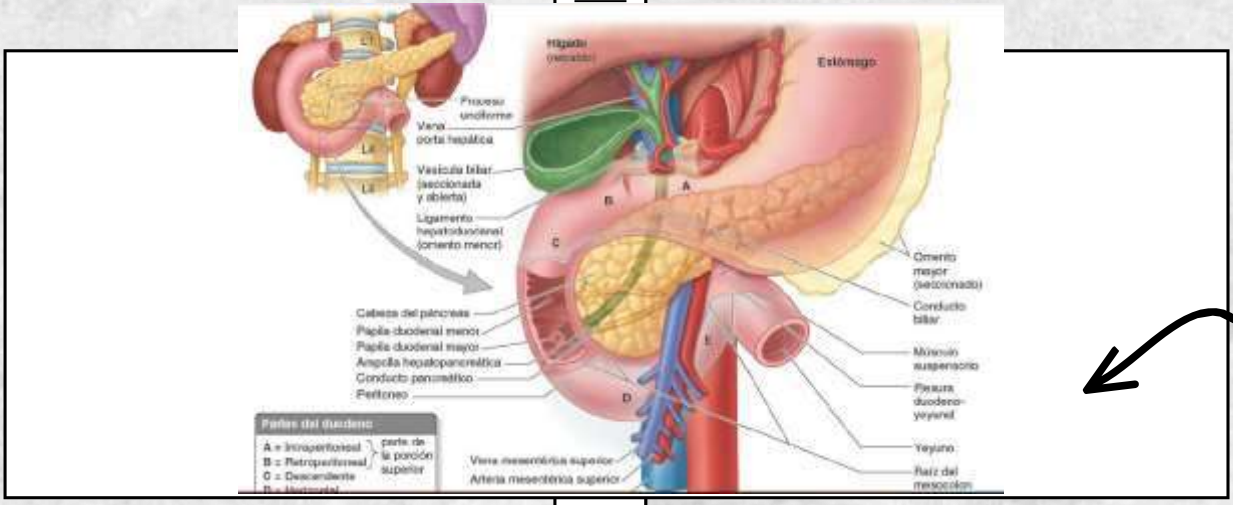


6)

Porción descendente

(2.ª porción): más larga (7-10 cm), desciende junto al lado derecho de las vértebras L1-L3.

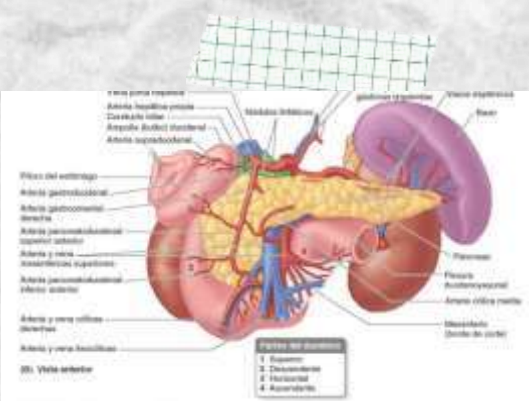




1)

Porción horizontal o inferior

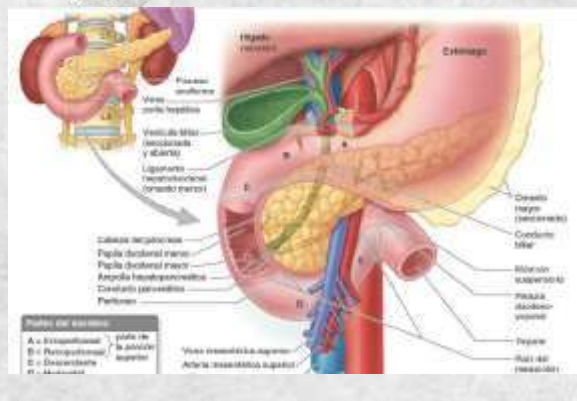
(3.ª porción): de 6-8 cm de longitud, cruza la vértebra L3.



2)

Porción ascendente (4.ª porción)

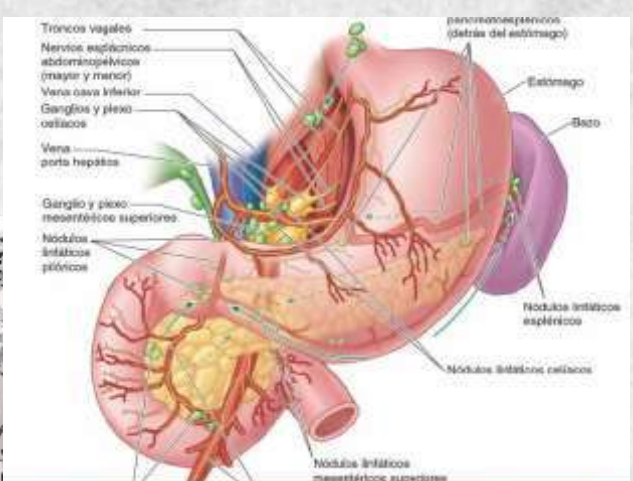
corta (unos 5 cm), empieza a la izquierda de la vértebra L3 y asciende hasta el borde superior de la vértebra L2.



3)

Arterias

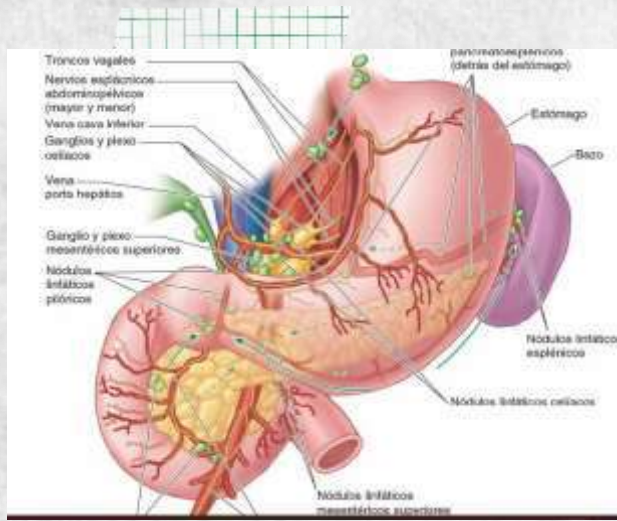
Las arterias del duodeno se originan en el tronco celíaco y en la AMS



4)

seguimos

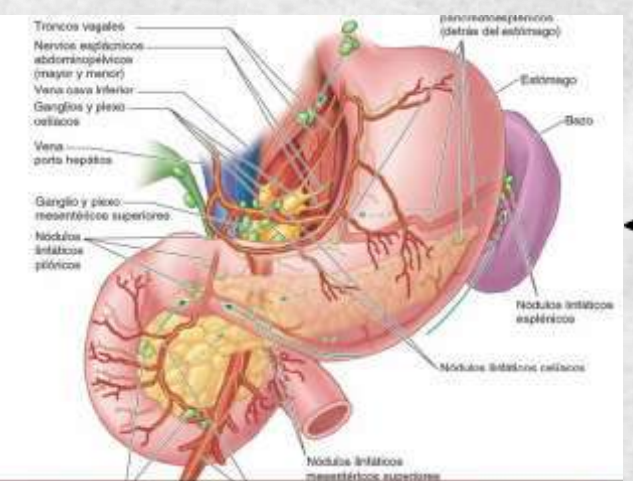
Del tronco celíaco se origina la arteria gastroduodenal, rama terminal de la hepática y la arteria pancreatoduodenal superior, la que irriga el duodeno proximal a la entrada del conducto biliar en la porción descendente del duodeno.



