



Licenciatura en medicina humana

Carlos Fernando Ruiz Ballinas

Dr Rosvani Margine Morales Irecta

Aparato digestivo alto y bajo, hígado, vesícula y vías biliares y páncreas

Morfología

1° "A"

Labios: Lusio sup. por desajo de la cavidad hasal Mejillas: Plano cutaneo: Vascularizada con Foliculos Pilosos x tapizada por tejido juscutaneo. plano nuscular: Fornado por el nusculo bucinador que por desajo de linea nedia del surco nasolasial plano mucoso: Forma la pared lateral del vestisulo Paladar blando: Fibro noscular tapizado por mucosa cavidad faringea, so dinension es vertical asmo, lateral 60-65 nn, anteroposterior 70-75 mm; se conpose de 6 partes: Anterior, Posterior, superior, Inf al menton pero separada en dos caras asterior y posterior prolosga hacia 5 Paladar. Paladar duro: La parte superior de la Cavidad bucal Comunica el extrior con washeal, a nivel del sey molar Lasio inferior: Se une de est por el surco caridad bucal. Aparato Farring digestivo

Laringe:

Canal muscular dispuesto podelante de la columna, por detras de los conductos nasales, cavidad bucal y laringe Caracteristicas:
- Organo impar, mediano y sinetrico
- Superior: Nasal, nasofaringe, rino Faringe Farinse
- Media: Bucal u oroInferior: Laringea, laringo Faringe, o hipoFaringe

Nasofaringe:

Canal muscular dispuesto por Prolonga hacia atras las delante de la colunna, por cavidades nasales detras de los conductos hacia el piso movil nasales, cavidad bucal y compredido por el velo paladar.

Pared anterior: Corresponde
a las coanas
Pared superior: El fornix
Faringeo por debajo el
esfenoides.
Pared posterior: Vertical
y se en cuentra erizada
Por nu merosos islo tes,
linfoideos

Pared lateral: Presenta el oficio furingeo de la trompa auditiva convica faringe con cavidad tinpanica

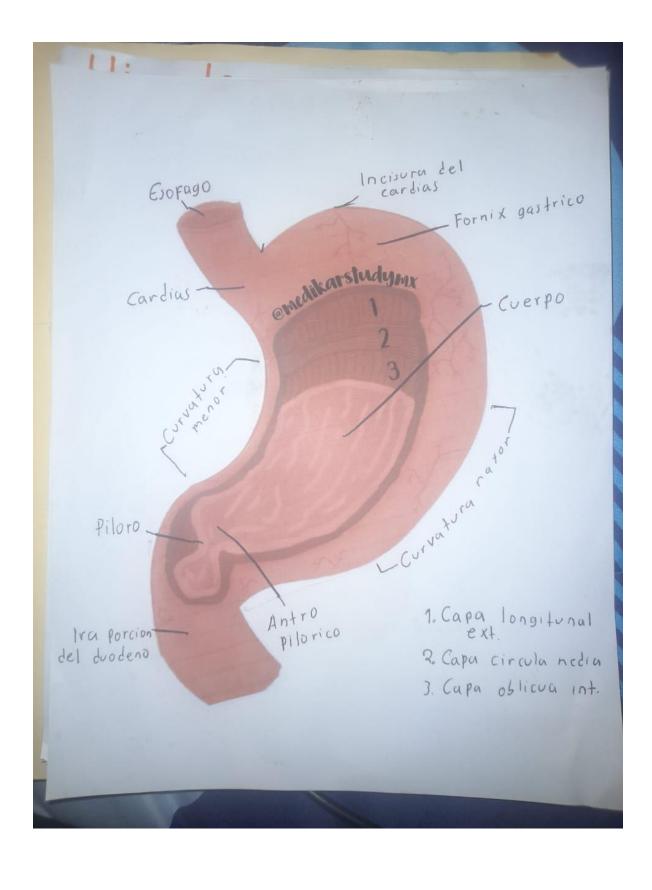
Pared inferior: Constituida
por el velo superior del
paladar, horizontal durante
la deglución vertical en
reposo, controla la conunicación entre la nasoparinge y
orofaringe.

