



UDRS

Mi Universidad

Esquemas

Alexander Solórzano Monzón

Continuando con la anatomía

Parcial III

Morfología

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Medicina Humana

Semestre I

Comitán de Domínguez Chipas a 17 de noviembre de 2023

APARATO DIGESTIVO

Superior / Alto

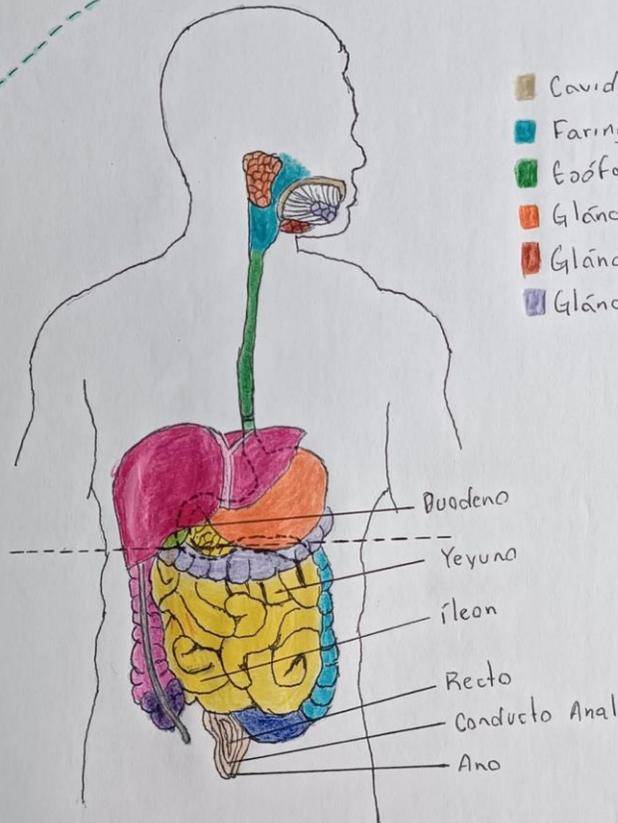
- Cavidad Bucal
- Faringe
- Esofago
- Estomago
- Duodeno

- Recto
- Ano

Inferior / Bajo

- Yeyuno
- ileon
- Ciego
- Colon Ascendente
- Colon Transverso
- Apéndice
- Colon Descendente
- Colon Sigmoides
- Hígado
- Estómago
- Vesícula Biliar
- Páncreas
- Colon Ascendente
- Colon Transverso
- Colon Descendente
- Colon Sigmoides
- Intestino Delgado
- Ano
- Apéndice
- Ciego

- Cavidad Bucal
- Faringe
- Esofago
- Glándula Parótida
- Glándula Submaxilar
- Glándula Sublingual



Glándulas Anexas

- Hígado
- Páncreas

Alvarado Salazar, 1-0

APARATO DIGESTIVO SUPERIOR

El aparato digestivo es el conjunto de órganos que intervienen en la digestión el canal alimentario o tubo digestivo y las glándulas anexas. La longitud del canal alimentario es de unos 5-7 metros en estado tónico.

Funciones del Aparato Digestivo

Ingestión: introducción de comida en la boca

Secreción: liberación de agua, ácido, sustancias amortiguadoras y enzimas

Mezcla y propulsión: De comida

Digestión: Degradación mecánica y química

Absorción: Pasaje de los productos digeridos desde el tubo hacia la sangre y la linfa

Defecación: eliminación de heces del tubo digestivo

Estructuras que componen al Aparato Digestivo Superior

Cavidad oral

Faringe

Esofago

Estómago

Ángulo de Treitz

Cavidad Bucal Vestíbulo bucal

Cavidad bucal propiamente dicha

En esta cavidad se paladean los alimentos y las bebidas y donde tiene lugar la masticación y la manipulación lingual de la comida.