5)

seguimos

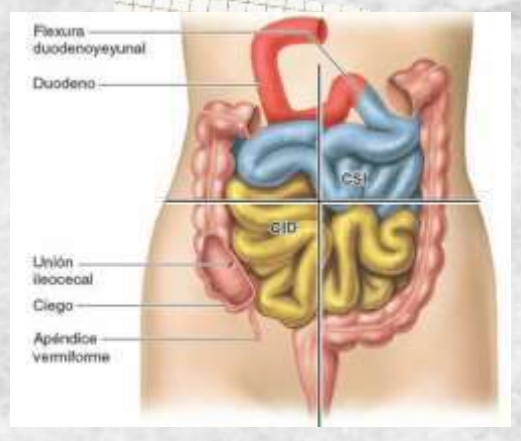
La AMS, a través de su rama, la arteria pancreatoduodenal inferior, irriga el duodeno distal a la entrada del conducto biliar (conducto colédoco).



6)

YEYUNO E ÍLEON

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



La tercera porción del intestino, el íleon, termina en la unión ileocecal, la unión de la porción terminal del íleon y el ciego

# EN CONJUNTO

el yeyuno y el íleon miden 6-7 m de largo.

1)

la gran union ????

El yeyuno constituye, aproximadamente, dos quintas partes de la longitud de la porción intraperitoneal del intestino delgado, y el íleon forma el resto.

2)

Arteria

La arteria mesentérica superior (AMS) irriga el yeyuno y el íleon a través de

arterias yeyunales e ileales

3)

TABLA 5-8. CARACTERÍSTICAS QUE DIFERENCIAN EL YEYUNO Y EL ÍLEON EN EL INDIVIDUO VIVO (FIG. 5-48)

Característica	Yeyuno (B y D)*	Íleon (C, E y F)*
Color	Rojo oscuro	Rosa pálido
Diámetro	2-4 cm	2-3 cm
Pared	Gruesa y fuerte	Delgada y ligera
Vascularización	Mayor	Menor
Vasos rectos	Largos	Cortos
Arcadas	Algunas arcadas grandes	Muchas arcadas cortas
Grasa en el mesenterio	Menos	Más
Pliegues circulares	Grandes, altos y numerosos (D)	Bajos y escasos (E); ausentes en la porción distal (F)
Nódulos linfoides (placas de Peyer)	Escasos	Numerosos (F)

\*Las letras entre paréntesis remiten a las ilustraciones de la figura 5-48.

4)

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.

¿Como esta formado intestino grueso ?

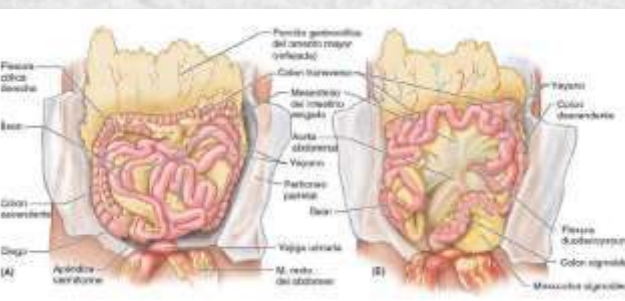
5)

el ciego, el apéndice vermiforme, el colon (ascendente, transverso, descendente y sigmoide), el recto y el conducto anal

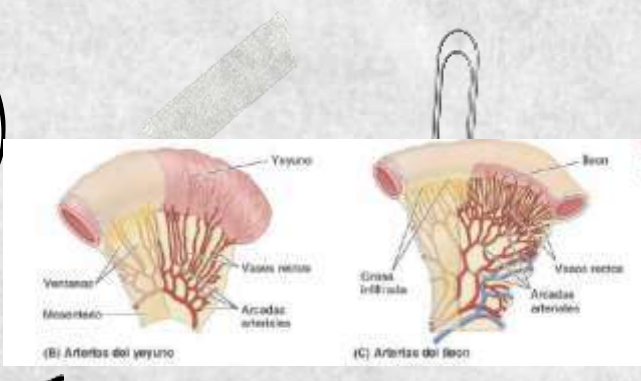
6)

¿CIEGO????

El ciego, 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.



¡Resumen!



# ENCONTRARSE AL CIEGO

2,5 cm del ligamento inguinal, está recubierto casi por completo por peritoneo y puede elevarse libremente.

1)

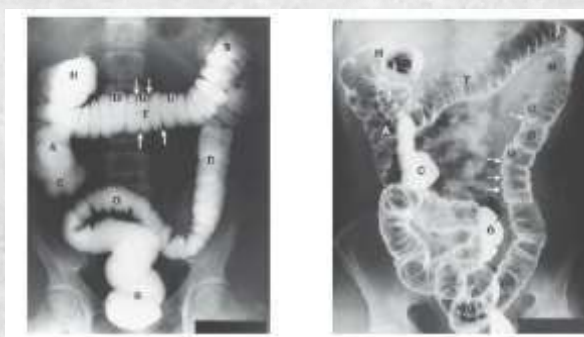
**El apéndice**

Es un divertículo intestinal ciego, con una longitud de 6 cm a 10 cm, que contiene masas de tejido linfóide.

2)

**Donde Se origina**

En la cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal.



3)

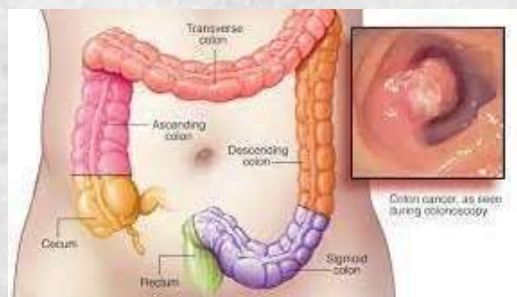
**mesoapéndice**

que deriva de la cara posterior del mesenterio de la porción terminal del íleon

4)

## COLON

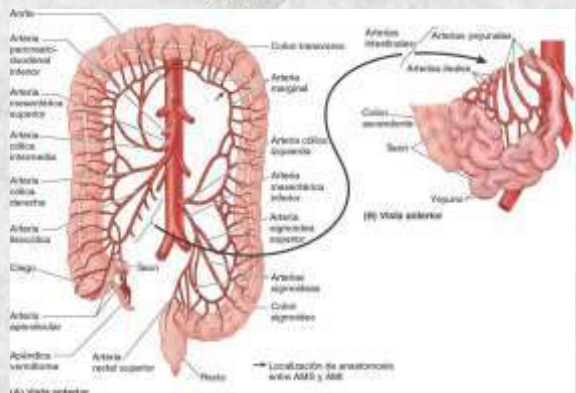
- El colon consta de cuatro porciones –ascendente, transverso, descendente y
- sigmoide– que se suceden y forman un arco



5)

**Arterias**

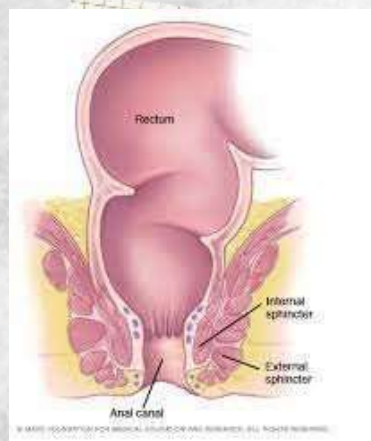
procede de ramas de la AMS, la arteria ileocólica y la arteria cólica derechaarteria cólica media, la primera de una serie de arcadas anastomóticas que se continúa con las arterias cólica izquierda y sigmoidea para formar un conducto arterial continuo, la arteria marginal



6)

**RECTO Y CONDUCTO ANAL**

El recto es la parte terminal fija del intestino grueso, primariamente retroperitoneal y subperitoneal.



