



**NOMBRE DEL ALUMNO:
KARINA DESIRÉE RUIZ
PÉREZ.**

**CARRERA: MEDICINA
HUMANA.**

**ASIGNATURA:
MORFOLOGÍA .**

**DOCENTE: DR. MIGUEL
BASILIO ROBLEDO**

**ACTIVIDAD: INFOGRAFIAS
SOBRE ÓRGANOS
GENITALES INTERNOS Y
EXTERNOS MASUCULINOS
Y FEMENINOS.**

**SEMESTRE: PRIMER
SEMESTRE.**

**FECHA DE ENTREGA: 19 DE
NOVIEMBRE DEL 2022**

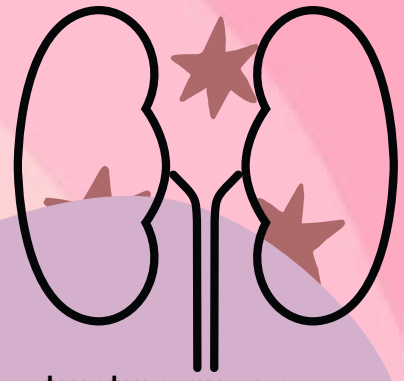
URÉTERES

(EN EL HOMBRE)

¿QUÉ SON?

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

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.



La única estructura que pasa entre el uréter y el peritoneo es el conducto deferente.

Se sitúa posterolateralmente al conducto deferente



IRRIGACIÓN ARTERIAL

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

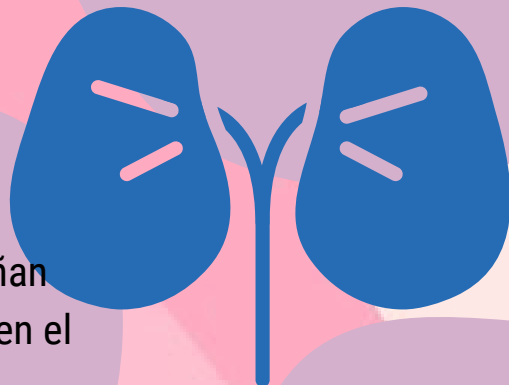
Las ramas ureterales se anastomosan a lo largo del uréter, formando un aporte sanguíneo continuo.

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

DRENAJE VENOSO

Las porciones pélvicas de los uréteres acompañan a las arterias y desembocan en venas que reciben el mismo nombre.

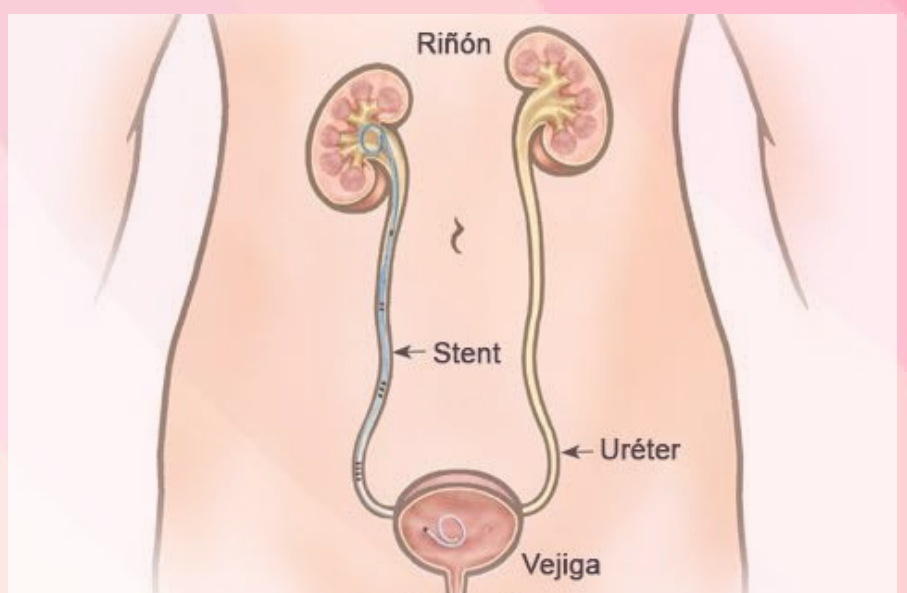
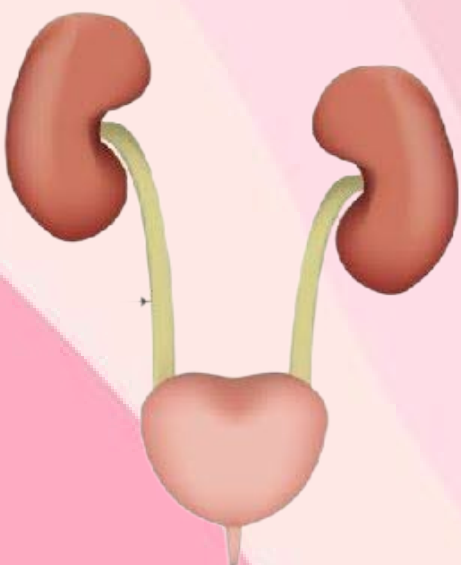
Los vasos linfáticos se dirigen a los nódulos linfáticos ilíacas comunes e internos.



INERVACIÓN

Los nervios de los uréteres derivan de plexos autónomos adyacentes:

- Renal
- Aórtico
- Hipogástrico superior e inferior





VEJIGA URINARIA

(EN EL HOMBRE)



¿QUÉ ES?

Es un depósito temporal para la orina, y su tamaño, forma, posición y relaciones varían en función de su contenido y del estado de las vísceras vecinas.

Cuenta con un espacio retropúbico (de Rétaus).



CUENTA CON:

- Vértice: apunta hacia el borde superior de la sínfisis del pubis cuando la vejiga está vacía.
- Fondo: es opuesto al vértice y está formado por la pared posterior, ligeramente convexa.

- Cuerpo: es la parte más grande, y se encuentra entre el vértice y el fondo.
- Cuello: es donde convergen inferiormente el fondo y las caras inferolaterales.
- Lecho vesical: está formado por las estructuras que se encuentran en contacto directo con la vejiga.

SUS PAREDES ESTÁN COMPUESTAS POR

- Músculo detrusor
- Esfínter interno de la uretra
- Orificio uretral interno

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



VASCULARIZACIÓN

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

El fondo y el cuello de la vejiga están irrigados por las arterias vesicales inferiores.

Las arterias obturatriz y glútea inferior también proporcionan pequeñas ramas a la vejiga urinaria.

Los nombres de las venas que la drenan corresponden con los de las arterias, y son tributarias de las venas ilíacas internas.



PLEXO VENOSO VESICAL

Es la red venosa que se asocia más directamente con la propia vejiga.

Drena, principalmente, a través de las venas vesicales inferiores en las venas ilíacas internas

FIBRAS SIMPÁTICAS

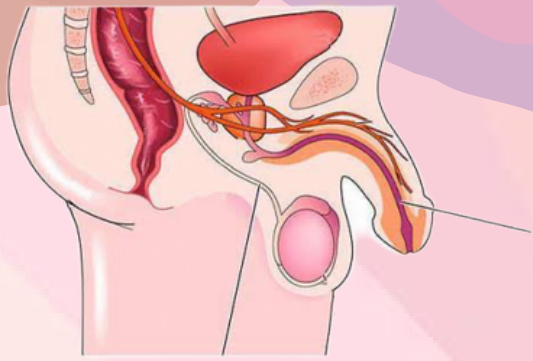
son conducidas desde los niveles torácicos inferiores y lumbares superiores de la médula espinal hacia los plexos vesicales

INERVACIÓN

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

Las fibras parasimpáticas procedentes de los niveles sacros de la médula espinal son conducidas por los nervios esplácnicos pélvicos y los plexo hipogástricos inferiores.

URETRA MASCULINA PROXIMAL (EN EL HOMBRE)



¿QUÉ 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.

También proporciona una salida para el semen (espermatozoides y secreciones glandulares).

PORCIONES

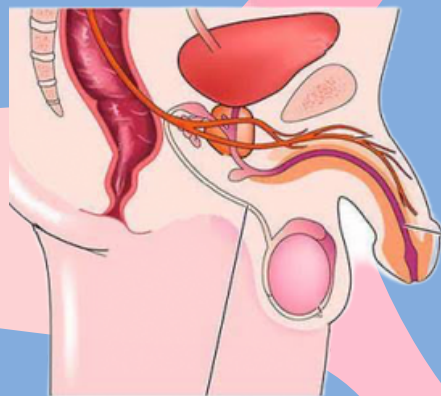
- Porción prostática
- Porción intramural
- Porción intermedia (membranosa)
- Porción esponjosa



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.

En este punto se unen las vías urinarias y reproductoras.



VASCULARIZACIÓN

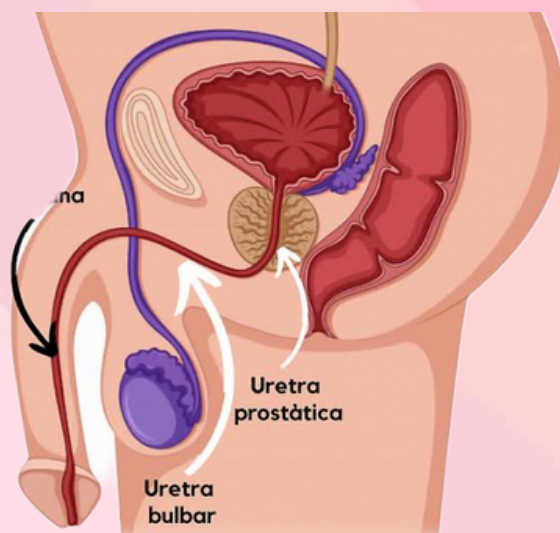
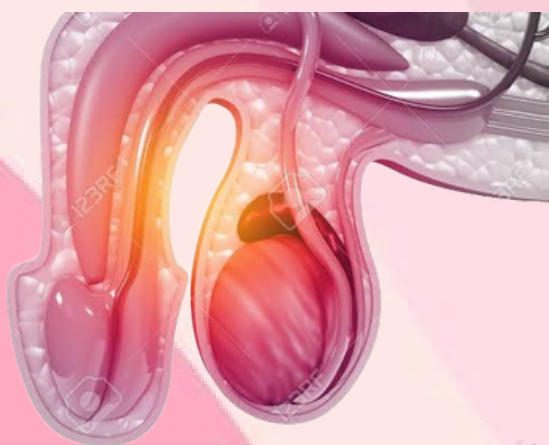
Las porciones intramural y prostática de la uretra están irrigadas por las ramas prostáticas de las arterias vesical inferior y rectal media.

