



NOMBRE DEL ALUMNO:

LOPEZ AYBAR M. JOSABETH.

NOMBRE DEL TEMA:

TABLA DE VISCERAS ABDOMINALES Y PELVICAS.

ESQUEMA DE ARTERIAS DE VISCERAS ABDOMINALES Y PELVICAS.

NOMBRE DE LA MATERIA:

MORFOLOGIA.

NOMBRE DEL PROFESOR:

BASILIO ROBLEDO MIGUEL.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:

LICENCIATURA EN MEDICINA H.

TAPACHULA CHIAPAS A 14 DE OCTUBRE DE 2023.

VISCERAS ABDOMINALES.

ESOFAGO.

FUNCION

Transportar alimento desde la faringe hasta el estómago.

CERVICAL:

Se inicia a la altura del borde inferior del músculo constrictor inferior de la faringe, situado frente al borde inferior del cartílago cricoides, a nivel de la 6ª o 7ª vértebra cervical.

Este origen se desplaza una vértebra según la posición de la cabeza (flexionada o extendida) y durante los movimientos de deglución.

LOCALIZACION.

TORACICA:

Penetra en el tórax, situado en la región posterior del mediastino superior, al que recorre verticalmente, por adelante de la concavidad vertebral torácica, separándose de la columna vertebral a partir de la 4ª o 5ª vértebra torácica. La porción torácica se extiende hasta el paso del esófago por el diafragma a la altura de la 11ª vértebra torácica. El esófago se abre en la parte medial del tercio superior del estómago por el orificio del cardias.

PORCIÓN CERVICAL: Arteria tiroidea inferior, rama del tronco tirocervical, rama de la arteria subclavia. Ramas esofágicas, provenientes de la arteria tiroidea inferior, rama del tronco tirocervical, rama de la arteria subclavia.

PORCIÓN TORÁCICA

IRRIGACION.

Ramas esofágicas, ramas de la porción torácica de la porción descendente de la Aorta. Abdominal Ramas esofágicas, ramas de la arteria gástrica izquierda, proveniente del tronco celíaco, rama de la porción abdominal de la porción descendente de la aorta.

PORCION ABDOMINAL:

Ramas esofágicas, ramas de la arteria gástrica izquierda, proveniente del tronco celíaco, rama de la porción abdominal de la porción descendente de la aorta.

INERVACION.

La porción simpática del plexo esofágico se encuentra formada por ramos esofágicos provenientes de los ganglios torácicos 2º, 3º, 4º y 5º del tronco simpático. La porción parasimpática está formada por ramos del nervio vago derecho, ramos del nervio vago izquierdo y por ramos del nervio laríngeo recurrente, ramo del nervio vago izquierdo.

VASCULARIZACION.

En el tórax las ramas esofágicas provienen directamente de la aorta. La porción torácica del esófago drena su sangre en la vena ácigos o en la vena hemiacigos a partir de venas esofágicas para finalmente terminar en la vena cava superior. Los nodos yuxtaesofágicos que drenen la linfa de los dos tercios inferiores se dirigen hacia el tronco bronco mediastínico desembocará en el ángulo venoso izquierdo y derecho. Tubo muscular un conducto cilíndrico, muscular, tapizado por mucosa, que une la faringe con el estómago, de unos 25cm de largo a 2cm de diámetro por término medio.

CARACTERISICAS FUNDAMENTALES

En el adulto, el esófago mide en término medio entre 23 y 26 cm (aunque puede alcanzar los 30 cm) que se distribuyen de la siguiente manera: 5 cm pertenecen a la región cervical, 16 a 20 cm están en el tórax, 1 cm se corresponde con la travesía diafragmática y 3 cm se ubican en el abdomen.

Cuenta con cuatro estrechamientos los cuales son:

Unión faringoesofágica a nivel de C6

Estrechamiento aortico a nivel de T4, relacionado con el callado aortico.

Estrechamiento bronquial a nivel de T6, determinado por la huella del bronquio principal.

Estrechamiento diafragmático a nivel de T10

ESTOMAGO.

FUNCION

Mezclar los alimentos con los jugos gástricos constituidos por pepsina, ácido clorhídrico y factor intrínseco.

LOCALIZACION.

Está situado, en parte, en el receso subfrénico izquierdo, encima del mesocolon transversal, debajo del hígado y del diafragma.

Está orientado, al comienzo, hacia abajo y delante luego se acoda hacia la derecha franqueando la línea media. Su forma y su orientación cambian frecuentemente según los

tiempos de la digestión y según la posición del cuerpo, puesto que el estómago es a la vez extensible y móvil

En la porción vertical, de arriba hacia abajo se distinguen:

FUNDUS gástrico (tuberosidad mayor) esta convexo hacia arriba, está situado por debajo del diafragma y se prolonga hacia abajo, hasta el plano horizontal que pasa por el borde inferior del cardias.

CARDIAS es una zona de la desembocadura del esófago. El cardias es oval, orientado hacia arriba, delante y especialmente a la derecha. No se encuentra marcado por ningún relieve muscular.

CUERPO gástrico es de forma cilíndrica, aplastado de adelante hacia atrás y bien limitado por sus bordes laterales. La extremidad inferior [tuberosidad menor] desciende más o menos abajo en el abdomen y se continúa y comunica a la derecha con la porción horizontal.

PORCIÓN DEL PÍLORO está situado en la parte inferior de la curvatura menor, marcado exteriormente por un espesamiento y un estrechamiento que corresponde al esfínter pilórico, anillo de músculo liso que abre o cierra el orificio. Dirige así la abertura del estómago en el intestino. Este orificio está orientado a la derecha algo atrás y arriba nivel del píloro.

