



MEDICINA HUMANA

Josué Alejandro Roblero Diaz

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Aparato Digestivo Alto y Bajo

Morfología

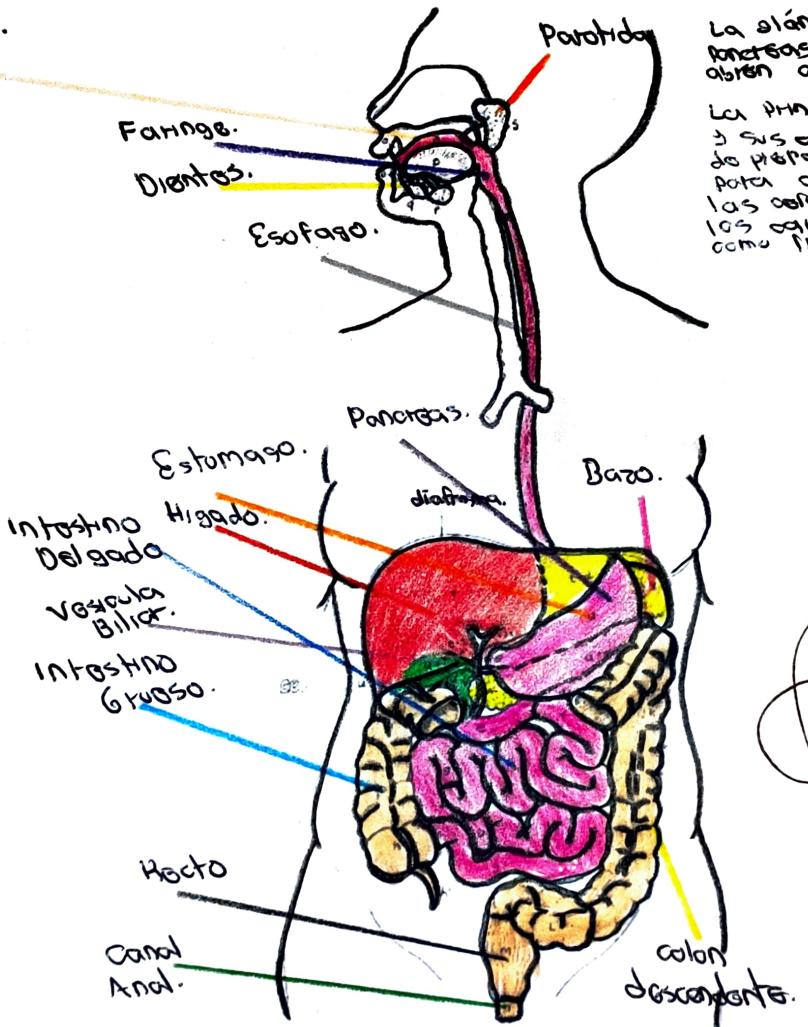
1°

“A”

PASIÓN POR EDUCAR

APARATO DIGESTIVO
ESQUEMA DEL APARATO.

Cavidad oral.



El aparato digestivo está constituido por el canal alimentario con órganos accesorios. El aceite emulsiona con la comida óxido y se continúa hasta el canal casi.

La glándulas principales (hígado, páncreas) tienen conductos que se abren al canal alimentario.

Las principales funciones de este canal son preparar los alimentos ingeridos para que sean absorbidos por las células de revestimiento y los capilares, tanto sanguíneos como linfáticos.

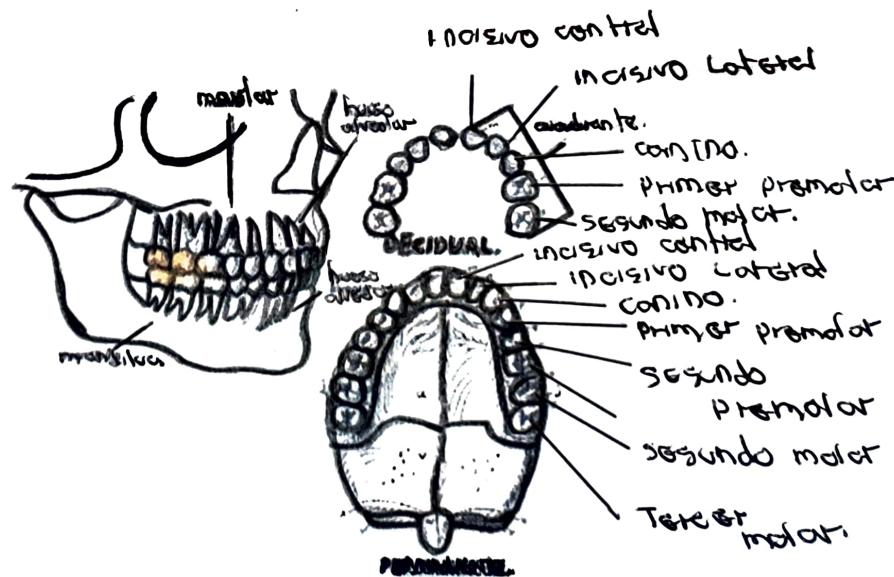


APARATO DIGESTIVO
DIENTES.

