



Diana Citlali Cruz Rios

Dra. Rosvani M. Morales Irecta

Morfología

Mapas conceptuales

1º “C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de noviembre de 2022

⊙ SISTEMA ⊙ ⊙ ENDOCRINO ⊙

Se compone de estructuras especializadas que secretan hormonas, como las distintas glándulas endocrinas sin conductos.

Las hormonas son moléculas orgánicas que transporta el sistema circulatorio a cél. efectoras distantes en todas las partes del organismo.

Las hormonas influyen en el metabolismo y en otros procesos, como el ciclo menstrual, el embarazo y el parto.

Las hormonas se pueden clasificar en:

Según el lugar donde actúa.

De acuerdo a su naturaleza química.

Generales

Locales.

Hormonas proteínicas.

Hormonas lipídicas.

Son secretadas por glándulas endocrinas específicas.

Son secretadas por cél. endocrinas de algunos órganos y ejercen efectos locales específicos cerca del lugar de su producción.

Están formadas por Áa. aminoácidos, tienen mayor peso molecular.

Contienen en su estructura agrupaciones fenólicas modificadas.

Transportadas por la sangre.

Componentes

Glándulas endocrinas

Pueden encontrarse formando órganos completos, específicos e independientes.

función

También pueden estar asociados

Especializados en la producción de hormonas.

con glándulas exocrinas, formando glándulas mixtas.

Características

La hipófisis es una glándula endocrina de gran importancia porque elabora hormonas con diversas funciones.

La glándula tiroides elabora algunas hormonas que actúan estimulando el metabolismo y crecimiento.

Las glándulas paratiroides.