Vestíbulo Bucal

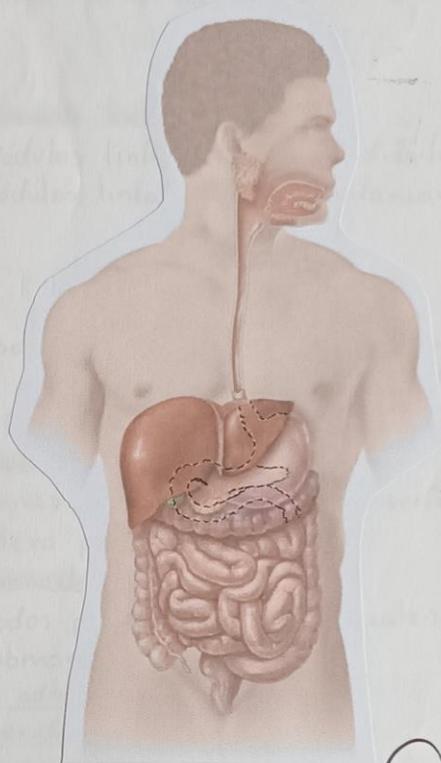
Espacio en forma de hendidura situado entre los dientes y las encías, y los labios y mejillas por otro. El vestíbulo comunica el exterior por la hendidura bucal. Esta hendidura está controlada por los músculos periorales, orbicular de la boca, el buccinador, el risorio y los depresores y elevadores de los labios.

Cavidad Bucal Propiamente Dicha

Espacio entre los arcos dentales superior e inferior limitado anterior y lateralmente por estos mismos arcos; superiormente por el paladar; inferior por el suelo de la boca; posteriormente comunica con la buco-faringe.

Labios

Repliegues musculo fibrosos móviles. Están cubiertos externamente por piel e internamente por mucosa; contienen el orbicular de la boca



que controla la entrada y salida de la boca. Los labios se utilizan para la prensión de alimentos, succionar líquidos, mantener el alimento fuera del vestíbulo de la boca...

Irrigación

Ramas labiales superiores de las arterias facial e infraorbitaria
Ramas labiales inferiores de las arterias facial y mentoniana

Inervación

Ramos labiales superiores de los nervios infraorbitarios
Ramos labiales inferiores de los nervios mentonianos

Mediallas

formadas por un plano mucoso, muscular y cutáneo; la cara externa de la medilla constituye la región de la medilla y su plano muscular esta formado principalmente por los buccinadores.

Irrigación

Ramas bucales de la arteria maxilar

Inervación

Ramos bucales del nervio mandibular

Drenaje

Vena labial superior
Vena labial inferior

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos submandibulares
Nódulos linfáticos submentonarios

Drenaje

Venas facial y temporal superficial
Plexo pterigoideo

Drenaje linfático

Nodos parotídeos superficiales y submandibulares

Encías Encía propiamente dicha (encía adherida)

Mucosa alveolar (encía no adherida)

Se componen de tejido fibroso tapizado por mucosa.

Encía Propiamente Dicha (encía adherida) Encía labial superior e inferior
Encía lingual superior e inferior

Suele ser rosada, punteada y queratinizada. Adyacente a la lengua es la encía lingual; la encía adyacente a los labios y medillas es la encía labial o bucal.

Mucosa Alveolar (encía no adherida)

Suele ser brillante, roja y no queratinizada.

Inervación

Ramos gingivales superiores e inferiores

Paladar Paladar duro
Paladar blando

La cara superior (nasal) del paladar está cubierta por mucosa respiratoria, mientras que la cara inferior (bucal) lo está por mucosa bucal

Paladar Duro

Es cóncavo. Los dos tercios anteriores del paladar poseen un esqueleto óseo formado por los procesos palatinos de los maxilares y las láminas horizontales de los huesos palatinos. La fosa incisiva es una depresión

situada en la línea media del paladar óseo. Conductos y forámenes: el foramen palatino mayor atraviesa el borde lateral del paladar óseo. Los forámenes palatinos menores, posteriores al foramen palatino mayor, atraviesan el proceso piramidal del hueso palatino.

Paladar Blando

Tercio posterior móvil del paladar; anteriormente está fortalecida por la aponeurosis palatina, la aponeurosis es gruesa anteriormente y delgada posteriormente, donde se une con una porción muscular del paladar blando. Posteroinferiormente, el paladar blando presenta un borde libre curvo, del cual pende una prolongación cónica, la úvula. Lateralmente se continua mediante los arcos palatogloso y palatofaríngeo.

