



**Mi Universidad**

## **Trabajo**

*Danessa Suquey Vázquez Alvarado*

*Trabajo*

*Tercer parcial*

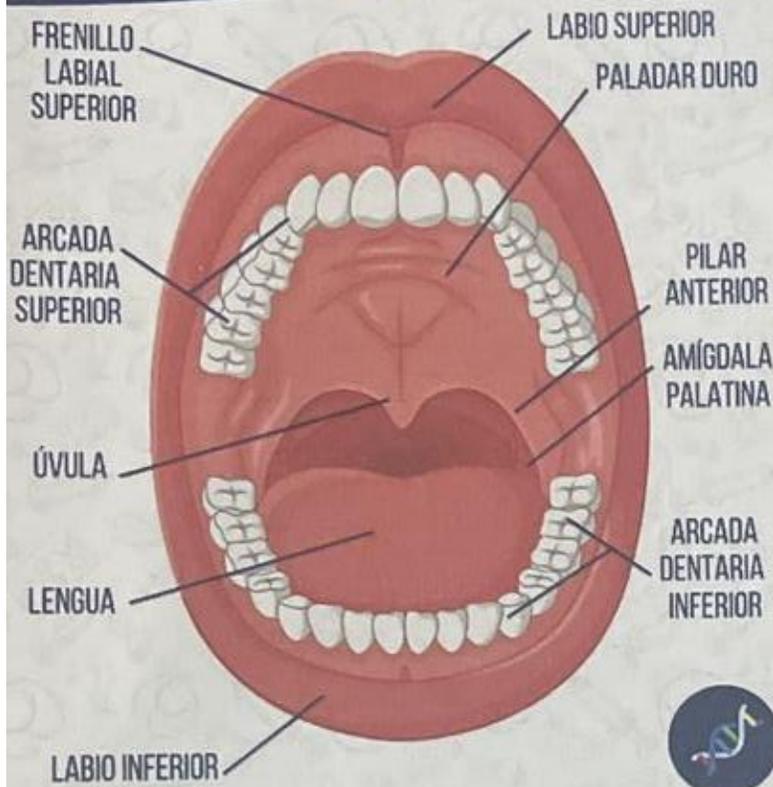
*Morfología*

*Dra. Areli Alejandra Aguilar Velasco*

*Medicina humana*

*Primer semestre*

# ANATOMÍA DE LA BOCA



## Tubo digestivo Alto

### Cavidad bucal:

Consta de dos partes: el Vestíbulo bucal y la cavidad bucal propiamente dicha. En esta cavidad bucal es donde se paladean los alimentos y las bebidas, y donde tiene lugar la masticación y la manipulación lingual de la comida.

**El vestíbulo bucal:** Es el espacio en forma de hendidura situado entre los dientes y las encas.

La cavidad bucal propiamente dicha es el espacio entre las arcas dentales o arcos superior e inferior (arcos alveolares maxilar y mandibular y los dientes incluidos).

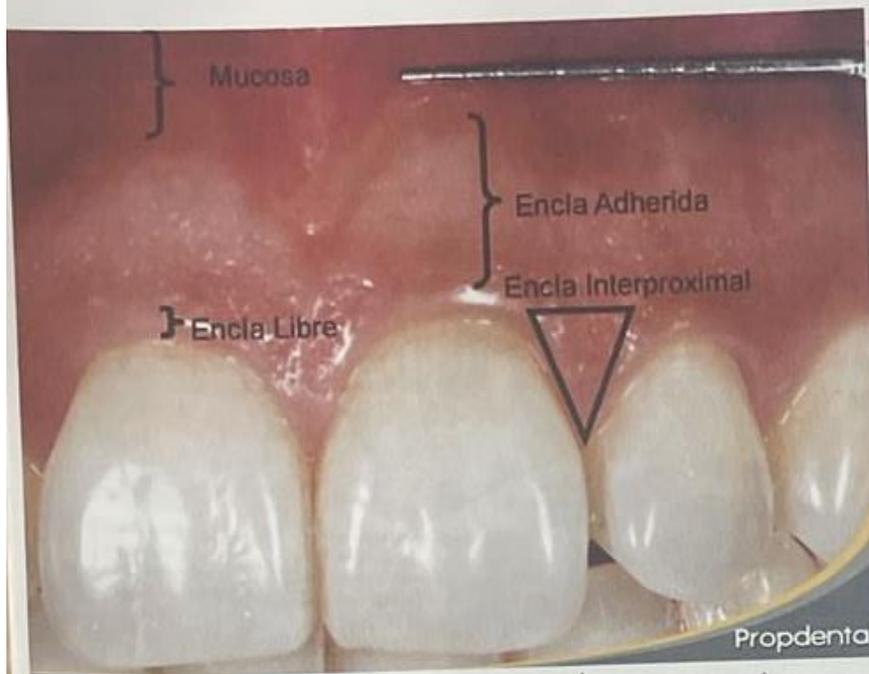
### Labios y mejillas:

Los labios son pliegues musculofibrosos móviles que rodean la boca; se extienden desde los surcos nasolabiales y las narinas laterales.

**Mejillas:** Forman estructuras de las paredes móviles de la cavidad bucal. Anatómicamente, la cara externa de las mejillas constituye la región de la mejilla, bordeada anteriormente por las regiones labial y mentoniana (labios y mentón), superiormente por la región cigomática, posteriormente por la región parotídea, e inferiormente por el borde inferior de la mandíbula.

Danessa S. Vazquez Alvarado

# Encías



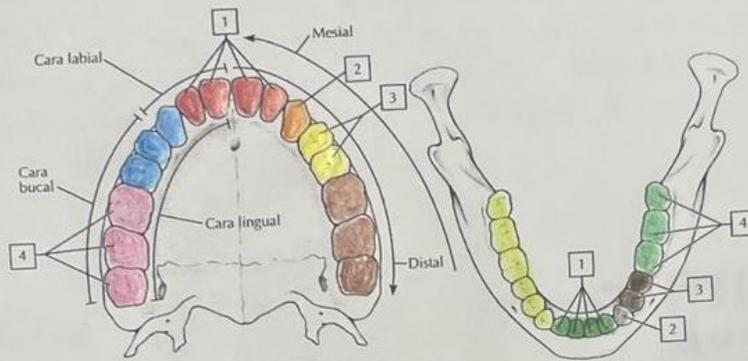
Las encías se componen de tejido fibroso tapizado por una mucosa. La encía propiamente dicha (encía adherida) está firmemente unida a la parte alveolar de la mandíbula y a los procesos alveolares del maxilar y a los cuellos de los dientes. La encía propiamente dicha a la lengua es la encía lingual superior.