LA ARTERIA GÁSTRICA DERECHA (arteria pilórica) se origina de la arteria hepática común.

IRRIGACION.

Se divide en dos ramas terminales que siguen la curvatura menor. Ambas ascienden por ésta al encuentro de las ramas correspondientes de la arteria gástrica izquierda. Está acompañada por vasos linfáticos y por una vena supra pilórica, inconstante.

La rama posterior de la arteria gástrica derecha se anastomosa con la rama posterior de la arteria gástrica izquierda.

LA ARTERIA GASTROUMENTAL DERECHA se origina de la bifurcación de la arteria gastroduodenal, originada de la porción terminal de la arteria hepática común y comienzo

de la arteria hepática propia, penetra en el ligamento gastrocólico y sigue la curvatura mayor en compañía de su vena satélite y de vasos linfáticos. Se dirige a la izquierda al encuentro de la arteria gastrointestinal izquierda, rama de la arteria esplénica, con la que se anastomosa.

ARTERIA GASTROINTESTINAL IZQUIERDA, rama de la arteria esplénica, transcurre por el ligamento gastroesplénico, llega a la porción vertical de la curvatura mayor en su tercio superior y desciende por el ligamento gastrocólico al encuentro de la arteria gastrointestinal derecha, con la cual se anastomosa. Como esta última, la arteria gastrointestinal izquierda queda a distancia de la curvatura mayor, a la que proporciona ramas, así como da ramas inferiores para el omento mayor.

ARTERIA GÁSTRICA POSTERIOR (esófago cardio tuberositaria posterior) es la primera de las ramas que proporciona la arteria esplénica al estómago. Se origina precozmente del tronco de la arteria esplénica en su trayecto pancreático. Ascende en la pared posterior de la bolsa omental, porción retrogástrica, subperitoneal y llega a la parte alta donde se reparte en forma similar a la arteria gastroesofágica anterior. Las arterias gástricas cortas (vasos cortos) están destinadas al fundus gástrico, en número de seis a ocho, son arterias pequeñas y proceden del hilio del bazo por el ligamento gastroesplénico, se encuentran acompañadas por vénulas

Se trata de nervios del sistema nervioso autónomo. Proviene de los dos nervios vagos (parasimpáticos y de elementos simpáticos).

INERVACION.

Los nervios gástricos originados directamente de los nervios vagos aparecen en la parte superior en la curvatura menor.

El nervio vago izquierdo o anterior termina en el estómago, llega a éste por delante del cardias, bajo la forma de varios filetes situados delante de los vasos gastroesofágicos anteriores, en número de seis filetes.

Los más altos son delgados y cortos, los otros siguen a la curvatura menor y uno de ellos llega al píloro: es el nervio principal anterior de la curvatura menor, estos ramos son distintos y no forman plexos.

El nervio vago derecho o posterior termina en el ganglio celíaco derecho y sus ramos gástricos directos son ramos colaterales. Están atrás y a la derecha del cardias y llegan a la curvatura menor como los ramos anteriores, con un nervio posterior principal de la curvatura menor, que se extiende hasta el píloro.

El píloro está inervado por ramos suprapilóricos y subpilóricos, provenientes del plexo nervioso de la arteria hepática y de sus ramas: arteria gástrica derecha y arteria gastrointestinal derecha.

El estómago es un reservorio muscular interpuesto entre el esófago y el duodeno, donde se acumulan los alimentos y cuya mucosa segrega un jugo digestivo potente. Ocupa casi todo el hipocondrio izquierdo y una gran parte del epigastrio.

CARACTERÍSTICAS FUNDAMENTALES

INTESTINO DELGADO. DUODENO.

FUNCIÓN

Absorción de nutrientes del material ingerido.
Regulada por el píloro.

LOCALIZACIÓN.

Es la parte inicial del intestino delgado, interpuesta entre el estómago y el yeyuno, extendida desde el píloro a la flexura duodeno yeyunal. Se divide en cuatro porciones:

PORCIÓN SUPERIOR (1ª porción) está situada en el flanco derecho de la 1ª vértebra lumbar, es oblicua hacia arriba, atrás y a la derecha, extendida desde el píloro al cuello de la vesícula biliar, donde se incurva hacia abajo continuándose con la porción descendente.

PORCIÓN DESCENDENTE (2ª porción) forma un ángulo de 60° a 80°, su flexura superior del duodeno. La porción descendente es vertical, se ubica a la derecha de la columna lumbar, por delante de las apófisis costales de L1 a L4. Esta porción recibe a los conductos excretores biliar y pancreático.

PORCIÓN HORIZONTAL (3ª porción) forma con la porción descendente un ángulo de aproximadamente de 90°, la flexura inferior del duodeno. Se dirige de derecha a izquierda,

pasa por delante de la columna vertebral a la altura de L3 y L4 y de los vasos prevertebrales y por detrás de los vasos mesentéricos superiores es cóncava hacia atrás, está contenida en la pinza vascular aortico mesentérica.

PORCIÓN ASCENDENTE (4ª porción) se dirige hacia arriba, hacia la izquierda y algo hacia atrás, hasta el flanco izquierdo de la 2ª vértebra lumbar. La flexura duodenoyeyunal está sostenida por una formación fibromuscular, el músculo suspensorio del duodeno o músculo de Treitz, que lo une al pilar izquierdo del diafragma.