Irrigación

Arteria palatina mayor
Arteria palatina menor
Arteria palatina ascendente

Drenaje

Plexo venoso pterigideo

Inervación

Ramas del nervio maxilar
Nervio palatino mayor
Nervio nasopalatino
Nervios palatinos menores

Drenaje linfático

Nodos linfáticos profundos superiores

Lengua

Órgano muscular cubierto por mucosa las principales funciones es la introducción de los alimentos en la bucofaringe y en la masticación, el gusto y la limpieza bucal.

Partes raíz de la lengua
Cuerpo de la lengua
Ápice

Caras dorso de la lengua
Cara inferior de la lengua

El surco terminal divide al dorso de la lengua en una parte anterior al surco y una parte posterior al surco.

El surco medio divide a la parte anterior de la lengua en derecha e izquierda.

Mucosa de la parte anterior es rugosa por las numerosas papilas linguales: papilas circunvaladas, papilas foliadas, papilas filiformes y las papilas fungiformes.

Músculos Extrínsecos geniogloso
hiogloso
estilogloso
palatogloso

Músculos Intrínsecos longitudinales ↑↓
Transverso
Vertical

Irrigación

Arteria lingual
Arterias dorsales de la lengua
Arterias profundas de la lengua

Drenaje

Venas dorsales de la lengua
Venas profundas de la lengua
Vena sublingual
Vena lingual

Inervación

Nervio hipogloso
 Plexo faríngeo (patagloso)
 Nervio lingual
 Cuerda del timpano
 Nervio glossofaríngeo
 Nervio laríngeo interno

Glándulas Salivares parótidas
submandibulares
Sublinguales

Estas glándulas secretan un líquido transparente, insípido, inodoro y viscoso la saliva: que mantiene húmeda la mucosa bucal, lubrica los alimentos durante la masticación, comienza la digestión de los almidones...

Glándulas Submandibulares

se sitúan a lo largo del cuerpo de la mandíbula, parcialmente superiores e inferiores a la mitad posterior de la mandíbula y también parcialmente superficiales y profundas al músculo milohioideo. El conducto submandibular, de unos 5 cm de largo, surge de la porción de la glándula que está situada entre los músculos milohioideo e hiogloso.

Irrigación

Arterias submentonianas

Inervación

Nervio lingual

Glándulas Sublinguales

son las glándulas salivares de menor tamaño y las situadas más profundamente en la pared inferior de la boca entre la mandíbula y el músculo geniogloso. Numerosos conductos sublinguales de tamaño pequeño se abren en la pared inferior de la boca a lo largo de los de los pliegues sublinguales.

Irrigación

Arterias sublingual y submentoniana

Inervación

Ramos del ganglio submandibular

Glándula Parótida

Esta ubicada en la fosa retromandibular y se extiende hasta la articulación temporomandibular y la rama de la mandíbula. Presenta una porción superficial o lóbulo superficial y una porción profunda. La glándula parótida vierte saliva hacia la boca a través del conducto parotídeo (de Stenon o Stensen)

Irrigación

Arteria carótida externa

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos cervicales profundos superiores
 Nódulos linfáticos cervicales profundos inferiores
 Nódulos linfáticos submandibulares
 Nódulos linfáticos submentonianos

Drenaje

Venas submentonianas

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos cervicales profundos
 Nódulo yuguloomohioideo.

Drenaje

Vena profunda que termina en la vena lingual.

Drenaje Linfático

Nodos linfáticos submandibulares

Drenaje

Vena temporal superficial

Arteria auricular posterior
Arteria auricular anterior
Arteria facial transversa

Inervación

Ramos parasimpáticos
Nervio glosofaríngeo
Nervio timpánico
Plexo timpánico
Nervioso petroso menor

Dientes

Incidir (seccionar), reducir y mezclar los productos alimentarios con saliva durante la masticación

Tipos de dientes
incisivos
Caninos
Premolares
Molares

Partes
corona
Cuello
Raíz

Irrigación

Arterias alveolares superior e inferior

Inervación

Plexos dentarios

Músculos de la Masticación
Temporal
Masetero
Pterigoideo medial
Pterigoideo lateral

Temporal

se inserta en la línea temporal inferior, cresta infratemporal y fascia temporal; rafe pterigomandibular a la altura del plano oclusal. tiene la función de elevar y retraer la mandíbula y fija la faringe durante la deglución.

