



**Nombre del
alumno:
Gabriela Isabel
Alegría Hernández**

**Docente:
Dr. Miguel Basilio
Robledo**

**Materia:
Morfología**

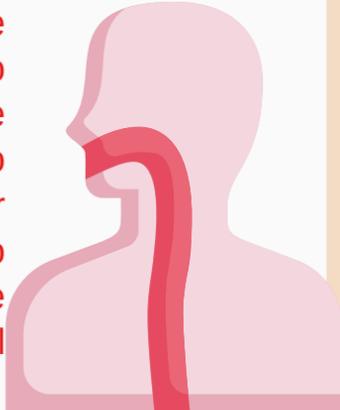
Infografía

Grado: 1 Grupo: A

Esófago

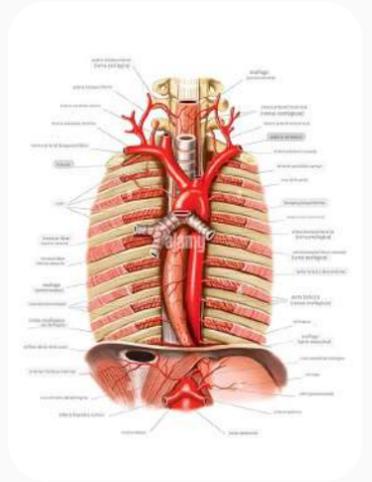
Descripción

Se ubica en el borde inferior del músculo constrictor inferior de la faringe, situado frente al borde inferior del cartílago cricoides, a nivel de C6 O C7, esófago y el intestino delgado.



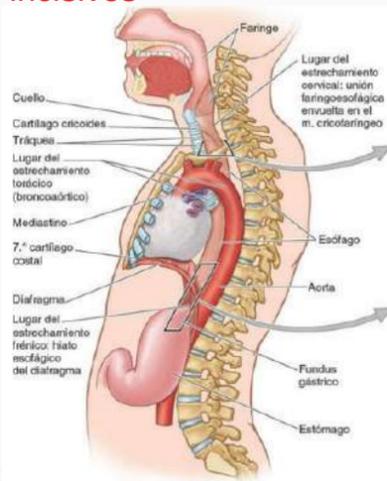
Vascularización arterial

- Procede de la arteria gástrica izquierda, una rama del tronco celíaco, y de la arteria frénica inferior izquierda



Estrechamientos

- Cervical: primero se une la faringoesofágica, mide aprox. 15 cm de incisivos provocada por el músculo cricofaríngeo
- Torácico: es el cruce del arco de la aorta a 22.5 cm de los incisivos y continúa por el cruce del bronquio principal izquierdo a 27,5 cm de los incisivos
- Frénico: Pasa a través del hiato esofágico del diafragma, 40 cm aprox. de los incisivos .



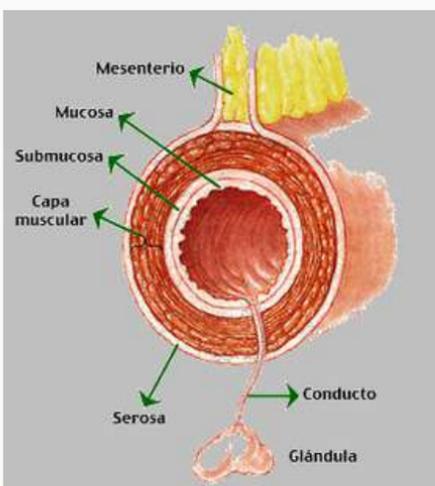
Drenaje venoso

- Las venas submucosas de esta porción del esófago se dirige al sistema de la vena porta a través de la vena gástrica izquierda, y al sistema venoso sistémico a través de las venas esofágicas que desembocan en la vena álgos.



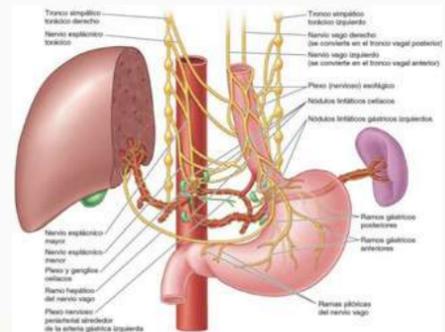
Estructura

- Adventicia
- Músculo esofágico
- Submucosa
- Mucosa



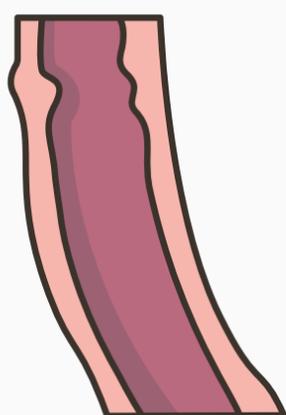
Vasos linfáticos

Es hacia los nódulos linfáticos gástricos izquierdos; los vasos linfáticos aferentes de dichos nódulos drenan principalmente en los nódulos linfáticos celíacos.