IRRIGACION.

No existe raíz arterial duodenal aislada.

Su irrigación arterial es proporcionada por ramas de la arteria mesentérica superior y por tributarias, ramas indirectas, del tronco celíaco.

INERVACION.

Todos los nervios del duodeno provienen del plexo celíaco y siguen el trayecto de las arterias, organizados como plexos periarteriales densos. No existe raíz nerviosa autónoma excepto para la porción ascendente del duodeno, que recibe filetes directos que proceden de los nervios del hígado: el plexo hepático

CARACTERÍSTICAS
FUNDAMENTALES

Se caracteriza por su adosamiento casi completo al peritoneo parietal posterior; sus conexiones con la cabeza del páncreas alrededor de la cual se dispone como un anillo incompleto, y la desembocadura de los conductos colédoco del hígado y pancreático en la ampolla hepatopancreática, tiene la forma de un anillo incompleto (abierto arriba y a la izquierda) dispuesto alrededor de la cabeza del páncreas.

YEYUNO E ILEON

LOCALIZACION.

YEYUNO: segunda porción del intestino, empieza en la flexura duodenoyeyunal.

ILEON: tercera porción del intestino, termina en la unión ileocecal.

IRRIGACION.

Arterias yeyunales y las arterias ileales son ramas que se extienden en el mesenterio hacia el yeyuno y el íleon, respectivamente.

ARTERIA ILEOCÓLICA ileocecoapendiculocólica se extiende un poco por la raíz del mesenterio, hacia la derecha y abajo, hasta la transición ileocecal.

De ella se desprenden: una rama cólica, que asciende hacia el colon ascendente y se anastomosa con la arteria cólica derecha; la arteria cecal anterior se extiende por el pliegue

cecal vascular hacia la cara anterior del ciego; la arteria cecal posterior, que se extiende por detrás de la desembocadura del íleon en el ciego hacia la cara posterior del ciego; la arteria apendicular pasa primero por detrás del íleon y luego por el borde libre del mesoapéndice, variando su trayecto final; una rama ileal es una rama descendente para el íleon y se anastomosa con la arteria ileal más baja.

La arteria cólica derecha se extiende retroperitonealmente hacia el colon ascendente. Se anastomosa con la rama cólica de la arteria ileocólica y con la arteria cólica media.

La arteria de la flexura cólica derecha irriga este segmento del colon.

La arteria cólica media se extiende en el mesocolon, hacia el colon transverso.

La arteria marginal del colon es una anastomosis entre la arteria cólica izquierda (rama de la arteria mesentérica inferior).

INERVACION.

El yeyuno y el íleon son inervados por fibras simpáticas y parasimpáticas a través del plexo mesentérico superior.

Los axones preganglionares simpáticos se originan en las neuronas de la sustancia gris intermediolateral de los segmentos de la columna torácica y viajan en los nervios espláncnicos mayor y menor hasta el ganglio mesentérico superior, donde hacen sinapsis. Los axones posganglionares acompañan a la arteria mesentérica superior en el mesenterio y se distribuyen a lo largo de sus ramas.

CARACTERISICAS FUNDAMENTALES

YEYUNO.

Color Rojo intenso, su calibre de 2 a 4 cm, pared Pesada y gruesa, cuenta con mucha vascularización, vasa recta larga, pocas arcadas pero de gran longitud, poca grasa en mesenterio, pliegues circulares largos, altos y muy juntos, nódulos linfoides o placas de Peyer pocos.

ILEON.

VASCULARIZACION.

Color rosa palido, su calibre de 1.5 a 3 cm, pared liviana y delgada, cuenta con poca vascularización, vasa corta, muchas arcadas pequeñas, mucha grasa en mesenterio, pliegues Pocos y cortos; ausentes en la porción distal, con muchos nódulos linfoides. Recibe como afluentes las venas yeyunales, las venas ileales, la vena gastrointestinal derecha, las venas pancreáticas, las venas pancreatoduodenales, la vena ileocólica (que recibe la vena cólica derecha y la vena cólica media).

INTESTINO GRUESO.

FUNCION

Absorción de agua de los residuos no digeribles del quimo. Convierte las heces en semi solidas que se almacenan y se van acumulando hasta el momento de la defecación.

LOCALIZACION.

Se extiende desde el orificio ileal hasta el ano (donde se abre al exterior). La disposición que adopta el intestino grueso en la cavidad abdominal se denomina marco cólico.

Formado por:

CIEGO, situado por debajo del orificio ileal, junto con el apéndice vermiforme, primera porción del intestino grueso, a 3.5 cm del ligamento ileal, recubierto de peritoneo, sin mesenterio.

APENDICE VERMIFORME cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal.

COLON: Consta de cuatro porciones

1. Ascendente: segunda porción del intestino grueso, dirigido hacia arriba y atrás, discurre superiormente por el lado derecho de la cavidad abdominal, del ciego al lóbulo derecho del hígado, gira a la izquierda y forma la flexura colica derecha.
2. Transverso: tercera porción, cruza el abdomen desde la flexura colica derecha a la flexura colica izquierda, gira y se convierte en colon descendente.
3. Descendente: Retroperitoneal entre la flexura colica izquierda y fosa ileaca izquierda que continua con el colon sigmoideo.
4. Sigmoide: Asa en forma de S, está interpuesto entre el colon descendente y el recto. Sus límites se extienden desde la fosa ilíaca izquierda de la pelvis, hasta la cara anterior de la 3ª vértebra sacra S3.

IRRIGACION.