La encía suele ser rosada, punteada y queratinizada. La mucosa alveolar (encía no adherida) suele ser brillante, roja y no queratinizada. Los nervios y vasos que llegan a las encías, al hueso alveolar subyacente y al periodonto (que rodea las raíces del diente y lo fija en el alveolo dentario).

- 1 ■ Incisivos
- 2 ■ Canino
- 3 ■ Premolares
- 4 ■ Molares
- 5 ■ Esmalte

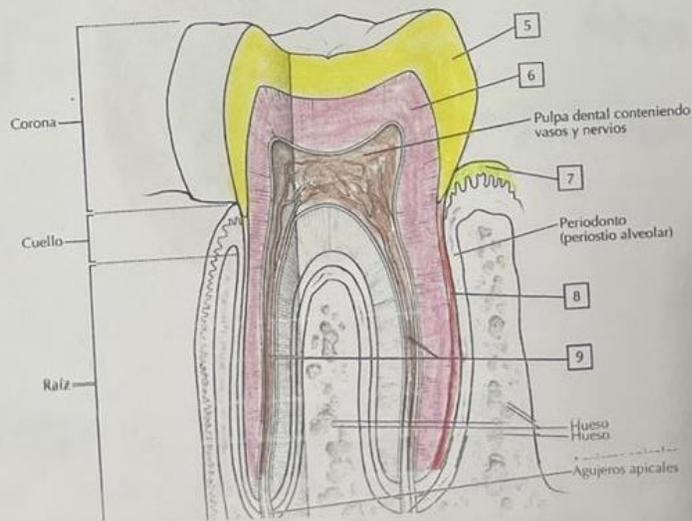
- 6 ■ Dentina
- 7 ■ Epitelio gingival (de la encía).
- 8 ■ cemento
- 9 ■ Conductos radiculares que contienen vasos y nervios

Dientes 8



A. Dientes permanentes superiores

B. Dientes permanentes inferiores

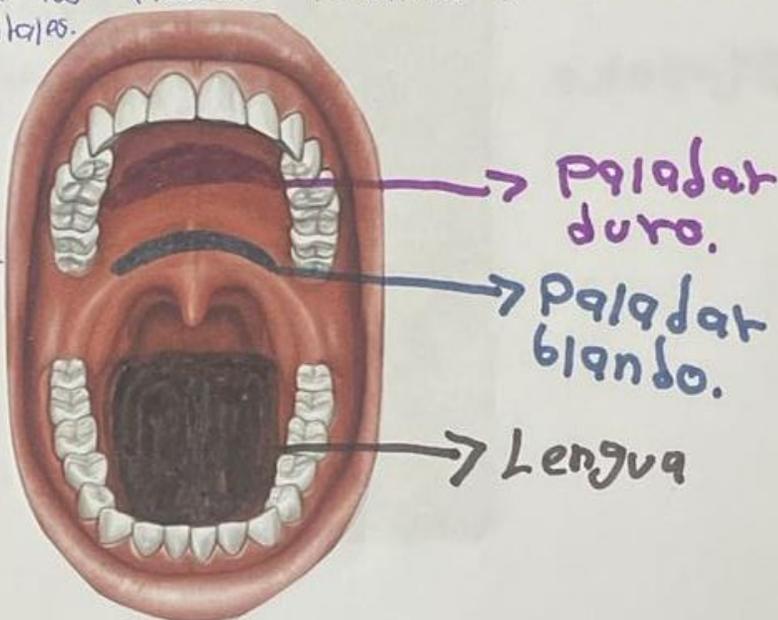


## Paladar

El paladar forma la pared superior arqueada de la boca y la pared inferior de las cavidades nasales. Separa la cavidad bucal de las cavidades nasales y la nasofaringe, y parte de la faringe superior al paladar blando.

**Paladar duro:** es abovedado (cóncavo) y está ocupado principalmente por la lengua cuando esta se encuentra en reposo. Las dos tercios anteriores del paladar poseen un esqueleto óseo formado por los procesos palatinos de los maxilares y las láminas horizontales.

**Paladar blando:**  
Es el tercio posterior móvil del paladar, sus bordes del borde posterior del paladar duro.



**Lengua:** Es un órgano muscular móvil cubierto por mucosa que adopta una serie de formas y posiciones. Las principales funciones de la lengua son la articulación (formación de palabras al hablar) y la introducción de los alimentos en la bucofaringe como parte de la deglución.

## Tubo digestivo alto

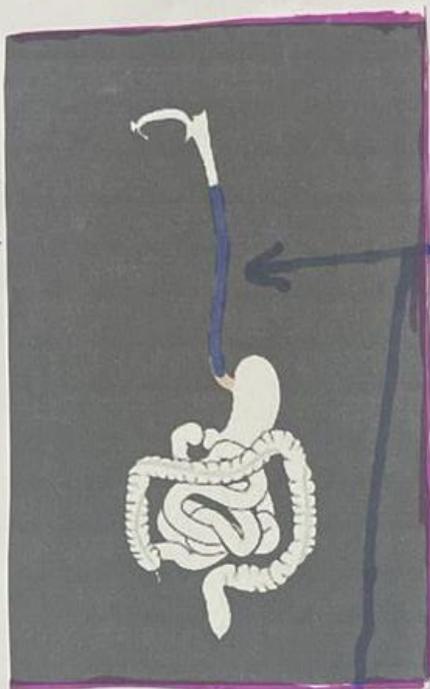
**Esofago:** El esofago es un tubo muscular, de unos 25 cm de largo y 2 cm de diámetro por término medio.

\* Sigue la curvatura de la columna vertebral a medida que desciende del cuello y el mediastino.