Inervación → Nervios temporales profundos

Masetero
Porción superficial
Porción profunda

Porción superficial
se extiende desde los dos tercios del arco cigmático; ángulo de la mandíbula y tuberosidad masentérica. (Cierra la boca) regula la potencia

Vena maxilar
Vena rotomandibular
Vena facial común
Vena yugular externa

Drenaje linfático

Nodos linfáticos parotídeos superficiales
Nodos linfáticos cervicales profundos

Caras
vestibular
lingual
Mesial
Distal
Oclusal

Estructura
Esmalte
Dentina
Cemento
Cavidad pulpar
Conducto radicular

Drenaje

venas alveolares

Drenaje linfático

nódulos linfáticos submandibulares

de la mordida.

Inervación → Nervio masetérico

Porción profunda

Se extiende desde el arco cigmático, sistema discoapsular y fascia temporal; rama mandibular. (Cierra la boca) y regula la potencia de la mordida.

Inervación → Nervio masetérico

Pterigideo medial

Se inserta proximalmente en la fosa pterigidea y tuberosidad maxilar; tuberosidad pterigidea en la cara medial del ángulo de la mandíbula. Sinergista con los músculos temporal y masetero. Lateraliza la mandíbula y colabora en su protrusión

Inervación → Nervio pterigideo medial

Pterigideo lateral

Cabeza superior: se inserta en la cara inferior de la ala mayor del esfenoides y cresta infratemporal; cara frontal del sistema discoapsular
Cabeza inferior: se inserta en la cara lateral de la apófisis pterigoides y superficie inferior del ala mayor del esfenoides; fosita pterigidea esta se contrae en la apertura bucal. La cabeza superior tracciona el disco articular hacia anterior y la cabeza inferior tracciona el cuello de la mandíbula.

Inervación → Nervio pterigideo lateral

Faringe
Nasofaringe
Orofaringe
Laringofaringe

Es un conducto muscular vertical semicircular, de aproximadamente 14-16 cm de longitud, ubicado por delante de la columna vertebral cervical y por detrás de las cavidades nasales, la boca y la laringe. participa en la deglución...

Nasofaringe

Es la porción superficial de la faringe que se extiende desde las conchas, que la separan de las cavidades nasales, hasta el límite inferior móvil que corresponde al velo del paladar. Esta compuesta por la pared anterior, posterior, superior, paredes laterales e inferior.

Orofaringe (bucofaringe)

La bucofaringe, tiene una función digestiva. Está limitada superiormente por el paladar blando, inferiormente por la base de la lengua y lateralmente por los arcos palatoglosos y palatofaríngeo. Se extiende desde el paladar blando hasta el borde superior de la epiglottis.

Laringofaringe

Se situa posterior a la laringe, extendiéndose desde el borde superior de la epiglottis y los pliegues faringo-epiglóticos hasta el borde inferior del cartilago cricoides, donde se estrecha y se continúa con el esófago. Posteriormente, la laringofaringe entra en relación con los cuerpos de

las vértebras C4-C6. Sus paredes posterior y laterales están formadas por los músculos constrictores medio e inferior de la faringe. internamente, la pared está formada por los músculos palatofaríngeo y estilofaríngeo.

Irrigación

Arteria faríngea ascendente
Ramas faríngeas de la arteria tiroidea superior, maxilar y facial

Inervación

Nervios laríngeos superiores e inferiores
Nervio faríngeo (nasofaríngeo)
Plexo faríngeo

Esófago → 25 cm largo

Es un tubo muscular que conecta la faringe con el estómago. Comienza en el cuello, donde se continúa superiormente con la laringofaríngea a nivel de la unión faringoesofágica. El esófago está constituido por músculo estriado en su tercio superior y por músculo liso en su tercio inferior, y por una mezcla de estos dos músculos en el tercio medio. Función peristáltica

Irrigación

Las ramas esofágicas provienen de la aorta, arterias intercostales posteriores y de las arterias bronquiales

Inervación

Porción simpática se encuentra formada por ramas esofágicas provenientes de los ganglios torácicos 2°, 3°, 4° y 5°. Porción parasimpática formada por las ramas del nervio vago derecho, del nervio vago izquierdo, del nervio laríngeo recurrente.