1. Ciego: Irrigado por la arteria ileocólica se dirige hacia abajo y a la derecha y origina ramas.
2. Apéndice veciforme: Irrigado por la arteria apendicular transcurre detrás de la terminación del íleon, penetra en el mesoapéndice y termina en la punta del apéndice vermiforme.
3. Colon ascendente: Proviene de la arteria mesentérica superior, por intermedio de la arteria ileocólica, última rama derecha e inferior de la arteria mesentérica superior situada en la raíz del mesenterio y sirve de límite derecho al área ileocecal del mesenterio (espacio avascular de Treves).
4. Colon transverso: Procede de arteria colica media.
5. Colon descendente y sigmoideo irrigados por arteria sigmoidea izquierda y derecha ramas de la AMI.

INERVACION.

Ciego y Apendice veciforme: Proviene del plexo celíaco por intermedio del plexo mesentérico superior. Los filetes nerviosos siguen a las arterias, alrededor de las cuales forman plexos densos. Terminan en los planos musculares del ciego y del apéndice vermiforme en un plexo intramural que funciona como centro motor ileocecal autónomo.

Colon ascendente: Los plexos periarteriales proporcionan la inervación simpática y parasimpática.

Colon transverso: Siguen a la distribución arterial.

Colon descendente: Siguen a las arterias y reciben una cantidad muy importante de fibras simpáticas que proceden de los ganglios lumbares izquierdos que enriquecen el plexo nervioso mesentérico inferior.

Colon sigmoide: Proviene del plexo mesentérico inferior, que se considera que contiene más fibras simpáticas que para simpáticas. Los filetes nerviosos siguen a las arterias y terminan en los plexos mesentéricos intraparietales.

CARACTERISTICAS FUNDAMENTALES

El intestino grueso mide en su totalidad de 1,50 a 1,80 m en el adulto. Su diámetro disminuye progresivamente desde el ciego hasta el colon sigmoideo. A nivel del recto presenta una dilatación, la ampolla del recto, y luego vuelve a estrecharse a nivel del canal anal

HIGADO.

LOCALIZACION.	<p>Está situado debajo del diafragma, encima del duodeno y delante del estómago; por debajo de las costillas 7 a la 11, el lado derecho atraviesa la línea media del pezón izquierdo. Ocupa la mayor parte del hipocondrio derecho y epigastrio superior extendiéndose hasta el hipocondrio izquierdo</p> <p>Localizado principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, protegido por la caja torácica y diafragma.</p>
IRRIGACION.	<p>Recibe sangre arterial (nutricia para el parénquima), que viene de la aorta, a través de la arteria hepática propia.</p> <p>Arteria gastroduodenal se dirige hacia abajo y delante, pasa entre la porción superior del duodeno y la cabeza del páncreas, a la derecha del tubérculo omental, delante de la cabeza del páncreas, su origen marca la terminación de la arteria hepática común y el comienzo de la arteria hepática propia.</p> <p>Antes de ubicarse por debajo del duodeno la gastroduodenal proporciona la arteria pancreatoduodenal superior posterior la cual se divide en dos ramas terminales: la arteria gastrointestinal derecha y la arteria pancreatoduodenal superior anterior.</p> <p>La arteria hepática propia describe un codo cóncavo hacia arriba y a la izquierda, que la sitúa en la raíz hepática. Está delante de la vena porta hepática, a la izquierda de la vía biliar principal, entre las dos láminas del omento menor, es oblicua hacia arriba y a la derecha. Termina por bifurcación en las arterias hepáticas derecha e izquierda.</p>
INERVACION.	<p>Proviene del nervio vago izquierdo (ramos hepáticos) y de la porción celíaca del plexo celíaco.</p> <p>Son nervios mixtos, cargados de fibras simpáticas y parasimpáticas del sistema nervioso autónomo. Son numerosos y voluminosos y se distinguen dos plexos, anterior y posterior.</p>
VASCULARIZACION.	<p>Toda la sangre venosa de las vísceras abdominales, por la vena porta hepática (irrigación funcional), excepto la sangre de las venas retroperitoneales. En el feto, recibe sangre desde la placenta por la vena umbilical. Estos vasos llegan a la cara visceral del hígado por la raíz hepática o por la raíz umbilical, la sangre sale del hígado por las venas hepáticas, tributarias de la vena cava inferior. Estos vasos están situados en la parte posterosuperior del órgano.</p>

CARACTERISICAS
FUNDAMENTALES

El hígado es una glándula anexa al sistema digestivo que vierte la bilis, producto de su secreción externa, en el duodeno. El hígado es el órgano más voluminoso del organismo. El hígado del adulto representa la mitad superior de un cuerpo ovoide, cuyo eje mayor es oblicuo hacia arriba y a la izquierda. Posee una parte derecha muy desarrollada hacia atrás y arriba, lateral a la columna vertebral. Ocupa la concavidad diafragmática derecha. Su extremidad izquierda se adelgaza y aplanada debajo del hemi diafragma izquierdo.

VÍA BILIAR ACCESORIA.

COMPRENDE LA VESÍCULA BILIAR Y EL CONDUCTO CÍSTICO.

FUNCION

Vesícula biliar: Almacenar y concentrar la bilis producida por el hígado, y forma parte de los órganos accesorios que colaboran con los procesos digestivos.
Conducto cístico: Transportar bilis desde el hígado al duodeno

LOCALIZACION.

VESICULA BILIAR: Esta dirigida hacia arriba, atrás y a la izquierda.