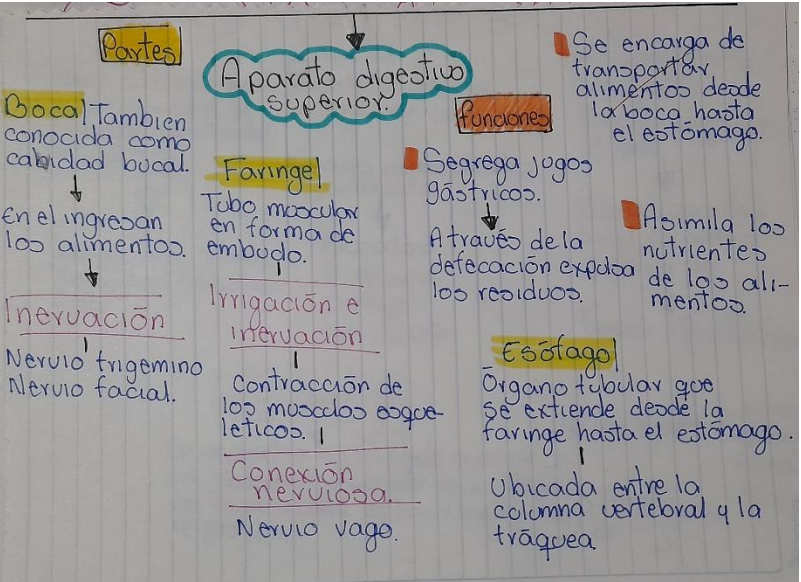
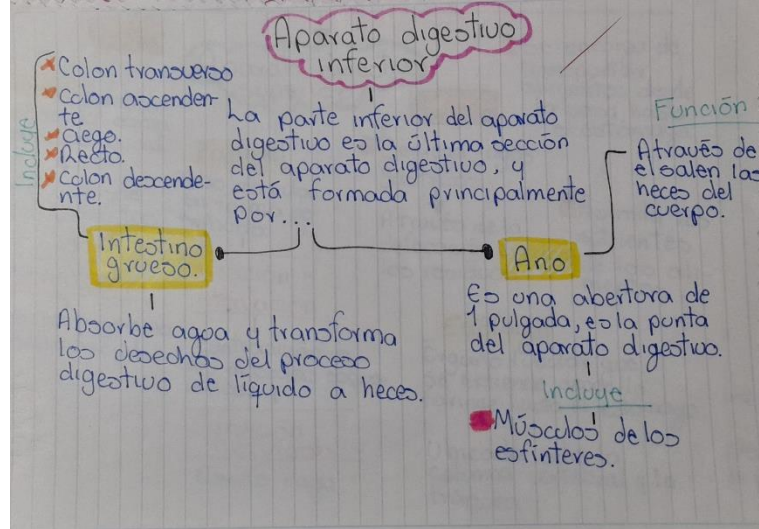
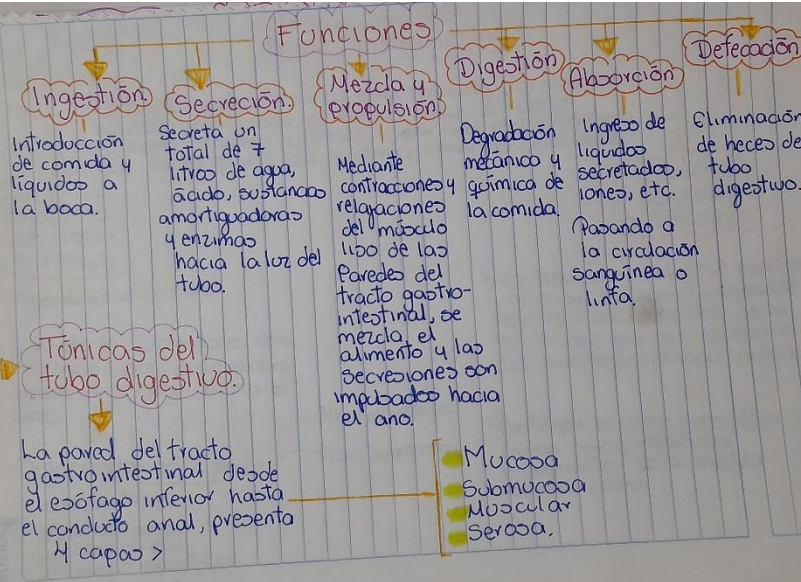
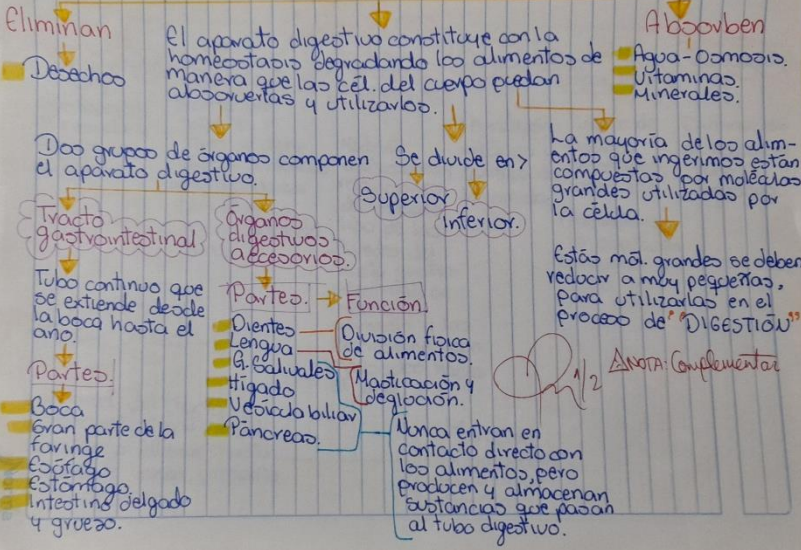
Elaboran una hormona que actúa en el metabolismo del fósforo y Ca.