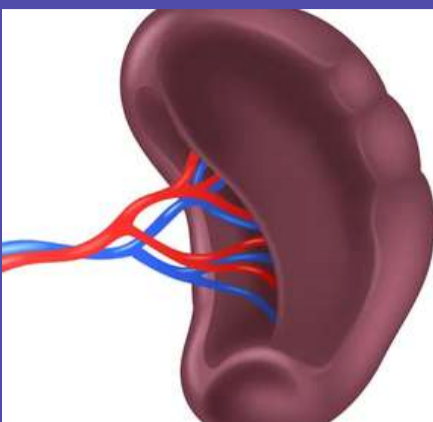
continúa con el colon sigmoideo al nivel de la vértebra S3 la unión se encuentra en el extremo inferior del mesenterio del colon sigmoideo el recto se continúa inferiormente con el conducto anal





# BAZO

Órgano ovoide y pulposo tiene aproximadamente la forma y el tamaño de un puño cerrado



- es relativamente delicado
- es un órgano hematopoyético
- actúa como reservorio de sangre

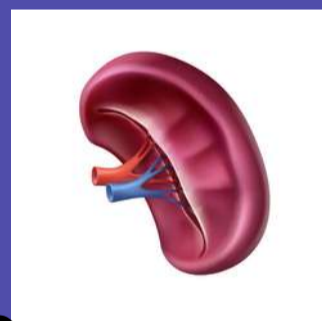
es una masa blanda y vascular con una cápsula fibroelástica bastante delicada

## RELACIONES DEL BAZO:

- Anteriormente, el estómago.
- Posteriormente, la parte izquierda del diafragma, que le separa de la pleura, el pulmón y las costillas 9.ª a 11.ª.
- Inferiormente, la flexura cólica izquierda.
- Medialmente, el riñón izquierdo.

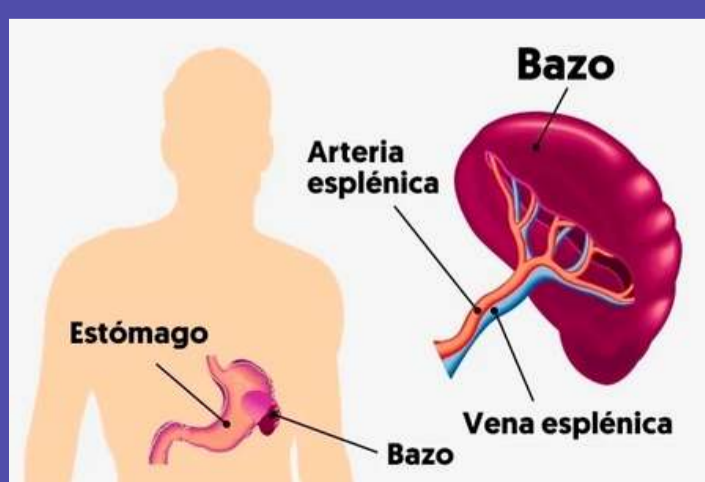
El bazo varía mucho de tamaño, peso y forma; no obstante, suele tener unos 12 cm de largo y 7 cm de ancho.

- cara diafragmática del bazo
- bordes anterior y superior del bazo
- cápsula fibrosa del bazo

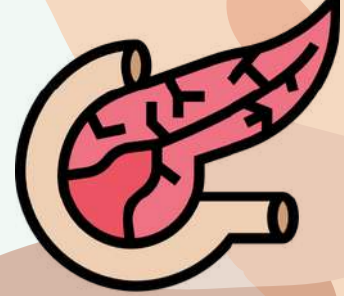


## ARTERIAS

1. arteria esplénica
2. vena esplénica



Los nervios del bazo derivan del plexo celíaco



# PÁNCREAS

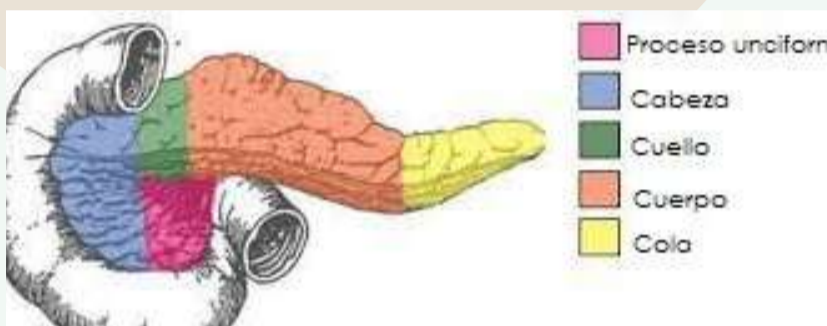
Glándula digestiva accesoria alargada

## páncreas produce:

- Una secreción exocrina
- Secreciones endocrinas



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



**Se halla posterior al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda**

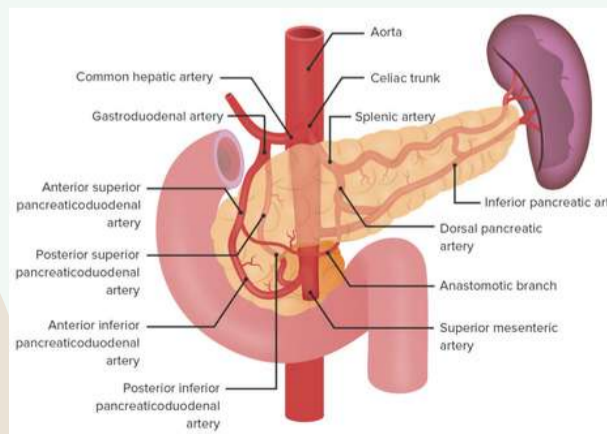
conducto pancreático principal empieza en la cola del páncreas

**El conducto pancreático accesorio desemboca en el duodeno, en el vértice de la papila duodenal menor**

El esfínter del conducto pancreático (alrededor de la porción terminal del conducto pancreático)

## arterias pancreáticas

**arterias pancreatoduodenales superiores anterior y posterior, ramas de la arteria gastroduodenal, y las arterias pancreatoduodenales inferiores anterior y posterior, ramas de la AMS.**



## venas pancreáticas

- Los vasos linfáticos pancreáticos
- Los nervios del páncreas proceden de los nervios vagos y esplácnicos abdominopélvicos

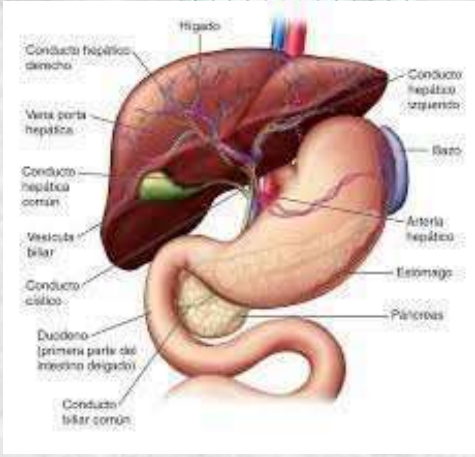
# HÍGADO

el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unos 1 500 g y supone un 2,5 % del peso corporal en el adulto

1)

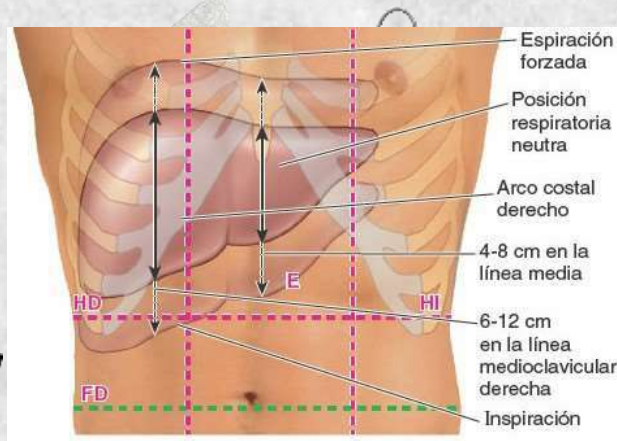
hígado

Almacena glucógeno y secreta la bilis, un líquido amarillo amarronado o verde que colabora en la emulsión de las grasas.