Orofaringe: Comprendida entre dos Planos horizontales que pasa Por el velo del paladar x hueso hioides por debuso Pared anterior! Constituida por itsmos de la fauces + raiz de la lengua, por detras de la cual se observa en la linea modia el pliegue gloso epiglotico nedio y a los lados, entre andos una puperficie concara. Pared posterior: Es mas lisa que la correspondiente en la haso Faringe Pared lateral: Se halla narcada de cada lado por el arco palatofaringeo of su linite anterior con el itsno de las fauces

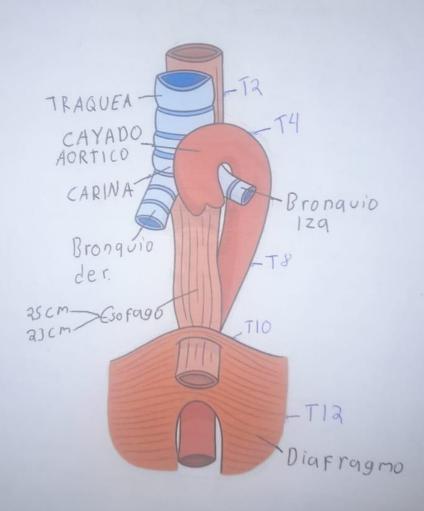
Laringo faringeo!

Se extiende desde el
hueso hioides hauta el
borde inferior del cartilugo
cricoides y hasta la altura
de la 6ta vertebra cervical
Espacio faringeo! Espacio que
cada uno de ellos se presenta
un contenido y una funcion
diferente
Espacio retro faringeo y el
el espacio prevertebra!

Faringe cervicul:
Relacion anterior, entrala a la
faringe y cara post de esta
Relacion posterior, continuacion
de las relaciones del espacio
retrofuringeo



Esofago



Intestino grueso . Porcion del tubo digestivo que continua al ilean to desde el orificio ilegi

husta el año, adoptando disposition marco

Se divide en 2 formus

1: Ciego, colon, recto y (anal anal

2= Colon derecho (ciego, Colon, Flexuru, colica der y nitud der del transverso)

Ciego y apendice Verniforme El ciego esta situado por desajo del orificio ileal, junto con el aprinverniporne. Este es tobular y Flexuoso inpluntado en la parte inf 1 nedal del crego, 2 03 en desajo del pripicio ideal

Peritones apendicular Vaz culización hervacion

en formy de uva

Colon ascendente y Flexuora tofice der. Es vertical + se dirige hacing la cara visceral del higado

Se continua con la flexura You colicy der. Forma la park fija del colon der por la pascia retrocolica alendente

Relycion con el colon asendon te: - Posterior! Se relaciona con parte

-Anterior! Las asas delgadas y el

- Lateral: El sura perquolecco der - Medial: Las asas delgadas re aprices contra el nesocolon adosado

Relaciones de la Flexura colica der: -Atras: (on la celda renal der

- Arribu! Con la cura visceral del higado - Abajo! Ocupado por asus delgady

- Medial: Con la porcion descendente del

- Adelante: Con la pared astoninal anterior y con el extreno ant de la 10° y 11° costilla, con asus delgalas 1 In cara visceral del higado

Peritoneo del colon transverso:

El colon transverso no esta peritonizado en la totalidad de su circunferencia. Tros for con dos hojas se insertan en el: mesocolon transverso por atras, gastrocolico por arrisa y el epiplon nator.

Rely ciones:

- Anterior: Esta detras de la

pared as doninal anterior, relació

con todas las partes de esta

pared: epigastrio, hipocontrio, der

e izy, receso suspenico izy,

hipogastrio y regiones inagonal.

- Inferior: El piso infrocolico

esta custerto por el nesocolon

transverso y el epiplon najor,

con region deo deno parentra

infracolica.

- Flexura iza: Se encuentra

diagray nutica 129, en el

hipocondrio izu. y se protecta por delunte de la 8º costilla

en on plano a TII y TIZ

Colon descendente!

Es verticul hastu la

cresta iliaca, interpresto

entre la plexura conca

iza y el colon signoideo.

Se relaciona!

