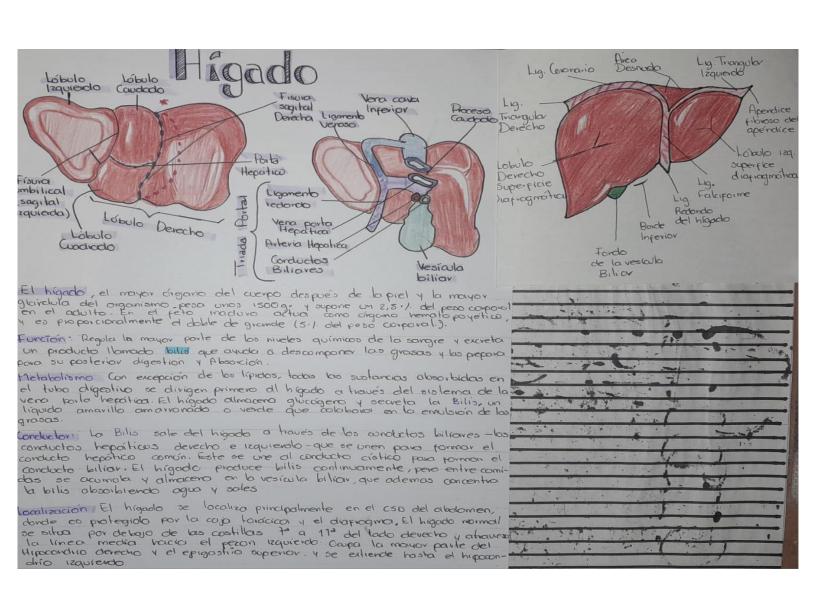
EUDS Mi Universidad

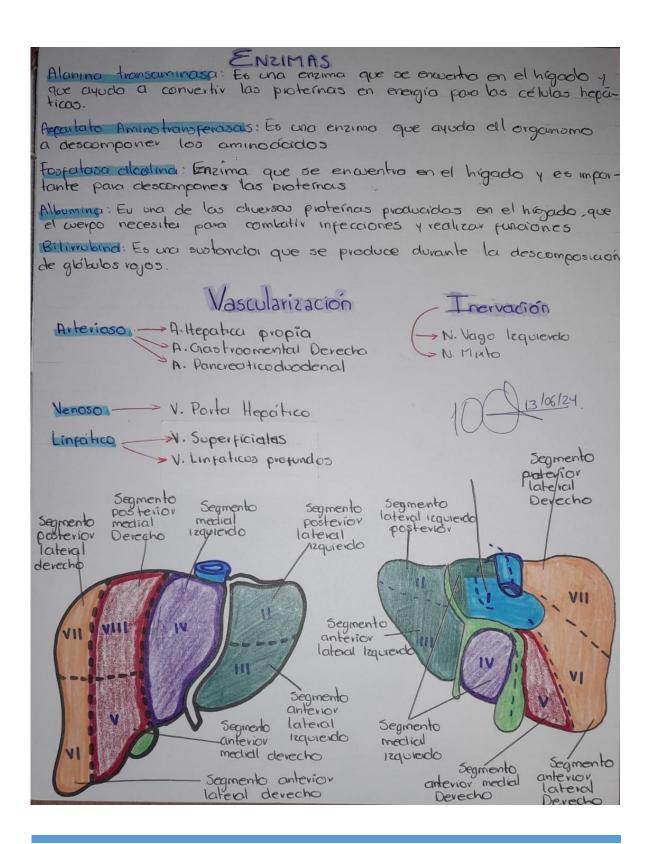
Super Nota

Oswaldo Daniel Santiz Hernández
Hígado, Vesícula Biliar y Páncreas
Cuarto Parcial
Morfología
Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco
Licenciatura Medicina Humana
I°A