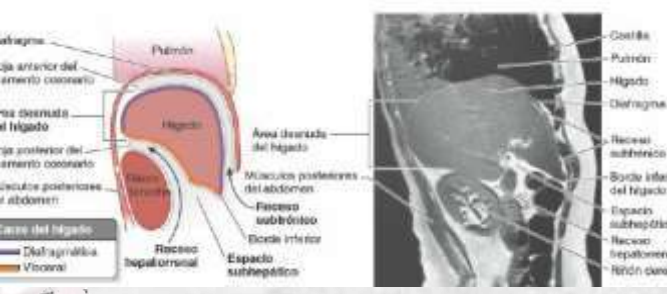
Donde se localiza?

principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, donde es protegido por la caja torácica y el diafragma



3)

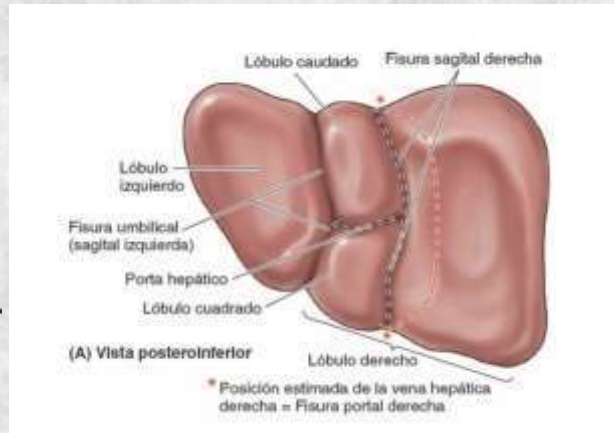
El hígado normal se sitúa por debajo de las costillas 7.<sup>a</sup> a 11.<sup>a</sup> del lado derecho y atraviesa la línea media hacia el pezón izquierdo. Ocupa la mayor parte del hipocondrio derecho y el epigastrio superior, y se extiende hasta el hipocondrio izquierdo.



4)

cara visceral del hígado

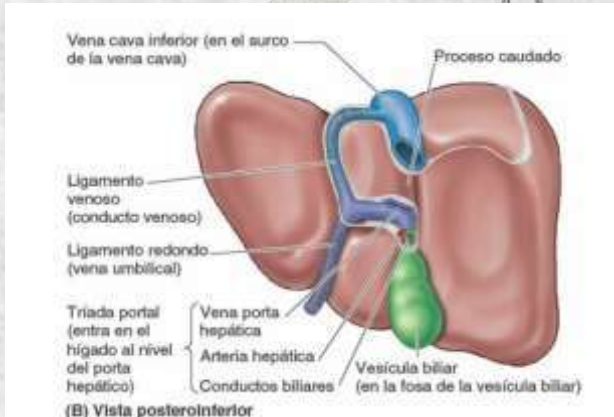
Se halla cubierta por peritoneo a excepción de la fosa de la vesícula biliar y el porta hepático



5)

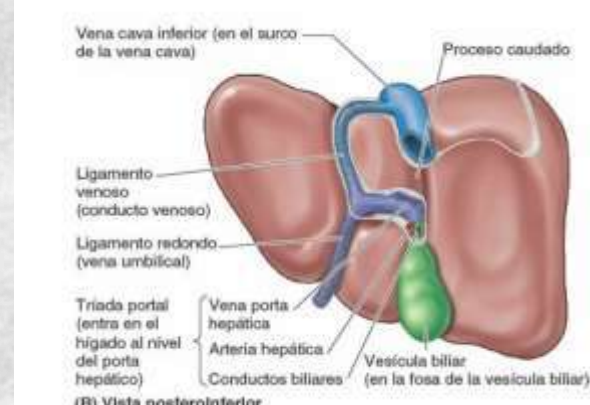
H

Dos fisuras orientadas sagitalmente, unidas centralmente por el porta hepático transverso, forman la letra H sobre la cara visceral



principal (sagital derecha)

Es el surco continuo formado anteriormente por la fosa de la vesícula biliar, y posteriormente por el surco de la VCI.



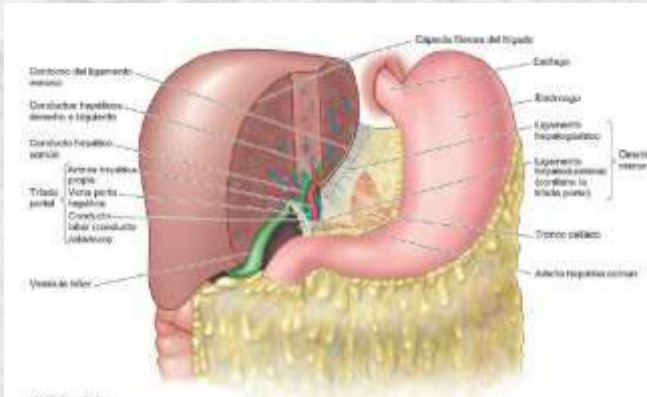
fisura umbilical: es el surco continuo formado anteriormente por la fisura del ligamento redondo y posteriormente por la fisura del ligamento venoso.

# LÓBULOS ANATÓMICOS

1)

**hígado se divide**

dos lóbulos anatómicos y dos lóbulos accesorios



**lóbulo derecho del lóbulo izquierdo**

El plano definido por la inserción del ligamento falciforme y la fisura sagital izquierda (umbilical), situado casi en la línea media, separa



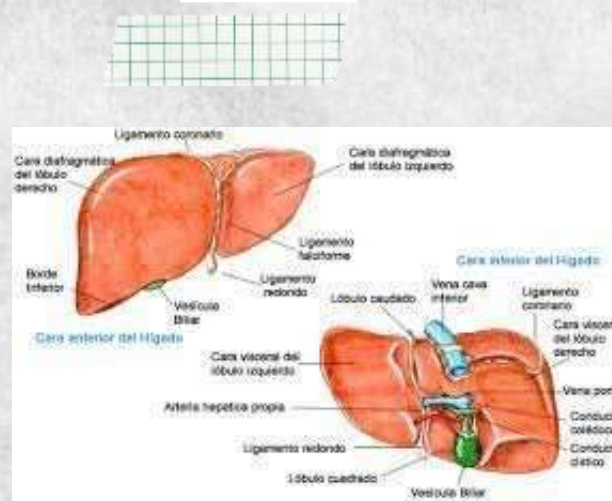
3)

**lóbulo cuadrado**

En la cara visceral inclinada, las fisuras portal principal y umbilical discurren a cada lado de dos lóbulos accesorios (que forman parte del lóbulo derecho anatómico) separados por el porta hepático

**lóbulo caudado**

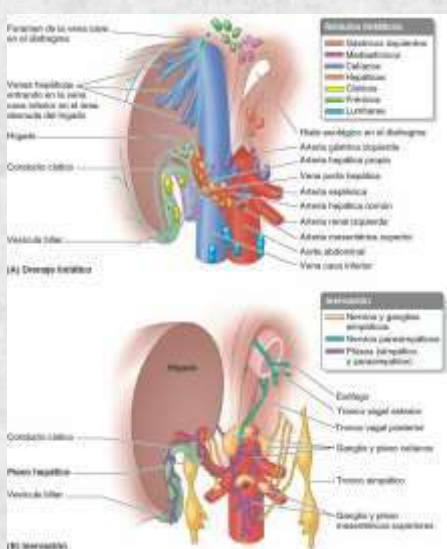
no se llama así porque su posición sea caudal (que no lo es), sino porque a menudo emite una «cola» en forma de proceso papilar alargado