Las venas de las dos porciones proximales de la uretra drenan en el plexo venoso prostático.

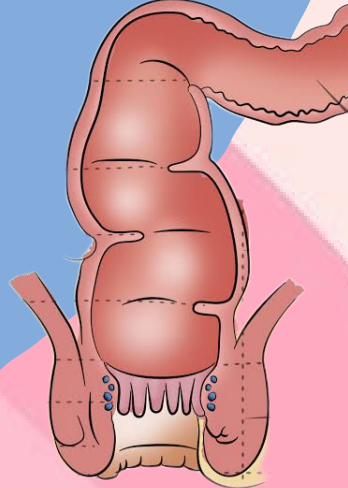
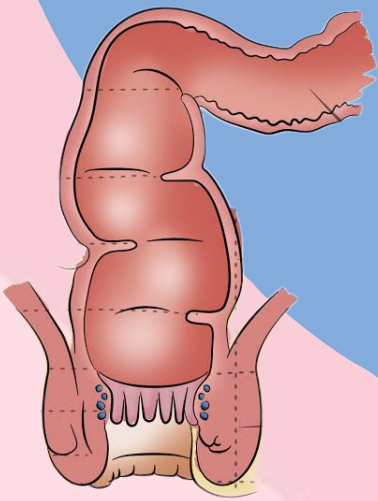
INERVACIÓN

Derivan del plexo nervioso prostático (fibras simpáticas, parasimpáticas y aferentes viscerales).

Este plexo es uno de los plexos pélvicos, que se origina como una extensión específica de órgano del plexo hipogástrico inferior.



RECTO (EN EL HOMBRE)



¿QUÉ ES?

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. En este punto, las tenias del colon sigmoideo se dispersan y forman una capa longitudinal externa continua de músculo liso, y desaparecen los apéndices omentales grasos.

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

El recto tiene forma de S en la vista lateral, con las flexuras de la unión rectosigmoidea superiormente y la unión anorrectal inferiormente.

Las flexuras se forman en relación con tres pliegues internos, pliegues transversos del recto.

LIGAMENTO ANOCOCCÍGEO

Es la ampolla del recto. La ampolla recibe y retiene la masa fecal que se va acumulando hasta que sea expulsada con la defecación.

VASCULARIZACIÓN

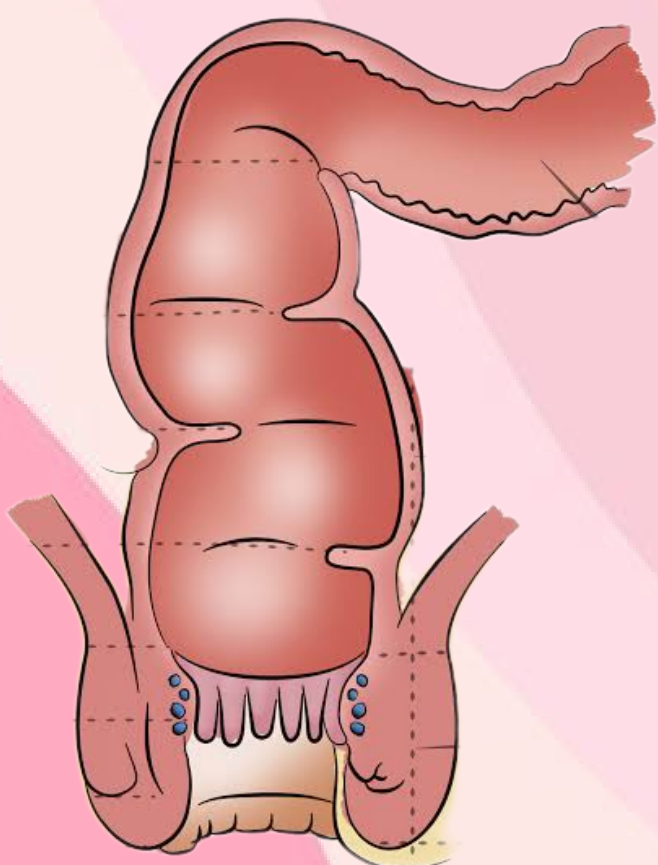
La continuación de la arteria mesenterica inferior, la arteria rectal superior irriga la porción proximal del recto.

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.

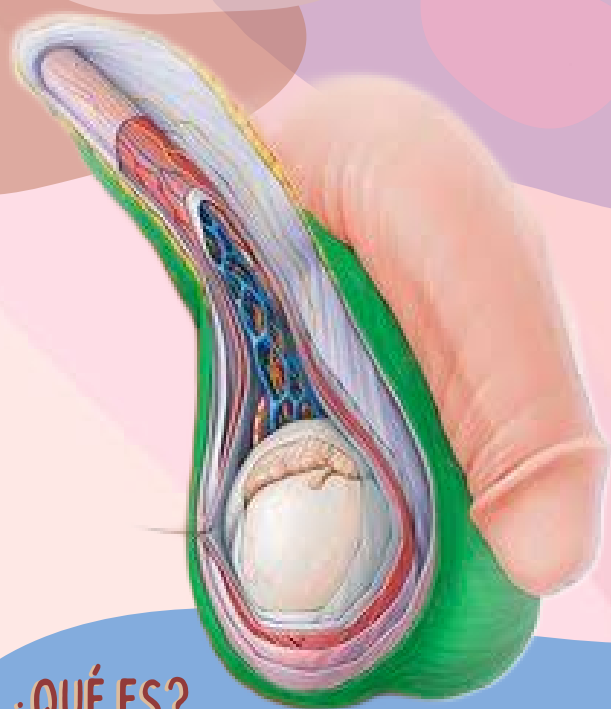
INERVACIÓN

Por los sistemas simpático y parasimpático.

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



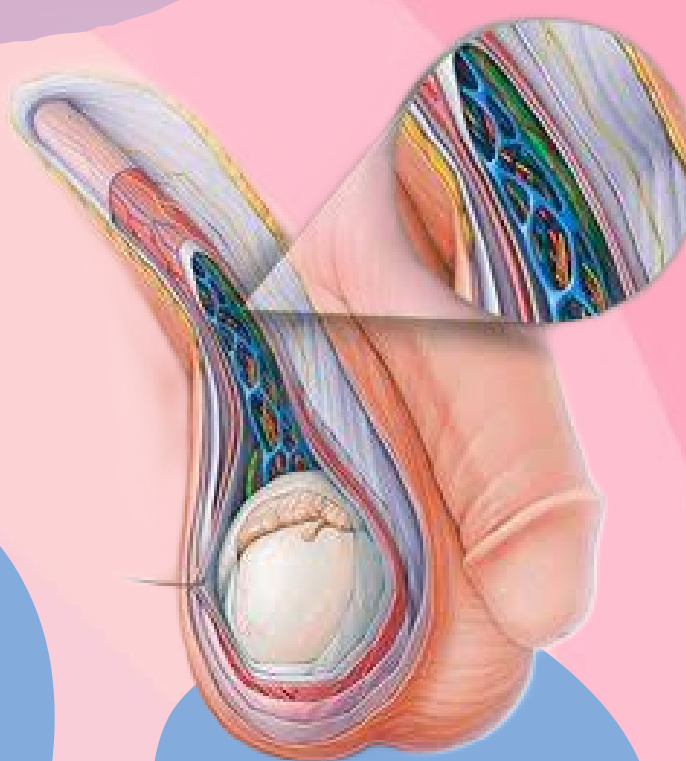
CONDUCTO DEFERENTE



¿QUÉ ES?

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.



Componente principal del cordón espermático.



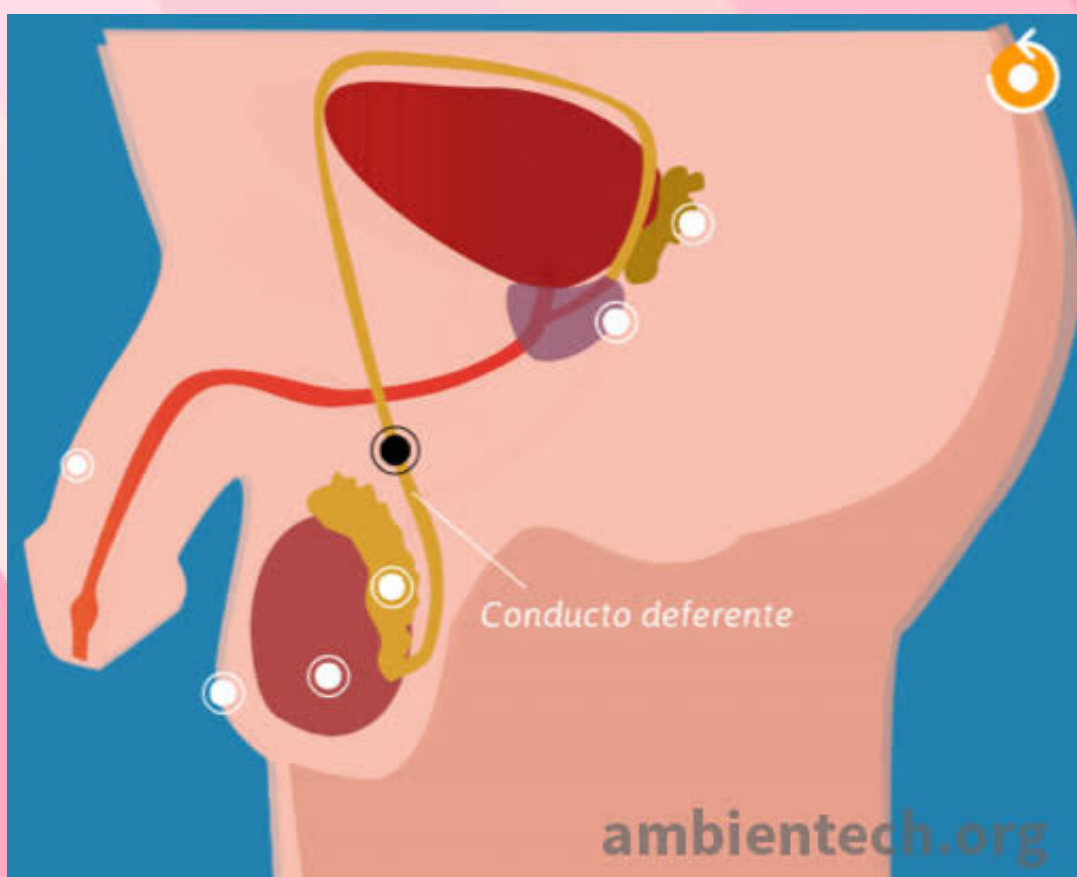
Cruza superior al uréter junto al ángulo posterolateral de la vejiga, y discurre entre el uréter y el peritoneo del pliegue ureteral para alcanzar el fondo de la vejiga urinaria.

