



Mi Universidad

Sistema Digestivo

Jorge Santis García

Tercer Parcial

Morfología

Dra. Morales Irecta Rosvani Margine

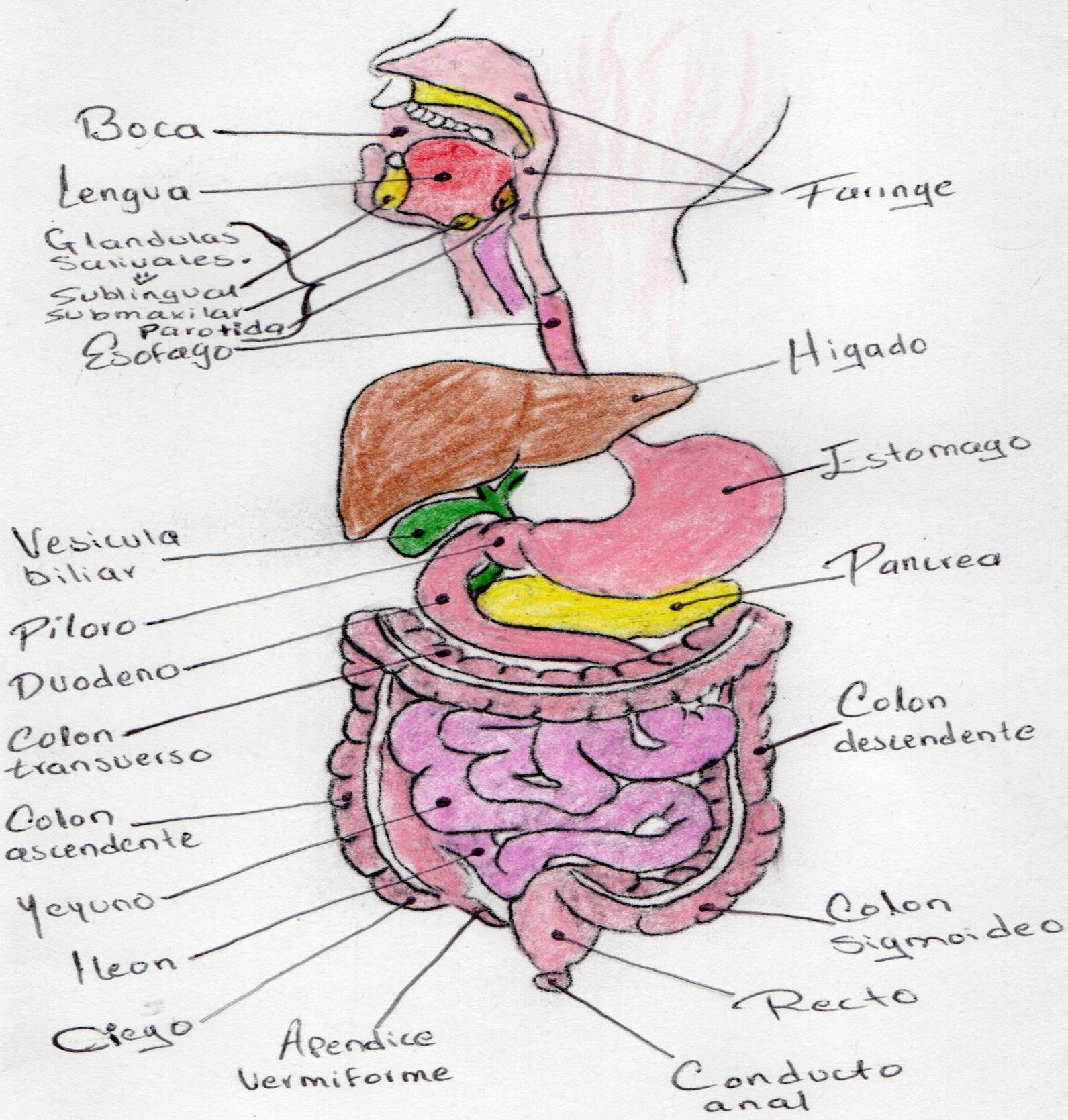
Medicina Humana

Primer semestre Grupo "B"

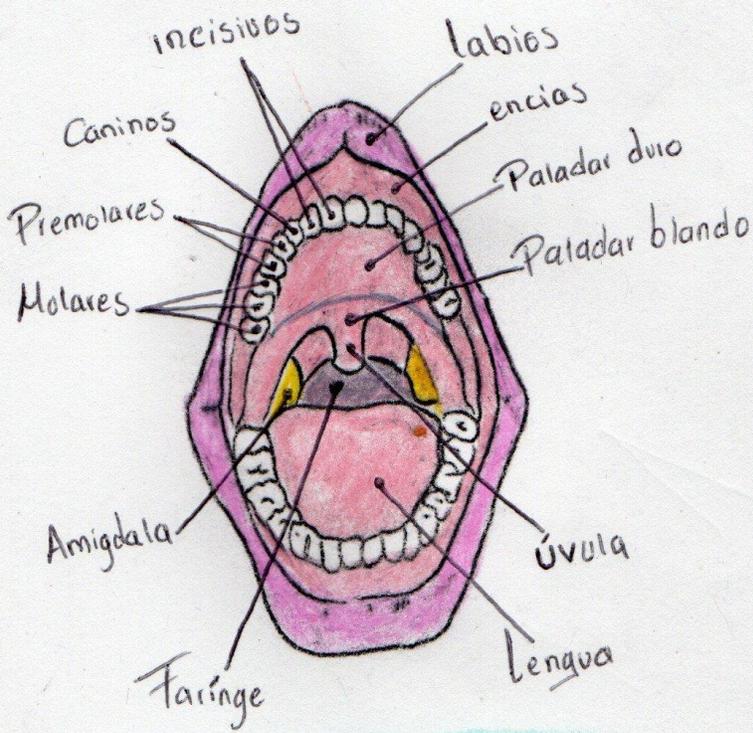
Comitán de Domínguez Chiapas, 17 de noviembre 2023