Alto

Un diente es una estructura hueca de dentina llena de pulpa, recubierta de esmalte que se proyecta por encima de las ondas irregulares dentro de una corona (cúspide) de la mandíbula o el maxilar, a seguir del hueso recubierto por dentina, por medio de cemento. La dentina es un material amarillo parecido a hueso con un 70%iciente de su peso en minerales.

Se sostienen en forma tubular por estícticas que recubren la cavidad pulpar adyacente al diente. El esmalte es la sustancia más dura del organismo, recubre la corona del diente y es más grueso (alrededor de 1.5mm). en su superficie tiene clínulas.

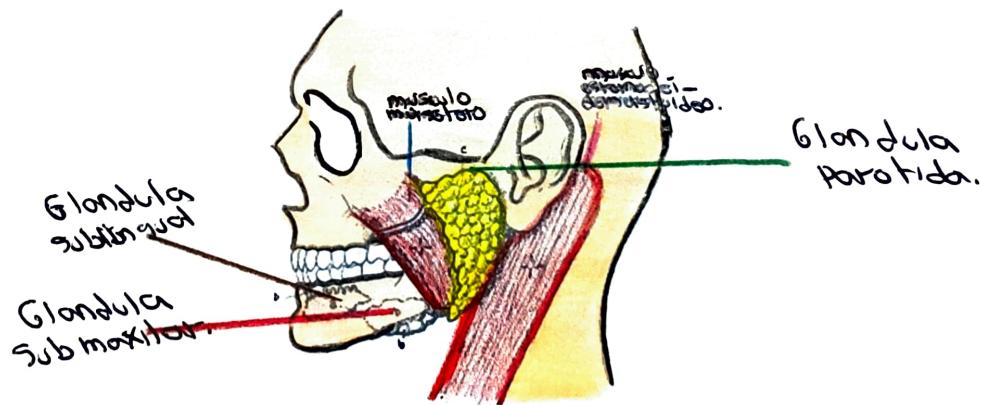
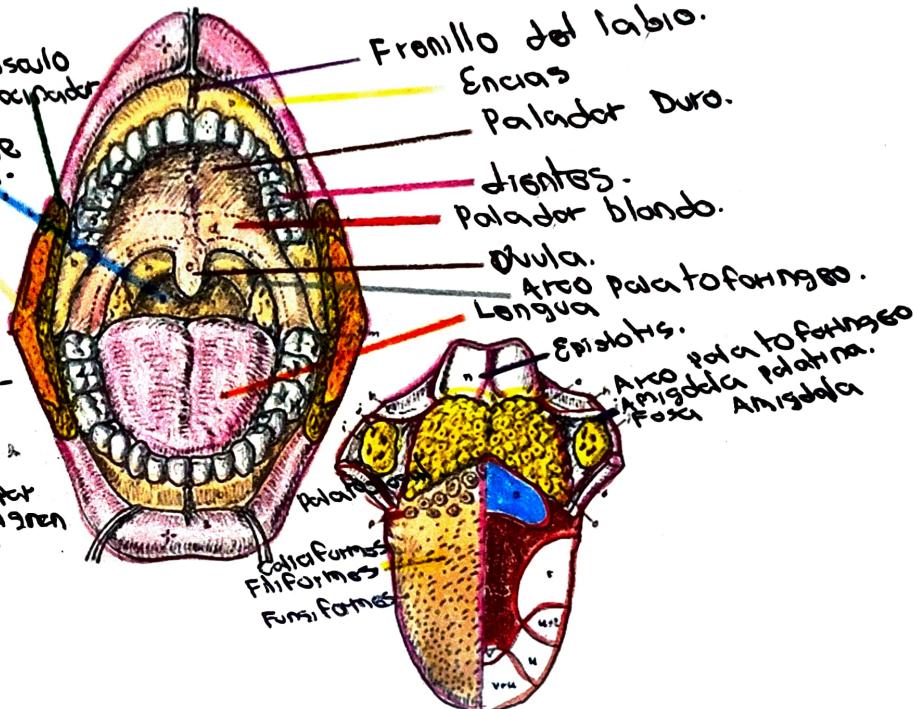


**APARATO DIGESTIVO
LA BOCA.
LA LENGUA.**

El proceso de digestivo se inicia en la cavidad oral (boca). Faringe oral. Aquí el alimento ingerido es triturado por los muelas y cortado o desgarrado por los caninos e incisivos. Los músculos bucal de la masticación operan la mandíbula.