Estómago

Se encuentra entre el esófago y el intestino delgado. 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.

Porciones

cardias

Fundus

Cuerpo

Porción pilórica

Antro pilórico

Canal pilórico

Esfínter pilórico

Orificio pilórico

Drenaje

Venas del conducto pterigoideo, pterigoideas, faciales y linguales.

Drenaje linfático

Nodos retrofaríngeos
Nodos yugolodigástricos
Nodos linfáticos yugulares profundos.

Drenaje

En su porción torácica drena la sangre de la vena ácigos o vena hemiacigos a partir de las venas esofágicas

Drenaje linfático

Nodos yuxtaesofágicos

Curvaturas
menor → Borde cóncavo
mayor → Borde Convexo

Irrigación

Arterias gástricas derecha e izquierda
 Arterias gastromentales derecha e izquierda
 Arterias gástricas cortas
 Arteria gástrica posterior

Inervación

Tronco vagal anterior y posterior

Drenaje

Venas gástricas cortas
 Venas gastromentales izquierdas y derechas
 Vena prepilórica

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos gástricos
 Nódulos linfáticos pilóricos
 Nódulos linfáticos pancreatoduodenales.

Intestino Delgado
Duodeno
Yeyuno
Ileon

(Nódulos celiacos)

→ inicial
 → secundario (celiacos)

Es el lugar principal donde se absorben los nutrientes obtenidos de materiales ingeridos. Se extiende desde el píloro hasta la unión ileocecal donde el ileon se une al ciego.

Duodeno

Es la porción inicial y más corta (25 cm) del intestino delgado. Se inicia en el píloro, en el lado derecho y termina en la flexura (unión) duodenoeyunal en el lado izquierdo. Esta unión tiene lugar aproximadamente a nivel de la vértebra L2 y adopta una forma de un ángulo agudo

Porciones superior → Corta (5 cm)
Descendente → Más larga (7-10 cm)
Horizontal o inferior → de (6-8 cm)
Ascendente → Corta (5 cm).

Irrigación

Arteria gastroduodenal
 Arteria pancreatoduodenal superior
 Arteria pancreatoduodenal inferior

Drenaje

Venas duodenales

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos pancreatoduodenales
 Nódulos linfáticos pilóricos.

Angulo de Treitz

Supone anatómicamente, la marca de referencia la transición duodeno yeyunal y además la estructura divisoria del aparato digestivo superior del inferior

Alimentación humana 1-C

APARATO DIGESTIVO INFERIOR

Es la última sección del aparato digestivo, y está formada por una porción del intestino delgado (yeyuno e íleon), el intestino grueso y el ano.

Angulo de Treitz

Es la flexión duodeno-yeyunal que supone la transición del duodeno y el yeyuno y la estructura que diferencia del aparato digestivo superior del inferior.

Yeyuno e íleon

Yeyuno, empieza en la flexura duodeno-yeyunal, donde el tubo digestivo recupera un curso intraperitoneal. íleon termina en la unión ileocecal. En conjunto el yeyuno y el íleon miden 6-7m de largo.

Irrigación

Arteria Mesentérica superior
Arterias yeyunales e ileales

Drenaje

Vena mesentérica superior

Inervación

Plexo mesentérico superior

Drenaje linfático

Vasos especializados (quili-fero)
Nódulos linfáticos yuxtaintestinales
Nódulos linfáticos mesentéricos
Nódulos superiores centrales
Nódulos linfáticos ileocólicos

Intestino Grueso
Ciego
Apéndice
Colon
Recto
Ano

Es donde se absorbe el agua de los residuos no digeribles del quimo, convirtiéndolo en heces semisólidas que se almacenan hasta el momento de la defecación.

Ciego y Apéndice

El 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. El apéndice vermiforme es un divertículo intestinal ciego, con una longitud de 6 cm a 10 cm que contiene masas de tejido linfoide. Tiene un corto mesenterio triangular (mesoapéndice).