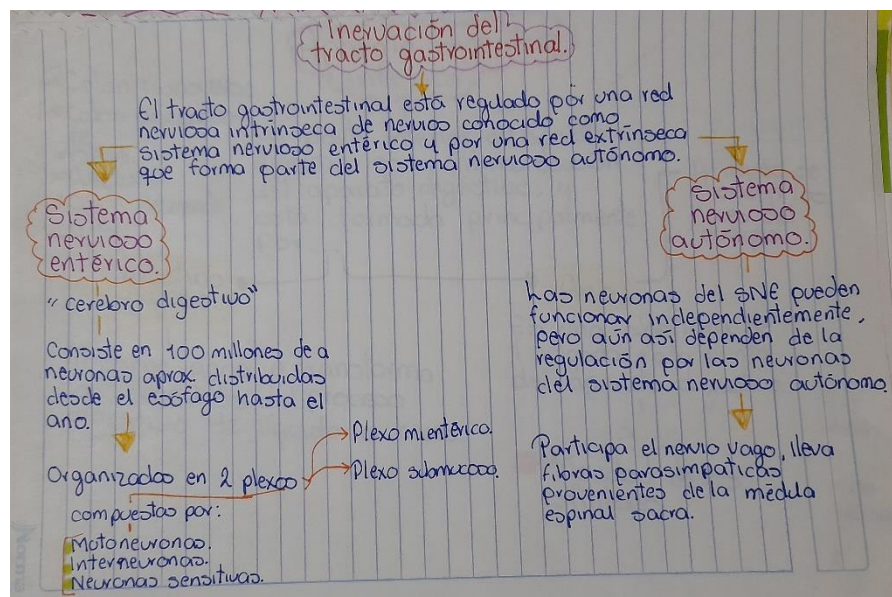
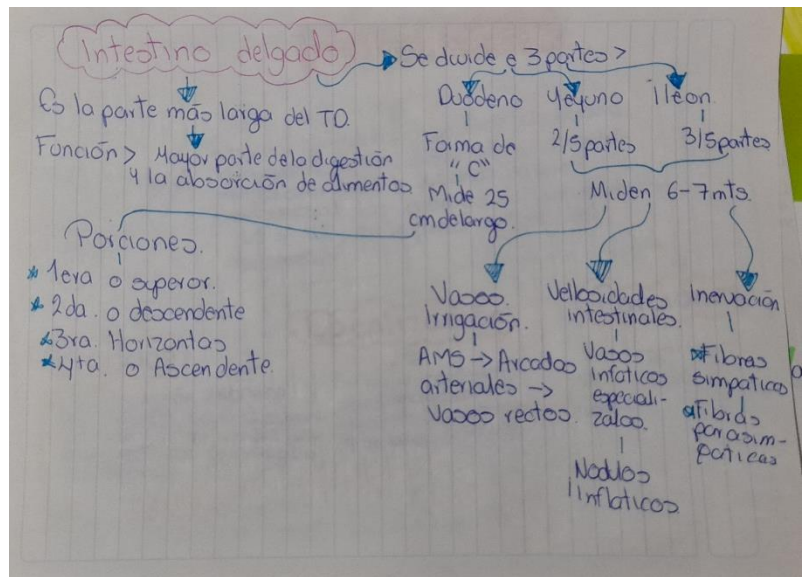
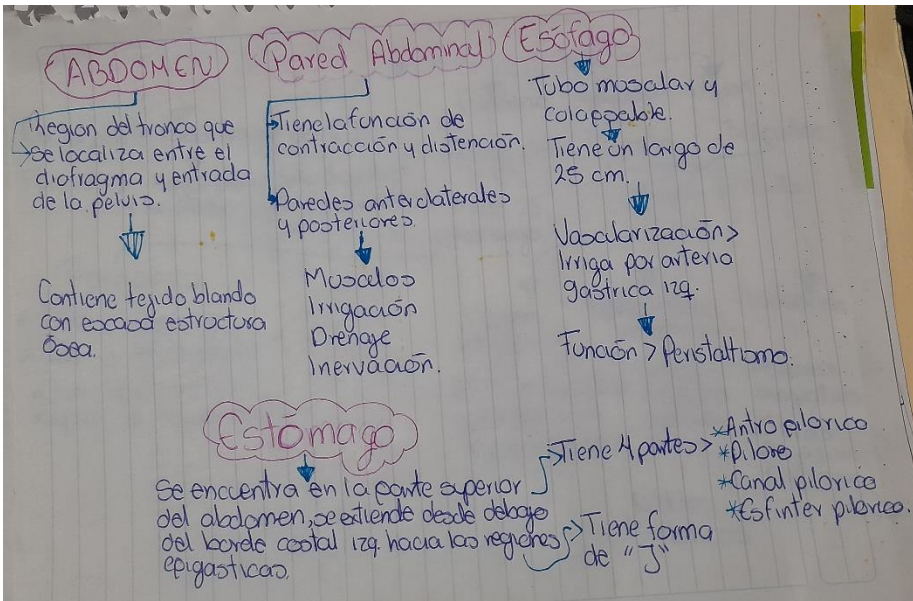
Tienen conexiones sanguíneas y nerviosas, lo que permite una función integral neurohormonal.