VASCULARIZACIÓN

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

Las venas de la mayor parte del conducto drenan en la vena testicular, incluido el plexo venoso pampiniforme.

Su porción terminal del drena en el plexo venoso vesicular/prostático.



VESÍCULAS SEMINALES

¿QUÉ ES?

Cada vesícula seminal (glándula vesicular o seminal) 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 implican.

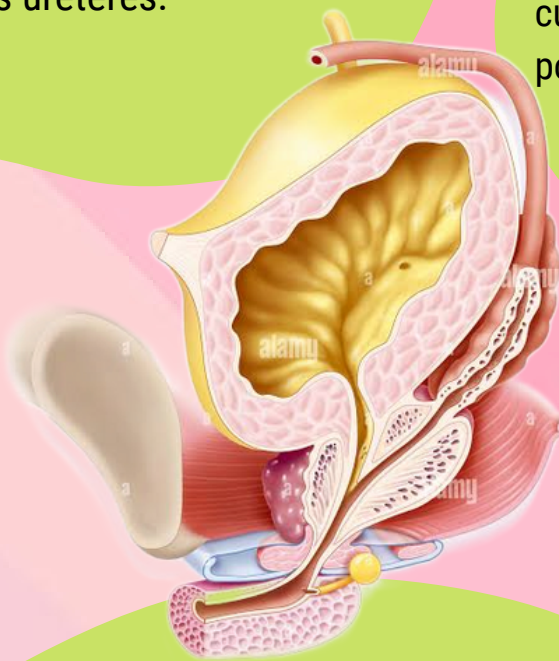
Son estructuras situadas oblicuamente, superiores a la próstata, y no almacenan espermatozoides a pesar de lo que implican.



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.

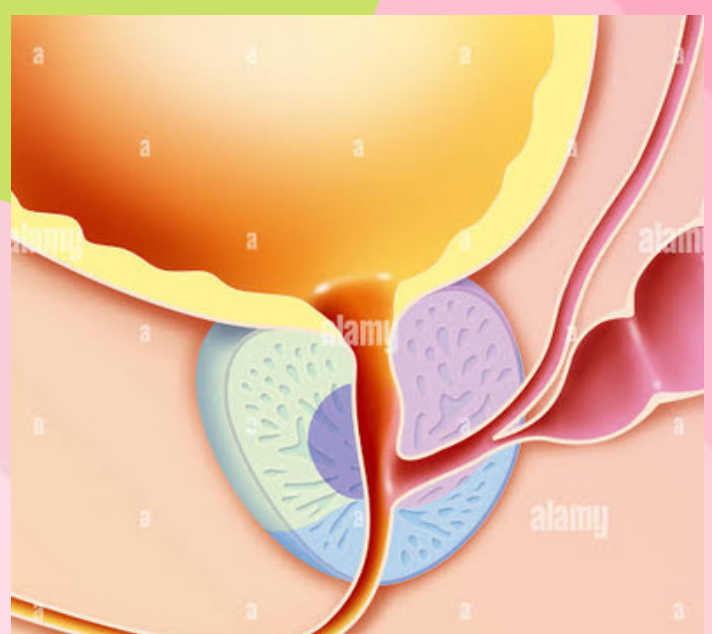
Los extremos superiores están cubiertos por peritoneo, y se sitúan posteriores a los uréteres.



VASCULARIZACIÓN

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

Las venas acompañan a las arterias y reciben nombres similares.



CONDUCTOS EYACULADORES

¿QUÉ SON?

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

Se originan cerca del cuello de la vejiga y discurren juntos, anteroinferior mente, a través de la porción posterior de la próstata y a los lados del utrículo prostático.



Se originan cerca del cuello de la vejiga y discurren juntos, anteroinferior mente, a través de la porción posterior de la próstata y a los lados del utrículo prostático.

Convergen para desembocar, mediante diminutos orificios semejantes a una ranura, en los colículos seminales, sobre o en la abertura del utrículo prostático.



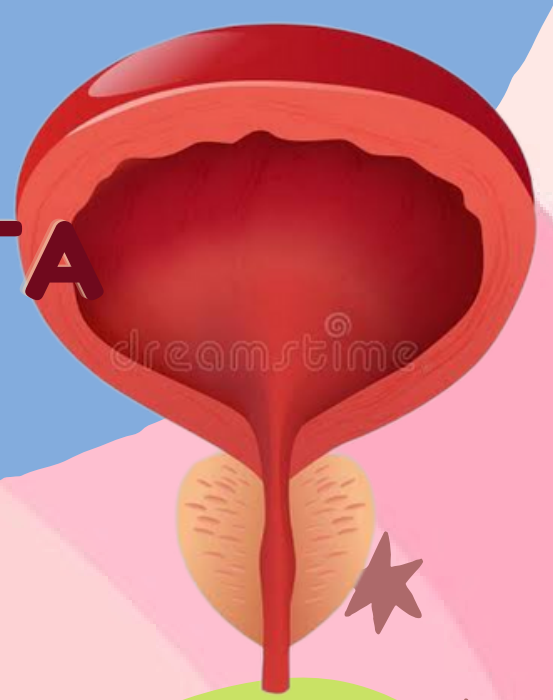
VASCULARIZACIÓN

Las arterias del conducto deferente, generalmente ramas de las arterias vesicales superiores irrigan los conductos eyaculadores.

Las venas se unen a los plexos venosos prostático y vesical.



PRÓSTATA



¿QUÉ ES?

La próstata de aproximadamente de 3 cm de largo, 4 cm de ancho y 2 cm de profundidad anteroposterior, es la glándula accesoria del mayor glándula aparato reproductor masculino.



CONSTITUIDO POR:

- Una base
- Una cara anterior muscular una cara posterior
- Cara inferolaterales

CUENTA CON:

- Lóbulos Itsmo de la prostata
Lóbulos derechos e izquierdo de la prostata
- Lobulillo inferoposterior
 - Lobulillo inferolateral
 - Lobulillo superomedial
 - Lobulillo anteromedial



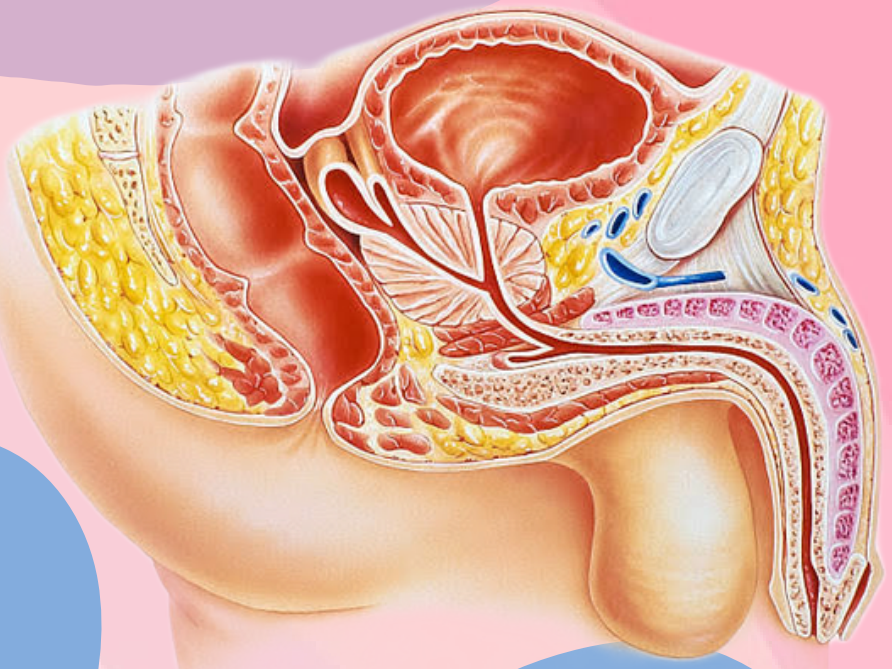
VASCULARIZACIÓN

Venas prostaticas
Ramas de la arteria iliaca interna
Arterias vesicales inferior arteria pudenda interna
Arteria rectal media

Plexo venoso prostatico drena con las vanas iliacas Internas. Este plexo venoso prostático se continúa superiormente con el plaxo venoso vesical y se comunica posteriormente con el plaxo venoso vertebral interno.



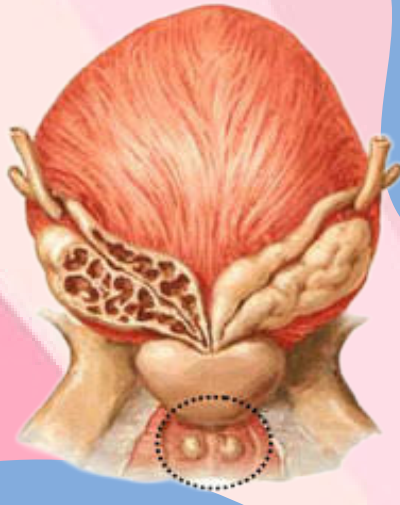
GLÁNDULAS BULBORRETRALES



¿QUÉ ES?