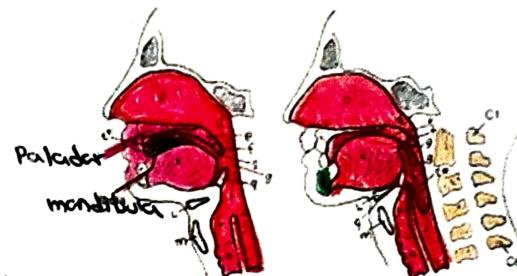
El alimento es humectado por miles de glándulas que se encuentran dentro del techo de la boca que da nombre al arco palatofaringeo y las glándulas salivales, cuyos conductos se asocian a la boca.

La lengua, un órgano muscular revestido de mucosa, es operada por un número de músculos que se originan fuerte en dientes de la misma persona.



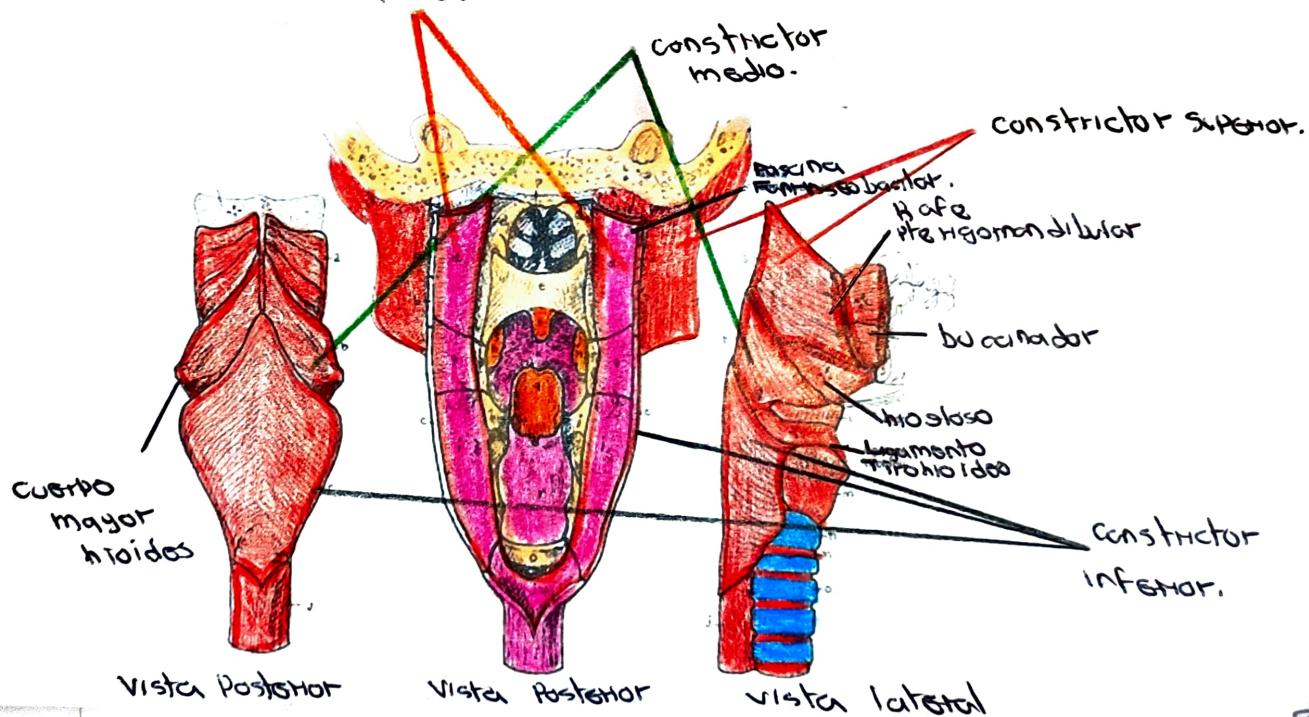
APARATO DIGESTIVO FARINXE Y ESÓFAGO.

La faringe es un saco fibromuscular complejo, recubierto de mucosa, cuando por arriba a la base del cráneo penetra fascia, las se sitúan óvalos faríngeos superiores y los se sitúan a la cavidad nasal en la parte abierta, a la cavidad oral por el frente y hacia abajo abierto al esófago. Es un pasaje tan solo por si aprieta como pasa el alimento que tiene que entrar a la faringe ingieren un conjunto de accesorios incidentes de los que hace a la faringe incluir.