APARATO DIGESTIVO ALTO Y BAJO

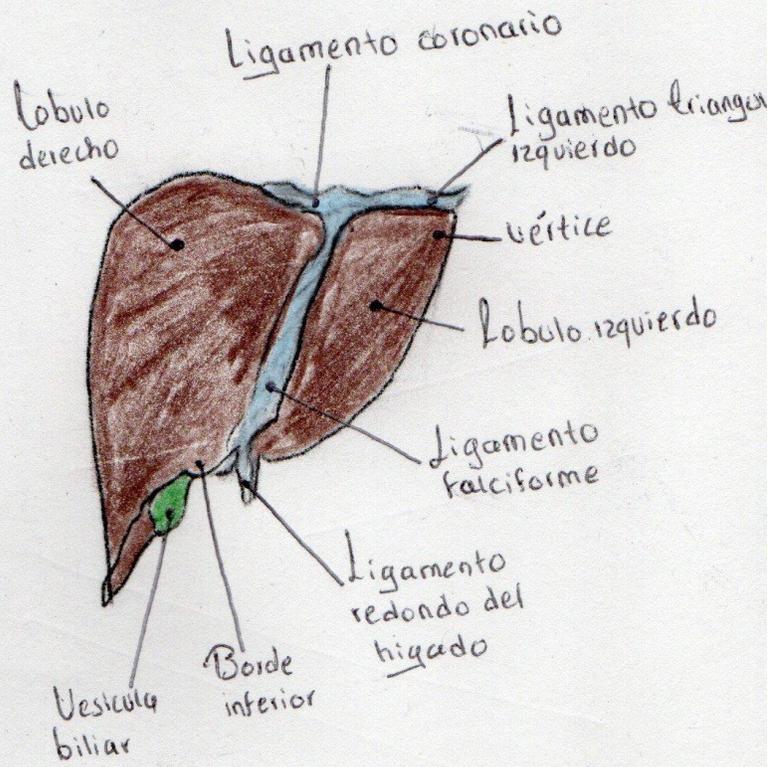
Sistema digestivo Vista anterior



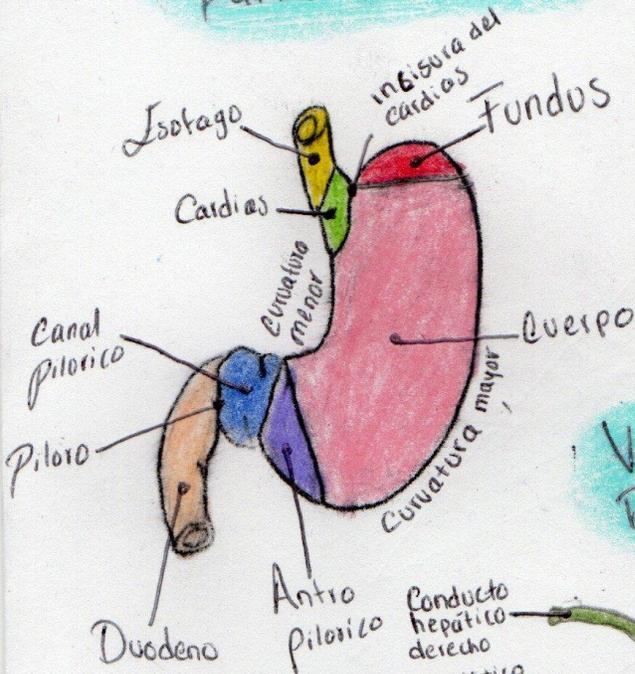
Cavidad bucal



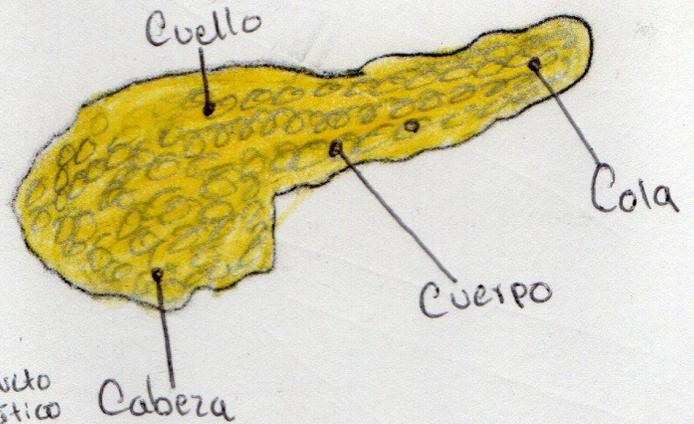
Vista anterior cara diafragmatica Hígado