Características

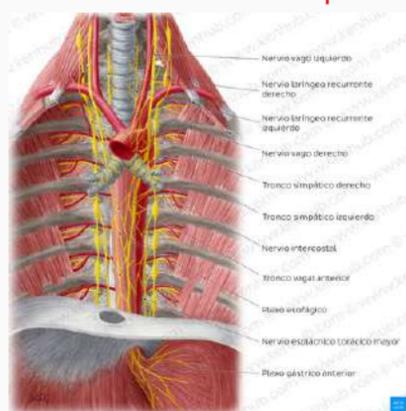
- Sigue la curvatura de la columna vertebral a medida que desciende a través del cuello y el mediastino
- Posee una capa muscular circular interna y otra longitudinal externa



- Termina entrando en el estómago por el orificio del cardias gástrico
- Está rodeado distalmente por el plexo (nervioso) esofágico

Nervios

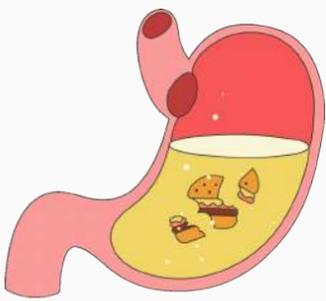
- El plexo esofágico, formado por los troncos vagales (se convierten en ramos gástricos ant y post) y los troncos simpáticos torácicos, a través de los nervios espláncnicos mayores (abdominopélvicos) y los plexos periarteriales que rodean la arteria gástrica izquierda y la arteria frénica inferior izquierda



Estómago

Descripción

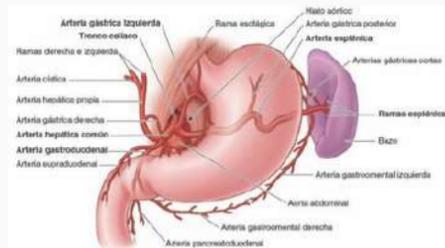
Es la porción expandida del tubo digestivo que se encuentra entre el esófago y el intestino delgado.



El tamaño, la forma y la posición del estómago pueden variar mucho entre personas

Vascularización arterial

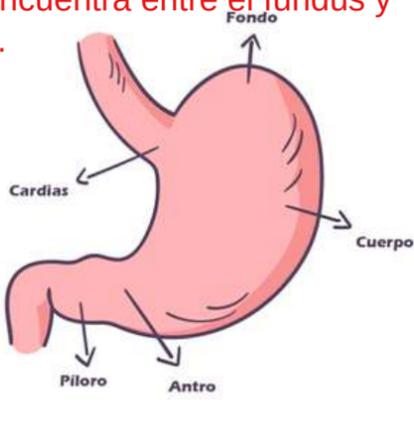
- Curvatura menor por las arterias gástricas derecha e izquierda.
- Curvatura mayor por las arterias gastrointestinales (gastroepiploicas) derecha e izquierda.



- El fundus y la porción superior del cuerpo del estómago reciben sangre de las arterias gástricas cortas y de la arteria gástrica posterior.

Porciones

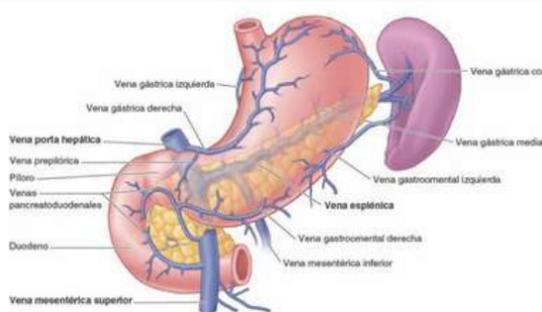
- Cardias: es la porción que rodea el orificio del cardias, la abertura superior o entrada del estómago.
- Undus gástrico: es la porción superior dilatada del estómago.
- El cuerpo: porción principal del estómago, se encuentra entre el fundus y el antro pilórico.