- Adelante: Con el seg iza

del colon transverso, el epiplon
nayor y con las usus delgadas.
- Luteral: Con el seg iza

-Luteral: Con el surco supropolico 129, o cupado por asas delyada

- Atras: Se aplica sobre la fuscia

- Media: Con la extremidad inf del riñon 124 y art colicus.

Colon significo.

Porcion terminal del colon, situada por la linea ar crata de el Pelvis y que continua con el recto a la altura 53 · Recto

Se extrende desde la union rectosinoidea situada Frente a la 3 vertebra sucra hasta la Flexura panetal por delante del coxis.

Relacion:

- Posterior: El recto signe la caridad sucro coccignea

- Lateral: Perito neul: Corresponde

a la fosus paractules, cusición

a la rea por el nevoculon

Sus peritoneal: Corresponde

al espucio fulviriectal que

contine vajos ileacos, plexos

nerviso y los vajos rectales n.

- Hondre: Cara post. le la vesiga,

Mujeres: Cara post del utero
- liguranto anchos, tronpa uterina,
- Fondo de suco recto uterno,
cura post de vagina

Conducto pancreatico principal (conducto wirsung)

- Se consina con el conducto biliar comun en la anpolla herato pancreatica

- La ampolla entra en la parte descendente del duodeno en la Papila Lucteral nator.

- Contiene el estinter heputo -Pancreatico

- El espinter regula la secreción

- del bilis y liquido pancreatico

hucia el intestino

- Controlado Por el sistena nervioso autonono.

Conducto pancreatico accesorio (conducto de santorini)

_ - Una rama del conducto pancre atico principal

- Se vacia en el duodeno en la - Papila duo denul menor.

- Pernite que el jugo pancreatico (se libere en el duodeno incluso 1 cuanto

Pancreas Oxocrino

Sus productos (jugo pancreatico) se secretur en el lumer intestinal a traves del conducto Postra tico

Estructura general - Constitute el 80-90% del tejido del organo - Conpresto por racinos de acino en forma de uva

- Forman pequeños sacos alrededor de los extrenos trainales de los conductos Pancrea ticos

Pancreus endocrino

- Constituten aproximadamente entre el 10-20% del tilo del organo

-Celulus al fus! Secretan glucagon que + los nivelos de la glucosa en sangre

- Estimula la alucoyeno lisis y gluconeoquenesis

· Celulas betas

Secretar insulina que - la glucosa

- Glucolisis y sinteris le glucogeno

· Celulas delta

- Secretar sonatostatina que inhite

- secreción de nultiples hornonas, gre incluter invlina, glucagon, gastrina, cole cus toquina, horman de creciniento, hornora estimularte de tiroites

- Secretion de acido gastrico

- secreción le bilis

Higado

Organos glanular de secreçion mixta, anexa al aparato digestivo que vierte bilis, es el organo mas voluminado del organismo

Leneralidades - Tamaño a nivel del los derecho

- 15 cm de alto -26 cm de ancho & cm de espesor Peso: 1.50 kg

- Forma: triangular - Color: Rojo vino.

Caras

¿ Caras (anterior, posterior, posteroinferior)

- Convexa se encuentra el ligamento facilmente este a su vez se divide, el higado en dos lobulos izquierdo-derecho.

- Cara viseral

- Presenta 3 visuras en forma de 'H' que

aisla 4 lobulos

- Fisura de la V. biliar - lobulo cuadrado (fis. longitudinal) der. fisura del ligamento redondo (surco long. izquierdo)

- Conducto venoso - vena cava inferior

- Hilio hepatico (surco transversa)

- Cara posterior: area desnuda del hipado, pasa el ligamento coronario.

Relaciones.

- obulo derecho: Se relaciona con el colon y el riñon mediante con el duadeno y otros con la C. soprarrenal

- Lobulo izquierdo: Se relaciona con el estorago - Lobulo cuadrado: Se encuentra entre el ligamento redondo y la fosa de la V. biliar y por dentro del porta hepatico.