En su parte medial puede observarse una dilatación más marcada: el infundíbulo de la vesícula biliar (bacinete o bolsa de Hartmann), de cuya parte inferior e izquierda emerge el conducto cístico.

Ocupa el receso subhepático: hígado por arriba, duodeno y colon transversal por abajo.

FONDO: Emerge delante y abajo del borde inferior del hígado: la escotadura cística, y se apoya sobre el colon transversal. Toma contacto, adelante, con la pared abdominal anterior, en el punto en que el borde lateral del músculo recto del abdomen cruza el arco costal derecho.

CUELLO: está más separado del hígado y se aproxima a la raíz hepática. Se relaciona con la parte superior y derecha de ésta, con el conducto hepático común y con la arteria hepática derecha.

CUERPO: se distinguen relaciones superiores, con la cara visceral del hígado, fosa de la vesícula biliar (fosa cística), a la cual se adhiere, pero de la cual está separada por la placa vesicular.

INFERIORMENTE: por intermedio del peritoneo, la vesícula biliar se relaciona con la porción superior del duodeno, la flexura superior del duodeno o el píloro, según la disposición de estos últimos.

CONDUCTO CÍSTICO ocupa el borde inferior del mesocisto que lo une al hígado y al omento menor.

Se apoya sobre el duodeno. Forma el borde inferior del triángulo cistohepático (triángulo de Calot) delimitado por abajo, por el conducto cístico; a la izquierda, por el conducto hepático común; arriba, por la cara visceral.

Las arterias provienen de la arteria cística, rama de la arteria hepática derecha.

Su origen la arteria cística se dirige transversalmente hacia la derecha, pasando a la derecha (o por detrás, o por adelante) del conducto hepático común, dependiendo de su origen.

IRRIGACION.

En el área del triángulo cistohepático aborda el cuello de la vesícula biliar, donde termina dando dos ramas, una anterior y otra posterior; éstas rodean la vesícula biliar, suministrándole una red de finas arteriolas.

Las arterias para el conducto cístico son recurrentes e irrigan la unión cistohepática.

INERVACION.

Proceden de los plexos hepáticos anterior y posterior.

VASCULARIZACION.

Denaje venoso superficial: con venas satélites de las arterias, que terminan en la rama derecha de la vena porta hepática.

Drenaje venoso profundo: por medio de 15 o 20 vénulas que atraviesan la placa vesicular, penetran en el lecho de la fosa de la vesícula biliar y drenan en las ramas de la vena porta intrahepáticas.

CARACTERÍSTICAS
FUNDAMENTALES

Es un reservorio fibromuscular que ocupa la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado.

La vesícula biliar es un órgano vacío con forma de pera, que tiene un tamaño aproximado de entre 5 y 10 cm de diámetro mide de 8 a 10 cm de longitud y de 3 a 4 cm de ancho máximo en el adulto.

PANCREAS.

FUNCION	<p>Es una glándula mixta, tiene una función externa, el jugo pancreático, es vertida en el duodeno por los conductos pancreático y pancreático accesorio. Su función interna (la insulina, el glucagón, la somatostatina y el polipéptido pancreático) se vierte en la sangre.</p>
LOCALIZACION	<p>PANCREAS: Situada retroperitonealmente, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vértebras L1 y L2 (nivel de plano transpilórico). Posterior al estómago entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda. Se divide en cuatro porciones:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cabeza es la parte del páncreas orientada algo hacia delante y a la derecha, enmarcada por el duodeno a la vena mesentérica superior.2. Cuello o istmo del páncreas une la cabeza al cuerpo. Es una porción algo estrecha, limitado arriba, por la porción superior del duodeno.3. Cuerpo: se continua desde el cuello, a la izquierda de la AMS y VMS, pasa sobre la aorta y la vértebra L2, posterior a la bolsa omental.4. Cola: situado anterior del riñón izquierdo, relacionado con el hileo del bazo y la flexura cólica izquierda.
IRRIGACION	<p>CONDUCTO PANCREÁTICO (de Wirsung): Inicia en la cola del páncreas, sigue el eje mayor del cuerpo de la glándula en dirección hacia la cabeza del páncreas, ubicado en el centro del órgano; se sitúa en su parte posterior y se inclina hacia la derecha, describiendo una S itálica.</p> <p>CONDUCTO PANCREÁTICO ACCESORIO (de Santorini): A nivel de la cabeza del páncreas. Se dirige horizontalmente hacia la derecha y termina atravesando la pared posteromedial del duodeno, a unos 2 o 3 cm por encima del conducto pancreático principal. Su orificio levanta la mucosa formando la papila duodenal menor. Este conducto drena la porción anterior de la cabeza del páncreas.</p> <p>Se deriva de la rama de la arteria esplénica, bastante tortuosa. Arco pancreatoduodenal anterior está formado por la anastomosis en la cara anterior de la cabeza del páncreas de dos arterias: la arteria pancreatoduodenal superior anterior, rama de terminación de la gastroduodenal, desciende verticalmente por la cara anterior de</p>

INERVACION	la cabeza del páncreas hasta su borde inferior, y la rama anterior de la arteria pancreatoduodenal inferior, dirigida hacia delante, abajo y a la derecha inferior se origina del lado derecho de la mesentérica superior Son nervios mixtos: simpáticos y parasimpáticos, pero igualmente sensitivos y secretores. La secreción está asegurada por el vago, mientras que la sensibilidad pertenece al simpático.
CARACTERISTICAS FUNDAMENTALES.	Es una glandula mixta con secrecion exocrino y endocrino. Proceso unciforme, una cabeza, un cuello, un cuerpo y una cola. Mide entre 15 y 20 cm de longitud, entre 4 y 5 cm de grosor y pesa entre 70 y 150 gr.

