



UNIVERSIDAD DEL SUR CAMPUS, COMITAN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Alumnos: Paola Isabel Paniagua Pérez

Flashcard sistema digestivo

Grado. Grupo: 1ro B.

Materia: Morfología

Docente: Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Comitán de Domínguez, Chiapas, 8/12/2024



Universidad del Sureste
Campus Comitan
Licenciatura en Medicina Humana



Sistema Digestivo

Doña Isabel Paniagua Perez

1 Semestre

Grupo B

Mariana Cataina Saucedo Dominguez

Intestino grueso

A Anatomía

Es la porción terminal de l tubo digestivo

1,5 cm longitud
6,5 de diametro

Se extiende desde el ileon hasta el ano

Esta fijado a la pared abdominal posterior por su mesocolon y una capa de doble peritoneo

Regiones

Ciego (saco bcn longitud)

Colon

recto (15 cm esta situado delante del sacro, C4-L2-3)
Conducto anal (terminales)

Esta protegido por pliegues de mucosa denominada esfinter (varnia)

Colon -> se divide lechos-ascendente, transversa descendente y sigmoidea

Colon ascendente

ocurre por los lados derecho del abdomen e inferiores del bigudo (flexura caica) derecha

Colon transversa

va al lado izquierdo del bazo como flexura caica) izquierda

Colon sigmoidea

Comienza cerca de la Cresta iliaca izquierda

Funciones

- El batido de las haustras, el Peristaltismo y el Peristaltismo en masa impulsa el contenido del Colon hacia el recto
- Las bacterias del intestino grueso convierten proteínas en aminoácidos, degradan aminoácidos y producen vitamina B y vitamina K
- Absorción de agua iónicas y vitaminas
- Formación de las heces
- Defecación (vaciamiento del recto)

Histología

* Mucosa

Epitelio Cilíndrico ↓

Lamina Propia

Muscular de la mucosa ↓

Células ↓

Nódulos

Absorbtivos Calciformes ↓

Linfáticos Solitarios ↓

Permite extenderse

Obsesión de agua ↓

Secretan mucus

Se extienden a través

lubrifican y pasa

de la mucosa de la

contiene carbohidrato

mucosa hasta la

submucosa ↓

Están situadas en

Carece de pliegues

largas glándulas

longitudinales y

tubulaciones rectas

vellosidades

que avanza todo el

espesor de la mucosa.

* Submucosa

Consiste en un tejido conectivo laxo

Por

una capa muscular



Formada de

- Capa externa longitudinal
 - Capa interna circular
- de músculo liso



Están engrosadas y forman 3 bandas

tenias (del colon)