Tiene forma de "H". Porciones: 2 lóbulos laterales (L e I), unidos por un istmo.

Es una glándula pequeña de forma esférica.

APARATO DIGESTIVO





PÁNCREAS

Es una glándula digestiva accesoria alargada que se sitúa retroperitonealmente, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vértebras L1 y L2, en la pared posterior del abdomen.

Produce

Una secreción exocrina, que excreta en el duodeno a través de los conductos pancreáticos principal y accesorio.

Secreción endocrina que pasan a la sangre.

Localización

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

Porciones

Cabeza Cuello cuerpo cola.

(Conductos)

El conducto pancreático se une con el conducto colédoco (conducto biliar)

Vacia el jugo pancreático en el duodeno, hasta la ampolla de Vater.

Cabeza del páncreas.

La porción encabezada de la glándula, está abrazada por la curva en forma de "C" del duodeno, a la derecha de los vasos mesentéricos superiores, justo inferior al plano transpilórico.

El cuello del páncreas.

Es corto (1,5-2 cm) y oculta a los vasos mesentéricos superiores, que forman un arco en su cara posterior. La cara anterior del cuello está cubierta por peritoneo.

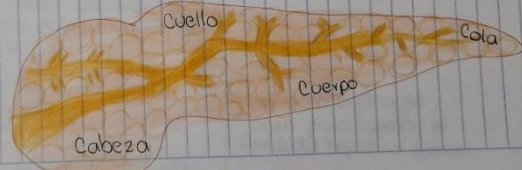
El cuerpo del páncreas.

Se continúa desde el cuello y se sitúa a la izquierda de la AMS y la VMS, pasando sobre la aorta y la vértebra L2, pasando encima del plano transpilórico, posterior a la baba mental.

La cola del páncreas.

Es más delgada y pasa entre las hojas del ligamento esplénico renal junto con los vasos esplénicos.

Localización
Se sitúa anterior al riñón izquierdo, relacionado con el hilo del bazo y la flexura cólica izquierda.



VÍAS BILIARES

Es el sistema de conductos que drenan y almacenan bilis además de conducir al intestino delgado.

La bilis se produce en el hígado y se almacena en la vesícula biliar.

Secretan a la bilis en los conductillos biliares.

Los conductillos drenan en los pequeños conductos biliares interlobulillares y luego en conductos biliares colectores de mayor tamaño de la triada portal intrahepática.

Forman a los conductos hepáticos.

Los conductos hepáticos tanto derecho como izquierdo drenan las porciones hepáticas derecha e izquierda.

anatomía

Lobulillos hepáticos exagonales.

Posee una vena central que discurre por su centro y de la que salen radialmente sinusoides y placas de hepatocitos que se dirigen hacia un perímetro imaginario extrapolado a partir de las triadas interlobulillares.

Ambos conductos se unen para formar el conducto hepático común.

Se une por la derecha el conducto cístico y forma el **conducto biliar**.

Conducto biliar

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

• Longitud •

Oscila entre 5 y 15 cm, dependiendo del punto en que el conducto cístico se une al conducto hepático común.

• Localización •

La primera parte se localiza en el borde derecho libre del omento menor, por delante de la abertura del saco menor.

La segunda parte de su trayecto, se localiza posterior a la primera porción del duodeno, a la derecha de la arteria gastroduodenal.

La tercera parte de su trayecto se situa en un surco en la cara posterior de la cabeza del páncreas.

Vesícula biliar

Es un saco piriforme en la cara inferior del hígado.

Tiene una capacidad de 30-50 ml de bilis para su almacenamiento.