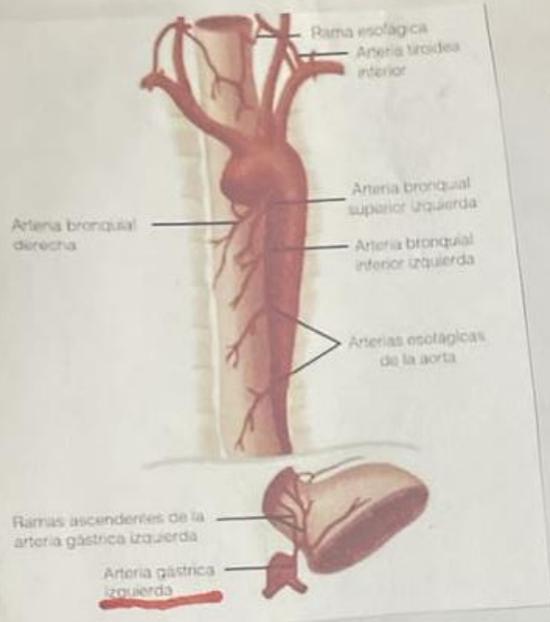
\* Posee una capa muscular circular interna y otra longitudinal externa.

\* Pasa a través del hiato esofágico, elíptico derecho del diafragma.

\* Está rodeado distalmente por el plexo esofágico.



ESOFAGO



## Irrigación

Porción abdominal del esófago. Procede de la arteria gástrica izquierda, una rama del tronco celíaco, y de la arteria frenica inferior izquierda.

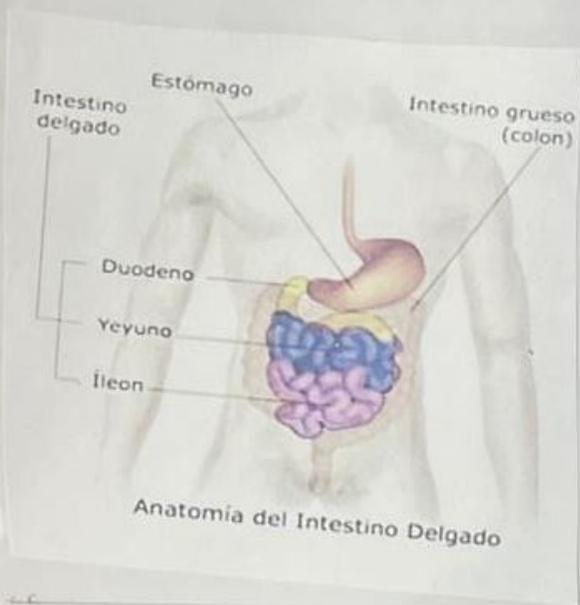
## Drenaje linfático:

de la porción abdominal del esófago es hacia los nódulos linfáticos gástricos izquierdos. Los vasos linfáticos aferentes de dichas nódulos drenan principalmente en los nódulos linfáticos celíacos.



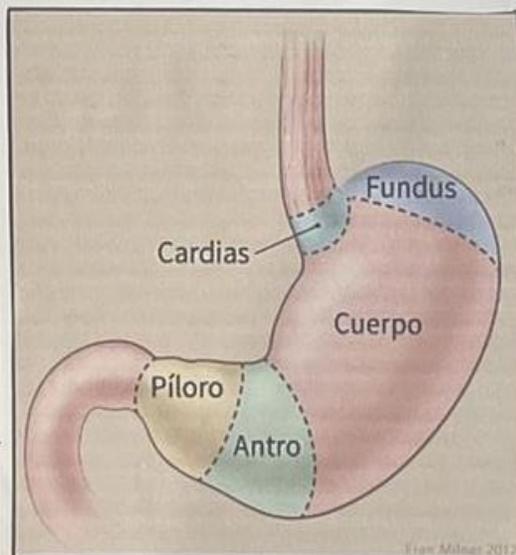
# Estómago y duodeno

**Estómago:** Es la porción expandida del tubo digestivo que 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 (del griego, jugo), que pasa con notable rapidez hacia el duodeno.



\* **Cardias:** Es la porción que rodea el orificio del cardias, la abertura superior o entrada del estómago. Se encuentra posterior al 6º cartílago costal izquierdo a 2-4 cm del plano medio, a nivel de la vértebra T11.

\* **Fundus:** gástrico es la porción superior dilatada del estómago, que se relaciona con la cúpula izquierda del diafragma y está limitada inferiormente por el plano horizontal del orificio del cardias.

\* **Cuerpo:** porción principal del estómago, se encuentra entre el fundus y el antro pilórico.

\* **Antro:** porción más distal del estómago

\* **Píloro:** es la región de salida del estómago, en forma de embudo.

## Duodeno:

La porción inicial y más corta (25cm) del intestino delgado, es también la más ancha y fija. Sigue un curso en forma de C alrededor de la cabeza del páncreas.

El duodeno puede dividirse en cuatro porciones:

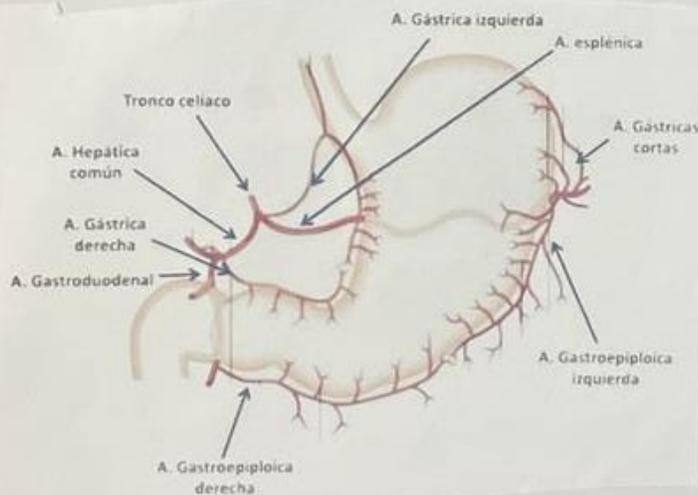
\* Porción Superior (1ª porción): corta (unos 5cm), situada anterolateral al cuerpo de la vértebra L1.

\* Porción descendente (2ª porción): más larga (7-10cm), desciende junto al lado derecho de las vértebras L1-L3.

\* Porción horizontal o inferior (3ª porción): 6-8cm de longitud, cruza la vértebra L3.

\* Porción ascendente (4ª porción): corta (unos 5cm) empieza a la izquierda de la vértebra L3 y asciende hasta el borde superior de la vértebra L2.