- Porción: es la región de salida del estómago, en forma.

Drenaje venoso

- Las venas gástricas izquierda y derecha drenan directamente en la vena porta hepática.
- Las venas gástricas cortas y las venas gastrointestinales (gastroepiploicas) izquierdas drenan en la vena esplénica.

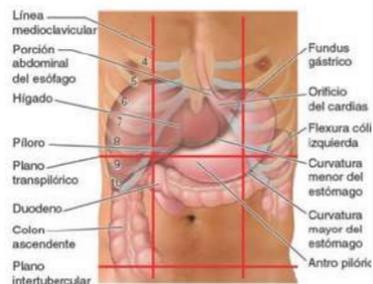


- Vena gastrointestinal derecha desemboca en la VMS.
- La vena prepilórica asciende sobre el píloro hacia la vena gástrica derecha.

Posiciones

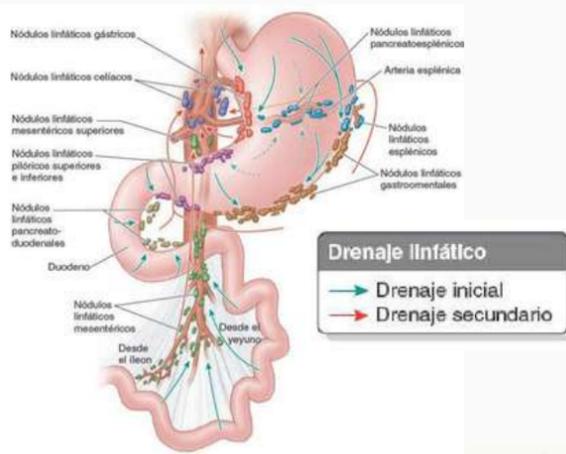
En posición supina, la porción pilórica del estómago se encuentra a nivel del plano transpilórico, a mitad de la distancia entre la incisura yugular sup y la cresta del pubis inf

En posición erecta, su situación oscila entre las vértebras L2 y L4.



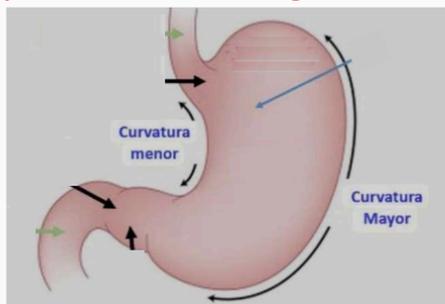
Vasos linfáticos

- Nódulos linfáticos
 - Gástricos
 - Pancreatoduodenales
 - Pancreatosplicnicos
 - Gastrointestinales
- Mesentéricos
- Pilóricos
- Celiacos.



Curvaturas

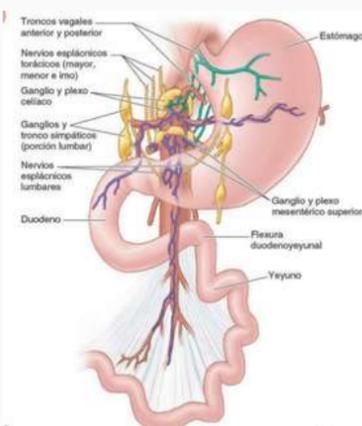
- Curvatura menor forma el borde cóncavo, más corto, del estómago; la incisura angular es la parte más inferior de la curvatura y señala la unión del cuerpo y la porción pilórica del estómago



- curvatura mayor forma el borde convexo, más largo, del estómago. Pasa inferiormente hacia la izquierda desde la unión del 5.º espacio intercostal.

Nervios

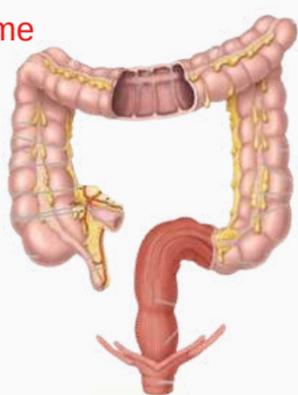
- Nervios ganglios simpáticos
- Nervios parasimpáticos
- Plexos (simpáticos y parasimpáticos)