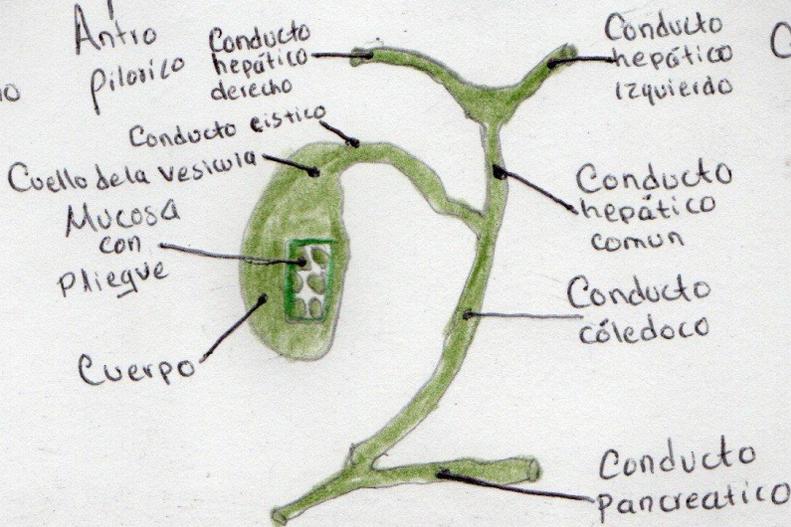
Partes del estomago



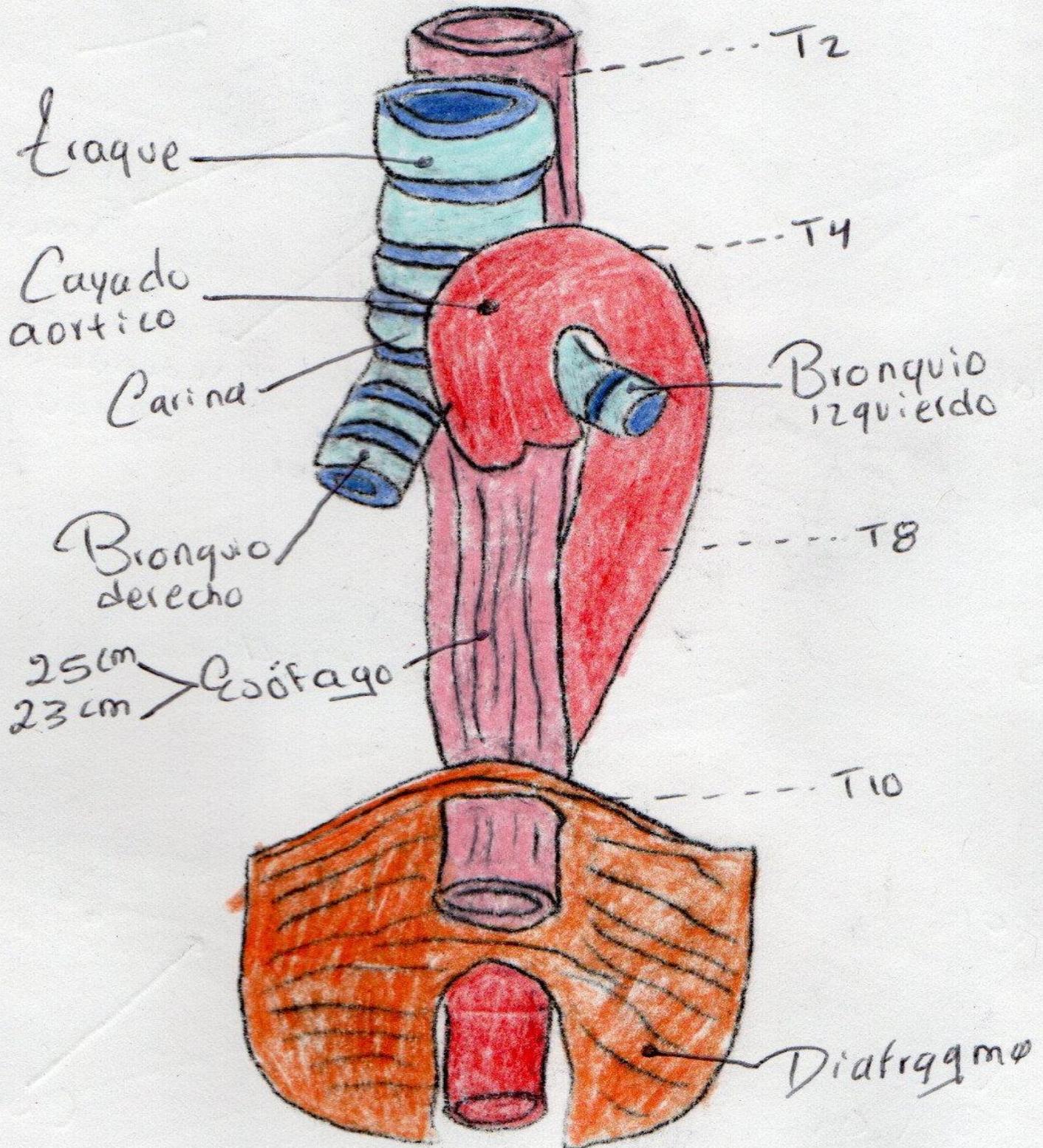
Pancrea



Vesicula Biliar



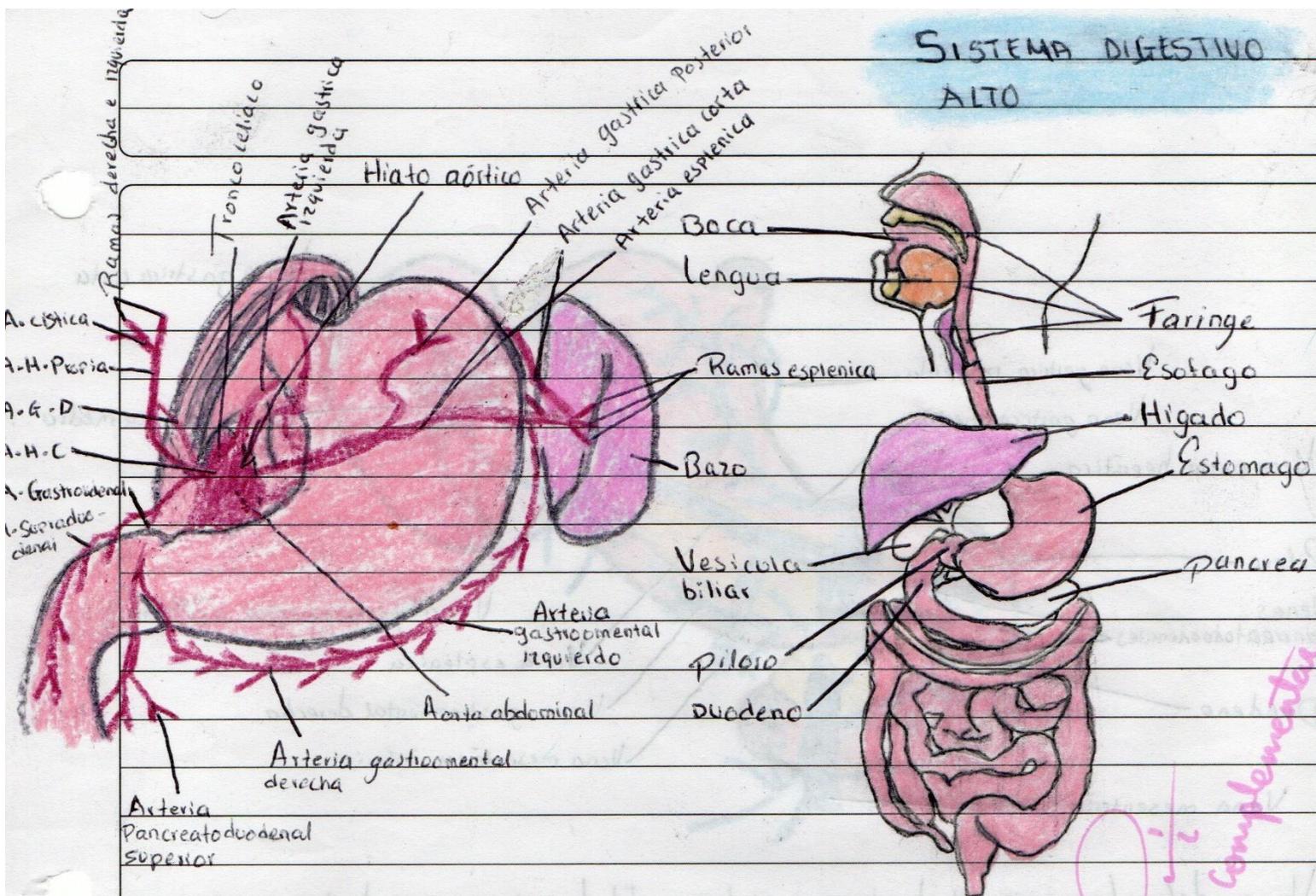
ESÓFAGO



Trabajos en clases

Trabajos en clases

SISTEMA DIGESTIVO ALTO

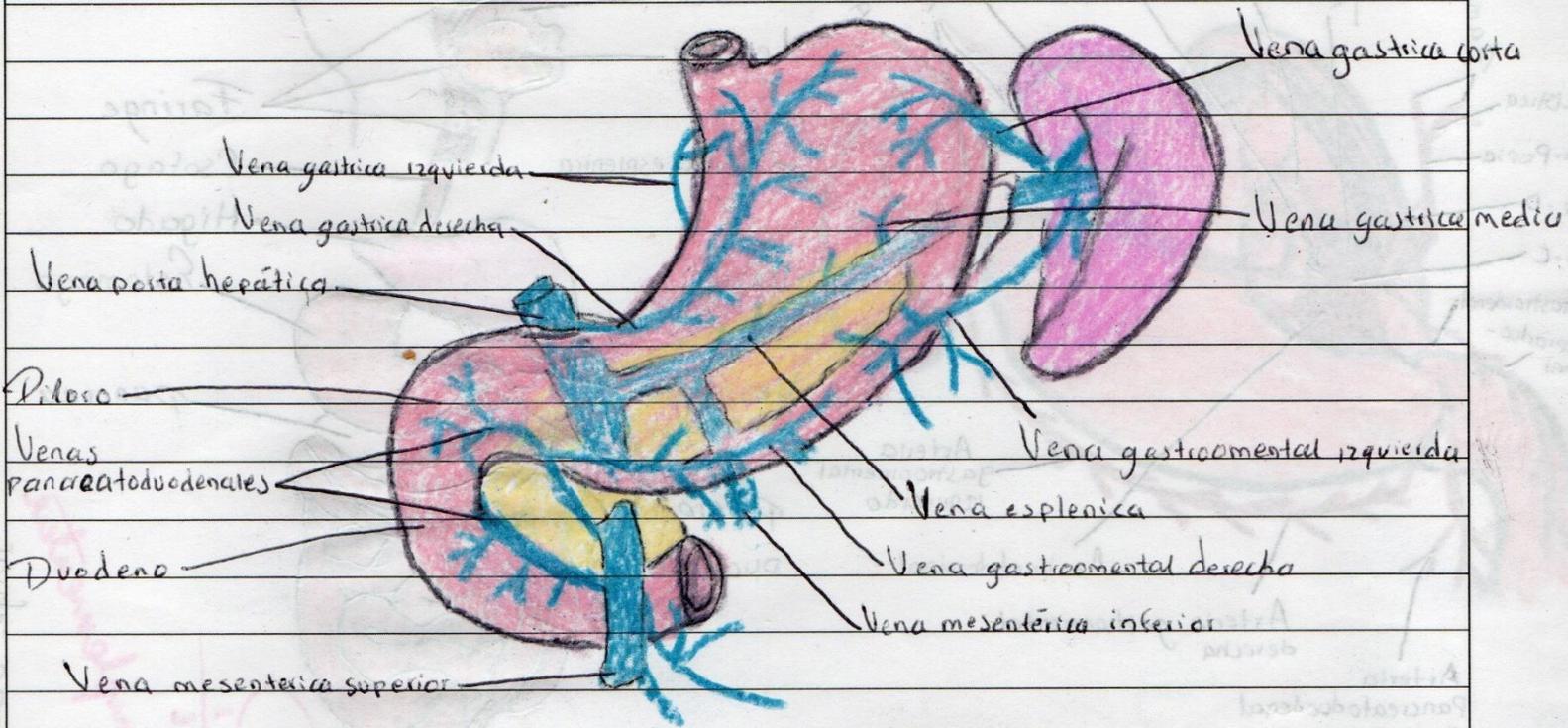


Los principales vísceras del abdomen son la porción terminal del esófago y el estómago, los intestinos, el bazo, el páncreas, el hígado, la vesícula biliar, los riñones y las glándulas suprarrenales.

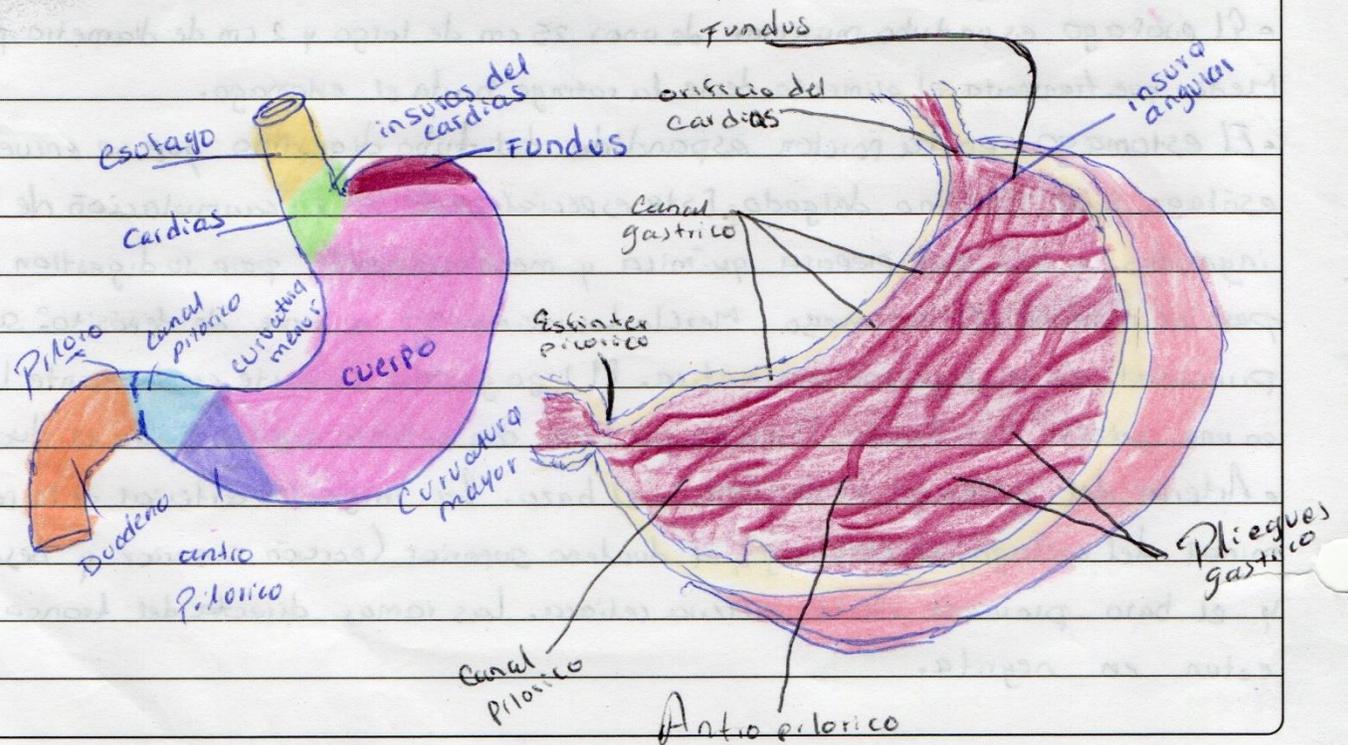
- El esófago es un tubo muscular de unos 25 cm de largo y 2 cm de diámetro por término medio que transporta el alimento desde la faringe hasta el estómago.
- El estómago es la porción expandida del tubo digestivo que se encuentra en el esófago y el intestino delgado. Está especializado en la acumulación de los alimentos ingeridos, a los que prepara químicamente y mecánicamente para su digestión y posterior paso al duodeno. El estómago mezcla los alimentos y sirve de depósito. Su función principal es la digestión enzimática. El jugo gástrico convierte gradualmente los alimentos en una mezcla semilíquida. El quimo que pasa con notable rapidez hacia el duodeno.
- Arteria del estómago, el duodeno y el bazo. La irrigación arterial de la porción abdominal del esófago, el estómago, el duodeno superior (porción superior y descendente) y el bazo proviene de la arteria celiaca. Las ramas directas del tronco celiaco están en negrita.