BAZO.

FUNCION.	Producir linfocitos, almacenar células sanguíneas, destruye células sanguíneas viejas.
LOCALIZACION.	Situado a la izquierda, detrás del estómago, en el receso subfrénico izquierdo, por encima de la flexura cólica izquierda y de la extremidad superior del riñón izquierdo. Medial a lateral y de atrás hacia delante, casi paralelo a la dirección de la 10ª costilla, sobre la cual se proyecta.
IRRIGACION.	La arteria esplénica es la arteria primitiva del estómago y del mesogastrio posterior. Se origina en el tronco celíaco, frente a la 1ª vértebra lumbar,
INERVACION.	Inervado por los nervios provienen del plexo celíaco, siguen a la arteria esplénica y sus ramas: son los plexos periarteriales. Comprenden, por intermedio del nervio vago y del simpático, fibras esencialmente vasomotoras que aseguran por intermedio del volumen sanguíneo la espleno dilatación o la esplenocontracción
CARACTERISTICAS F.	Órgano linfático secundario muy ricamente vascularizado y drenado al sistema porta hepático. Órgano hematopoyético, actúa como reservorio de sangre, mide, término medio en el adulto, de 11 a 13 cm de longitud, de 6 a 8 cm de ancho y de 3 a 4 cm de espesor. Su peso en la autopsia es de 200 g término medio, . Su superficie está cubierta de peritoneo, levantada por finas irregularidades. Es blando y muy friable: se desgarrar fácilmente y sangra en la cavidad peritoneal.

RIÑONES.

FUNCION.	Excretar los desechos mediante la orina. Regular la homeostasis del cuerpo.
----------	--

LOCALIZACION.	<p>Situación retroperitoneal, paravertebral y toracoabdominal les confiere relaciones diferentes a la derecha y a la izquierda. A nivel de T12 a L3, situado entre las costillas 11 y 12.</p> <p>Riñón izquierdo: cerca del plano transpilórico a 5 cm del plano medio.</p> <p>Riñón derecho: a 5.5 cm más abajo del polo izquierdo</p>
IRRIGACION.	<p>Existe una arteria renal para cada riñón, procedente de la porción abdominal de la aorta. La arteria renal derecha se origina de la cara derecha de la aorta a nivel de la 1.ª vértebra lumbar, por debajo del origen de la arteria mesentérica superior. Mide de 3 a 5 cm de longitud y su diámetro varía entre 4 y 7 mm.</p> <p>La arteria renal izquierda se origina en la cara izquierda de la aorta y su trayecto es igual que a la derecha. Se une origina en la cara izquierda de la aorta y su trayecto es igual que a la derecha. Se ubica por delante de la columna lumbar, del pilar del diafragma y del músculo psoas mayor, por adelante se relaciona con la vena renal izquierda y el cuerpo del páncreas.</p>
INERVACION.	<p>Los riñones cuentan con inervación muy abundante que proviene de los ganglios aorticorrenales, de los ganglios renales, del plexo renal, de los nervios espláncnicos mayor y menor, del plexo celíaco, del ganglio mesentérico superior y a veces del tronco simpático lumbar.</p>
CARACTERISTICAS F.	<p>Forma de una semilla de haba o poroto, cuyo hilio está orientado medialmente. Su consistencia es firme y su coloración es rojo violácea en el ser vivo.</p>

GLÁNDULA SUPRARRENAL (ADRENAL).

FUNCION.	<p>Produce hormonas esteroideas, epinefrina y norepinefrina.</p>
LOCALIZACION.	<p>Situadas bilateralmente en la parte posterosuperior del abdomen, debajo y delante del diafragma, encima de los riñones, sobre la cara anterolateral de la parte superior de la columna lumbar.</p>
IRRIGACION.	<p>Las glándulas suprarrenales reciben tres grupos de arterias que se designan: arterias suprarrenales superiores, medias e inferiores, las glándulas están irrigadas por arterias accesorias que pueden provenir de las arterias lumbares, renales u ováricas y testiculares.</p>
INERVACION.	<p>La glándula suprarrenal está ricamente inervada por filetes delgados y muy numerosos que forman un plexo nervioso suprarrenal. Los nervios originados del espláncnico mayor llegan a la glándula en su parte posteromedial.</p>

CARACTERISTICAS F. La glandula suprarrenal derecha es de forma piramidal y la izquierda de forma semilunar.

VISCERAS PELVICAS.

URETERES.

FUNCION. Transportar la orina desde cada uno de los riñones hasta la vejiga.
LOCALIZACION. Ubicada a nivel de la 1ª y 2ª vértebra lumbar, hasta la vejiga urinaria, ubicada en la pelvis menor.

IRRIGACION. Las arterias que le brindan irrigación al uréter son las ramas uretéricas de las arterias renales, de la porción permeable de la arteria umbilical y de la arteria testicular u ovárica
INERVACION. Raíz nerviosa superior, originada de los plexos renales; un nervio principal inferior, proveniente del nervio hipogástrico que llega a la porción sacroilíaca del uréter, y una raíz inferior que procede del ganglio hipogástrico y forma un asa nerviosa alrededor del uréter yuxtavesical.