Intestino grueso

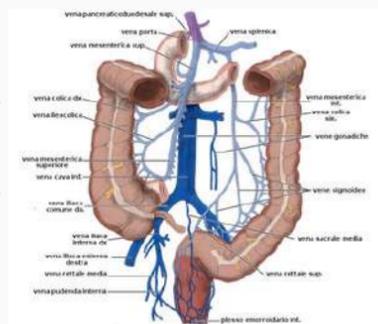
Ubicación

Está formado por:
 el ciego
 el apéndice vermiforme
 el colon
 (ascendente, transverso, descendente y sigmoide)
 el recto
 el conducto anal (



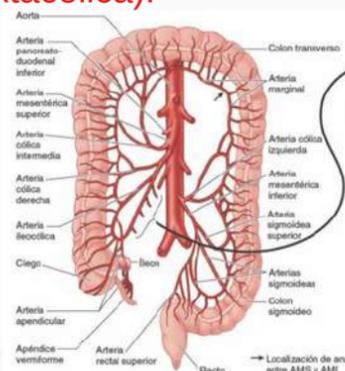
Drenaje venoso

Vena ileocólica y la vena cólica derecha, tributarias de la VMS



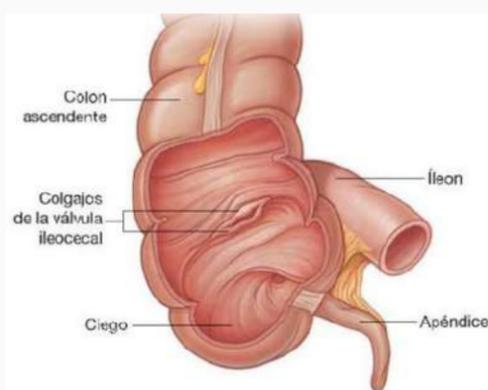
Irrigación arterial

Arteria ileocólica y la arteria cólica derecha, las arterias cólica izquierda y sigmoidea para formar un conducto arterial continuo, la arteria marginal (arteria yuxtacólica).



Ciego

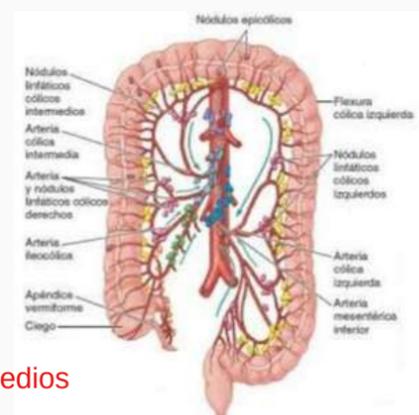
- 1ª porción, se continua en el colon ascendente, longitud y anchura de 7.5 cm, situado en CID, recubierto casi todo por peritoneo, no tiene mesenterio.



vasos linfáticos

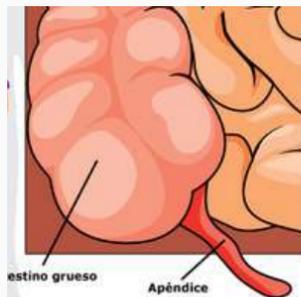
Nodulos linfáticos:

- Panacólicos
- Mesentericos superiores
- Mesentericos inferiores
- Cólicos intermedios
- Beocólicos
- Adrticos laterales
- Epioólicos
- Apendiculares
- Cellacos



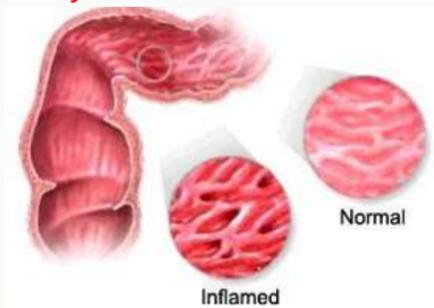
Apéndice

Divertículo intestinal del ciego, mide de 6-10 cm, contiene tejido linfoide, cara posteromedial del ciego inferior a la unión ileocecal, tiene mesoapéndice que une al ciego y a la porción terminal del apéndice, posición retrocecal.