Complementos

José Santos García 01-10-23



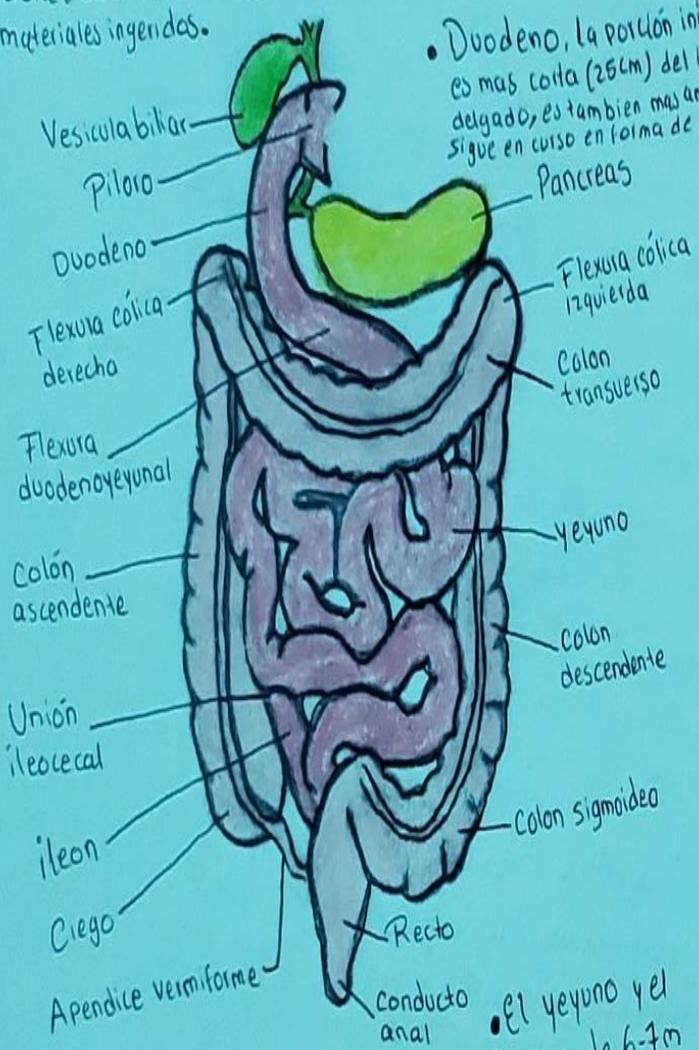
Vena del estómago, el duodeno y el bazo. El drenaje venoso de la porción abdominal del esófago, el estómago, el duodeno superior (porciones superior y descendentes alta) y el bazo se produce a través de la vena porta hepática, ya sea directamente o de forma indirecta a través de la vena esplénica o de la vena mesentérica superior. Las venas gástricas duplican la posición y recorrido de las arterias.



SISTEMA DIGESTIVO BAJO

• El intestino delgado esta constituido por el duodeno, el yeyuno y el ileon, es el lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de los materiales ingeridos.

• Duodeno, la porción inicial es mas corta (25cm) del intestino delgado, es tambien mas ancha y rija. sigue en curso en forma de U.



• Yeyuno e ileon:

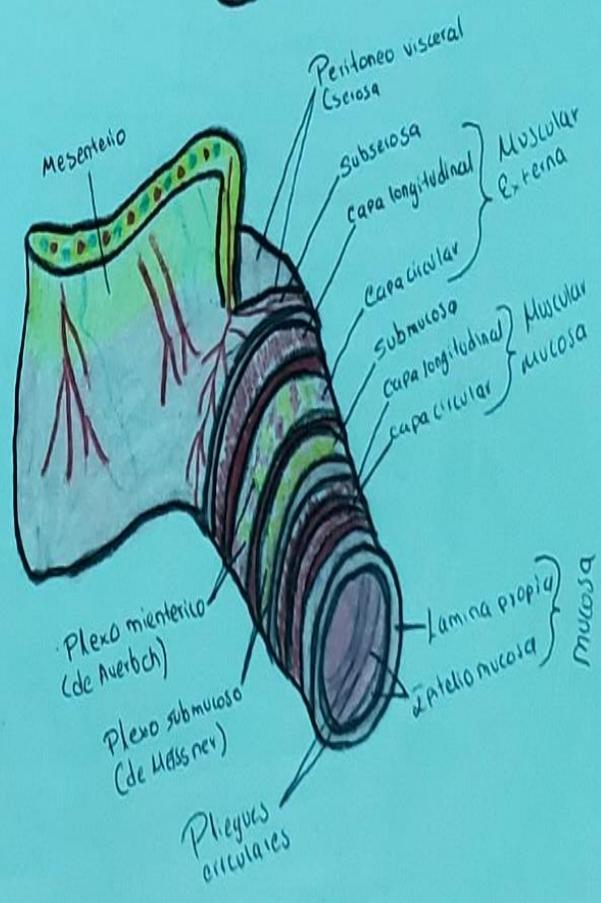
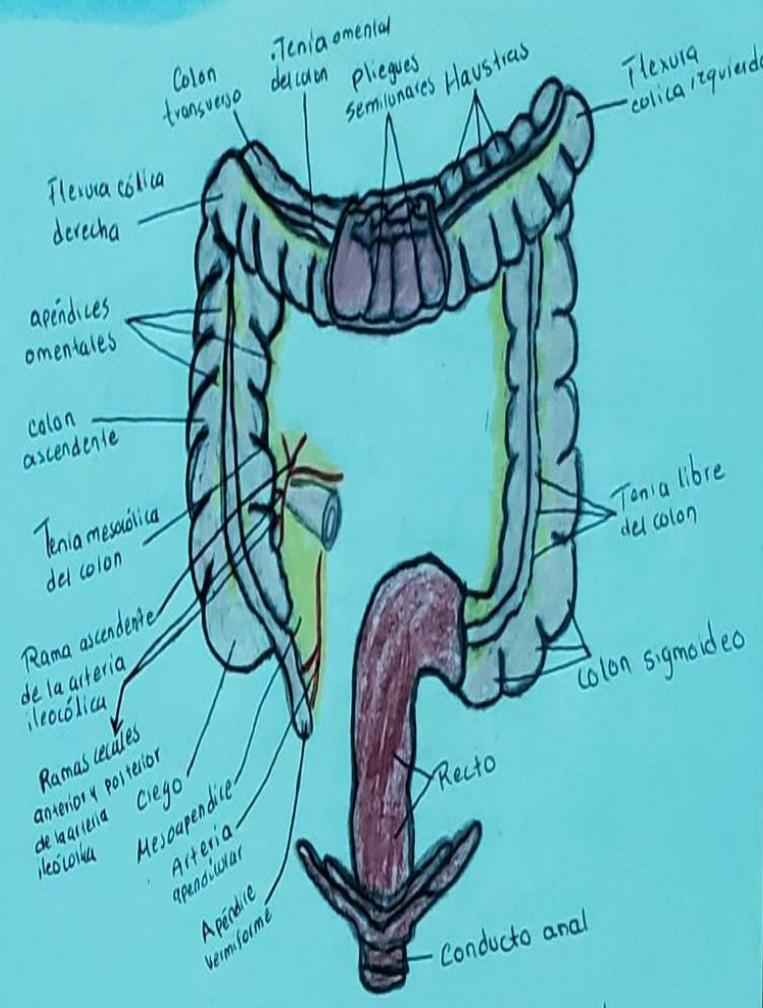
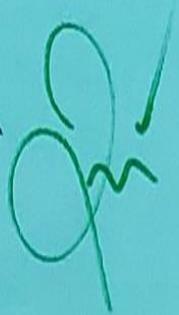
Esta segunda porción del intestino, el yeyuno, empieza en la flexura duodenoyeyunal, donde el tubo digestivo recupera un curso intraperitoneal.