5)

**DRENAJE LINFÁTICO**

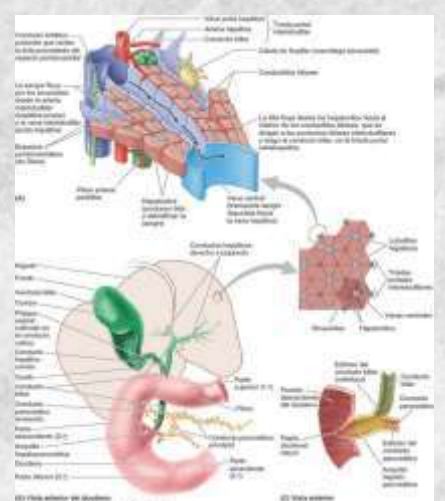
Los vasos linfáticos del hígado aparecen como vasos linfáticos superficiales en la cápsula fibrosa del hígado subperitoneal (cápsula de Glisson), que forma su superficie externa



6)

**INERVACIÓN DEL HÍGADO**

Los nervios del hígado proceden del plexo hepático el mayor de los derivados del plexo celíaco.



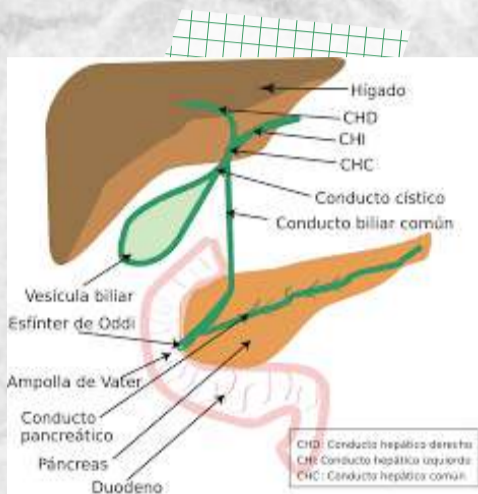
# CONDUCTOS BILIARES Y VESÍCULA BILIAR

REALIZADA POR:  
Ana Garcia

1)

conductos biliares

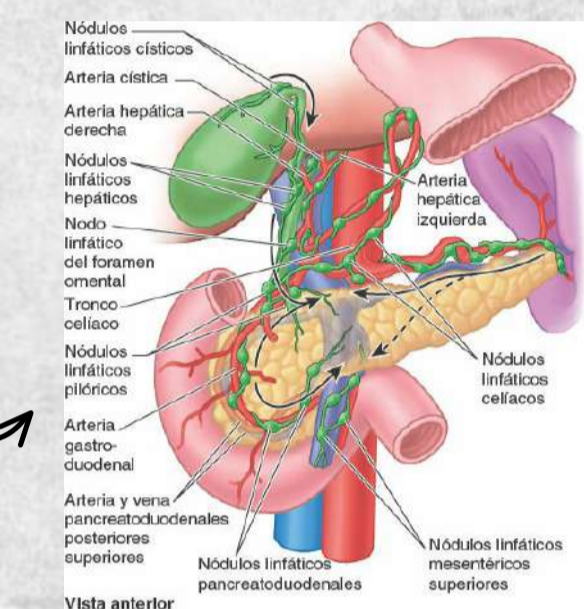
transportan bilis desde el hígado al duodeno. La bilis se produce continuamente en el hígado, y se almacena y concentra en la vesícula biliar



2)

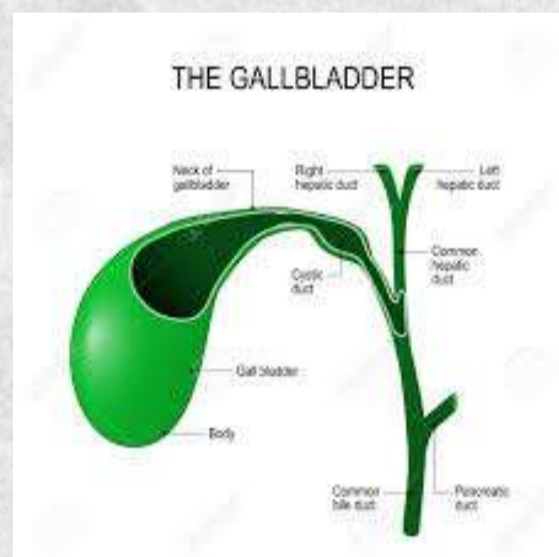
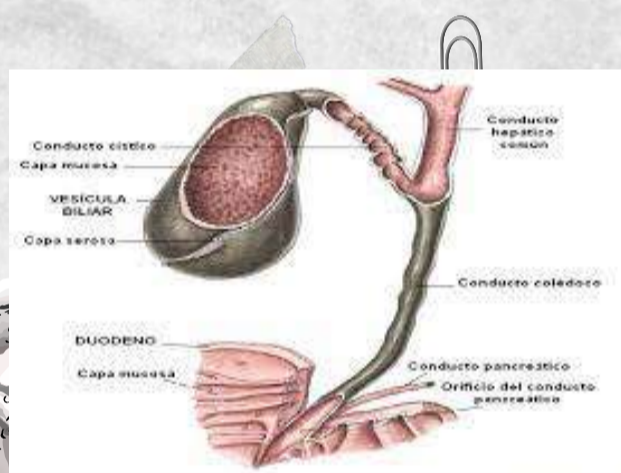
COLÉDOCO

se forma en el borde libre del omento menor por la unión del conducto cístico y el conducto hepático común



3)

El conducto biliar desciende posterior a la porción superior del duodeno y se sitúa en un surco en la cara posterior de la cabeza del páncreas.

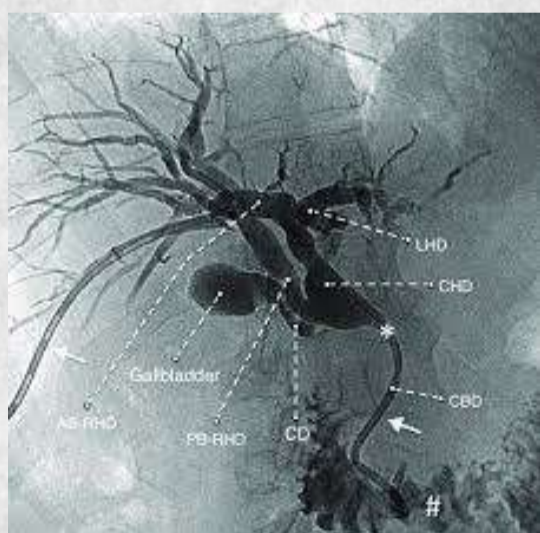


4)

En el lado izquierdo de la porción descendente del duodeno, el conducto biliar entra en contacto con el conducto pancreático principal.