Se divide en 3

• Fondo extremo ancho y romo, que normalmente se proyecta desde el borde inferior del hígado, en el extremo del epicardio costal.

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

• Cuello Es el extremo estrecho opuesto al fondo que se dirige hacia el porta hepático. El cuello tiene forma de "S" y se une al conducto cístico.

La mucosa del cuello forma el pliegue espiral.

• Función •

Mantener abierto el conducto cístico, para que la bilis pueda descender fácilmente al interior de la vesícula biliar,

cuando el extremo distal del conducto biliar está cerrado por el esfínter del conducto biliar.

Vascularización

La arteria cística, rama de la arteria hepática derecha irriga la vesícula biliar.

La vena cística drena directamente en la vena porta.

Inervación

Fibras simpáticas y parasimpáticas vagales provenientes del plexo celiaco.

HIGADO

Es la mayor glándula del organismo con un peso estimado en 1500g y supone un 2.5% del peso corporal en el adulto.

*** FUNCIONES ***

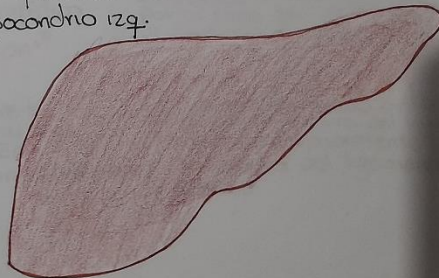
- Producción y secreción de bilis.
- Participa en procesos metabólicos. (ejem. metabolismo de lípidos, proteínas, hidratos de C.)
- Filtración de la sangre mediante eliminación de bacterias y partículas extrañas.
- Sintetiza heparina, sustancia anticoagulante y tiene la función de desintoxicación.

*** LOCALIZACIÓN ***

Se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, el hígado normal se sitúa por debajo de las costillas 7-11, de igual, ocupa parte del epigastrio y se extiende hasta el hipocostrio 12q.

*** DESCRIPCIÓN ***

El hígado es blando, maleable y altamente vascularizado



*** ANATOMIA ***

Cara diafragmática convexa. (anterior, superior y algo posterior)

Es lisa y de forma de cúpula, en la parte donde se relaciona con la concavidad de la cara inferior del diafragma.

Recesos subfrénicos.

Extensiones superiores de la cavidad peritoneal.

• Localización •

Entre la cara anterior y superior de la superficie diafragmática del hígado y el diafragma.

Separados por el ligamento falciforme, que se extiende entre el hígado y la parte anterior del abdomen.

Receso hepatorenal.

Extensión posterosuperior del espacio subhepático

• Localización •

Entre la parte derecha de la cara visceral del hígado y el riñón y la glándula suprarrenal derecha.