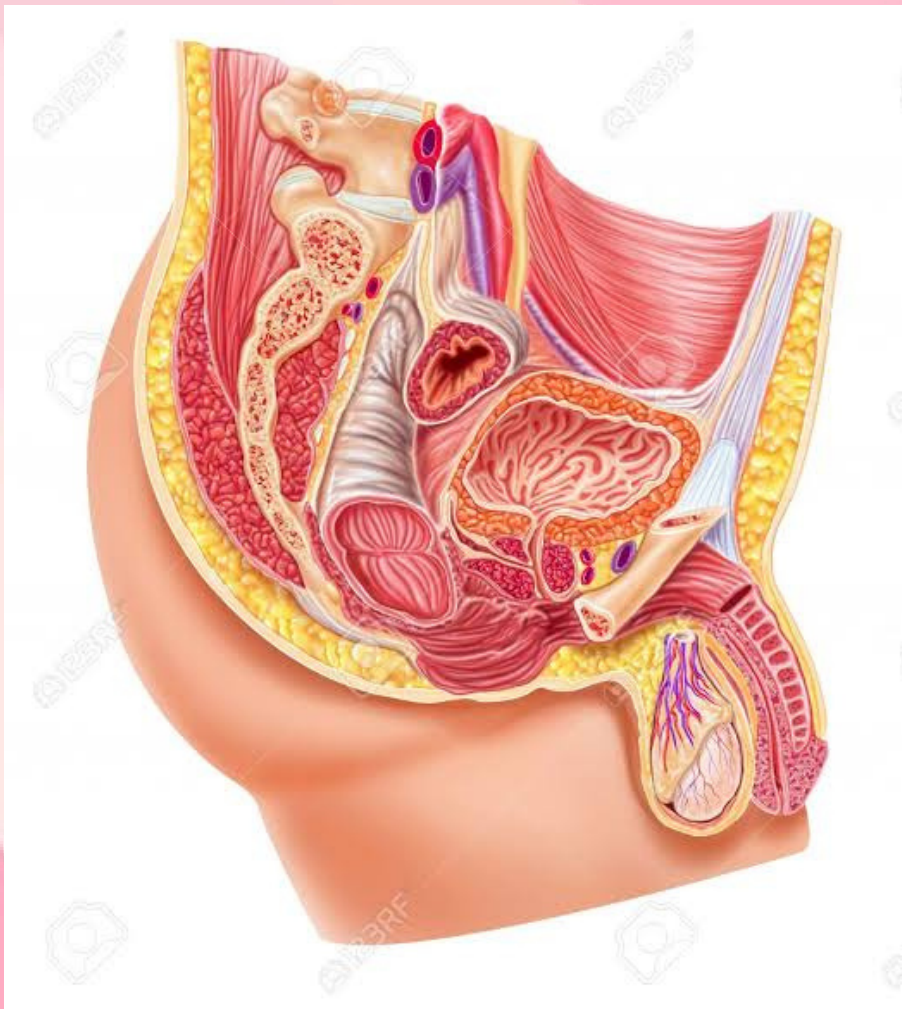
Se sitúan posterolaterales a la porción intermedia de la uretra

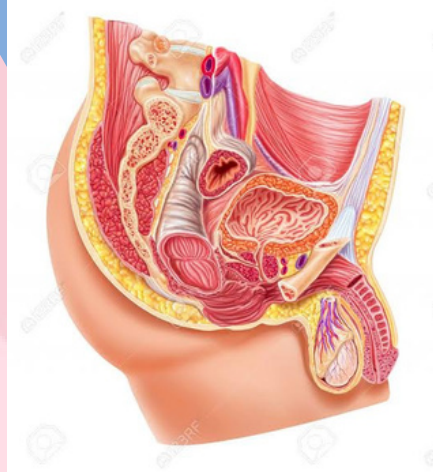
Sus conductos pasan a través de la membrana personal con la porción intermedia de la uretra.



INERVACIÓN

Inervadas por fibras nerviosas simpáticas.





PENE



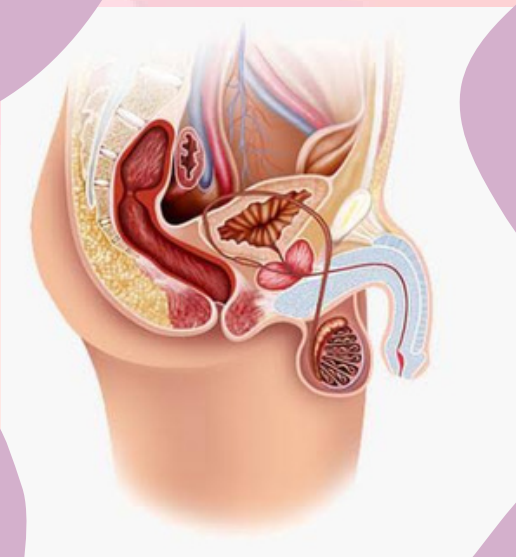
¿QUÉ SON?

Es el órgano copulador masculino y al alojar la uretra, proporciona una salida común para la orina y el semen.

Está sostenido por la fascia de Buck.

CONSTA DE:

- Raíz
- Cuerpo
- Glante



COMPUESTO POR:

3 cuerpos cilíndricos de tejido cavernoso eréctil.

2 cuerpos carvenosos dorsales y un cuerpo esponjoso.

LIGAMENTOS

- Ligamento suspensorio del pene: sostiene al pene.
- Ligamento fundiforme: rodea al pene y se une a dartos.

VASCULARIZACIÓN

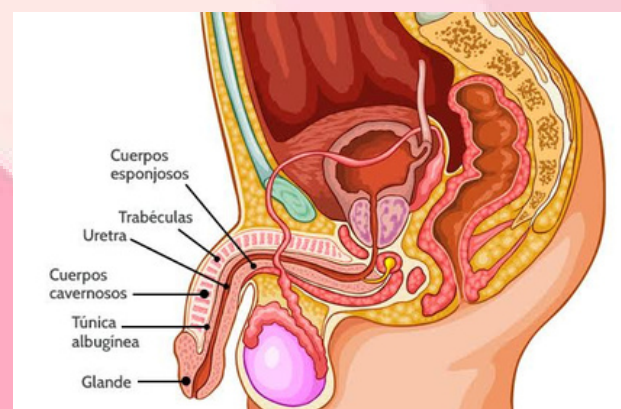
Imigado por ramas de las arterias pudendas internas.
 Arteras dorsales del pene, discurren a caula lado de la vera dorsal profunda
 Arterias profundas del pene
 Arterias del bulbo del pene



DRENAJE VENOSO

Plexo venoso que se une a la vena dorsal profunda.

Los nervios derivan de los segmentos y ganglios sensitivos de los nervios S2-S4



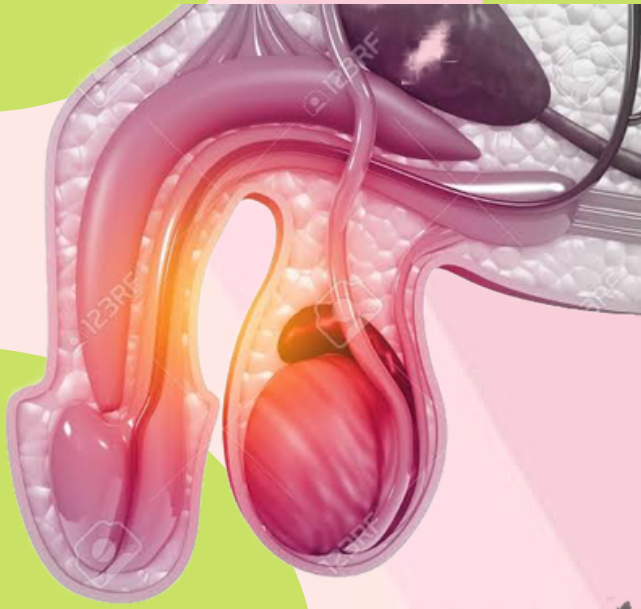
ESCROTO

¿QUÉ ES?

Es un saco formado por dos capas pigmentadas y la tónica datos el músculo datos de fijara bien su contracción hace que el escroto se arrugue cuando hace frío está dividido en derecho izquierdo por una continuación de la túnica dartos y el tabique escrotal

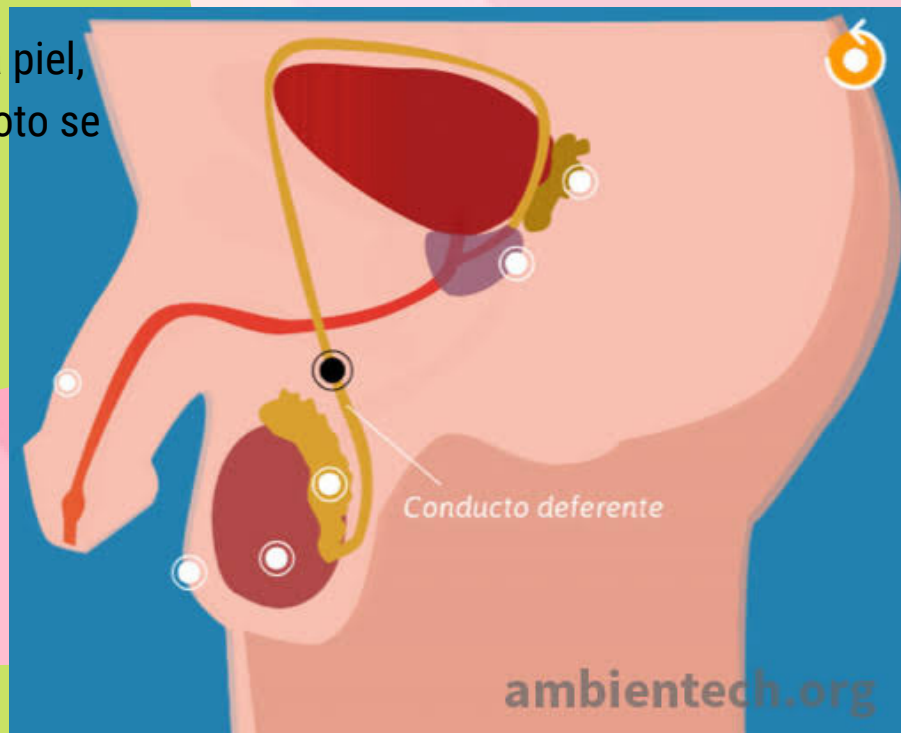
DIVIDIDO

En derecho izquierdo por una continuación de la túnica dartos el tabique escrotal



CUENTA CON:

El músculo dartos que se fija a la piel, su contracción hace que el escroto se arrugue cuando hace frío



IRRIGACIÓN

Las ramas escrotales posteriores de la arteria perineal

Rama escrotales anteriores de la arteria pudenda externa profunda

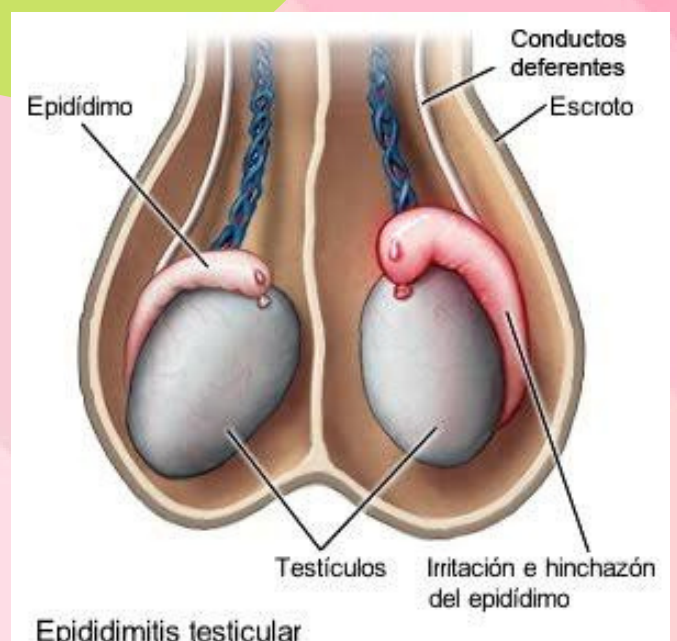
Arteria cremásterica

Ramo genital de nervio genitofemoral

Nervios escrotales anteriores

Nervios escrotales posteriores

Ramos perineales del nervio cutáneo femoral posterior



TESTÍCULOS



¿QUÉ SON?