La deglución divide en tres fases rápidamente sucesivas: la movilización del alimento de la cavidad oral hacia la orofaringe, movilización del alimento de la orofaringe entrando la faringe y la movilización del alimento de la orofaringe anterior la faringe y la movilización del alimento.

Nasofaringe.



APARATO DIGESTIVO EL ESTOMAGO.

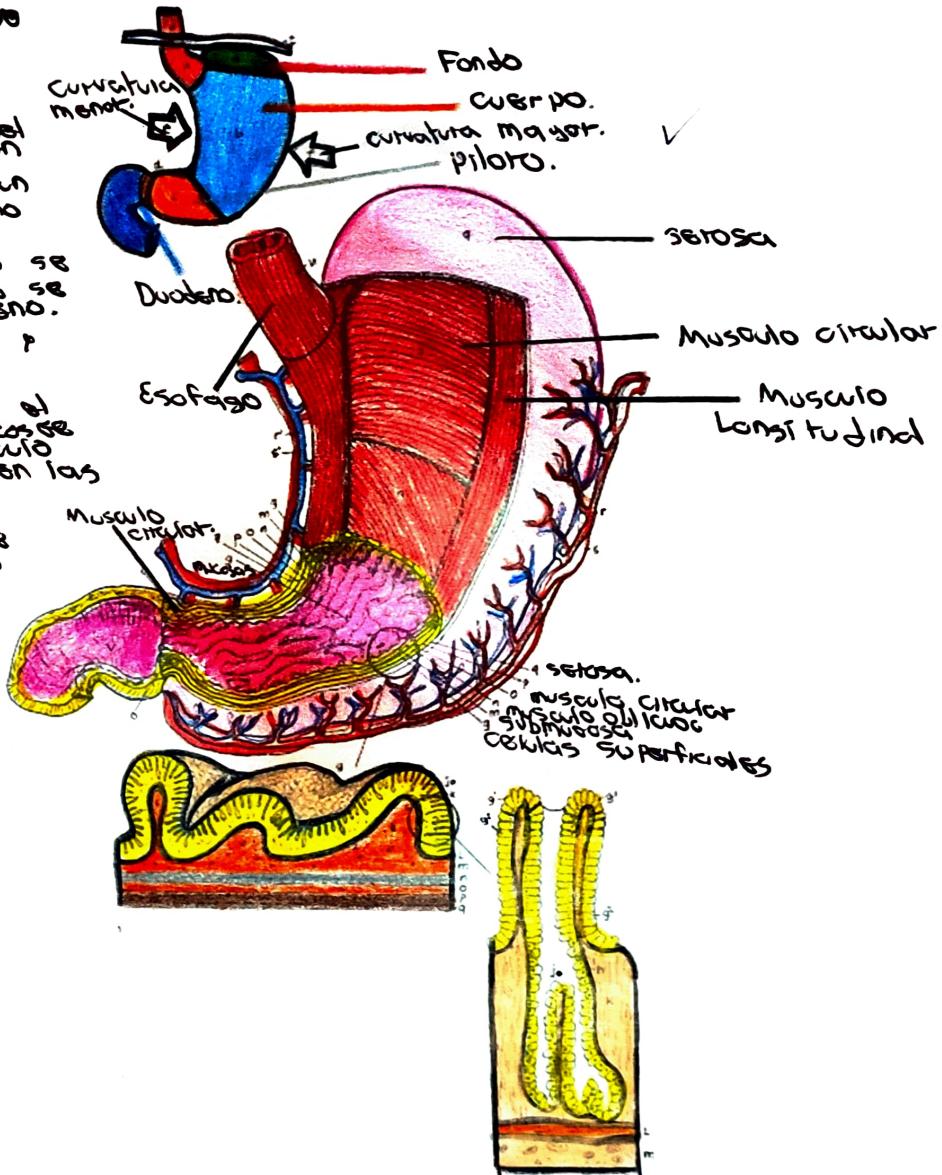
El estomago es la primera parte del tracto gastrointestinal, suspendido del hígado, del diafragma por el apéndice gástrico, el estomago almagensa el alimento, incidiendo y lo proyecta para su tránsito posterior en el intestino delgado.

Al Hacerlo que el contenido permanezca se relaja, el alimento, una vez que se mordió es sacado hacia duodeno.

La digestión ocurre mecanicamente y químicamente.