Irrigación

Arteria ileocólica (ciego)
Arteria apendicular (apéndice)

Drenaje

Vena ileocólica

Inervación

Plexo mesentérico superior

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos del mesoapéndice
Nódulos linfáticos ileocólicos
Nódulos linfáticos mesentéricos

Arteria mesentérica inferior

Colon
ascendente
Transverso
Descendente
Sigmoide

El colon extrae el agua y algunos nutrientes y electrolitos de los alimentos

Colon ascendente

Irrigación

Arteria ileocólica
 Arteria cólica derecha
 Arteria yuxtacólica

Inervación

Plexo mesentérico superior

Drenaje

Vena ileocólica
 Vena cólica derecha

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos epicólicos y paracólicos
 Nódulos linfáticos cólicos derechos
 Nódulos mesentéricos superiores

Colon transverso

Irrigación

Arteria cólica media
 Arterias cólicas derecha e izquierda
 Arteria yuxtacólica

Inervación

Plexo mesentérico superior
 Plexos parietales

Drenaje

Vena mesentérica superior

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos cólicos medios
 Nódulos mesentéricos superiores

Colon Descendente

Irrigación

Arteria mesentérica inferior
 Arteria cólica izquierda
 Arteria cólica media accesoria

Inervación

Plexo nervioso mesentérico inferior

Drenaje

Vena mesentérica inferior

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos cólicos intermedios

Colon sigmoide

Irrigación

Arteria mesentérica inferior: son las arterias sigmoideas

Inervación

Plexo mesentérico inferior

Drenaje

Vena mesentérica

Drenaje linfático

Nodos mesentéricos inferiores

Recto y Conducto Anal

El recto es la parte terminal final del intestino grueso, primariamente retroperitoneal y subperitoneal. Se continúa con el colon sigmoideo al nivel de la vertebra 53. El recto se continúa inferiormente con el conducto anal. El recto mide aprox. 15 cm de longitud. Recto. se caracteriza por sus diversas flexuras

Flexuras

Flexura Sacra

Flexura anorrectal del canal anal

Flexuras laterales del recto

Irrigación

Arteria rectal superior

Arterias rectales medias derecha e izquierda

Arterias rectales inferiores

Inervación

Plexo hipogástrico superior e inferior

Nervios esplácnicos pélvicos.

Nervio anal.

Drenaje

Venas rectales superior, medias e inferiores

Drenaje linfático

Países:

Superior → hilio linfático

Media → Nodos ilíacos internos

Inferior → Nodos linfáticos ilíacos comunes y del promontorio

Año

Corresponde a la apertura inferior del conducto anal, rodeada por las porciones superficial y profunda del esfínter anal externo.

GLÁNDULAS ANEXAS (HÍGADO)

Hígado

el mayor órgano del cuerpo después de la piel pesa unos 1500g y supone un 2,5% del peso corporal en el adulto. Es una glándula anexa al sistema digestivo y secreta bilis (líquido amarillito amarronado o verde que colabora en la emulsión de las grasas).

La bilis sale del hígado a través de los conductos biliares - los conductos hepáticos derecho e izquierdo - que se unen para formar el conducto hepático común. Este se une al conducto cístico para formar el conducto biliar. Entre comidas la bilis se acumula y se almacena en la vesícula biliar.

Caras Diafragmática visceral

Diafragmática: lisa y con forma de cúpula en la parte donde se relaciona con la concavidad de la cara inferior del diafragma. Esta cubierta por peritoneo visceral, excepto posteriormente, en el área desnuda del hígado.

Visceral: se halla 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. Presenta dos fisuras orientadas sagitalmente, unidas centralmente por el porta hepático transverso. La fisura portal principal (sagital derecha) y la fisura umbilical (sagital izquierda)

Labulos Derecho Izquierda

Labulos accesorios cuadrado cavado

Irrigación

Arteria hepática propia

Inervación

Plexo hepático

Drenaje

Vena porta hepática

Drenaje linfático

Vasos linfáticos superficiales

Vasos linfáticos profundos

Conductos 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.

Los hepatocitos secretan bilis en los conductillos biliares que se forman entre ellos. Los conductillos drenan en los pequeños conductos biliares interlobulillares y luego en conductos biliares colectores de mayor tamaño, que confluyen para formar los conductos hepáticos derecho e izquierdo. Poco después de dejar el porta hepático, los conductos hepáticos derecho e izquierdo se unen para formar el conducto hepático común. Este conducto recibe el conducto cístico para formar el conducto biliar.