Son las gónadas masculinas glándulas reproductoras ovoides pares que producen espermatozoides y hormonas como la testosterona.

El testículo izquierdo está más abajo que el testículo derecho y están cubiertos por la capa visceral y la túnica vaginal y parietal

CUENTA CON

- Túnica vaginal
- Seno del epidídimo
- La capa parietal de la túnica vaginal
- Túnica albugínea
- Mediastino testicular
- Túbulos seminíferos

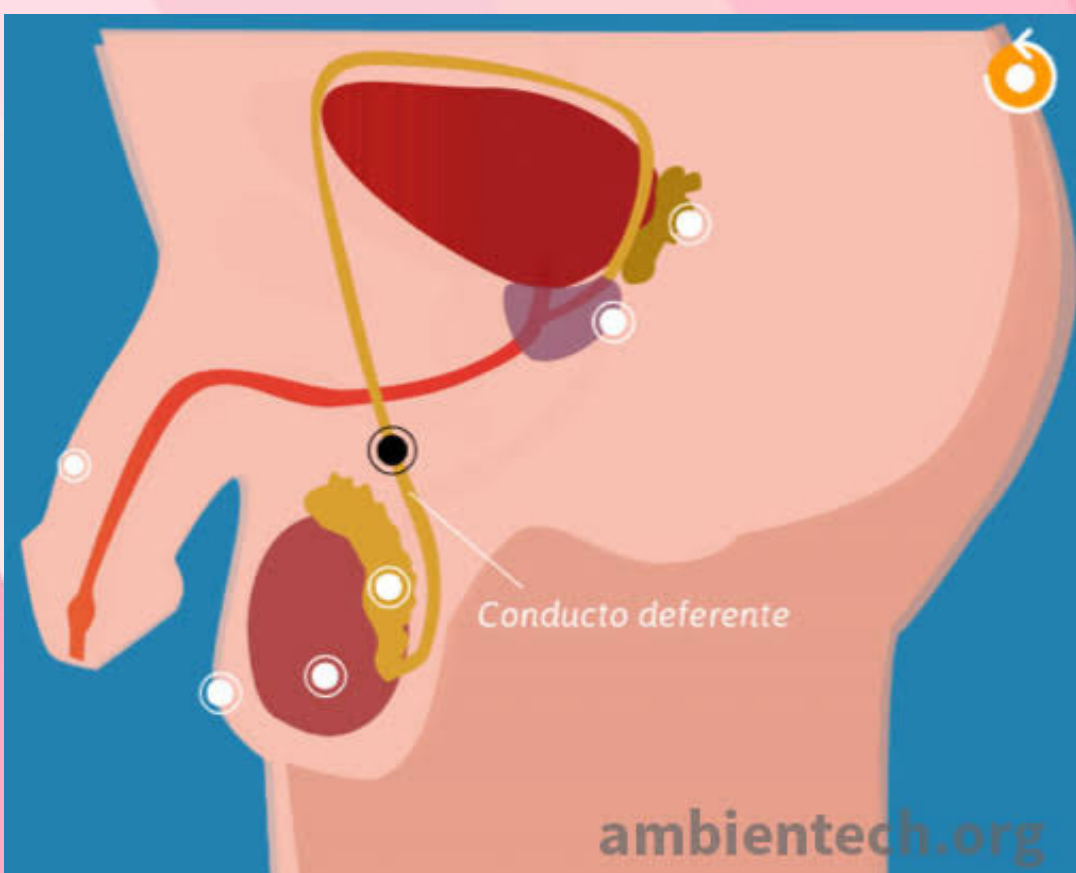


VASCULARIZACIÓN

- Arterias testiculares
- Arteria testicular
- Plexo venoso pampiniforme
- Vena testicular derecha
- Vena testicular izquierda

DRENAJE LINFÁTICO

Acompaña a la vena y a la arteria testicular hasta los nódulos linfáticos lumbares derechos izquierdos y nódulos linfáticos preaórticos



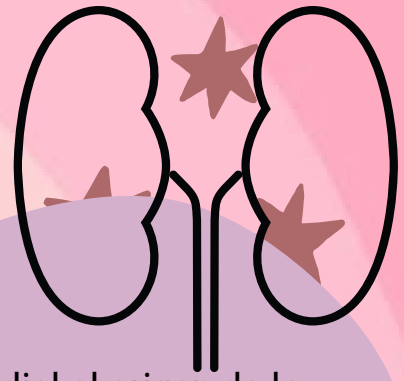
URÉTERES

(EN LA MUJER)

¿QUÉ SON?

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

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.



Pasa medial al origen de la arteria uterina y continúa hasta el nivel de la espina isquiática.

Pasa junto a la parte lateral del fórnix de la vagina.

IRRIGACIÓN ARTERIAL

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

Las ramas ureterales se anastomosan a lo largo del uréter, formando un aporte sanguíneo continuo.

En la mujer, se encuentran las ramas de las arterias uterinas.

DRENAJE VENOSO

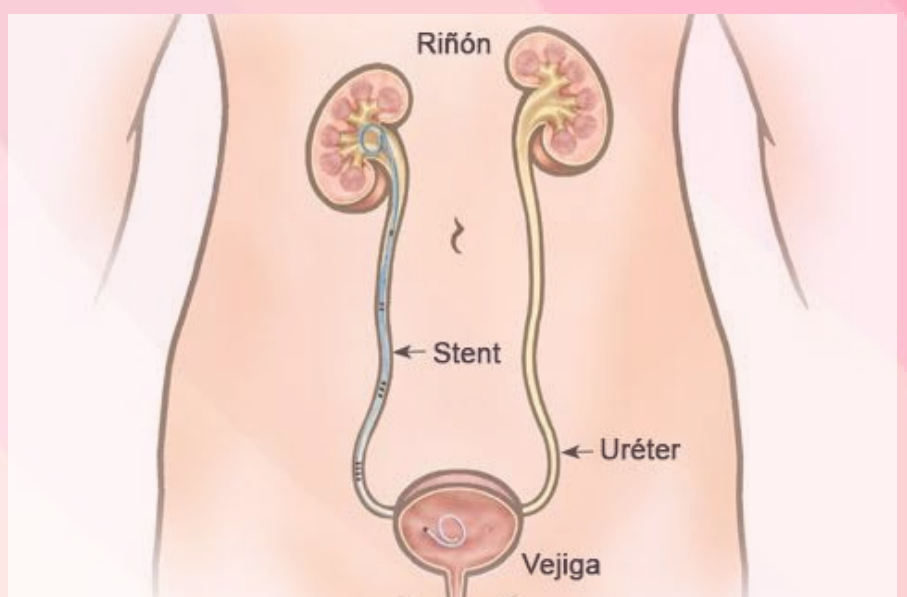
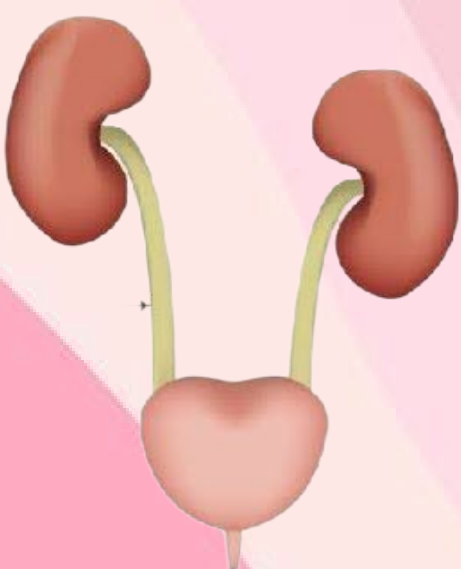
Las porciones pélvicas de los uréteres acompañan a las arterias y desembocan en venas que reciben el mismo nombre.

Los vasos linfáticos se dirigen a los nódulos linfáticos ilíacas comunes e internos.

INERVACIÓN

Los nervios de los uréteres derivan de plexos autónomos adyacentes:

- Renal
- Aórtico
- Hipogástrico superior e inferior



VEJIGA URINARIA

(EN LA MUJER)

¿QUÉ ES?

Es un depósito temporal para la orina, y su tamaño, forma, posición y relaciones varían en función de su contenido y del estado de las vísceras vecinas.

Cuenta con un espacio retropúbico (de Rétaus).

Se encuentra el ligamento pubovesical.

CUENTA CON:

- Vértice: apunta hacia el borde superior de la sínfisis del pubis cuando la vejiga está vacía.
- Fondo: estrechamente relacionado con la pared anterior de la vagina.
- Cuerpo: es la parte más grande, y se encuentra entre el vértice y el fondo.
- Cuello: es donde convergen inferiormente el fondo y las caras inferolaterales.
- Lecho vesical: está formado por las estructuras que se encuentran en contacto directo con la vejiga.

SUS PAREDES ESTÁN COMPUESTAS POR

- Músculo detrusor
- Esfínter interno de la uretra
- Orificio uretral interno

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

VASCULARIZACIÓN

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

Las arterias vesicales inferiores son sustituidas por las arterias vaginales.

Las arterias obturatriz y glútea inferior también proporcionan pequeñas ramas a la vejiga urinaria.

PLEXO VENOSO VESICAL

Envuelven la porción pélvica de la uretra y el cuello de la vejiga, recibe sangre de la vena dorsal del clítoris y se comunica con el plexo venoso vaginal o uterovaginal.