## Irrigación



## Estómago:

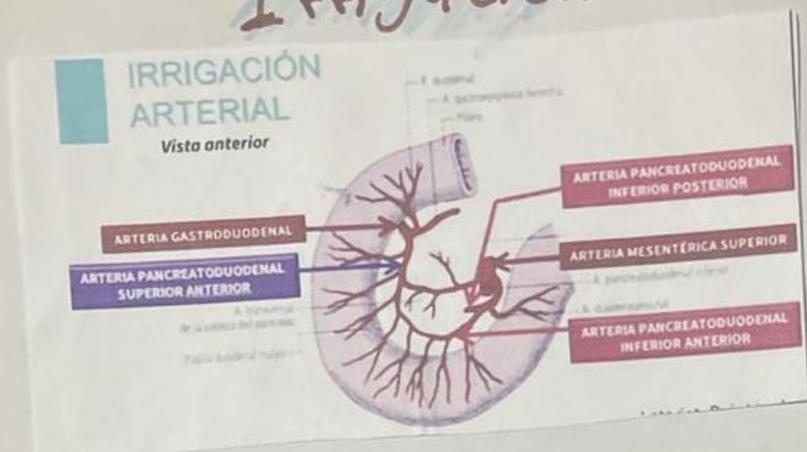
- curvatura menor por las arterias gástrica derecha e izquierda.

- A lo largo de la curvatura mayor por las arterias gastroepiploicas derecha e izquierda.

\* Arterias gástricas cortas

- Los vasos linfáticos gástricos acompañan a las arterias a lo largo de las curvaturas mayores y menores del estómago.

# Irrigación

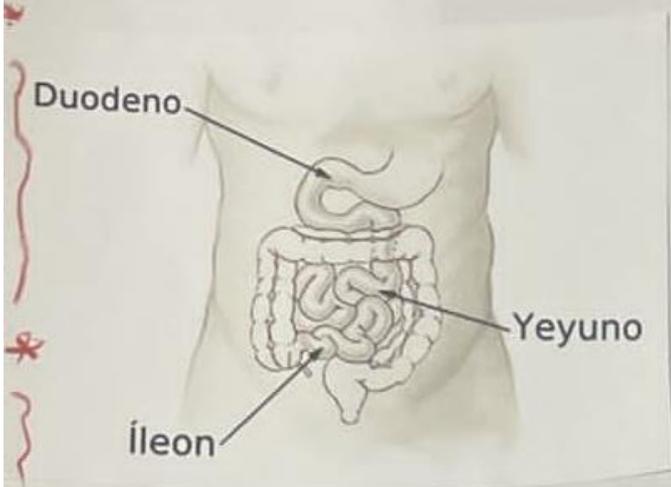


Duodeno: Se origina en el tronco celíaco y en la AMS. Del tronco celíaco se origina la arteria hepática común, la arteria gastroduodenal rama terminal de la superior, la que irriga el duodeno proximal a la entrada del conducto biliar en la porción descendente del duodeno.

- Los vasos linfáticos del duodeno acompañan a las arterias. Los vasos linfáticos anteriores drenan en los nódulos linfáticos pancreatoduodenales situados a lo largo de las arterias pancreatoduodenales superiores e inferiores y en los nódulos linfáticos pilóricos.

# Tubo Digestivo bajo

## Yeyuno e ileon:



- El **yeyuno**, empieza en la Flexura duodeno yeyunal donde el tubo digestivo recupera un curso intraperitoneal.

- El **íleon**, termina en la unión ileocecal, la unión de la porción del término del íleon y el ciego.

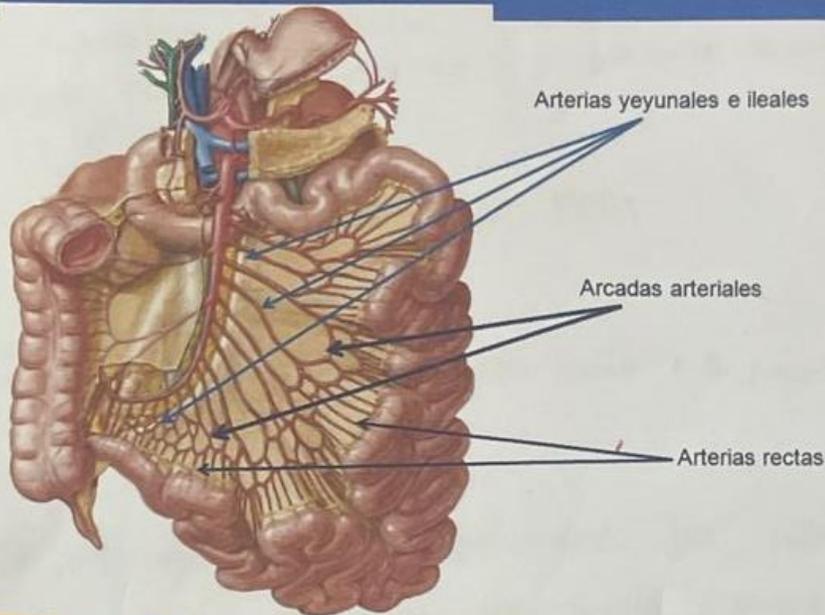
- el **íleon** miden 6-7 m de largo.

- El **yeyuno** constituye aproximadamente, las quintas partes de la longitud de la porción intraperitoneal del intestino delgado.

- El mesenterio, un pliegue peritoneal en forma de abanico, une el yeyuno y el íleon a la pared posterior del abdomen.

- El origen o raíz del mesenterio (de unas 15 cm de longitud) se dirige oblicuamente, hacia abajo y a la derecha.

# Irrigación



- \* Las arterias mesentérica superior irriga el yeyuno y el íleon a través de arterias yeyunales e ileales.
- \* Las arterias se unen para formar arcas o arcas las arcadas arteriales que dan origen a unas arterias rectas.

## 3 grupos de nódulos linfáticos:

- Los nódulos linfáticos yuxtaintestinales: Situado junto a la pared intestinales.
- Los nódulos linfáticos mesentéricos: distribuidos entre las arcadas arteriales.
- Los nódulos superiores centrales: a lo largo de la porción proximal de la AMS.

## Intestino grueso

El intestino grueso es donde se absorbe el agua de los residuos no digeribles del quimo líquido, convirtiéndolo en heces semisólidas 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 sigmoide)
- \* El recto
- \* El conducto anal

- El intestino grueso puede diferenciarse del intestino delgado por:

- Las apéndice omentales: Pequeños apéndices (proyecciones) grasas similares al omento
- Las tenias del colon:
  - Tenia mesocólica
  - Tenia omental
  - Tenia libre.
- Las haustras: Formación sacolungares del colon situadas entre las tenias.