ileon es la tercera porción del intestino, el ileon termina en la Unión ileocecal, la union de la porción termina del ileon y el ciego.

• El yeyuno y el ileon mide 6-7m de largo.

- Partes del intestino delgado
 - ▶ Duodeno
 - ▶ yeyuno
 - ▶ ileon

• la arteria mesenterica superior, irriga al yeyuno y el ileon atravez de arteria yeyunales e ileales



- Intestino grueso es donde absorbe el agua de los residuos no digeribles del químo líquido, convirtiéndolo en heces semi sólidas que se almacenan y se van acumulando hasta el momento de la defecación.

- El intestino grueso está formado por el ciego, el apéndice vermiforme, el colon (ascendente, transverso, descendente y sigmoideo) el recto y el conducto anal.

- Ciego, la primera porción del intestino grueso que se continúa con el colon ascendente es un fondo de saco intestinal ciego, con una longitud y anchura de aproximadamente 7,5 cm. Está situado en la fosa iliaca derecha.

- El apéndice vermiforme, es un divertículo intestinal ciego, con una longitud de 6 cm a 10 cm, que contiene masas de tejidos linfoides. Se origina en la cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal. Tiene corto mesenterio triangular, el mesoapéndice que deriva de la cara posterior del mesenterio de la porción terminal del ileón.

- Colon ascendente es la segunda porción del intestino grueso discurre superiormente por el lado derecho de la cavidad abdominal, desde el ciego hacia el lóbulo derecho del hígado, donde gira hacia la izquierda formando la flexura cólica derecha (flexura hepática)

- La irrigación arterial del colon ascendente y de la flexura cólica derecha procede de ramas de la A. MS, la arteria ileocolica y la arteria cólica derecha.

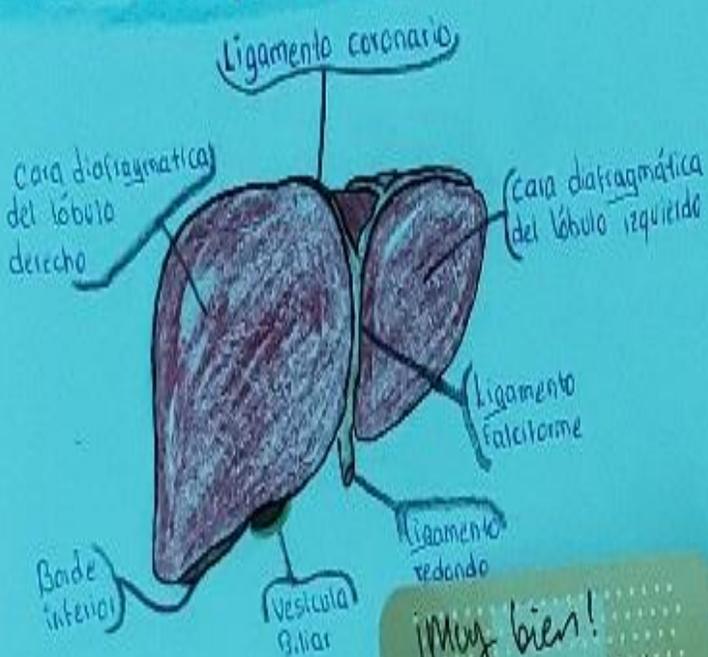
- Colon transverso es la tercera porción, más grande y móvil, del intestino grueso. Cruza el abdomen desde la flexura cólica derecha hasta la flexura cólica izquierda, donde se dobla inferiormente para convertirse en el colon descendente.

- Recto es la parte terminal fija del intestino grueso, primariamente retroperitoneal y subperitoneal. El recto se continúa inferiormente con el conducto anal.

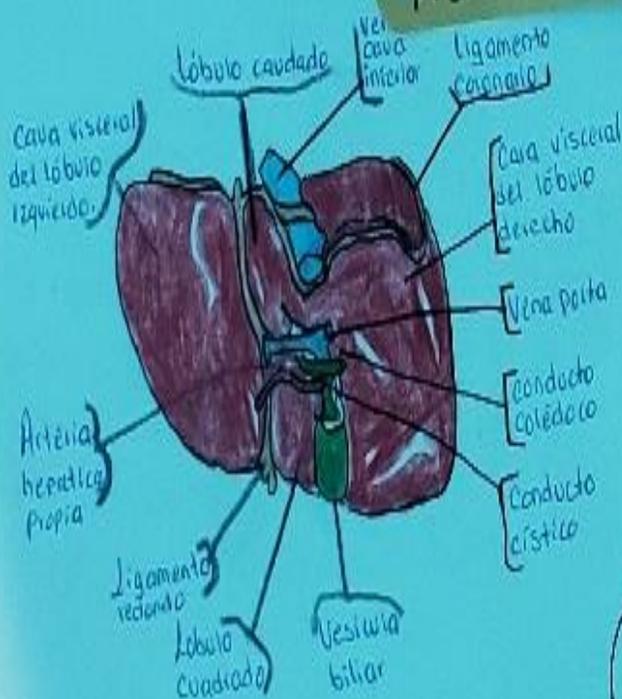
- Colon descendente ocupa una posición secundariamente retroperitoneal entre la flexura cólica izquierda y la fosa iliaca izquierda, donde se continúa con el colon sigmoideo.