que recorren casi todo el intestino grueso



Están separadas por porciones de la pared con músculo liso

Se denominan



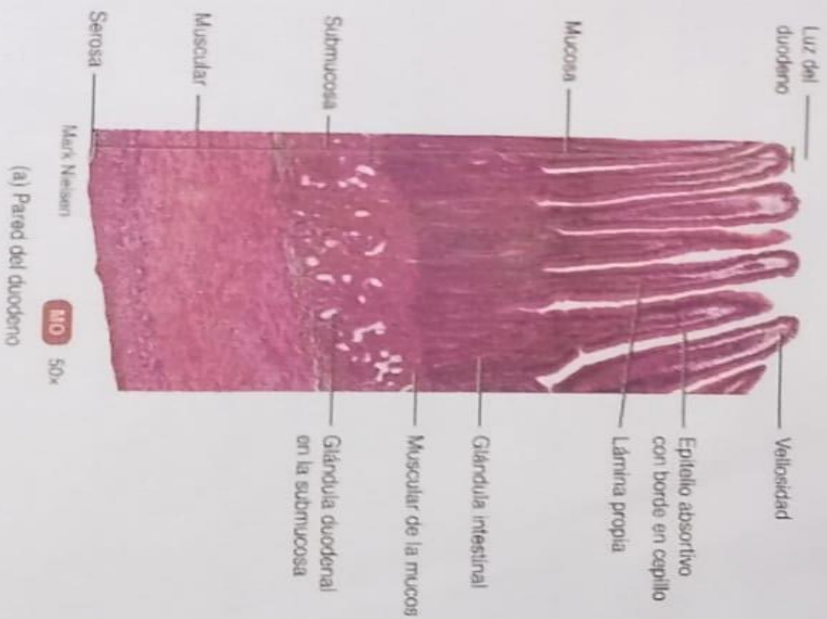
haustros que le dan un aspecto arrugado

* Serosa

↓
Es parte del
Peritoneo visceral

↓
Están llenos
de grasa y están
fijados a las raíces
del colon y se
denominan

↓
Apéndices omentales



Digestion Mecanica En el Intestino grueso

- Pase del quimo desde el ileon hacia el Ciego.

- Inmediatamente despues de cada Comida, un reflejo **gastrointestinal** intestinal y el peristaltismo.

Empieza cuando las sustancias pasan por el esfinter ileocecal

Al pasar el alimento llena el ciego y se acumula en el colon ascendente

balidos haustral

Cuando la digestion alcanza cierto punto y las paredes se contraen

Movimiento Peristaltico en masa

anda peristaltica potente que empieza en la parte media del colon transverso y rapido conduce hacia el recto

reflejo gastrocolico masa usualmente

ocurre tres o cuatro veces por el dia, durante una comida y despues de ella.

Digestión Quirca en el Intestino grueso

Ocurre en el colon

gases que liberan hidrogeno, dióxido de carbono, metano

parte del indol y escatol

se eliminan en heces

Las glándulas del intestino grueso secretan mucus pero no enzimas

Cuando son ejercicios se disminuyen frecuencias

Las bacterias descomponen la bilirrubina a pigmentos más simples.

El opimo se prepara para eliminación de las bacterias y

Las bacterias también se convierten en aminoácidos y los degradan a sustancias más simples como indol, escatol, hidrogeno, sulfuro y ácidos grasos.

Los productos bacterianos en el colon incluyen varios vitaminas necesarias para el metabolismo normal, complejo vitamínico B, vitamina K.

Fermentan carbohidrato residual y liberan gases.

Reflejo de defecación

Son los movimientos peristaltismo en masa impulsan la materia fecal desde el colon sigmoideo hacia el recto,



En respuesta a distension de la pared rectal los receptores emiten impulsos nerviosos sensitivos a la medula espinal sacra.

Inicia ↓

En un reflejo de defecación cuyo resultado es "defecación"



La eliminación de heces del recto a través del ano

Las contracciones voluntarias del diafragma y de los músculos abdominales.

La cantidad de movimientos intestinales que una persona tiene depende de factores como la dieta, la salud y el estrés

diarrea

↓
Aumento y
Contenido de
las heces

↓
Causando

↓
Un incremento de la
motilidad y una
reducción de la
absorción de los
intestinos

↓
Desidratación y
de equilibrio
electrolítico

Estreñimiento

↓
Defecación infrecuente
o dificultosa causada
por una disminución de
la motilidad intestinal

↓
Se produce una reabsorción
excesiva de agua y las
heces se tornan duras y
secas

↓
Se provoca
por malos ambientes

BIBLIOGRAFIAS

- MOORE, K.L. DALLEY A. F & AGUR, A.M.R (2018) ANATOMIA CON ORIENTACION CLINICA(8ªed). WOLTERS KLUWER

•

- Beskin, G., Bondar, S., Karpov, S., Plokhotnichenko, V., Guarnieri, A., Bartolini, C., Greco, G., Piccioni, A., & Shearer, A. (2010). From TORTORA to Mega

TORTORA—Results and Prospects of Search for Fast Optical Transients. *Advances In Astronomy*, 2010(1). <https://doi.org/10.1155/2010/171569>