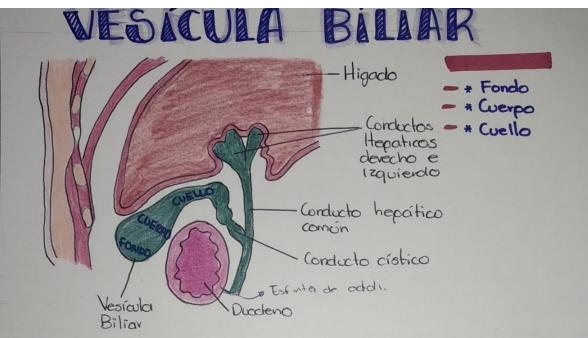












La vesícula biliar (de 7-10 cm de longitud) se encuentral en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del higrado. Estor fosa poco profunda se encuentral en la unión de las porciones (lóbulos portales) derecha e requierda del higrado.

La vesicula biliar, con forma de pera puede contener hasta 50 ml de bilis. El perstoneo rodea completomente el fondo de la vesícula bilion y une su cuerpo y su cuello al higado. La cara hepático de la vesícula biliar se une al higado mediante tejido conectivo de la caipsula fibroso del higado.

El tondo el extremo ancho y vomo, que normalmente se proyecta desde el borde interior del hígado en el extremo del 9° cartilago costal, en la LMC El Gerpo, la porción principal, que está en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duacieno. El cuello, que es el extremo estrecho y ahusado, apuesto al tando, que se divige hacia el porto hepático. El cuello tiene formo de 3 y se une al conducto cístico.

Conducto cístico: De unas (3-4 cm de longitud) conecta el cuello de la Vesícula biliau con el corducto hepático común. La mucosa del cuello forma una espiral y crea un pliegue, el pliegue espiral (uáluula espiral). El pliegue espiral mantiene abierto el conducto cístico, de modo que la bilis purde desvicuse facilmente al interior ole la vesícula biliar cuando el entrema distal del conducto biliar está cerrado por el esfíntes del conducto biliar o el esfínter de la ampollo, o puede pasar hacia el duadeno acundo se contra e. Proporciona recistencia adicional al vacionalo brusco de la bilis cuando los enfínteres están cerrados y se produce un 1 de la presión intrabolóminal.



Conducto Bilian se forma en el borde libre del amento menor por la aunión del conducto cástico y el conducto hepaítico común. La longitud del conducto biliar oscilla entre 5 cm y 15 cm, dependiendo del punto en que el conducto cástico se une al conducto hepaítico común. El conducto biliar desciende posterior a la porción superior del duadeno y se situa en un surco en la cara posterior de la cabeza del pómoreas. En el lado izquierdo de la porción descendente del duadeno, el conducto biliar entra en contacto con el conducto panareático principal.

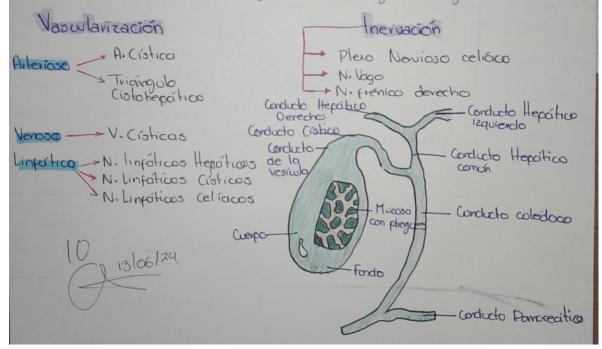
El músulo civallar que rodea el extremo distal del conducto biliar se enguesa para formar el estánter del conducto biliar.