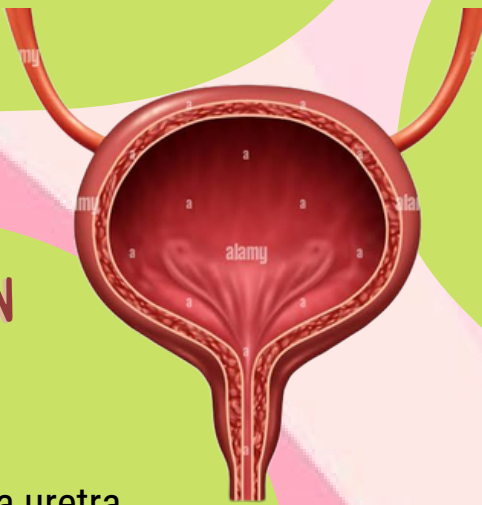
FIBRAS SIMPÁTICAS

Son conducidas desde los niveles torácicos inferiores y lumbares superiores de la médula espinal hacia los plexos vesicales.

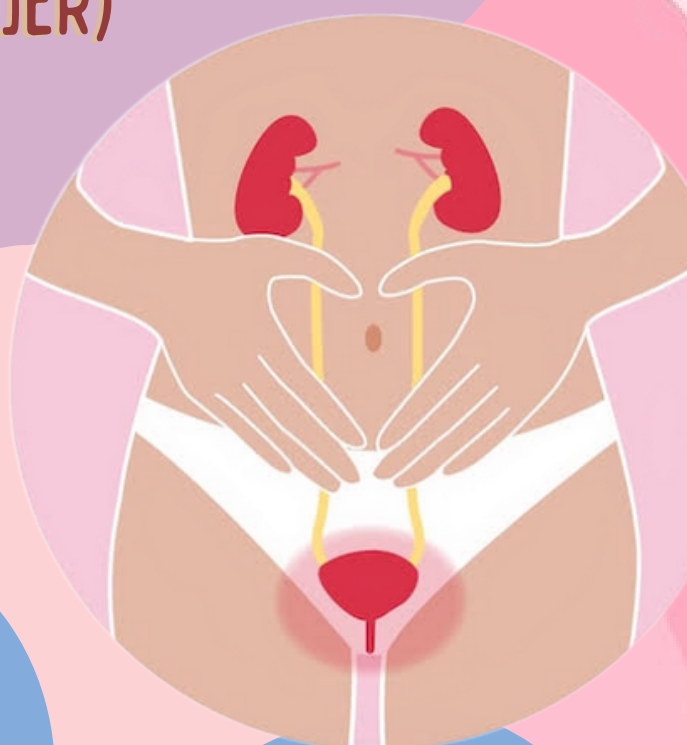
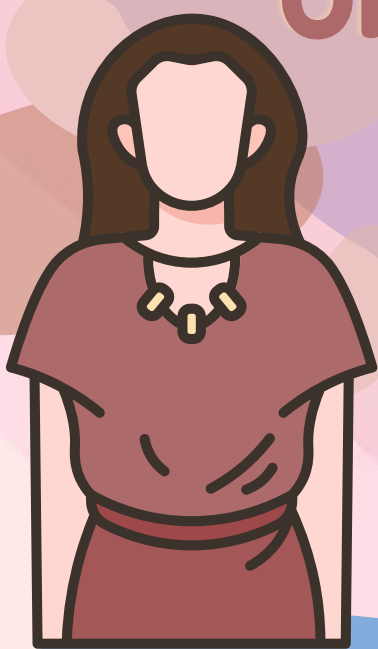
INERVACIÓN

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

Las fibras parasimpáticas procedentes de los niveles sacros de la médula espinal son conducidas por los nervios esplácnicos pélvicos y los plexo hipogástricos inferiores.



URETRA FEMENINA (EN LA MUJER)



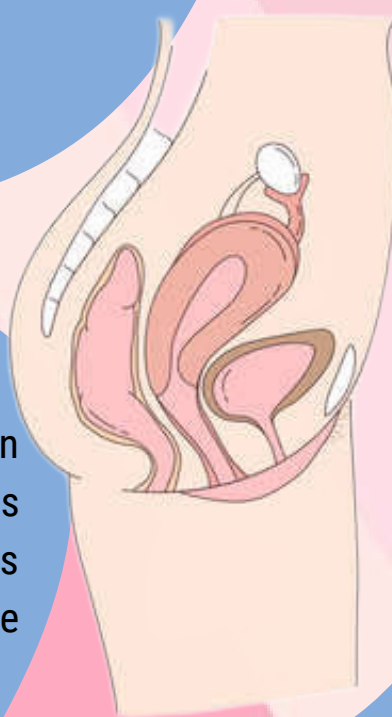
¿QUÉ ES?

La corta uretra femenina de aproximadamente 4 cm de longitud y 6 mm de diámetro 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.

La musculatura que rodea el orificio uretral interno de la vejiga femenina no está organizada en un esfínter interno.

La uretra se sitúa anterior a la vagina.

La mitad inferior de la uretra está en el periné.



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.

VASCULARIZACIÓN

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

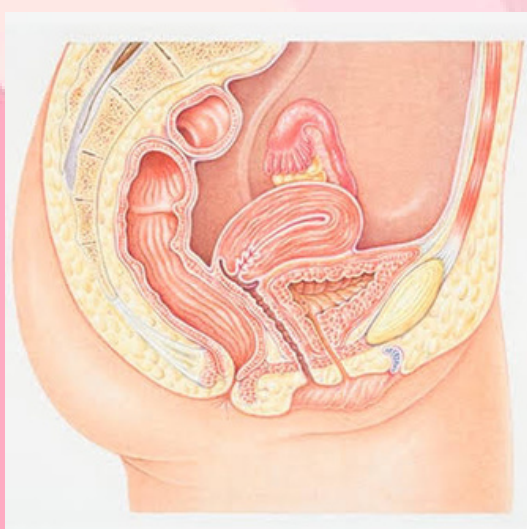
Las venas acompañan a las arterias y reciben los mismos nombres.

INERVACIÓN

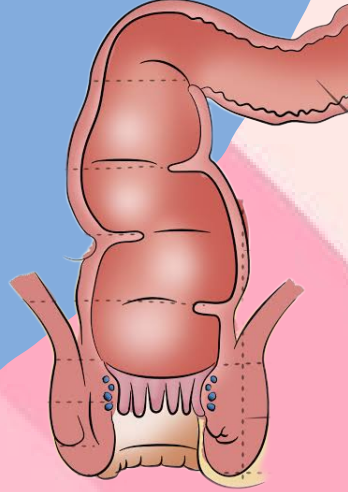
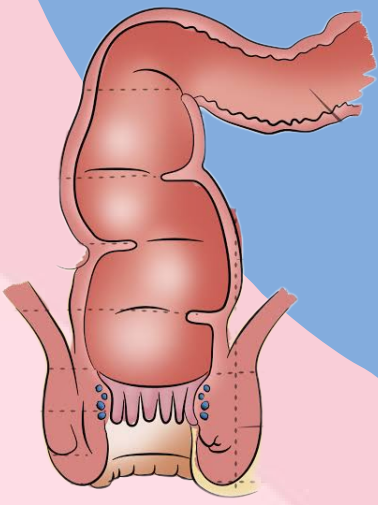
Los nervios de la uretra se originan en el plexo nervioso vesical y el nervio pudendo.

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

Las fibras aferentes viscerales como las somáticas proceden de cuerpos celulares en los ganglios sensitivos de los nervios espinales S2-S4.



RECTO (EN LA MUJER)



¿QUÉ ES?

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. En este punto, las tenias del colon sigmoideo se dispersan y forman una capa longitudinal externa continua de músculo liso, y desaparecen los apéndices omentales grasos.

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

El recto tiene forma de S en la vista lateral, con las flexuras de la unión rectosigmoidea superiormente y la unión anorrectal inferiormente.

Las flexuras se forman en relación con tres pliegues internos, pliegues transversos del recto.

LIGAMENTO ANOCOCCÍGEO

Es la ampolla del recto. La ampolla recibe y retiene la masa fecal que se va acumulando hasta que sea expulsada con la defecación.

VASCULARIZACIÓN

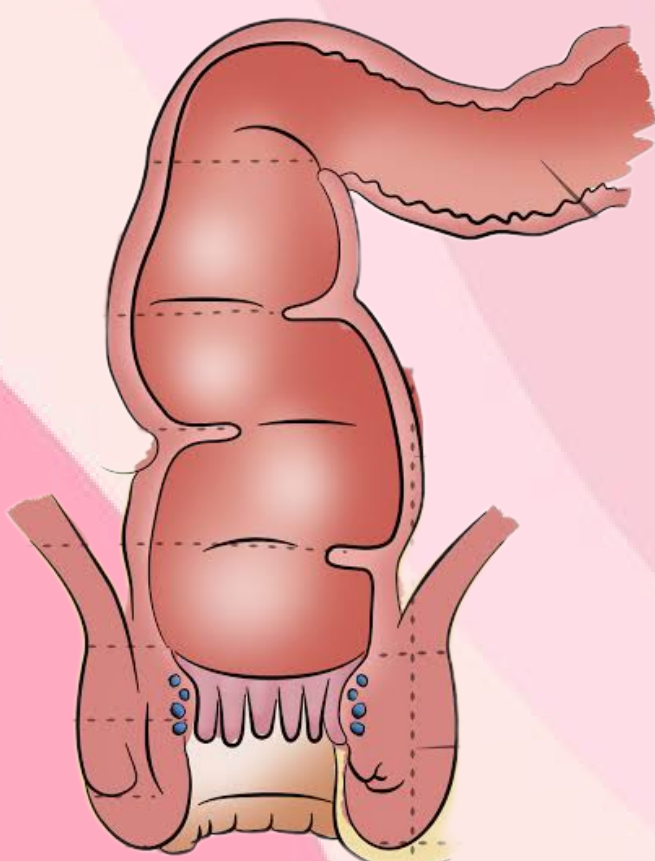
La continuación de la arteria mesenterica inferior, la arteria rectal superior irriga la porción proximal del recto.

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.

INERVACIÓN

Por los sistemas simpático y parasimpático.

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





OVARIOS

¿QUÉ ES?

Es un depósito temporal para la orina, y su tamaño, forma, posición y relaciones varían en función de su contenido y del estado de las vísceras vecinas.

Cuenta con un espacio retropúbico (de Rétaus).

Se encuentra el ligamento pubovesical.