## Ciego y Apéndice

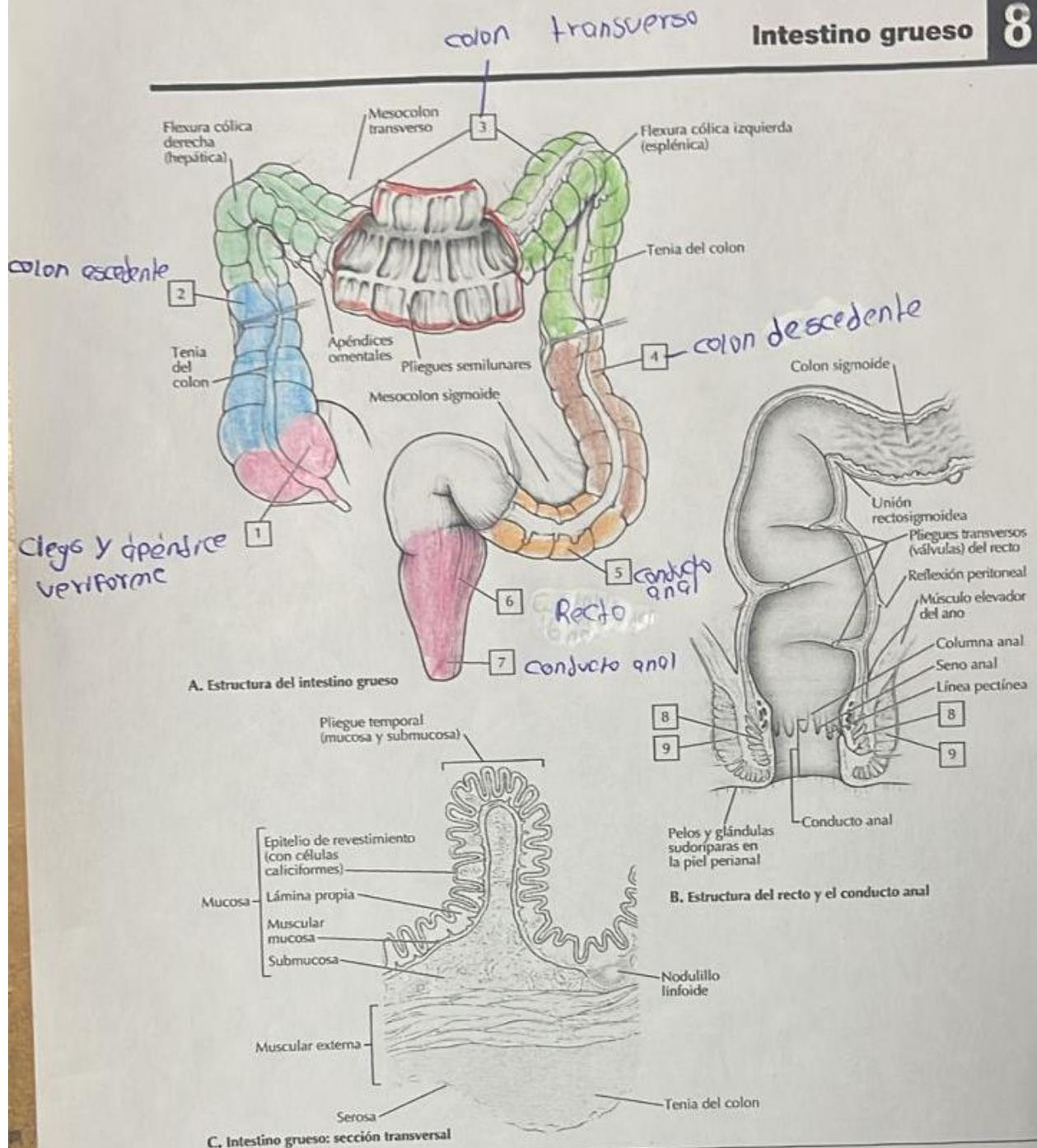
- El ciego, la primera porción del intestino grueso que se continúa con el colon ascendente, es un fondo de saco intestinal ciego, con una longitud y anchura de aproximadamente 7.5 cm.

- El ciego suele encontrarse a 2.5 cm del ligamento inguinal, está cubierto casi por completo por peritoneo y puede elevarse libremente.

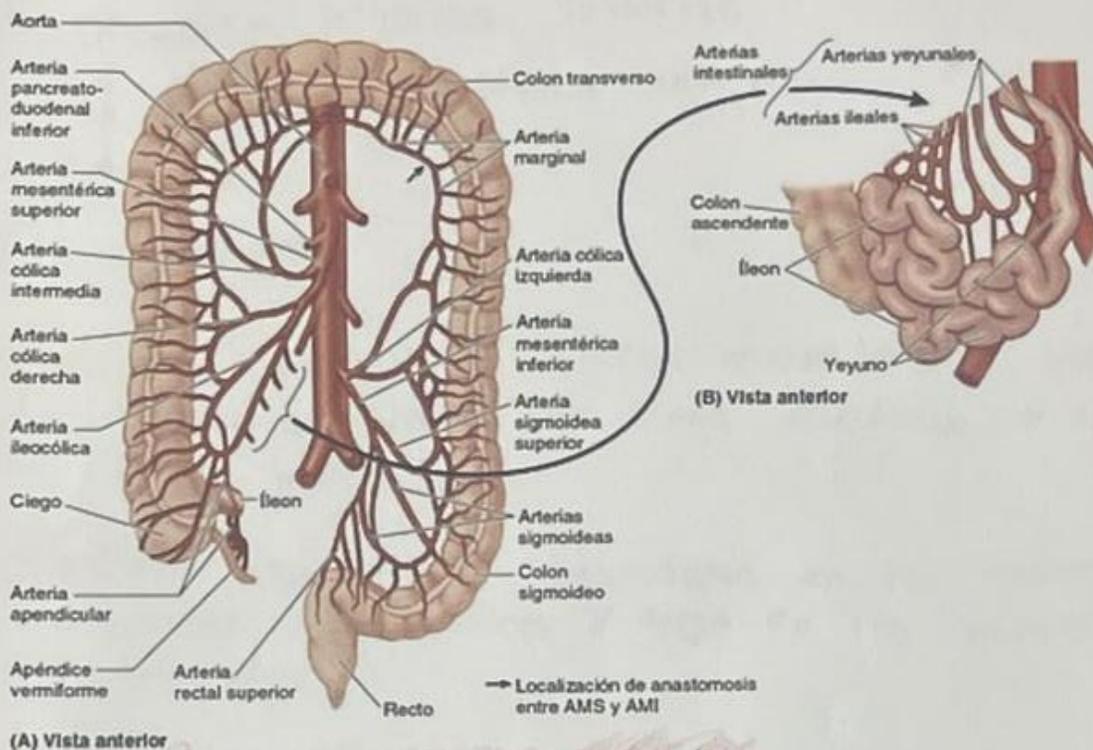
Irrigación:

- Arteria ileocólica
- Arteria apendicular.