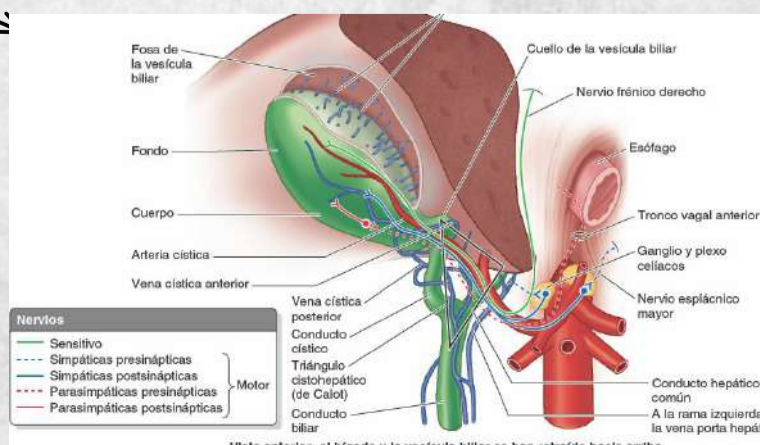
5)

Los dos conductos discurren oblicuamente a través de la pared de esta porción del duodeno, donde se unen para formar la ampolla hepatopancreática (ampolla de Vater)



6)

- 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.

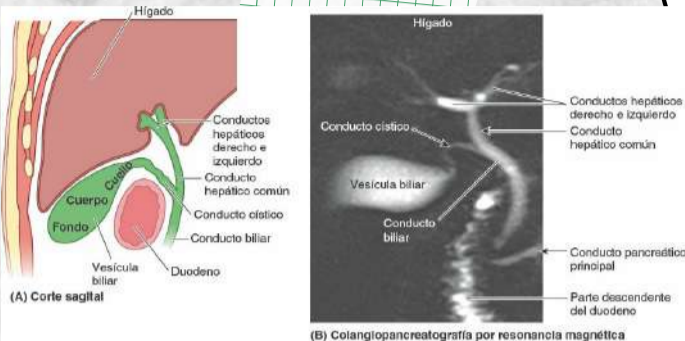


# VESÍCULA BILIAR

1)

## VESÍCULA BILIAR

7-10 cm de longitud) se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado. Esta fosa poco profunda se encuentra en la unión de las porciones (lóbulos portales) derecha e izquierda del hígado.



2)

## fondo

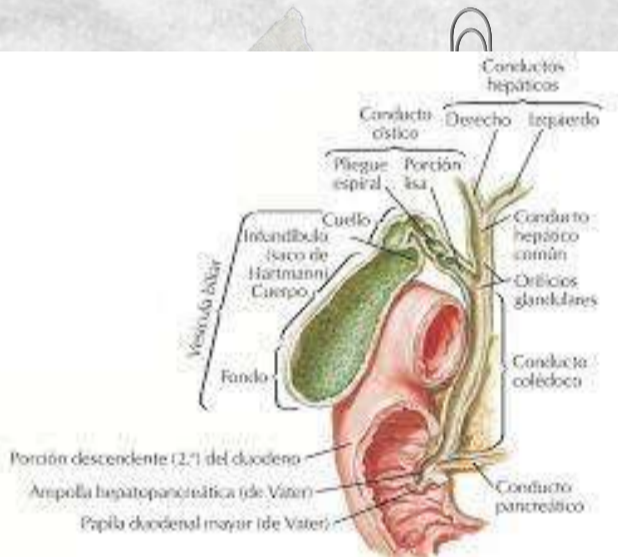
el extremo ancho y romo, que normalmente se proyecta desde el borde inferior del hígado en el extremo del 9.º cartílago costal



3)

## cuerpo

la porción principal, que está en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duodeno.



4)

## cuello

que es el extremo estrecho y ahusado, opuesto al fondo, que se dirige hacia el porta hepático. El cuello tiene forma de S y se une al conducto cístico



5)

## conducto cístico

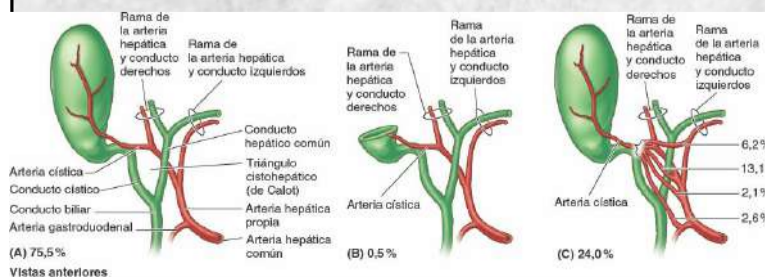
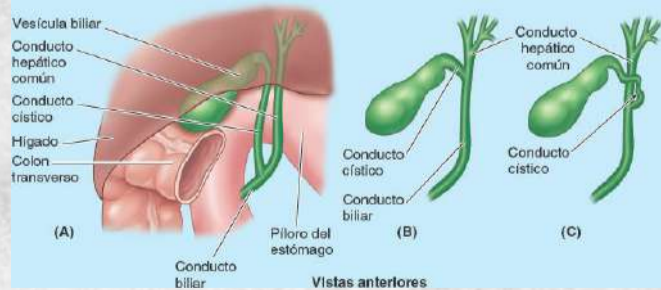
3-4 cm de longitud conecta el cuello de la vesícula biliar con el conducto hepático común



## La irrigación arterial de la vesícula biliar

arteria cística, el triángulo entre el conducto hepático común, el conducto cístico y la cara visceral del hígado, el triángulo (o trigono) cistohepático (de Calot)

6)

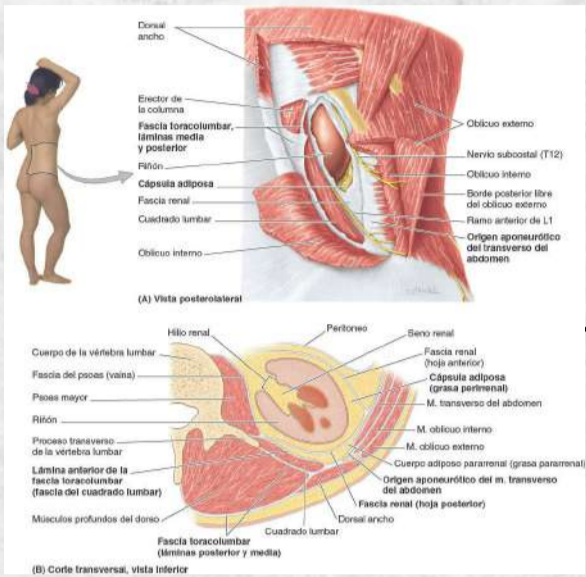


# RIÑONES

1)

## Riñones

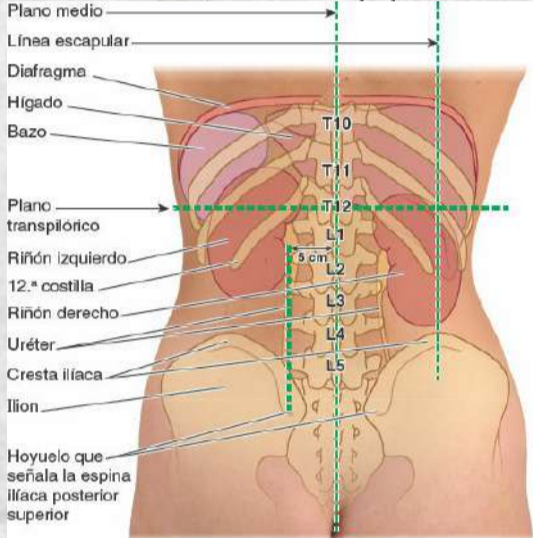
producen orina que es transportada por los uréteres a la vejiga urinaria, en la pelvis. La cara superomedial de cada riñón normalmente está en contacto con una glándula suprarrenal.