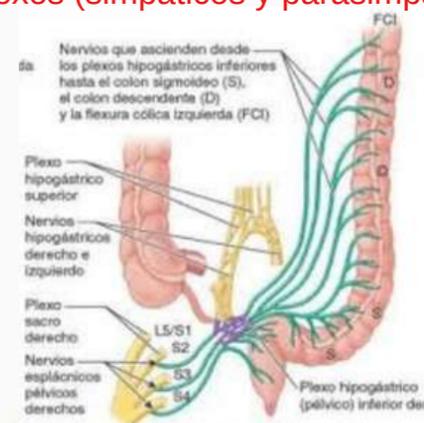
Colón

- Rodea al I. Delgado Colón ascendente: 2ª porción desde el ciego hacia el lóbulo derecho del hígado, donde gira hacia la izquierda formando la flexura cólica derecha (flexura hepática), separado de la pared anterolateral del abdomen por el omento mayor.



Nervios

- Nervios y ganglios simpáticos
- Nervios parasimpáticos
- Plexos (simpáticos y parasimpáticos)



Colón transverso

3ª porción, más grande y móvil Cruza el abdomen desde la flexura cólica derecha hasta la flexura cólica izquierda, donde se dobla inferiormente para convertirse en el colon descendente.



Colón sigmoideo

Posición secundaria retroperitoneal entre la flexura cólica izquierda y la fosa ilíaca izquierda, donde se continúa con el colon sigmoideo.



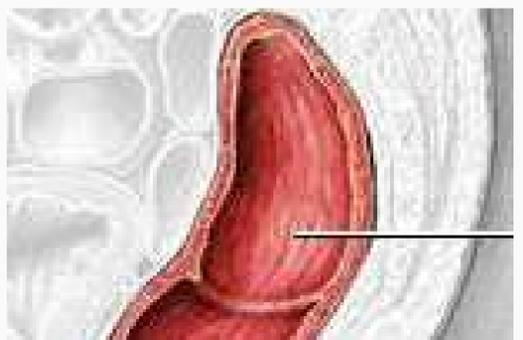
Colón descendente

Posición secundaria retroperitoneal entre la flexura cólica izquierda y la fosa ilíaca izquierda, donde se continúa con el colon sigmoideo.



Recto

Posición secundaria retroperitoneal entre la flexura cólica izquierda y la fosa ilíaca izquierda, donde se continúa con el colon sigmoideo.



Intestino delgado

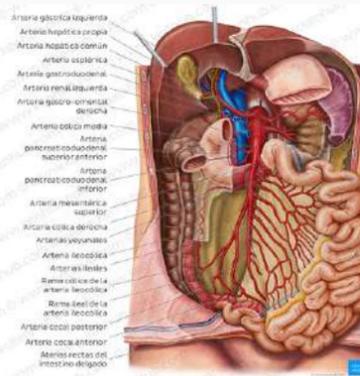
Duodeno

Inicia en el píloro, en el lado derecho, y termina en la flexura duodenoyeyunal, en el lado izquierdo.

Tien 4 porciones: Superior(1), descendente (2), inferior(3) y ascendente (4)

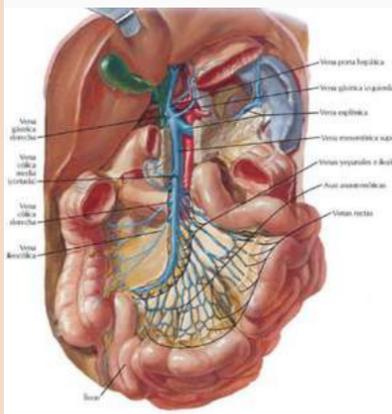


Arterias



AMS: Irriga el yeyuno y el íleon a través de A. yeyunales e ileales (Nace de la aorta abdominal a nivel de L1) Las arterias se unen para formar arcadas arteriales que originan las A. rectas.

Venas

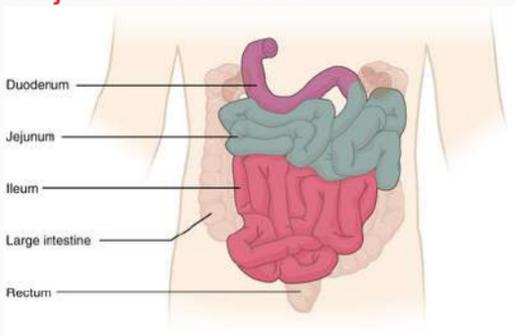


La VMS se sitúa anterior y a la derecha de la AMS en la raíz del mesenterio, termina posterior al cuello del páncreas, donde se une a la V. esplénica para formar la V. porta hepática