- Colon sigmoideo, caracterizado por su asa en forma en S, de longitud variable. Une el colon descendente con el recto. El colon sigmoideo se extiende desde la fosa iliaca hacia el tercer segmento vertebral sacro

HIGADO



Muy bien!
¡felicidades!



El hígado, el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unos 1.500 g y supone un 2.5% del peso corporal en el adulto. En el feto maduro actúa como órgano hematopoyético, y es proporcionalmente el doble de grande (5% del peso corporal).

Con excepción de los lípidos, todas las sustancias absorbidas en el tubo digestivo se dirigen primero al hígado a través del sistema de vena porta hepática. Además de sus numerosas actividades metabólicas, el hígado almacena glucógeno, y secreta la bilirrubina, un líquido amarillo amarillado o verde que colabora en la eliminación de las grasas.

Anatomía de superficie, caras, reflexiones peritoneales y relaciones del hígado.

El hígado se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, donde es protegido por la caja torácica y el diafragma. El hígado normal se sitúa por debajo de la costilla 7ª a 11 del lado derecho y atraviesa la línea media hacia el pezón izquierdo. Ocupa la mayor parte del hipocóndrio derecho y el epigastrio superior, y se extiende hasta el hipocóndrio izquierdo.

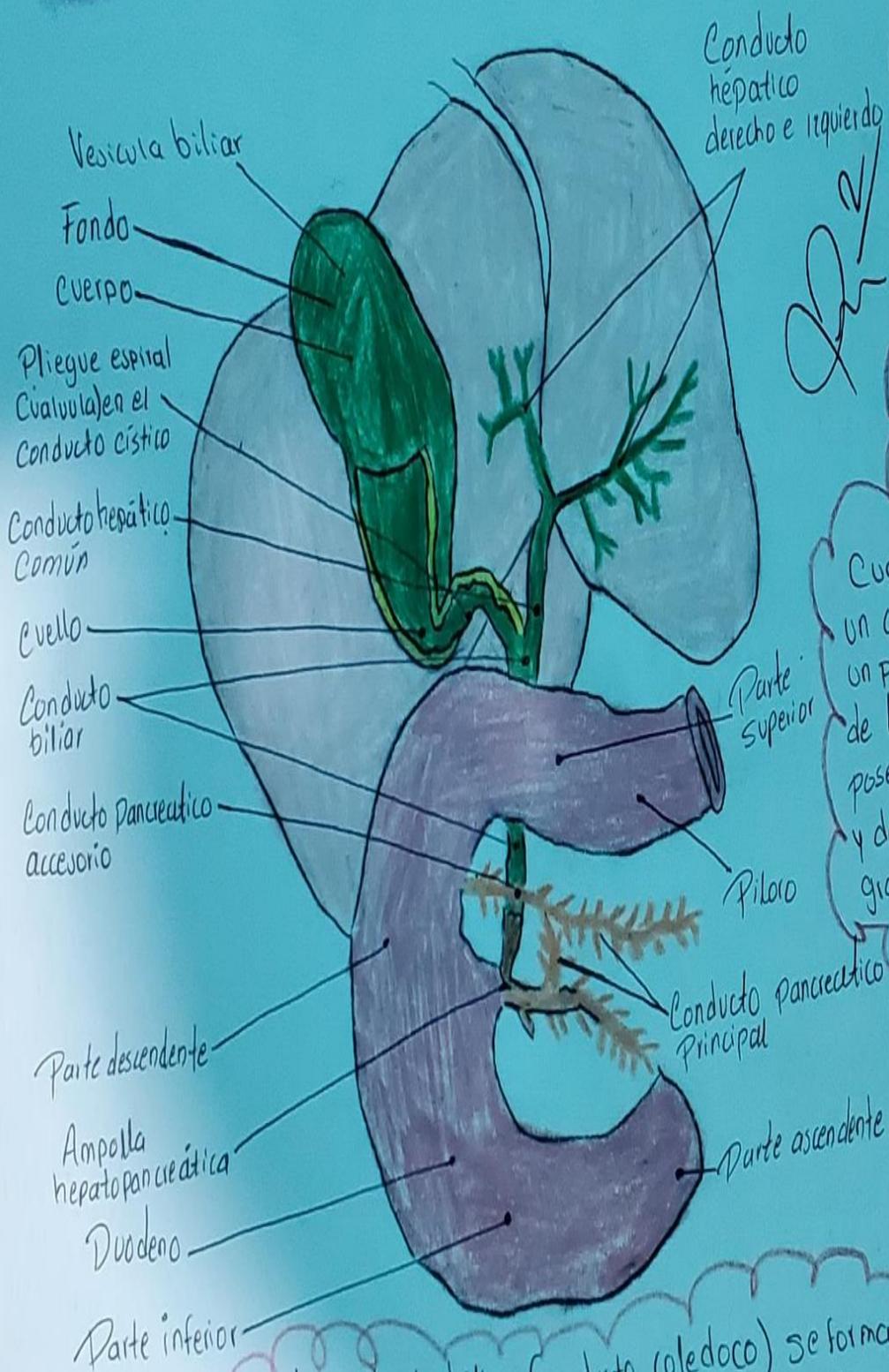
El hígado tiene una cara diafragmática convexa (anterior, superior y algo posterior), y una cara visceral (posterior/inferior), relativamente plana, o incluso cóncava, que está separada anteriormente por el agudo borde inferior que sigue el reborde costal derecho; inferior al diafragma.

La cara diafrágica del hígado es lisa y como forma de cúpula en la parte donde se relaciona con la cavidad de la cara inferior del diafragma que lo separa de la pleura, los pulmones, el pericardio y el corazón.

Lobulillos anatómicos del hígado: El hígado se divide en dos lóbulos anatómicos por las reflexiones que forma el peritoneo en su superficie, por las fisuras que se forman en relación a dichas reflexiones y por los vasos que irrigan al hígado y la vesícula biliar. Estos lóbulos superficiales en realidad no son lóbulos en el sentido en que este término.

Subdivisiones funcionales del hígado: Donde el parénquima hepático se muestra continuo, no están delimitados de manera clara, existen dos hígados (porciones o lóbulos portales) funcionalmente independientes, el derecho y el izquierdo, las porciones hepática derecha e izquierda están más equilibradas en cuanto a su masa que los lóbulos anatómicos aunque la porción derecha sigue siendo algo mayor.