2)

## funcion

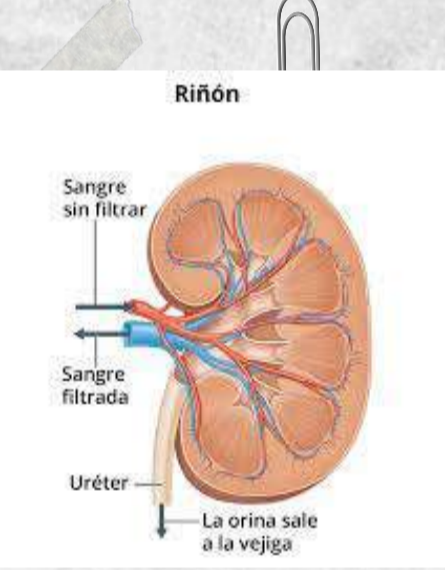
eliminan de la sangre el exceso de agua, sales y desechos del metabolismo de las proteínas, y devuelven al torrente sanguíneo los nutrientes y las sustancias químicas necesarias.



3)

## hilio renal

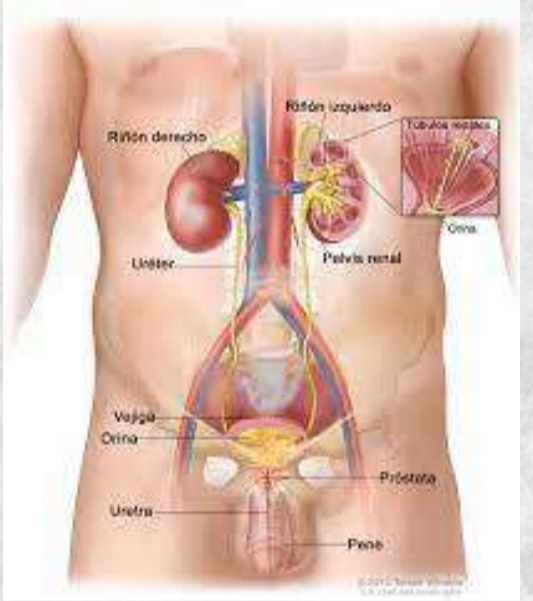
En el borde medial cóncavo de cada riñón hay una incisura vertical



4)

## riñón izquierdo

riñón izquierdo está cerca del plano transpilórico, a unos 5 cm del plano medio



5)

## las porciones superiores

sitúan profundas respecto a las costillas 11.ª y 12.ª. Los niveles de los riñones se modifican en la respiración y con los cambios de posición del cuerpo. Cada riñón se desplaza 2-3 cm en dirección vertical durante el movimiento del diafragma al respirar profundamente.



6)

## anatomia intrena

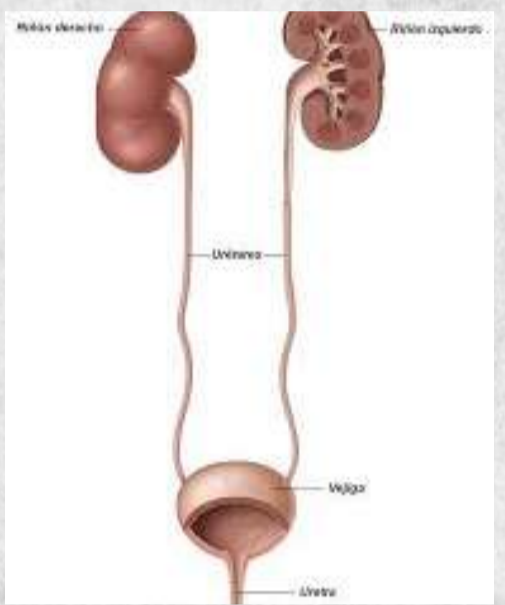
pelvis renal es la expansión aplanada y en embudo del extremo superior del uréter. El vértice de la pelvis renal se continúa con el uréter. La pelvis renal recibe dos o tres cálices mayores, cada uno de los cuales se divide en dos o tres cálices menores. Cada cáliz menor está indentado por una papila renal, el vértice de la pirámide renal, desde donde se excreta la orina. En los sujetos vivos, la pelvis renal y sus cálices suelen estar colapsados (vacíos).



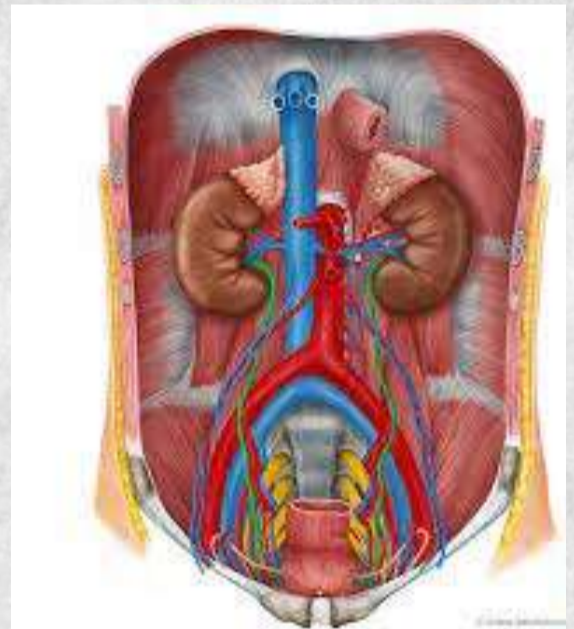
# URÉTERES

## URÉTERES

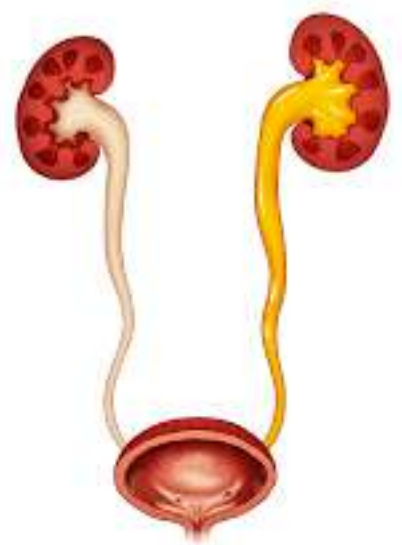
conductos musculares (25-30 cm de longitud) con una luz estrecha, que transportan la orina de los riñones a la vejiga urinaria



Las partes abdominales de los uréteres se adhieren estrechamente al peritoneo parietal y son retroperitoneales a lo largo de su recorrido.



- suelen apreciarse unos estrechamientos
- relativos en tres lugares: 1) en la unión de los uréteres y las pelvis renales; 2) en la zona donde los uréteres cruzan el borde de la apertura superior de la pelvis, y 3)
- durante su paso a través de la pared de la vejiga urinaria



1)

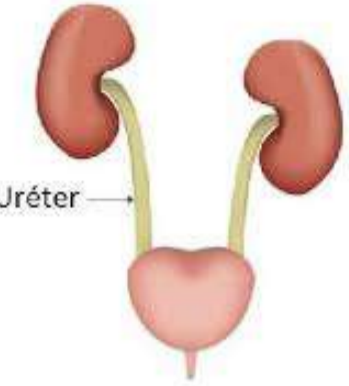
2)

3)

4)

5)

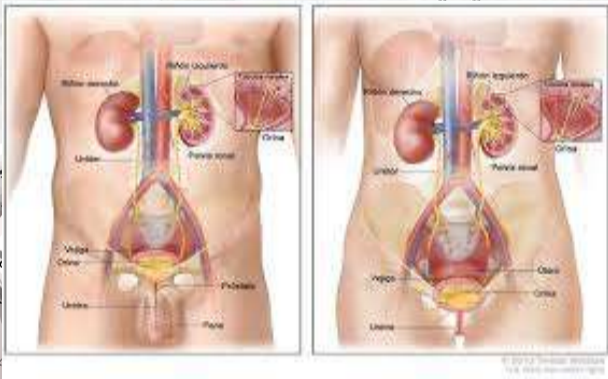
6)