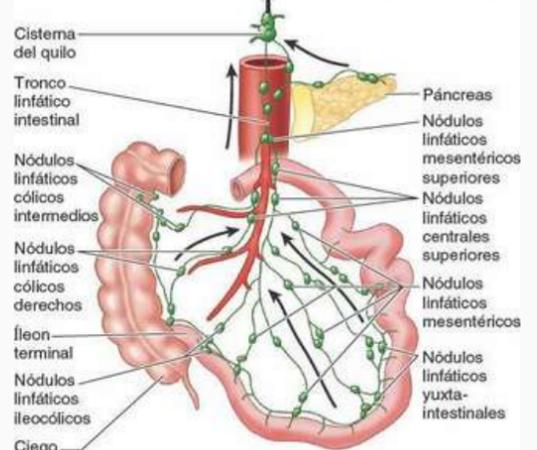
Yeyuno e ílion

2ª porción, empieza en la flexura duodenoyeyunal, constituye 2/5 partes de longitud, se encuentra en el CSI

• Ileón: 3ª porción, termina en la unión ileocecal, se encuentra en CID. En conjunto miden de 6-7 m



vasos linfáticos



Intestino

Delgado

Grueso

Descripción

Órgano en forma de tubo largo que conecta el estómago con el intestino grueso.



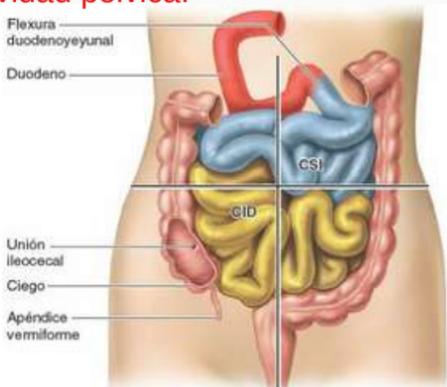
Descripción

Es la última estructura en procesar los alimentos. Éste recibe las sustancias indigestibles del intestino delgado,



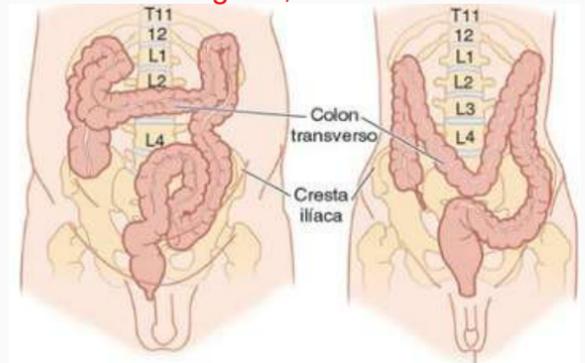
Ubicación

Se encuentra en el cuadrante inferior derecho del abdomen; aunque el íleon terminal puede extenderse a la cavidad pélvica.

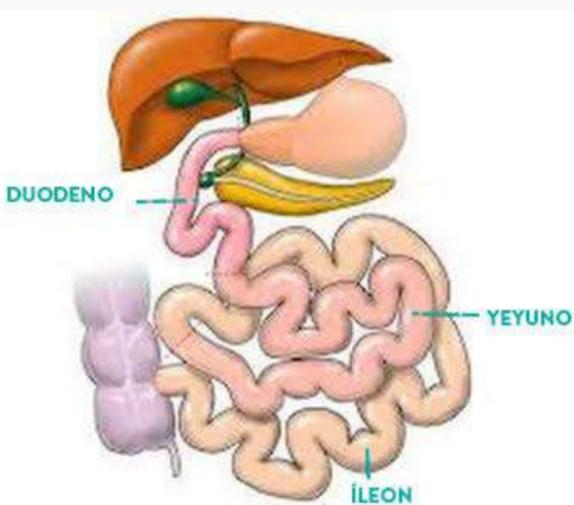


Ubicación

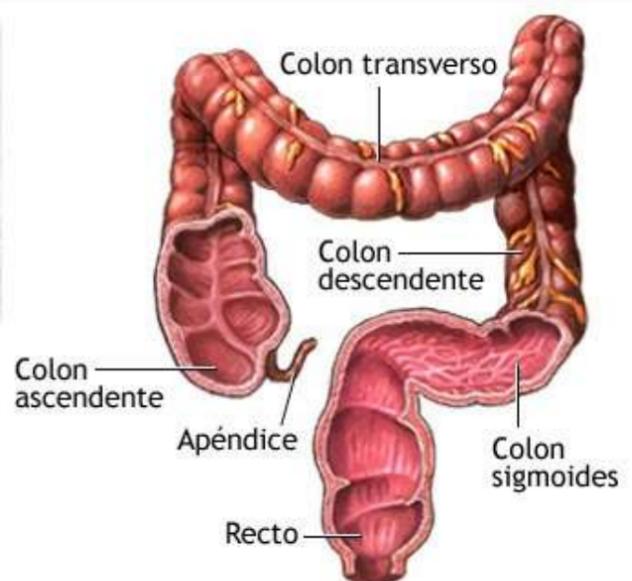
Comienza a la derecha de la parte baja del abdomen en el ciego, donde desemboca el intestino delgado,