CARACTERISTICAS F. Es un conducto largo y fino que se extiende desde la pelvis renal, mide de 30 a 35 cm de largo en el adulto. El uréter izquierdo es algo más largo, 15 a 20 mm. Su diámetro en el ser vivo y en estado normal no sobrepasa los 6 a 8 mm, pero puede distenderse mucho por encima de un obstáculo.

VEJIGA URINARIA.

FUNCION. Almacenar orina.
LOCALIZACION. Está ubicada en la porción anterior de la pelvis menor, por debajo del peritoneo, por detrás de la sínfisis del pubis, por encima de la próstata en el hombre, por delante y encima del útero en la mujer.

IRRIGACION. Arterias vesicales superiores derecha e izquierda, ramas de la porción permeable de la arteria umbilical derecha e izquierda respectivamente, se dirigen hacia las porciones superior y media de la vejiga urinaria. Las arterias vesicales inferiores derecha e izquierda.
INERVACION. La vejiga urinaria está inervada por nervios que provienen del plexo hipogástrico izquierdo.

CARACTERISTICAS F. Es un reservorio muscular que aloja la orina que llega por los uréteres desde los riñones y que se elimina por la uretra hacia el exterior. Su tamaño varía, según su llenado; la urgencia miccional aparece con alrededor de 250-350 mL

URETRA FEMENINA.

FUNCION. Conducir la orina al exterior del cuerpo.
LOCALIZACION. Se extiende desde el orificio interno de la uretra a nivel del cuello de la vejiga urinaria.
CARACTERISTICAS F. Tiene entre 2,5-4 cm de longitud y

URETRA MASCULINA.

FUNCION. Conducir la orina al exterior del cuerpo.
LOCALIZACION. Se extiende desde el orificio interno de la uretra, a nivel del vértice del triángulo vesical hasta el orificio externo de la uretra a nivel del glande.
IRRIGACION. uretra prostática recibe ramas de las arterias que irrigan la próstata. La uretra membranosa y el esfínter externo reciben ramas de las arterias uretral y del bulbo del pene (ramas de la arteria pudenda interna).
INERVACION. La uretra esponjosa está irrigada por ramas de la arteria pudenda interna. La uretra anterior está inervada por ramos del nervio pudendo como el nervio dorsal del pene. La uretra posterior está inervada por ramos del plexo hipogástrico
CARACTERISTICAS F. Rodeada por el esfínter interno de la uretra, Muestra una cresta uretral con el colículo seminal, rodeada por los senos prostáticos en los cuales desembocan los conductillos prostáticos.

RECTO.

FUNCION. forman una unidad funcional y controlan la defecación.
LOCALIZACION. Ubicada entre el colon sigmoide y el canal anal, dentro de la pelvis menor.
IRRIGACION. Arterias rectales superior, media e inferior. Estas arterias forman un plexo arterial submucoso en el cual se anastomosan todas las arterias rectales.
INERVACION. Órgano vegetativa del plexo hipogástrico superior e inferior, ramos del simpático sacro y ramos parasimpáticos a través de los nervios espláncnicos pélvicos. El nervio anal, ramo del nervio pudendo, atraviesa la fosa isquioanal para inervar el músculo esfínter externo del ano
CARACTERISTICAS F. Cóncavo de alrededor de 8 pulgadas o 20 cm de longitud y unas 2,5 pulgadas de diámetro en su sitio más ancho

TESTICULO Y EPIDIDIMO.

FUNCION.	Testiculo: producir espermatozoides. Epididimo: Almacenar espermatozoides.
LOCALIZACION.	Testiculo: región perineal tras la base del pene, en el interior de la bolsa escrotal. Epidídimo: Apoyado sobre el borde posteromedial del mediastino testicular
IRRIGACION.	El testículo y el epidídimo están vascularizados por las arterias testiculares espermática, del conducto deferente deferencial y cremastérica.
INERVACION.	La inervación testicular proviene de los plexos lumbares y aórticos, testicular, hipogástrico inferior y deferencial.
CARACTERISTICAS F.	Los testículos son de color blanco azulado, a veces rojo cuando están repletos de sangre. Tienen una consistencia dura y algo elástica debido a la capa fibrosa que los rodea. El epidídimo es una estructura tubular fina y alargada con forma de coma que se comprime y enrolla.

GLÁNDULAS VESICULOSAS

FUNCION.	Sintetizar determinadas sustancias y añadirlas al eyaculado en la proporción correcta durante la excitación sexual.
LOCALIZACION.	Las glándulas vesiculosas desemboca en el conducto deferente formando el conducto eyaculador.
IRRIGACION.	Las glándulas vesiculosas reciben su vascularización de la arteria del conducto deferente o de la arteria vesical inferior. También pueden recibir alguna rama de la arteria rectal media.
INERVACION.	Las glándulas vesiculosas reciben ramos mucosos, sensitivos, secretores y musculares provenientes del plexo hipogástrico inferior.
CARACTERISTICAS F.	Las glándulas vesiculosas son estructuras tubulares de aproximadamente 5 cm de longitud de pared delgada.

PROSTATA.

FUNCION.	Fabricar el líquido prostático.
LOCALIZACION.	Ubicada por debajo de la vejiga urinaria y que rodea la uretra prostática.
IRRIGACION.	La irrigación de la próstata proviene de las ramas prostáticas de la arteria vesical inferior.
INERVACION.	Proviene del plexo hipogástrico inferior, cuyos ramos forman el plexo periprostático alrededor de la próstata

CARACTERISTICAS F. Tiene un tamaño final de una nuez o una castaña grande: 2 cm x 1.5 cm x 2 cm

PENE.