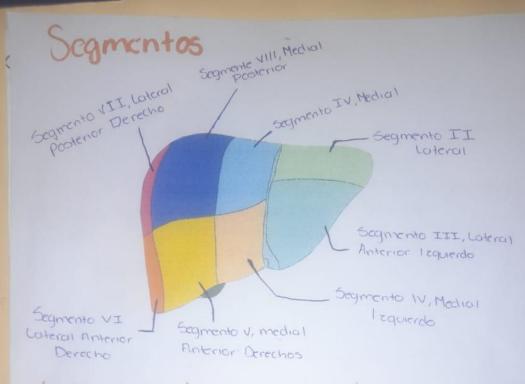
Se pliega por detras del porta hepatico - Lig. coronario: Achiere al diafragma.

- Arteria hepatica comun - Arteria hepatica propia (Nutricia) - Arteria hepatica propia (Rama derecha) - Arteria hepatica propia (Rama izquierda)

Sistema porta
- Vena mesenterica inferior
- Vena mesenterica superior
- Vena espienica

- Vena porta

Ramas (procesa)
- Vena supra hepaticas
- Convergen a la vena cava inferior



Lobournos hepatico Clásico



V Forma hexagonal

12 mm de largo

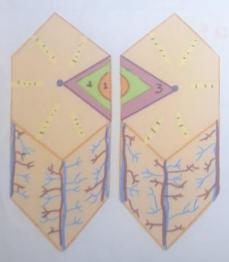
V 700 um de diametro

Lobolillo hepatico pertal

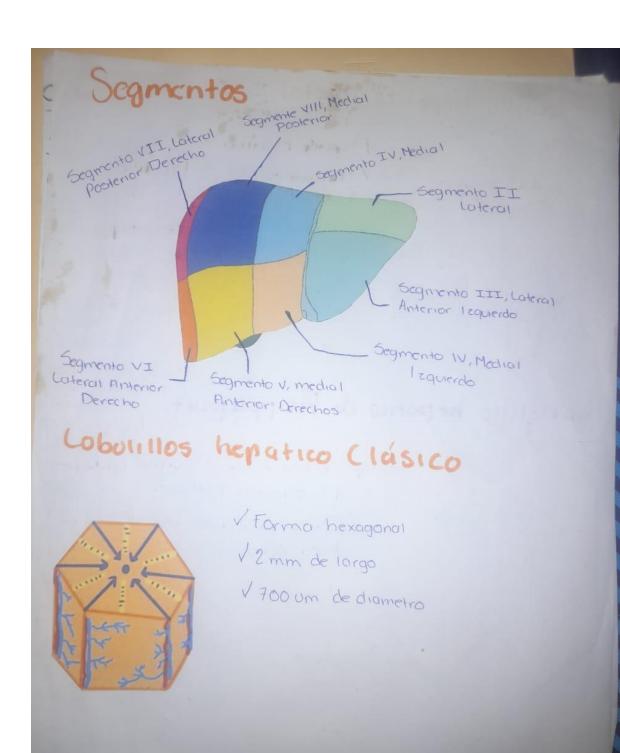


- V Función exócnina
- (Clasica)
- V Las Venas centrales se unesy Forman on triangula.

Cabalillo hepatico de Rappapart.



- V & forma entre 2 vencis centrales V 2 espacios portales
- V Formar un Ovulo 4 se divide en tres zonas.



Pancreas

Cabeza
-Extremo lateral de recho
del pancreas
-Se encuentra dentro de
Concavidad en Forma de C
del duo deno
- Contiene el conducto
Pancreatico principal y el
biliar comun

Procesos uncinado de la cabeza:

- Extremo de la caseza Panereatica que se curva hacia abajo, atras y nedialnente para el proceso en Forna gancho

- Posterior a los vasos mesmtericos superiores

Cuello

- Region relativamente corta que conecta la casera del cuello

-La vena esplenica corre posterior a este / se une a la vena nosmerica sup

Cuerpo

- Porcion alargada del organo que se extrende desde el cuello a la cola

a la lurgo de la pared as la minul post.

cola

- Extremo lateral iza del organo

- Se encuentra frente al

- Apunta hacia el hilio del bruzo dentro del ligamento esplonorrenal

Bibliografía

Ross, M. H., & Pawlina, W. (2015). Ross. Histología: Texto y Atlas (7.ª ed.). LWW.

Moore, K. L., Dalley, A. F., II, & Agur, A. M. R. (2018). *Anatomía con Orientación Clínica* (8.ª ed.). LWW.