# Irrigación



\* Irrigación arterial del colon ascendente:

- Arteria ileocòlica
- Arteria còlica derecha
- Arteria marginal.

Venas:

- Vena còlica derecha

Drenaje linfático:

- nódulos linfáticos epicólicos y paracólicos

- nódulos còlicos derecha

\* El colon transverso: Es la tercera porción más grande...

- Arteria còlica media

- Arteria marginal.

Drenaje linfático:

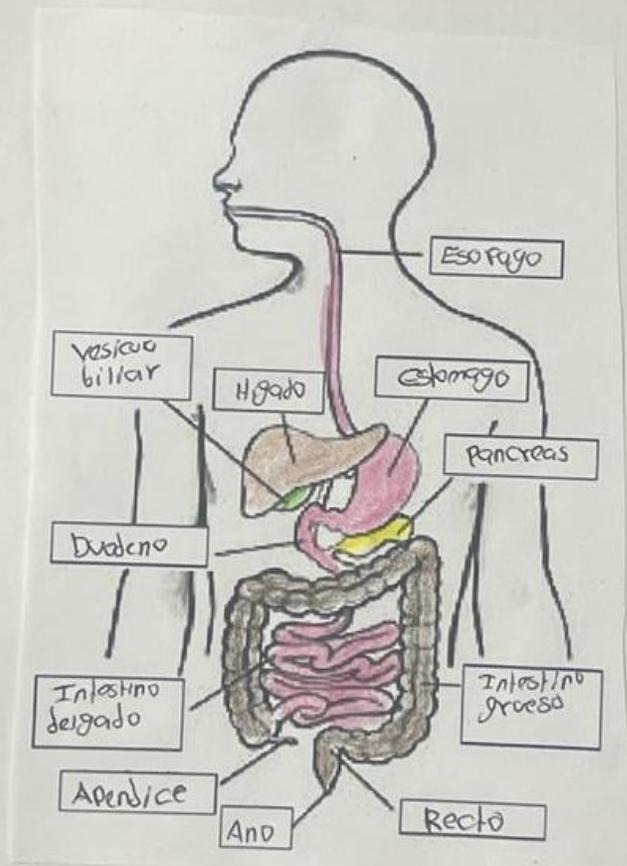
- nódulos linfáticos còlicos media.

\* Su inervación procede del plexo mesentérico superior a través de los plexos paraterrestres de las arterias còlicas derecha y media.

Drenaje linfático: pasa hacia los nodulos linfaticos del mesoapendice y los nodulos linfaticos ileoceolicos.

## Colon

El colon rodea al intestino delgado, de modo que el colon ascendente se situa a la derecha del intestino delgado, el colon ascendente se situa a la derecha del intestino delgado, el colon transverso es superior y anterior a él, el colon descendente a su izquierda y el colon en una posición inferior.



# Abdomen

**Bazo:** Es un órgano ovoide y purpuro, habitualmente de tono morado que tiene aproximadamente la forma y el tamaño de un puño cerrado.

- El bazo es un órgano hemolopoyética e formador de sangre, pero después del nacimiento se ocupa sobre todo de identificar, extraer de la circulación y destruir glóbulos rojos gastados y las plaquetas rotas, así como de reciclar el hierro y la globina.

- Relaciona con los costillos 9<sup>a</sup> a 11<sup>a</sup>.

Relaciones del bazo son:

- \* Anteriormente, el estómago.
- \* Posteriormente, la parte izquierda del diafragma, que le separa de la pleura, el pulmón y los costillos 9<sup>a</sup> a 11<sup>a</sup>.
- \* Medialmente, el riñón izquierdo.

- Suele tener unas 12 cm de largo y 7 cm de ancho.

La vascularización arterial del bazo:

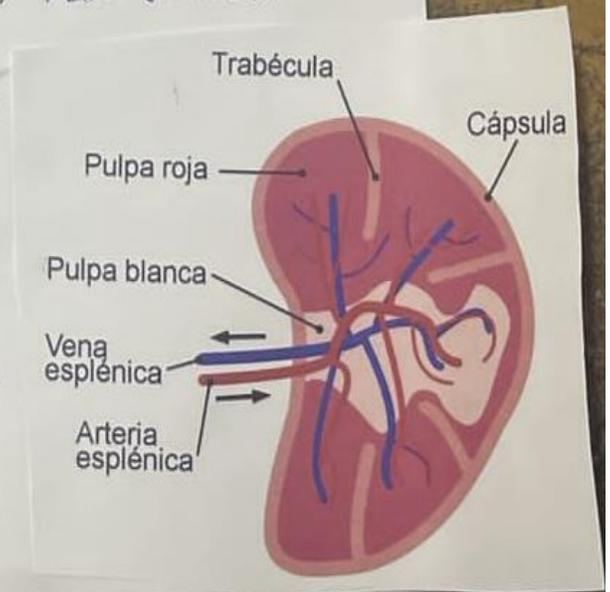
- arteria esplénica.

Drenaje venoso:

de las venas esplénica.

Los vasos linfáticos:

- nodulos linfáticos pancreatoesplénico.



22/05/24

# Hígado

- El hígado, el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo, pesa unas 1500g 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).

- El hígado se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen, donde es protegido por la caja torácica y el diafragma.

- El hígado tiene una cara diafragmática convexa (anterior, superior y algo posterior).

## Lóbulos anatómicos del hígado

- \* Lóbulo derecho
- \* Lóbulo izquierdo
- \* Lóbulo caudado.

## Irrigación del hígado:

- \* Arteria hepática común
- \* Venas hepáticas derecha, intermedia e izquierda

## Drenaje linfático:

- \* Nódulos linfáticos hepáticos
- \* Nódulos linfáticos frénicos.