Porciones



Porciones



Cosas que diferencian intestino grueso del delgado

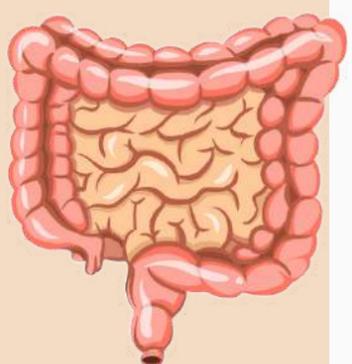
Apéndices omentales

Las tenias del colon: tres gruesas bandas longitudinales, denominadas

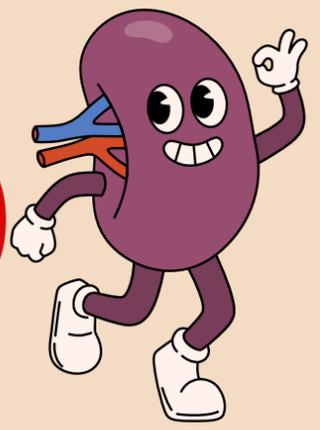
- 1) teniamesocólica, donde se fijan los mesocolon transverso y sigmoide;
- 2) tenia omental, donde se insertan los apéndices omentales
- 3) tenia libre, en la cual no se insertan mesocolon ni apéndices omentales.

Las haustras: formaciones saculares del colon situadas entre las tenías.

Su calibre, o diámetro interno, que es mucho mayor.

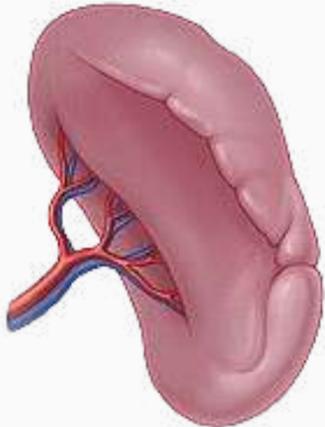


Bazo



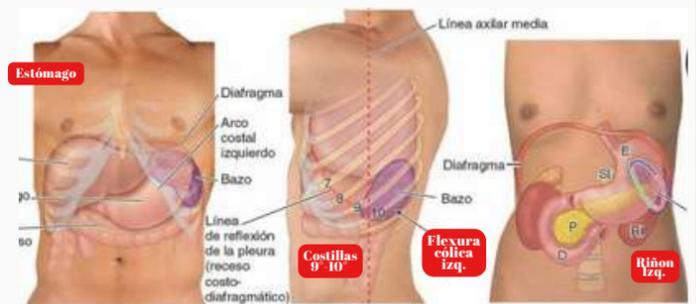
Descripción

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



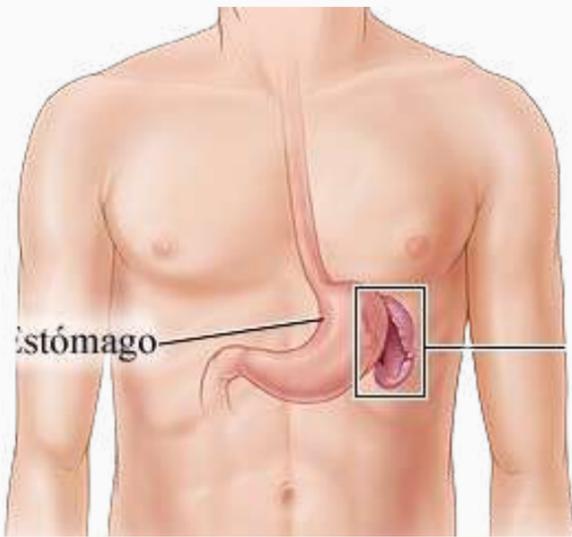
Relaciones del bazo

- Anteriormente, el estómago.
- Posteriormente, la parte izquierda del diafragma, que le separa de la pleura, el pulmón y las costillas 9.^a a 11.^a.
- Inferiormente, la flexura cólica izquierda.
- Medialmente, el riñón izquierdo.