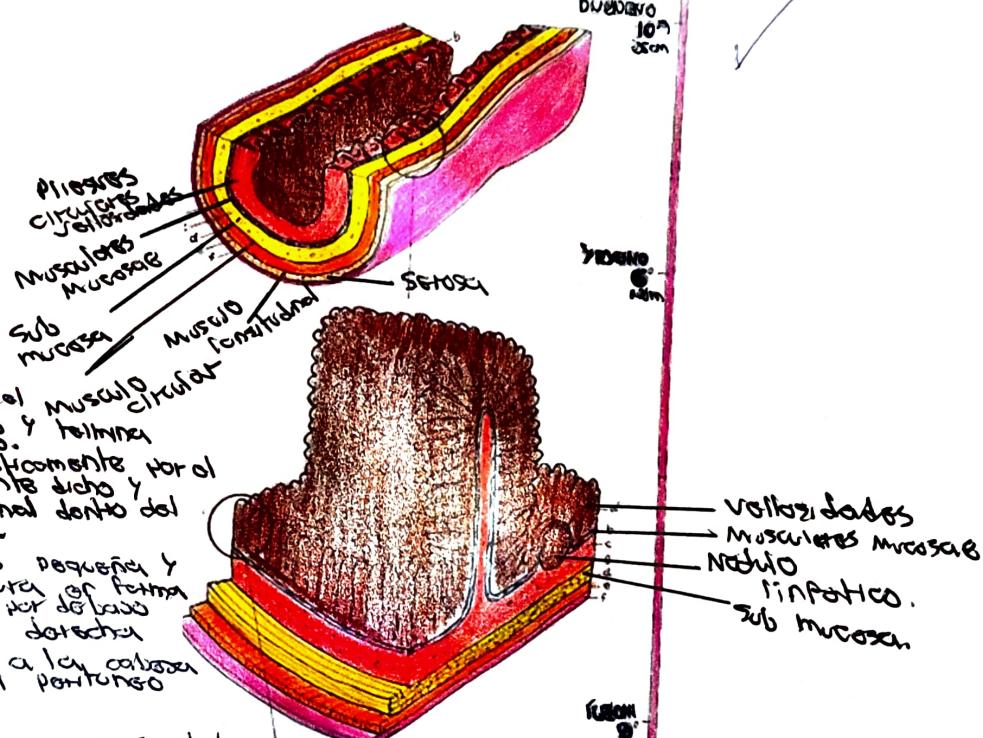
Las ondas de contracción en el músculo liso en la musculatura mucosa y las ondas oleticas de músculo crean una acción de asistir en las criptas gástricas.

La proteína es poco fértil, se rompe en unidos porqueadas por la acción de la pepsina secretada por las células principales en la fórmula pegajosa.



APARATO DIGESTIVO
INTESTINO DELGADO: DUODENO, YERNO, ÍLEO

Bajo.

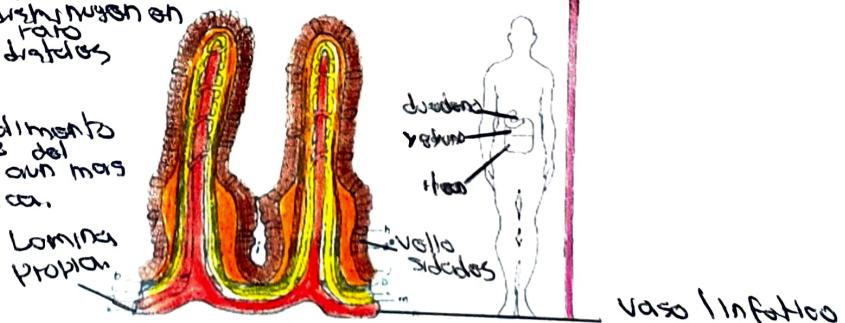


El intestino delgado entrelazado de manera reticular se inicia en el extremo pilórico del estómago y termina en el ciego del intestino grueso. Se encuentra sostenido blandamente por el mencionado organo propiamente dicho y por el ciego la cavidad abdominal dentro del marco del intestino grueso.

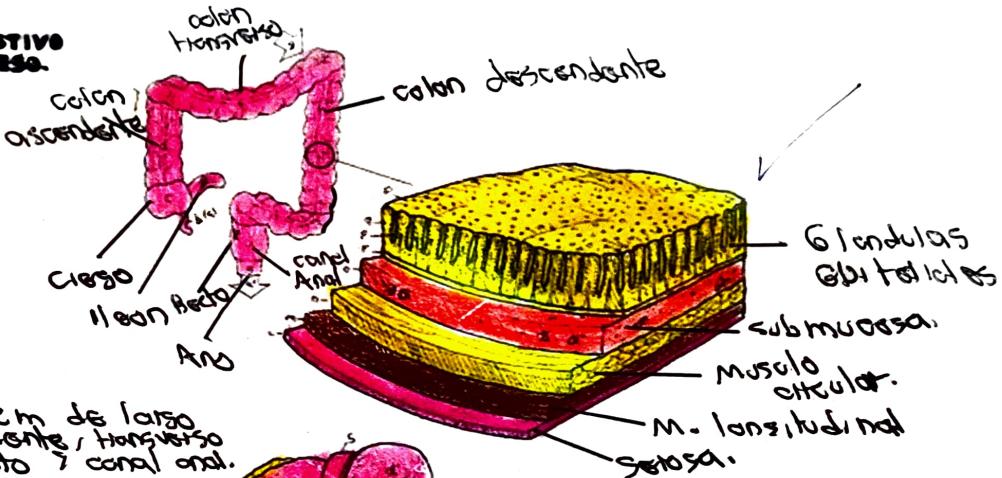
El duodeno es la porción más pequeña y más fija de una estructura en forma de C, se encuentra justo por debajo del hígado en su porción dorsal y acoge en su concavidad a la cabeza del páncreas derritiéndola por completo.