Se comunica anteriormente

- today
- Vena porta hepática
 - Arteria hepática propia
 - Vasos linfáticos

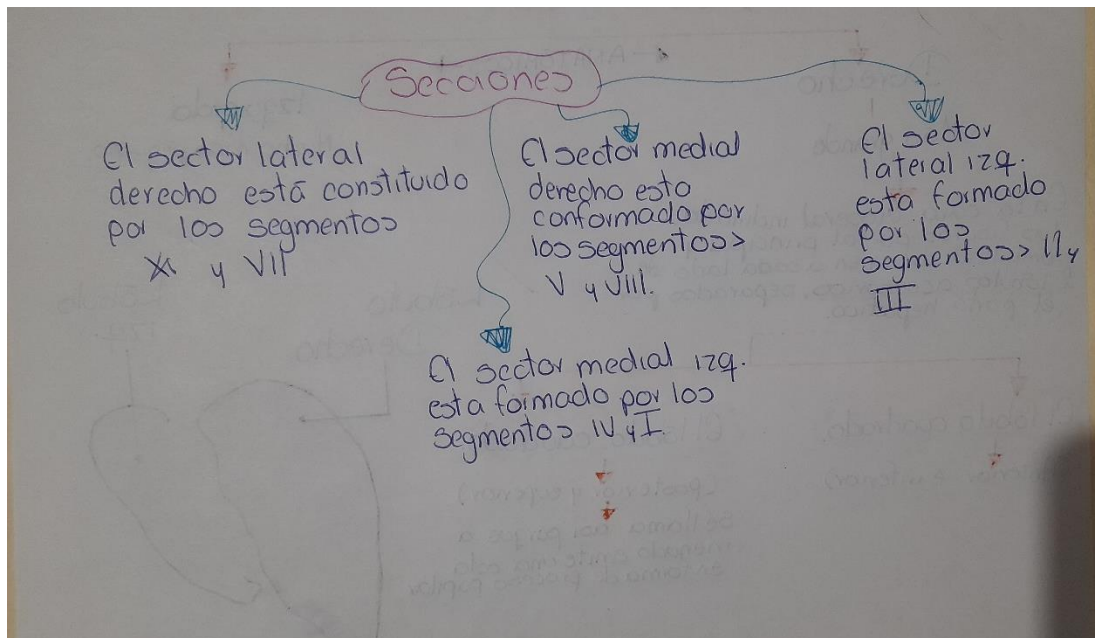
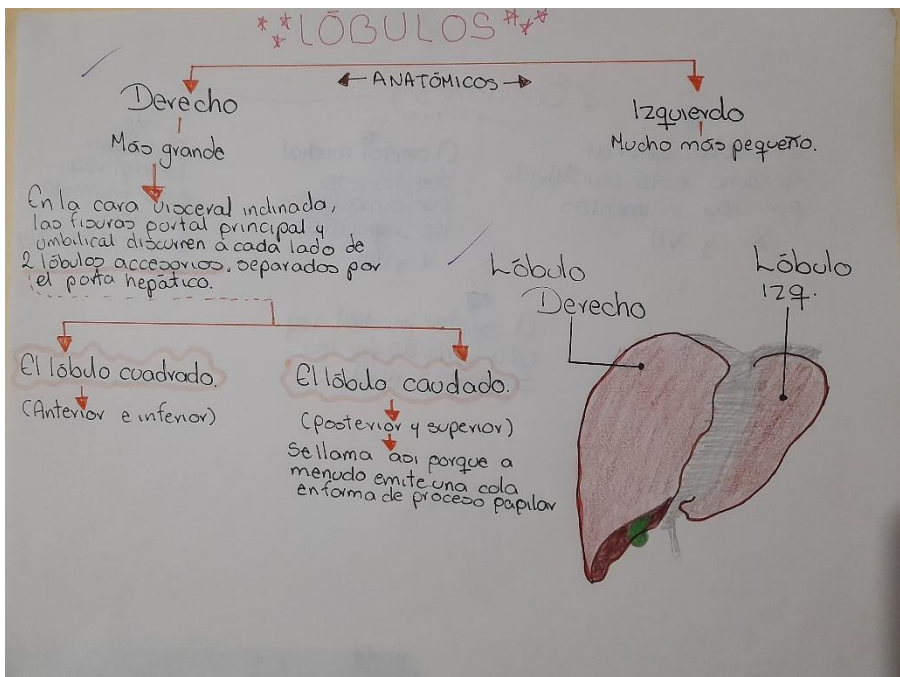
Cara visceral

Cubierta por peritoneo a excepción de la fosa de la vesícula biliar y el porta hepático, una fisura transversa que deja paso a los vasos.

Además presenta numerosas fisuras e impresiones. 2 fisuras orientadas sagitalmente

La fisura portal principal. Es el surco formado anteriormente por la fosa de la vesícula biliar y posterior por el surco VCI.

La fisura umbilical. Es el surco formado anteriormente por la fisura del ligamento redondo, posteriormente por la fisura del ligamento venoso.



BIBLIOGRAFIA

Histología texto y atlas, Ross, 8ª edición. Wolters Kluwer.

Keith L. Moore, A. F. (2017). MOORE Anatomía con orientación clínica . Philadelphia: Wolters Kluwer.

Tortora, Derrickson (2006). Principios de Anatomía y Fisiología. Gerard J. Tortora & Bryan Derrickson. 13a EDICIÓN. BUENOS AIRES. Editorial Médica Panamericana.