# HÍGADO

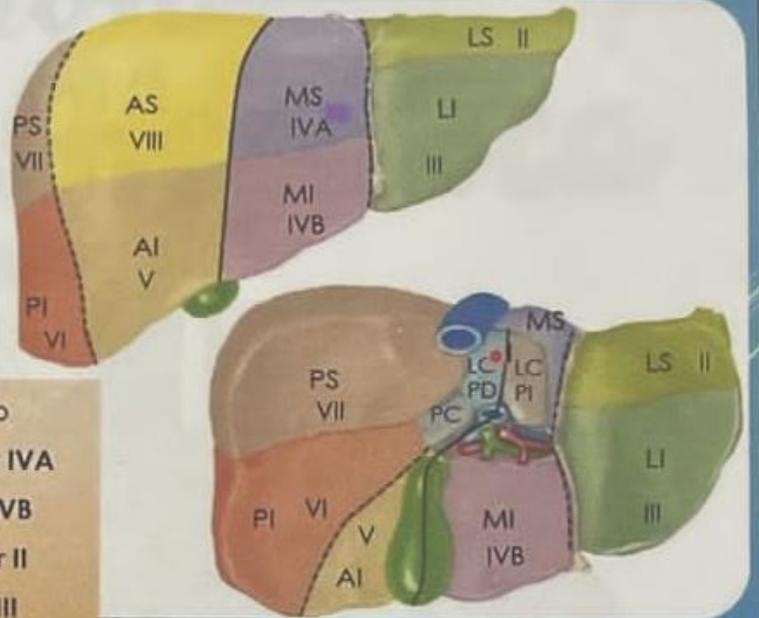
## Segmentación de Couinaud

### Lóbulo Derecho

- Antero Superior VIII
- Antero Inferior V
- Postero Superior VII
- Postero Inferior VI
- Lóbulo Caudado PD I
- Proceso Caudado

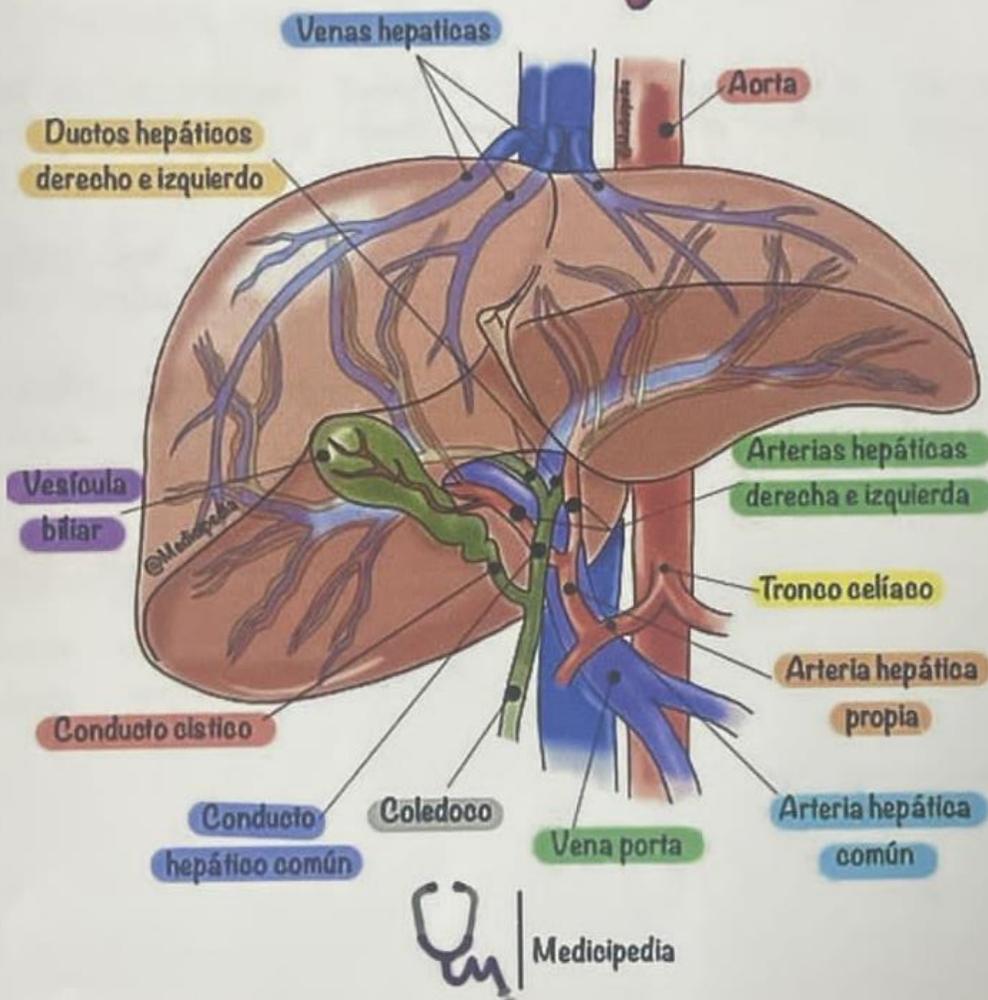
### Lóbulo Izquierdo

- Medio Superior IVA
- Medio Inferior IVB
- Lateral Superior II
- Lateral Inferior III
- Lóbulo Caudado PI I



GRAY Anatomía. RICHARD L. DRAKE, 2da edición, 2010, Traducción en Español

# Irrigación Hepática



## 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 derecha e izquierda del hígado.

Tiene tres porciones:

El Fondo: El extremo ancho y romo, que normalmente se proyecta, desde el borde inferior del hígado en el extremo del 9º cartilago costal.

El Cuerpo: La porción principal que está en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duodeno.

El cuello: Que es el extremo estrecho y ahusado, opuesto al fondo, que se dirige hacia el porta hepático.