Función: Concentra y almacerca la billis, un líquido que produce el higado, y que ayuda con la digestraín de las grasous de los alimentos conforme pason a través del intestino delgado

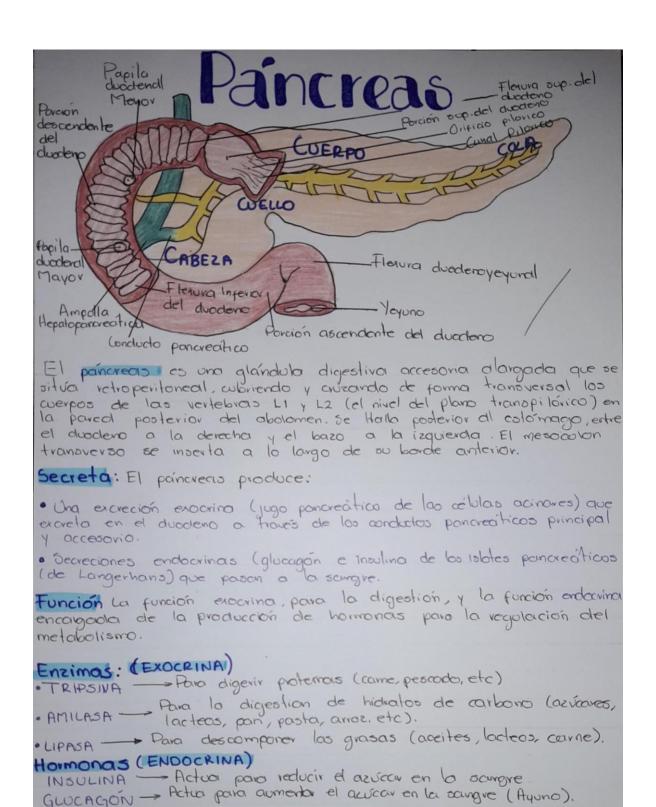
Bilis: Secresión líquida amarillentos, amorronada o de color verde olho y de sabor amargo, producido continuamente por el higado y almacenada y concentrada en la vesícula bilion.

Interviene en los procesos de digestión funcionado como emulsionante de los cicidos grasos. Ayuda a la digestión y descomponer acidos grasos.

Bilivrubina: Es un pigmento biliar de color amavillo anavanjado que resulta de la degradación de la hemoglobina de los glóbolos rojos reciclados.









Povciones:

Cabeza del pañoreas: La povoión ensanchada de la glandula, esta abrazada por la curva en forma de Colel duodeno, a la derecha de los vasos mesentericas superiores, justo inferior al plono transpilário El proceso unciforme, una proyección de la porte inferior de la cabeza del pañoreas, se extrende medialmente hada la izquierda, posferior a la

AMS. El cuello del pañareas: Es corto (1,5,2 cm) y coulta los vorsos mesentericos su periores que forman un surco en su cara posterior Los carso anterior del cuello, cubierta por peritoneo, es adyacente al piloro del estomago. El cuerpo del pañareas: Se continúa desde el cuello y se situa a la izquierda de la Ams y Vms, pasando sobre la Aorta y la

Vertebroi L2 continuando justo por encimo del plano transpilórica posterior a la bolza emental.

La cola del poinoreas: se situa anterior divinon izquierdo obide se relociona estrechamente con el hilio del baso y la plexura activa laquierda. La cola es relotivamente movil y pasa entre los hojas del ligamento esplenorrenal junto con los vasos esplénicos.

Conducción:

El conducto pancreático principal empieza por la cola del pancreois y discurre o la largo del parénquima de la glándula hasta la caleza donde gira interiormente y se relaciona estrechamente con el corducto biliar (conducto colódoco).

El conducto panevecítico accesorio desemboca en el duadeno, en el veítice de la popila duadenal menor. El general, el conducto accesorio comunica con el conducto paraecítico principal, pero algunas veces es mas pequeño que el accesorio y ambas pueden estar no conectados En astos casos, el cordudo accesorio transporto la mayor parte del Jugo paraecítico.

Vascularización:

Arterioso A. gost roduccleral Sup e Inf.

»A. Espléonica

Venoso V. Porta Hepatica

Linfático: Nodulos panareatoduadenales

N. lingáticos mesontenos sup.

nevuación

→ N. Vago → N. Eplacnico Abdomnopelvicos

Pleno Mesentérico oup.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

 ANATOMÍA CON ORIENTACIÓN CLÍNICA (8ª EDICION) KEITH L. MOORE