Basicamente todas las porciones del intestino delgado son similares en su estructura. La vello dederes diríguen en su frecuencia en el ileon y es raro encontrarlas en las porciones distales del intestino delgado.

El intestino delgado recibe alimento totalmente digerido proveniente del estómago y este se desintoxica con más eficiencia que en la boca.



**APARATO DIGESTIVO
INTESTINO GRUESO.**



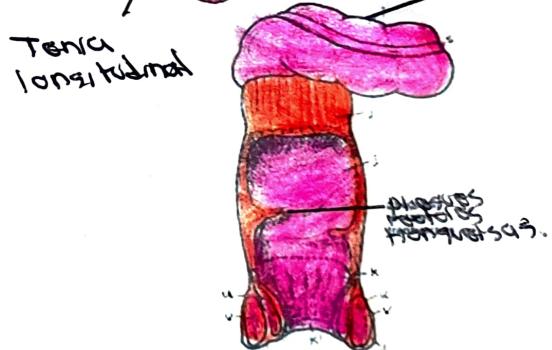
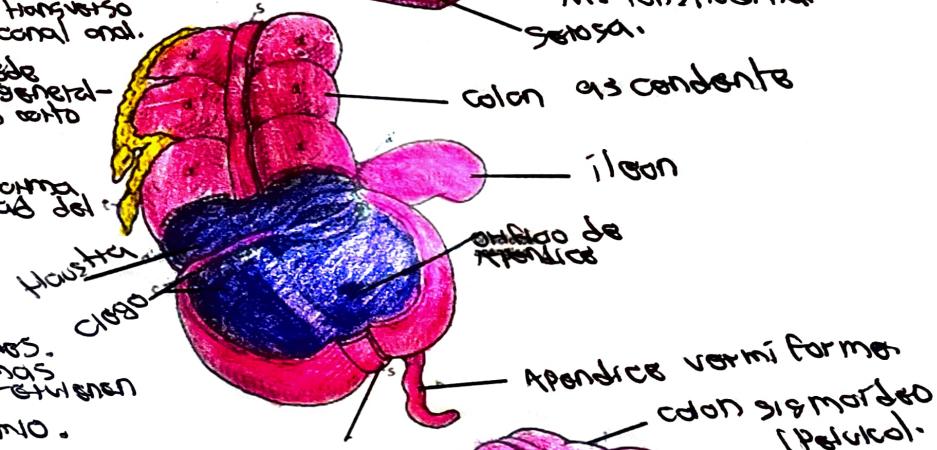
El intestino grueso de 1-2 m de largo consta del ciego; colon ascendente; transverso descendente y sigmoides; recto; canal anal.

Observando la lámina anterior, puede verse que el intestino grueso es generalmente más ancho y siempre más corto que el intestino delgado.

Está colocado también en una forma más regular dentro de la cavidad del abdomen, ya que solo el colon transverso y el sigmoides tienen mesenterios.

Cubre de pliegues y volutas. El intestino grueso produce enzimas digestivas y por lo tanto no intervienen en la digestión química de quimo.

Sin embargo, absorbe agua, vitaminas y minerales, creando así las heces fecales a partir de su jugo, más líquido, que llega a través de la valvula ileocecal muscular. El material absorbido pasa al hiso de la vena porta.



APARATO DIGESTIVO
EL HIGADO.

El hígado que pesa alrededor de 1.5 kg, ocupa la porción anterior derecha de la cavidad abdominal superior izquierdo vuelve a ser redondeado, como cuando su volumen hasta el borde inferior que es delgado, debajo del que se asoma la vesícula biliar.