Conducto Biliar (Colédoco)

Se forma en el borde libre del omento menor por la unión del conducto cístico y el conducto hepático común y su longitud oscila entre 5-15 cm

Irrigación

Arteria cística
 Rama derecha de la arteria hepática propia
 Arteria pancreatoduodenal

Drenaje

Vena pancreatoduodenal superior
 Vena porta hepática

Inervación

Plexo posterior de los nervios del hígado.

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos císticos
 Nudo del foramen omental
 Nódulos linfáticos hepáticos
 Nódulos linfáticos celiacos

Vesícula Biliar

de 7-10 cm de longitud se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado. Tiene forma de pera, puede contener hasta 50 ml de bilis. El peritoneo une el cuerpo y el cuello al hígado la cara hepática de la vesícula se une al hígado mediante tejido conectivo.

Porciones fondo
Cuerpo
Cuello

Conducto cístico

de unos 3-4 cm de longitud conecta el cuello de la vesícula biliar con el conducto hepático común.

Irrigación

Arteria cística

Inervación

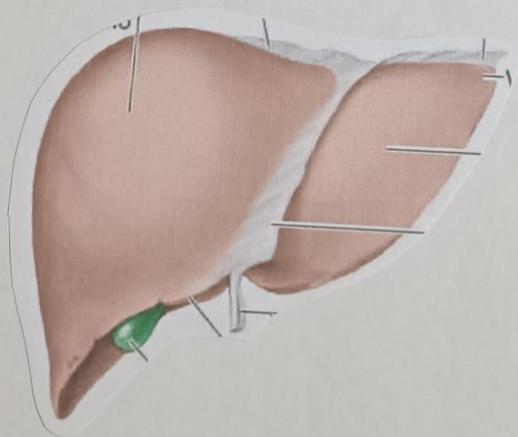
Nervio vago
 Plexo nervioso celiaco
 Nervio frenico derecho

Drenaje

Venas císticas

Drenaje linfático

Nódulos linfáticos hepáticos
 Nódulos linfáticos císticos
 Nódulos linfáticos celiacos



GLÁNDULAS ANEXAS (PANCREAS)

Es una glándula digestiva accesoria alargada que se sitúa retroperitoneal, cubriendo y cruzando de forma transversal los cuerpos de las vertebrae L1 y L2. Se halla posterior al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda.

El páncreas produce:

Secreción exocrina (Jugo pancreático de las células acinares) que excreta en el duodeno a través de los conductos pancreáticos principal y accesorio.

Secreción endocrina (glucagón e insulina de los islotes pancreáticos) que pasan a la sangre.

Porciones

- Cabeza
- Cuello → 1,5-2 cm
- Cuerpo
- Cola



Conducto pancreático principal empieza en la cola del páncreas y discurre a lo largo del parénquima de la glándula hasta la cabeza, donde gira inferiormente y se relaciona con el conducto biliar.

Los conductos pancreático y biliar (coledoco) suelen unirse para formar la ampolla hepatopancreática.

Esfinteres

- Conducto pancreático
- Conducto biliar
- Ampolla

Son esfínteres de músculo liso que impiden el reflujo de las secreciones digestivas.

Conducto pancreático accesorio desemboca en el duodeno, en el vértice de la papila duodenal menor. En general el conducto accesorio comunica con el conducto pancreático principal.

Irrigación

- Ramas de la arteria esplénica
- Arteria gastroduodenal
- Arteria mesentérica superior
- Arteria pancreatoduodenales

Inervación

- Nervios vago
- esplénicos abdominopélvicos
- Plexo celíaco
- Plexo mesentérico superior.

Drenaje

- Venas pancreáticas
- Vena esplénica

Drenaje linfático

- Nódulos pancreatoesplénicos
- Nódulos linfáticos pilóricos
- Nódulos linfáticos mesentéricos superiores
- Nódulos linfáticos celíacos

Riz

Referencias:

1. Moore, K. (2017). "Moore anatomía con orientación clínica". *Wolters Kluwer 8va edición*. <https://booksmedicos.org/>
2. Wineski, L. (2019). "Snell, anatomía clínica por regiones". *Wolters Kluwer 10ma edición*. <https://booksmedicos.org/>
3. Pró, E. (2014). "Anatomía clínica". *Wolters Kluwer 2da edición*. <https://booksmedicos.org/>