VESÍCULA Y VIAS BILIARES



Conducto biliares y vesícula biliar, los conductos biliares transportan bilis desde el hígado al duodeno. la bilis se produce continuamente en el hígado y se almacena y concentra en la vesícula biliar, que la libera intermitentemente cuando entra grasa en el duodeno. la bilis emulsiona la grasa, de manera que puede absorberse en la porción distal del intestino.

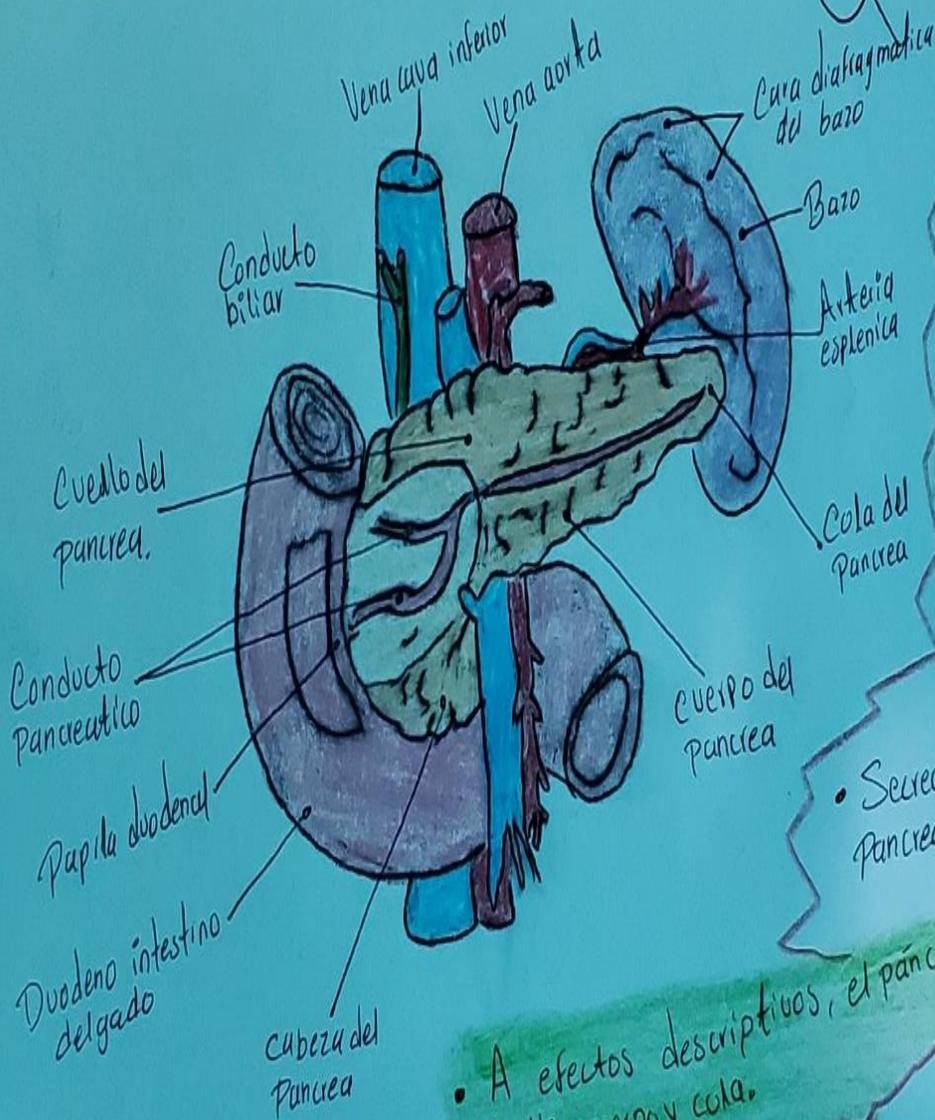
Cuando se observa a pequeño aumento un corte de tejido hepático normal, se aprecia un patrón que tradicionalmente se describe como de lobulillos hepáticos hexagonales. Cada lobulillo posee una vena central que discurre por su centro y de la que salen radialmente sinusoides (capilares grandes) y placas de hepatocitos (célula hepática) que se dirigen hacia un perímetro imaginario extrapolado a partir de las triadas portales interlobulillares (ramas terminales de la vena porta hepática y la arteria hepática propia y ramas iniciales de los conductos biliares).

Vesícula biliar la vesícula biliar (de 7-10 cm de longitud) se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado. Esta fosa poco profunda se encuentra en la unión de las porciones (lobulillos portales) derecha e izquierda del hígado. la relación de la vesícula biliar con el duodeno es tan estrecha.

Conducto biliar (colédoco)

El conducto biliar (conducto colédoco) se forma en el borde libre del omento menor por la unión del conducto cístico y el conducto hepático común. La longitud del conducto biliar oscila entre 5 cm y 15 cm, dependiendo del punto en que el conducto cístico se une al conducto hepático común.

PANCREAS



Pancreas.

El pancreas, es una glándula digestiva accesoria alargada que se sitúa retroperitonealmente, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vertebrae L1 y L2. (al nivel del plano transpilórico) en la pared posterior del abdomen. Se halla posteriormente al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda. El mesocolón transverso se inserta a lo largo de su borde anterior.

El pancreas produce.

- Una secreción exocrina (Jugo pancreático de las células acinares) que excreta en el duodeno no a través de los conductos pancreáticos principal y accesorios.
- Secreción endocrina (Glucagón e insulina de los islotes pancreáticos Cole Langerhans) que pasan a la sangre.

A efectos descriptivos, el páncreas se divide en cuatro porciones: cabeza, cuello, cuerpo y cola.

• La cabeza del páncrea, la porción ensanchada 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 se une firmemente a la cara medial de las porciones descendente y horizontal del duodeno.

El cuello del páncrea es corto (1,5-2 cm) y oculta los vasos mesentéricos superiores, que forman un surco en su cara posterior. La cara anterior del cuello, cubierta por peritoneo es adyacente al píloro del estómago.

• 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 vertebra L2, continuando justo por encima del plano transpilórico posterior a la bolsa omental. La cara anterior del cuerpo del páncreas está cubierta por peritoneo y se sitúa en el suelo de la bolsa omental, formando parte del lecho del estómago.

• La cola del páncrea se sitúa anterior al riñón izquierdo, donde se relaciona estrechamente con el hilo del bazo y la flexura cólica izquierda. La cola es relativamente móvil y pasa entre las hojas del ligamento esplenorrenal junto con los vasos esplénicos.

Referencia bibliográfica

1.- Moore, K. L., Dailey, A. F., & Agur, A. M. (2013). Moore Anatomía con orientación clínica 8a edición.