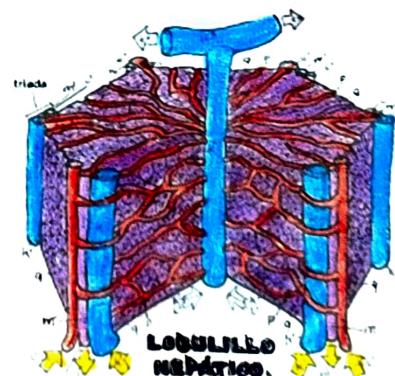
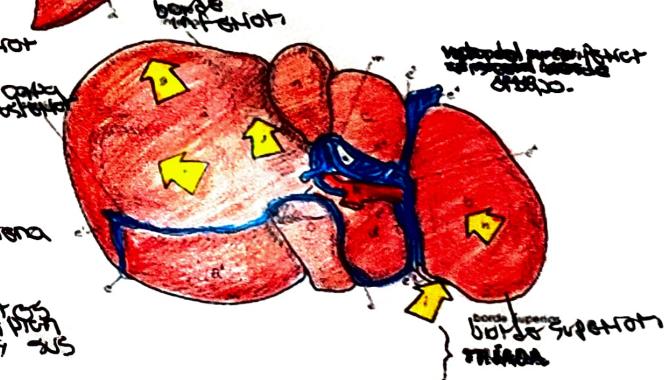
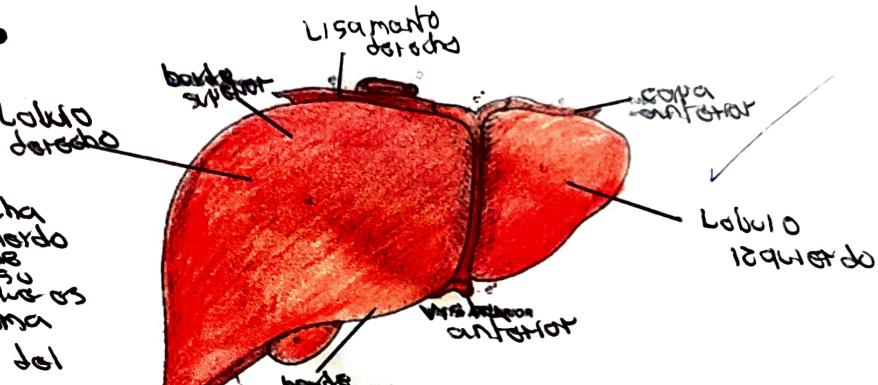
A su superficie inferior o visceral del hígado tiene una inclinación hacia arriba y hacia otras desde el borde inferior al superior. Se encuentra cubierto por peritoneo en su mayor parte.

La porción que no está revestida se llama cara desnuda.

En la parte superior los ligamentos adhesivos al cual conduce la antigua vena umbilical al ombligo.

En la cara inferior los ligamentos posteriores de los ligamentos coronaarios forman el páncreas menor, el cual abarca la porción hepática sus contenidos.

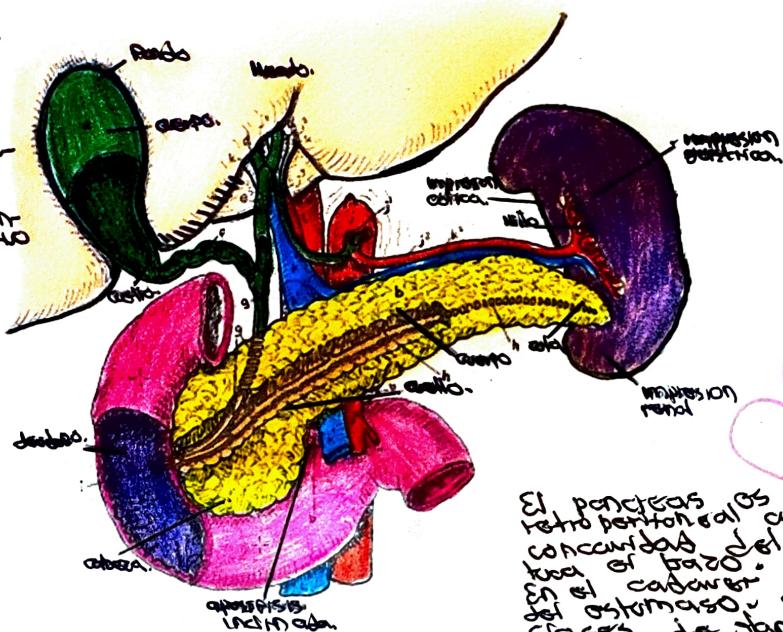
En lo profundo del epíplano menor se encuentra el ligamento venoso, el cual conduce sangre de la vena porta a la vena hepática o vena cara inferior en el feto.



APARATO DIGESTIVO VESÍCULA BILIAR. PANCREAS. BAZO.

la vesícula biliar, con una
capacidad de 5 cm³ se encuentra
justo por debajo la superficie
visceral del hígado; su
conducto cístico se
fusiona al conducto hepático
común para formar el conducto
biliar común o colédoco.

su desarrollo es lento
el trío del apófisis disecto
cerca de su muerte
posee pliegues complejos
y cordones que forman
láminas como de telón
de abedas.