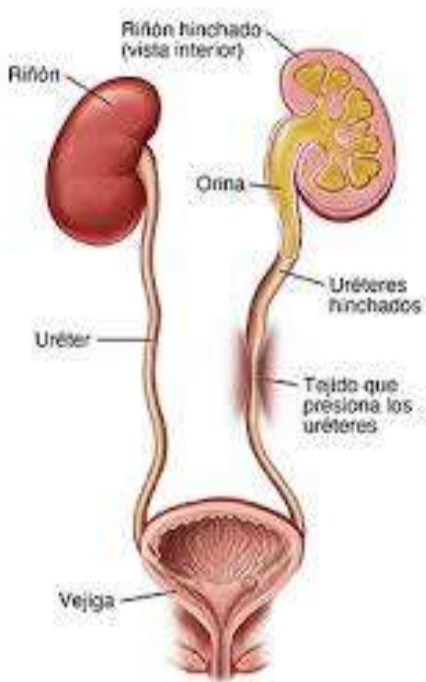
## Los uréteres discurren

inferiormente desde los vértices de las pelvis renales en los hilos de los riñones, pasando sobre el borde pélvico en la bifurcación de las arterias ilíacas

comunes. Luego discurren a lo largo de la pared lateral de la pelvis y entran en la vejiga urinaria.



En el dorso, la marca de superficie del uréter es una línea que une un punto situado 5 cm lateralmente al proceso espinoso de L1 y la espina ilíaca posterior superior



## Estos

estrechamientos son posibles lugares de obstrucción por cálculos ureterales (renales).

Son bastante frecuentes las anomalías congénitas de los riñones y los uréteres cuadro clínico Anomalías congénitas de los riñones y los uréteres

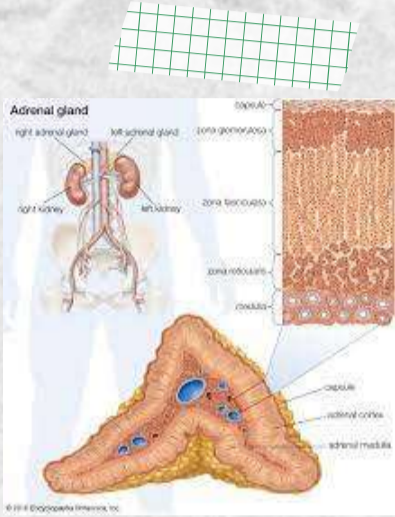


# GLÁNDULAS SUPRARRENALES

1)

## GLÁNDULAS SUPRARRENALES

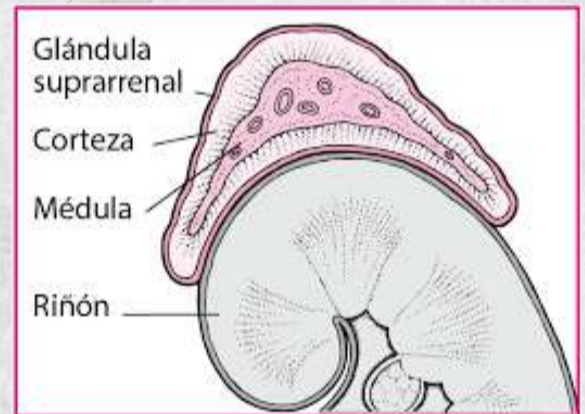
color amarillento en el individuo vivo, se localizan entre la cara superomedial de los riñones y el diafragma donde están rodeadas por tejido conectivo que contiene abundante grasa perirrenal.



2)

## suprarrenal

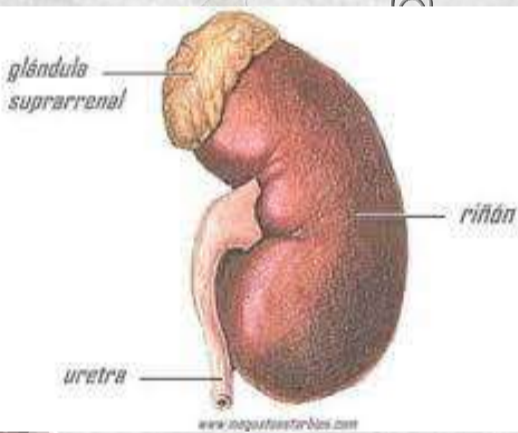
implica que los riñones son sus relaciones más importantes, la principal inserción de la glándula se da con los pilares del diafragma.



3)

## La glándula derecha

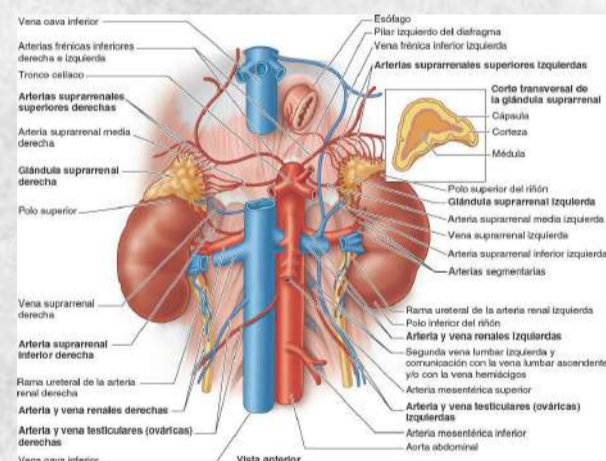
de forma piramidal, es más apical (situada sobre el polo superior) respecto al riñón izquierdo, se sitúa anterolateral al diafragma y está en contacto con la VCI anteromedialmente



4)

## La glándula izquierda

forma semilunar, es medial a la mitad superior del riñón izquierdo y se relaciona con el bazo, el estómago, el páncreas y el pilar izquierdo del diafragma.

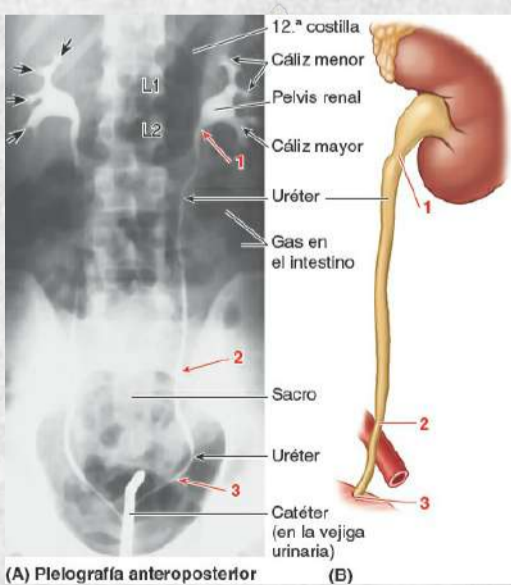


5)

## corteza suprarrenal y médula suprarrenal

corteza suprarrenal procede del mesodermo y secreta corticoesteroides y andrógenos. Estas hormonas hacen que el riñón retenga sodio y agua en respuesta al estrés, aumentando el volumen y la presión de la sangre. También afectan a los músculos, y a órganos como el corazón y los pulmones.

La médula suprarrenal es una masa de tejido nervioso invadida por capilares y sinusoides, que deriva de las células de la cresta neural y está asociada con el sistema nervioso simpático



6)

## Arterias

Arterias suprarrenales superiores (6 a 8), de las arterias frénicas inferiores.  
Arterias suprarrenales medias (L1), de la aorta abdominal, cerca del origen de la AMS.  
Arterias suprarrenales inferiores (L1), de las arterias renales.