CUENTA CON:

- Vértice: apunta hacia el borde superior de la sínfisis del pubis cuando la vejiga está vacía.
- Fondo: estrechamente relacionado con la pared anterior de la vagina.
- Cuerpo: es la parte más grande, y se encuentra entre el vértice y el fondo.
- Cuello: es donde convergen inferiormente el fondo y las caras inferolaterales.
- Lecho vesical: está formado por las estructuras que se encuentran en contacto directo con la vejiga.

SUS PAREDES ESTÁN COMPUESTAS POR

- Músculo detrusor
- Esfínter interno de la uretra
- Orificio uretral interno

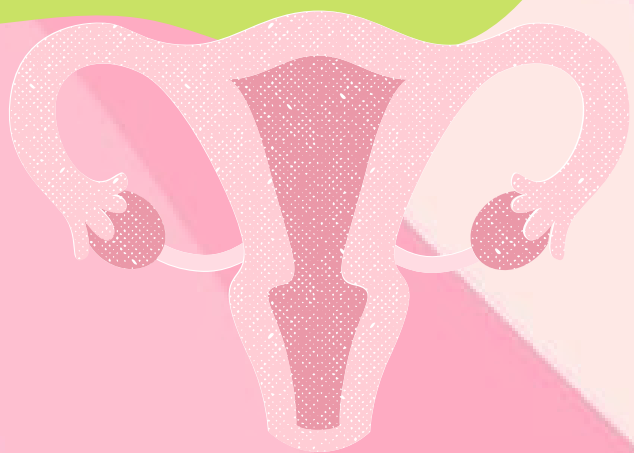
Los orificios ureterales y el orificio uretral interno se encuentran en los ángulos del trigono vesical.

VASCULARIZACIÓN

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

Las arterias vesicales inferiores son sustituidas por las arterias vaginales.

Las arterias obturatriz y glútea inferior también proporcionan pequeñas ramas a la vejiga urinaria.



PLEXO VENOSO VESICAL

Envuelven la porción pélvica de la uretra y el cuello de la vejiga, recibe sangre de la vena dorsal del clítoris y se comunica con el plexo venoso vaginal o uterovaginal.

FIBRAS SIMPÁTICAS

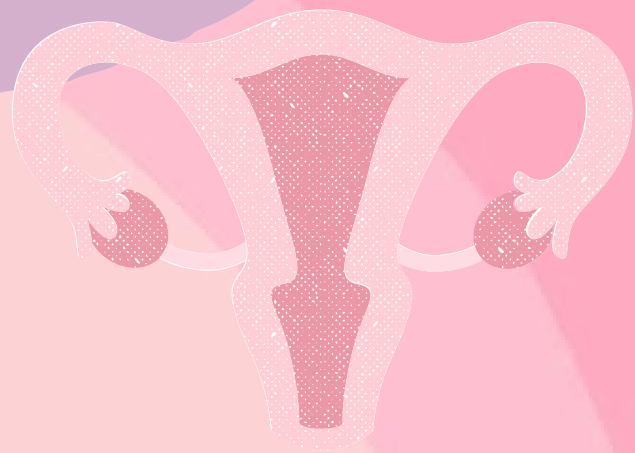
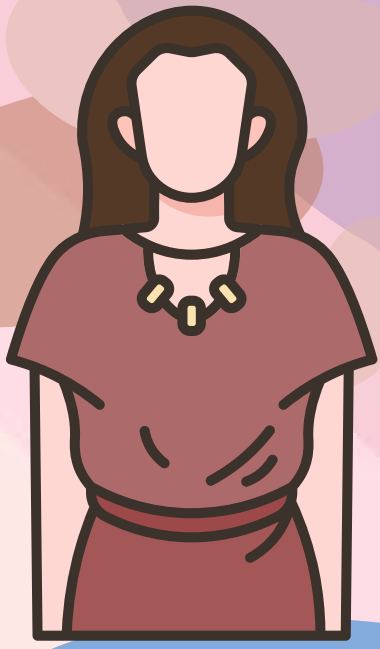
Son conducidas desde los niveles torácicos inferiores y lumbares superiores de la médula espinal hacia los plexos vesicales.

INERVACIÓN

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

Las fibras parasimpáticas procedentes de los niveles sacros de la médula espinal son conducidas por los nervios esplácnicos pélvicos y los plexo hipogástricos inferiores.

TUBAS UTERINAS



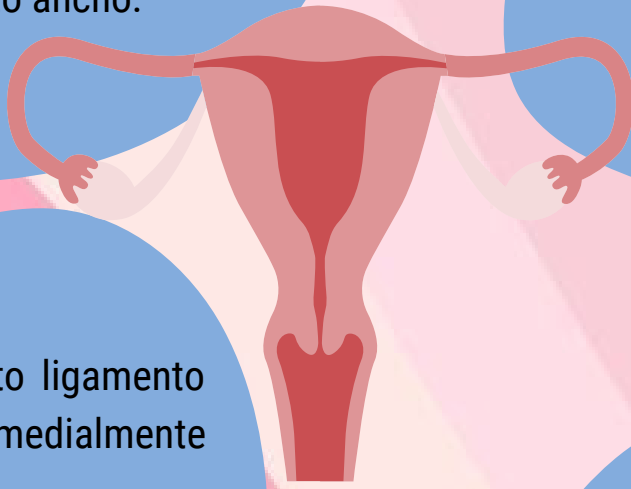
¿QUÉ ES?

Son las gónadas femeninas con forma y tamaño de almendra, donde se desarrollan los ovocitos.

Son también glándulas endocrinas que producen hormonas reproductoras. Cada ovario está suspendido de un corto pliegue peritoneal o mesenterio, el mesoovario.

El mesoovario es una subdivisión de un mesenterio más grande del útero, el ligamento ancho.

Suelen encontrarse lateralmente entre el útero y la pared lateral de la pelvis durante la exploración pélvica manual o ecográfica

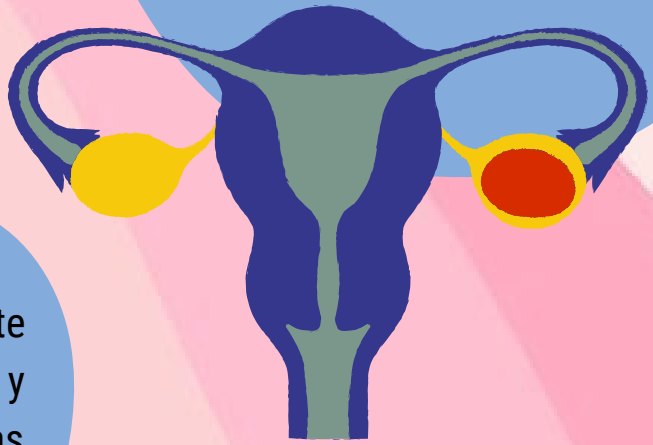


Se fija al útero mediante el corto ligamento propio del ovario, que discurre medialmente dentro del mesoovario.

El ligamento propio del ovario es un resto de la porción superior del gubernáculo ovárico del feto y conecta el extremo proximal del ovario al ángulo lateral del útero, justo inferior a la entrada de la tuba uterina.

VASCULARIZACIÓN

Las arterias ováricas se originan en la aorta abdominal y descienden a lo largo de la pared posterior, entran en los ligamentos suspensorios del ovario dirigiéndose a las caras laterales de los ovarios y las caras tubas uterinas.

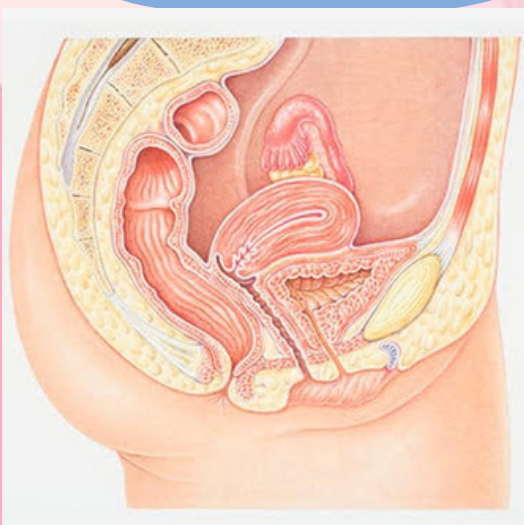


VASCULARIZACIÓN

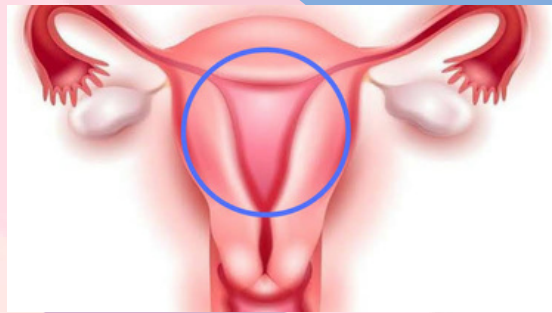
Las arterias ovárica y uterina ascendente se bifurcan finalmente en ramas ováricas y tubáricas, que irrigan los ovarios y las tubas desde direcciones opuestas y se anastomosan entre sí.

INERVACIÓN

Los nervios descienden junto a los vasos ováricos desde el plexo ovárico, y parcialmente desde el plexo uterino. Como los ovarios y las tubas uterinas son intraperitoneales y, por tanto, se sitúan superiores a la línea de dolor de la pelvis.



ÚTERO



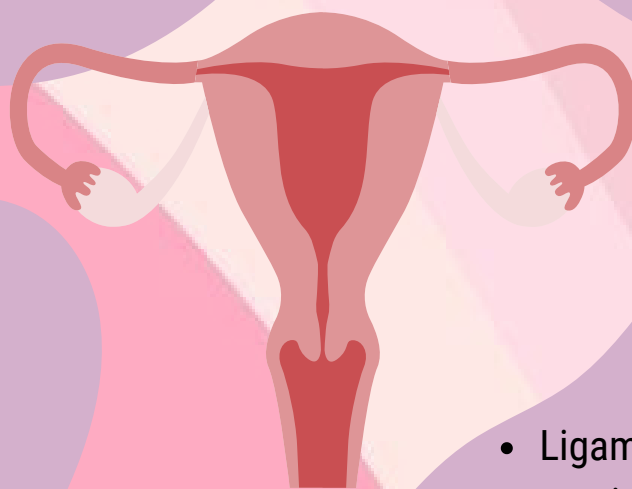
¿QUÉ ES?

(Matriz) es un órgano muscular hueco, con paredes gruesas y forma de pera. Sitio donde se desarrolla el embrión y el feto.

El tamaño y porciones cambian con los diversos cambios vitales.