El barro es una delicia estructurada de color morado (contorno) y localizado en el fondo del estómago desfido izquierdo, junto a la decoloración amarilla del sistema linfático costillar que consiste en masas organizadas de teido que tiene en su interior.

intimamente y asciende a los sinusoides sanguíneos y otros vasos.

en efecto, el barro filtra la sangre. Tampoco
fabrica linfocitos ni monocitos y es muy activo
en la respuesta inmune a la presencia de
antígenos.

los mago fagos y esterilizantes también retiran los desechos de la sangre.

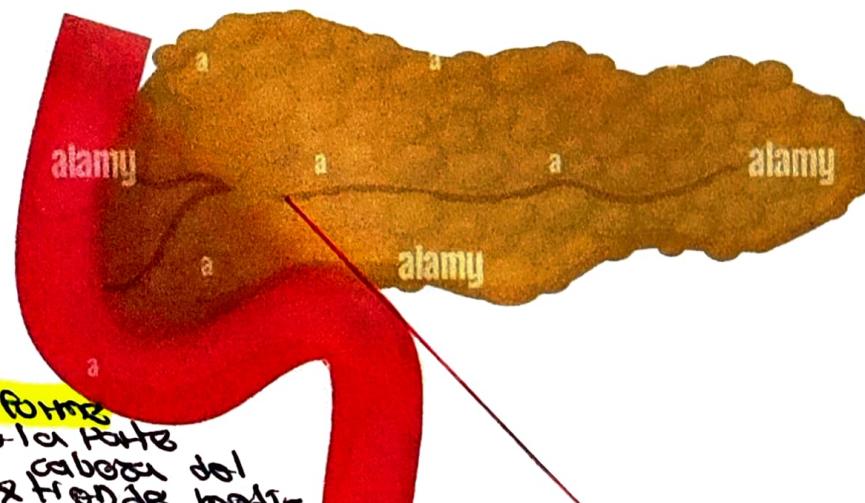
El pectoral es una estructura retroperitoneal, cuya cabecera se localiza concavidad del diafragma y cuya caja toracica se basa en el diafragma. Se caracteriza por dentro del estomago. El pectoral tiene dos clases de fibras; sus tendones se unen al estomago formando pectorales que entran a menudo a la pleura diafragmica o ampolla de valle en campana del diafragma o conducto bilio.

- Estas enzimas secretadas por las células de la mucosa del tubo digestivo actúan dentro del contenido a un ritmo aproximado de 250000 cada 24 horas constituyendo una ayuda a la digestión.

Glandulas situa retroperitonealmente; accesoria transversal las avanza cubriendo los cuerpos de las vertebrales L1 y L2.

SG halla posterior al abdomen, estómago y al lado a la izquierda.

- Es corto (1,5-2cm)
- Oculta los vasos mesentéricos superiores que forman un surco en su cara posterior.
- La cara anterior del cuello cubre por posturores adyacentes al piloro del estómago.



- Proceso craneiforme
- * Proyección de la parte inferior de la cabeza del páncreas, se extiende medialmente hacia la esp.-posterior a la RMS.

Emplea en la cola del páncreas y discurre al largo del borde anterior de la glándula hasta la cabeza, donde se extiende medialmente y se articula estrechamente con el diente biliar los conductos pancreatico y biliar sujetos entre para formar la Ampolla (de Vater).

* Conducto pancreatico accesorio: desemboca en el duodeno, en el vértice de la papila duodenal menor en sentido se comunica con el conducto pancreatico menor.

Es corta y dilatada desemboca en la parte del descendente del duodeno en el vértice de la papila duodenal mayor.

Páncreas

Vascularización:

Intervención Arterial: Deriva principalmente de la A. Esplénica

- Existen ramas A. Pancreáticas
 - A. Gastroduodenal
 - Mesentérica Superior.
- A. Pancreato duodenales Superior anterior y posterior.

Drenaje venoso: - venas pancreaticas.

- Tributarias de las ramas esplénicas y mesentéricas superior de la vena porta hepática.
- La mayoría de ellas desemboca en la esplénica.

Vaso Linfático: - N. Pancreáticos pélvicos.

- N. Linfáticos pilóricos.
- Los vasos eferentes de estos nódulos, drenan en los nódulos linfáticos mesentéricos superiores o celíacos a través de los N. linfáticos hepáticos.

Inervación:

- N. Vago
- N. esplénicos abdominales pélvicos.

Bibliografía

Moore, W. K. (2018). *Anatomia con Orientacion Clinica.*