FUNCION. Llevar a cabo la copulación gracias a su capacidad de erección
LOCALIZACION. Ubicado por debajo de la sínfisis del pubis y por encima del escroto
IRRIGACION. Arterias pudendas externas y la arteria perineal.
Arterias del bulbo del pene y dorsal del pene.
INERVACION. La inervación sensitiva está dada por los nervios genitofemoral e ilioinguinal. La erección depende de ramos del plexo hipogástrico inferior, del cual participan los nervios espláncnicos pélvicos (nervio erector de Eckhardt) del parasimpático pélvico.
CARACTERISTICAS F. formado por tres capas de tejido esponjoso que se llenan de sangre durante la excitación sexual.

VULVA

FUNCION. Función sexual.
LOCALIZACION. Situada en la parte baja del abdomen y siguiendo al pubis, la vulva es de forma ovoide, con una hendidura mediana escondida bajo la piel
IRRIGACION. Arterias pudendas internas y externas derechas e izquierdas.
INERVACION. inervada por el nervio pudendo, ramo del plexo sacro (S2-S4), que conduce la información sensitiva a través del nervio dorsal del clítoris y de los nervios labiales posteriores (labios mayores).
CARACTERISTICAS F. Cubrimiento con epitelio escamoso no queratinizado.

OVARIOS.

FUNCION. Secreta hormonas endocrinas que son responsables de las características femeninas y ovocitos primarios y secundarios necesarios para la fecundación
LOCALIZACION. Ubicado en la cavidad peritoneal sobre la pared de la pelvis menor en la fosa ovárica.
IRRIGACION. Arteria ovárica, rama de la porción abdominal de la aorta, y por ramas ováricas provenientes de la arteria uterina.
INERVACION. Inervado por el plexo ovárico, formado por fibras del sistema nervioso autónomo que provienen de los plexos aórtico abdominal y renal. Estas fibras son vasomotoras y también sensitivas, y transmiten el dolor de origen ovárico.
CARACTERISTICAS F. Mide aproximadamente 2,5-4,5 cm de largo por 0,5-1 cm de ancho y es de color blanco rosado.

UTERO.

FUNCION.	Recibir al cigoto para su posterior implantación y nutrición.
LOCALIZACION.	Base superior y un vértice inferior que apunta hacia la vagina
IRRIGACION.	El útero está irrigado principalmente por las arterias uterinas derecha e izquierda, y secundariamente por las arterias ováricas y la arteria del ligamento redondo.
INERVACION.	sólo recibe ramos del sistema nervioso autónomo, simpático y parasimpático. El sistema simpático emite ramos eferentes que descienden hasta el útero a través de los plexos hipogástrico y pélvico. El parasimpático da ramos eferentes motores: S2, S3 y S4 que llegan al útero a través de los nervios erigentes, que ingresan en el plexo pélvico
CARACTERISTICAS F.	corresponde al tercio inferior redondeado del útero. Mide aproximadamente 8-12 mm de largo y 2-2,5 cm de ancho y presenta forma de cono.

ANO.

FUNCION.	Controlar la expulsión de las heces.
LOCALIZACION.	Comienza a nivel de la unión anorrectal, Se encuentra en el triángulo anal del periné entre las fosas isquioanales derecha e izquierda.
IRRIGACION.	Irrigado por la arteria rectal inferior, rama de la arteria pudenda interna.
INERVACION.	Nervio pudendo de S2 a S4.
CARACTERISTICAS F.	Segmento terminal del sistema digestivo. Es de 12 -15 cm de 10-12 corresponden al recto y entre 2-3 al conducto anal.

ARTERIAS

VISCERAS ABDOMINALES.

ESOFAGO: A. esofágica superior, media e inferior

ESTOMAGO: A. gastrointestinal derecha e izquierda y A. gástrica posterior.

INTESTINO DELGADO.
A. cólica derecha e izquierda, cólica media, ileocolica, mesentérica superior.

INTESTINO GRUESO.
A. cólica media, marginal, cólica derecha, mesentérico superior, ileocolica.

HIGADO.
A. hepática derecha, hepática izquierda.

VÍA BILIAR ACCESORIA.
A. cística

BAZO: A. esplénica es la arteria primitiva del estómago y del mesogastrio posterior.

RIÑÓN: A. renal izquierda y derecha.

GLANDULA SUPRARRENAL: arterias suprarrenales superiores, medias e inferiores, y arterias accesorias.

PANCREAS.
A. esplénica, arteria pancreatoduodenal superior anterior, arteria pancreática mayor, pancreática dorsal, pancreatoduodenal

VISCERAS PELVICAS.

URETERES: arterias renales, de la arteria testicular u ovárica

VEJIGA URINARIA.: arterias vesicales superiores derecha.

TESTICULO Y EPIDIDIMO: arterias testiculares espermática, del conducto deferente deferencial y cremastérica.

GLÁNDULAS VESICULOSAS: arteria del conducto deferente o de la arteria vesical inferior. arteria rectal medias, y arterias accesorias.

PROSTATA: La irrigación de la próstata proviene de las ramas prostáticas de la arteria vesical inferior.

VULVA: Arterias pudendas internas y externas derechas e izquierdas.

OVARIOS: Arteria ovárica, rama de la porción abdominal de la aorta, y por ramas ováricas provenientes de la arteria uterina.

UTERO: arterias uterinas derecha e izquierda, y secundariamente por las arterias ováricas y la arteria del ligamento redondo..

ANO: Irrigado por la arteria rectal inferior, rama de la arteria pudenda interna.