TRES CAPAS

- Perimetrio
- Miometrio
- Endometrio



PORCIONES

Cuerpo
Fondo
Cuello
Cavidad uterina

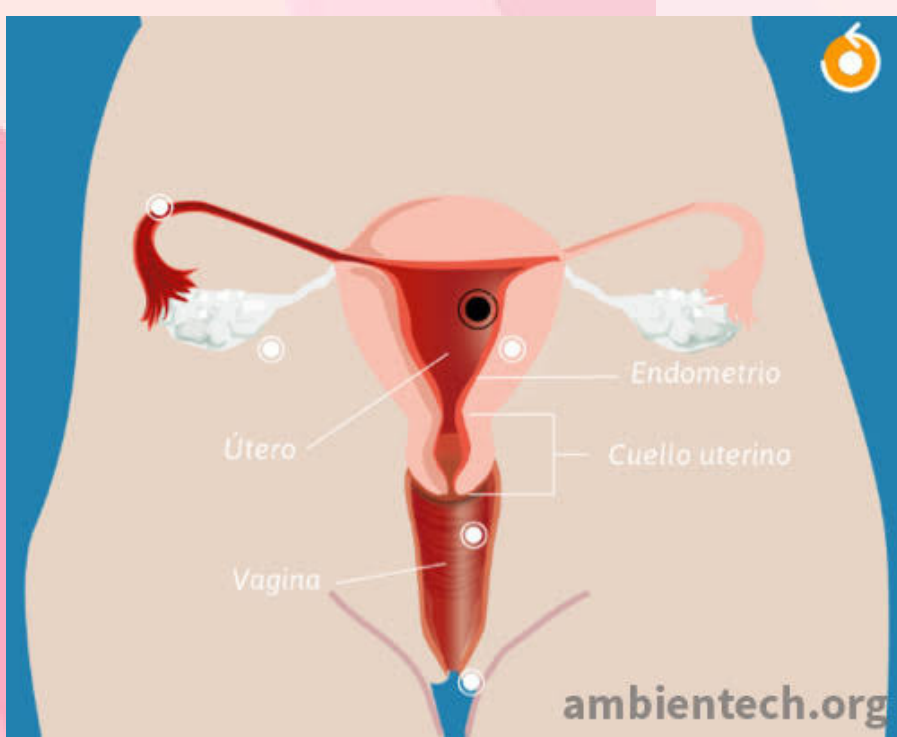
LIGAMENTOS

- Ligamentos propio del ovario
- Ligamento redondo del útero
- Ligamento ancho del utero
- Ligamentos cardinales
- Ligamentos uterosacros

VASCULARIZACIÓN

Arterias uterinas con aporte de arterias ováricas.

Venas uterinas.



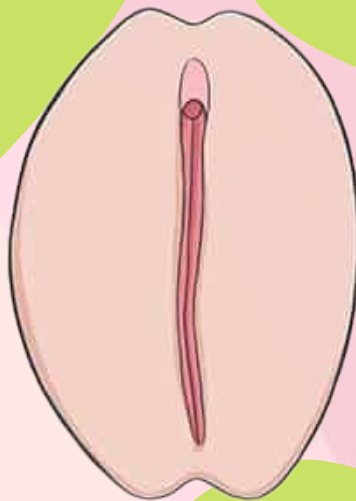
LABIOS MAYORES Y MENORES

¿QUÉ ES?

Los labios pudendos mayores son pliegues cutáneos prominentes que proporcionan, indirectamente, protección al clitoris y a los orificios externo de la uretra y vaginal.

Son más gruesos anteriormente, donde se unen para formar la comisura anterior.

Están casi llenos por completo de tejido conectivo laxo que contiene músculo liso y la terminación del ligamento redondo del útero.

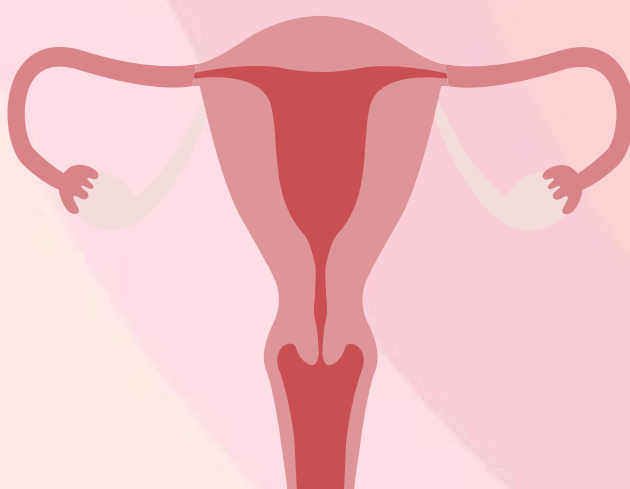
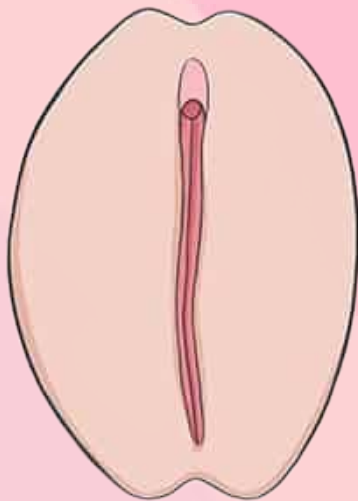
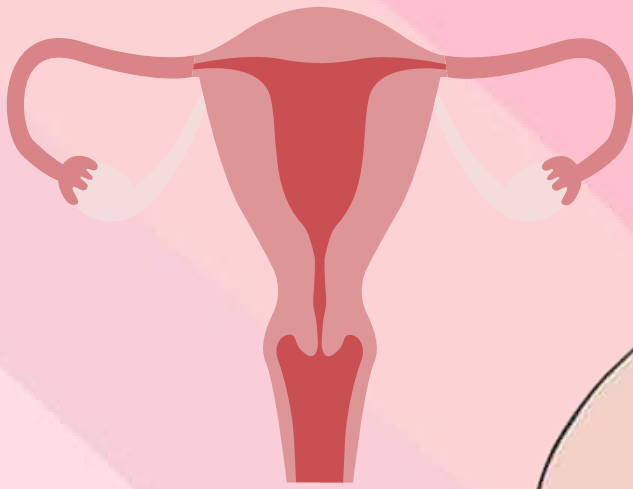


LABIOS MENORES

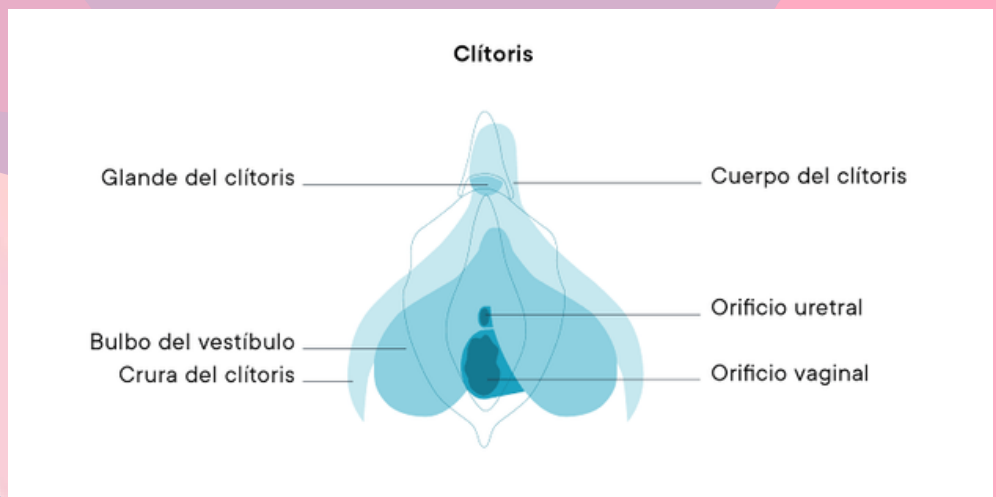
Son pliegues cutáneos redondeados que carecen de grasa y vello.

Forman dos láminas:

- Láminas mediales
- Láminas laterales



CLÍTORIS

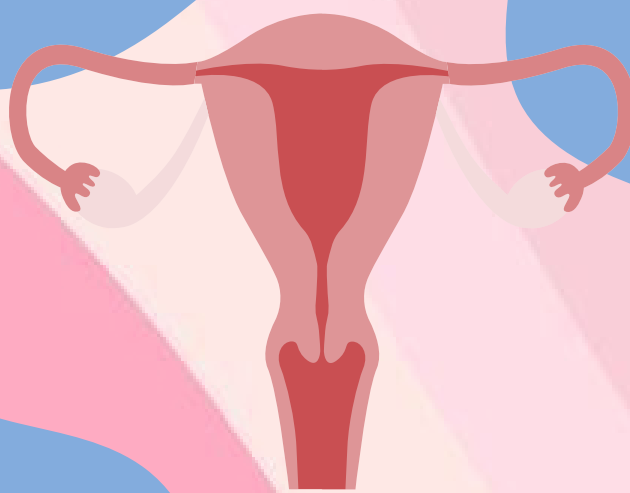


¿QUÉ ES?

Es un órgano eréctil localizado en el punto en el que los labios pudiendo menores se unen anteriormente

CONSTA DE

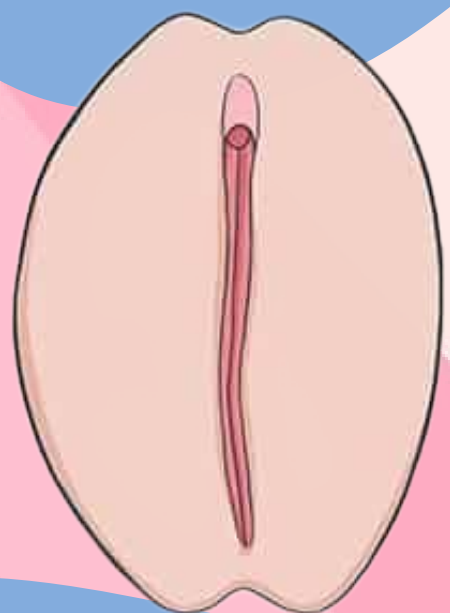
- Raíz
- Un cuerpo pequeño y cilíndrico



El orificio vaginal varía según el estado del himen

Formados por dos pilares, dos cuerpos cavernosos y el glándula del clítoris.

El clítoris es muy sensible y aumenta de tamaño con la estimulación táctil.



El glándula es la parte más inervada del clítoris y posee numerosas terminaciones nerviosas.