Irrigación de la vesícula Biliar:

- \* Arteria cística
- \* vena cística

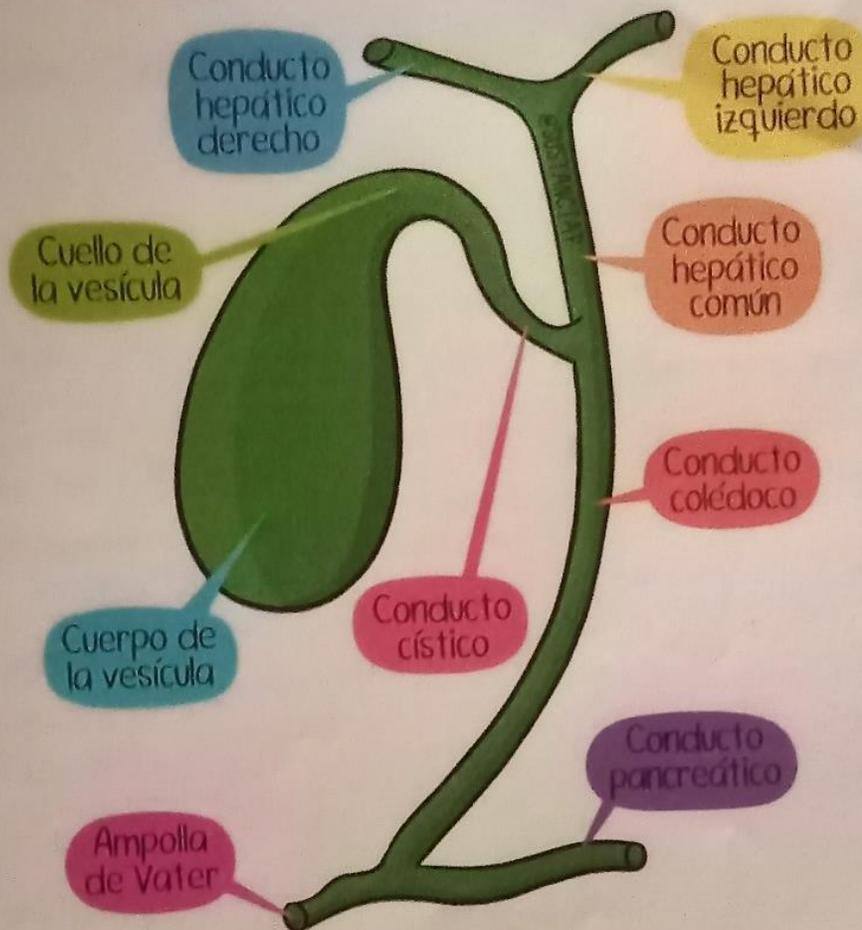
Drenaje linfático

- \* nodulos linfaticos hepaticos.
- \* nodulos linfaticos cisticos.

# VESÍCULA BILIAR

Anatomía

@SUSTANCIAP





# Páncreas

El páncreas produce:

- \* Una secreción exocrina (Jugo pancreático de las células acinares) que excretan en el duodeno a través de las conductas pancreáticas.
- \* Secreciones endocrinas (glucagón e insulina de los islotes pancreáticos).

- divide en cuatro porciones:

- \* Cabeza
- \* Cuello
- \* Cuerpo
- \* Cola.

**Cabeza del páncreas:** la porción ensanchada de la glándula, está atravesada por la curva en forma de C del duodeno, a la derecha de los vasos mesentéricos superiores, justo inferior las porciones al plano transpilórico.

**Cuello del páncreas:** Es corto (1,5-2cm) y oculta los vasos mesentéricos superiores, que forman un surco en su cara posterior.

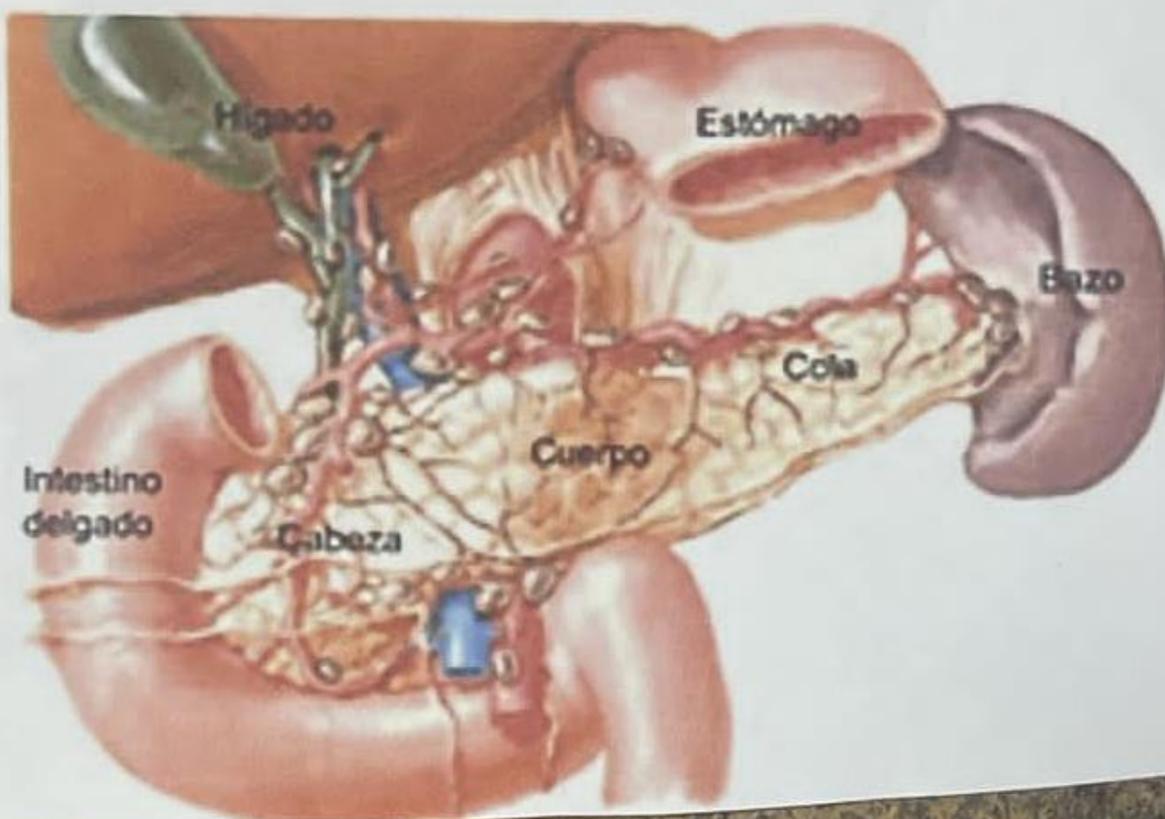
**Cola del páncreas:** Se sitúa anterior al riñón izquierdo, donde se relaciona estrechamente con el hilio del bazo y flexura cólica izquierda.

**Irrigación arterial:**

- arteria pancreáticas.

**Drenaje linfático:**

- nodulos pancreatoesplénicos que se encuentran a lo largo de las arterias esplénicas.



## FUENTES:

Moore, K. L., & Dalley, A. F. (2007). Anatomía con orientación clínica. Ed. Médica Panamericana.