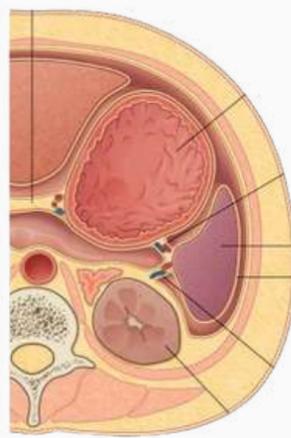


Ubicación

Se sitúa en la región superolateral del CSI, o hipocondrio del abdomen, donde goza de la protección de la caja torácica inferior

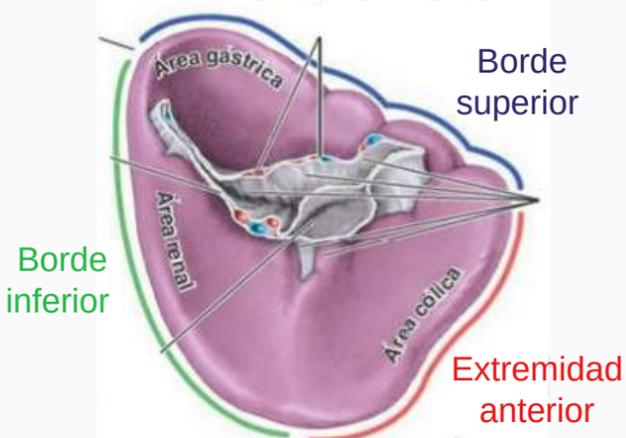


Ligamentos



- Ligamento gastroesplénico: el bazo está unido a la pared posterior del estómago y se conecta con su curvatura mayor.
- Ligamento esplenorrenal: bazo unido al riñón izq.

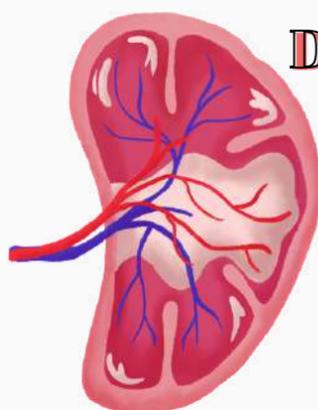
Bordes



Vascularización arterial

Procede de la arteria esplénica, la mayor rama del tronco celíaco, posterior a la bolsa omental, anterior al riñón izq y a lo largo del borde superior.

Se divide en cinco o más ramas que entran en el hilio del bazo.

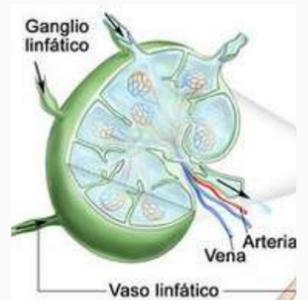


Drenaje venoso

La vena esplénica se une con la VMS posterior al cuello del páncreas para formar la vena porta hepática.

vasos linfáticos esplénicos

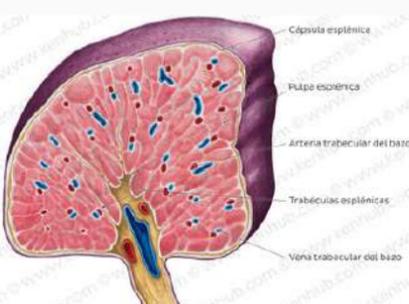
Inician en los nódulos linfáticos del hilio van a lo largo de los vasos esplénicos hacia los nódulos linfáticos pancreatoesplénicos hacia los nódulos celíacos



Constitución anatómica

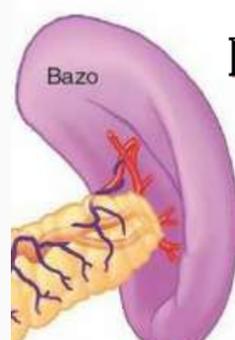
- Interior: trabéculas (pequeñas bandas fibrosas), se originan en la cara

profunda de la cápsula y transportan vasos sanguíneos hasta y desde el parénquima o pulpa esplénica, la sustancia del bazo.



Nervios

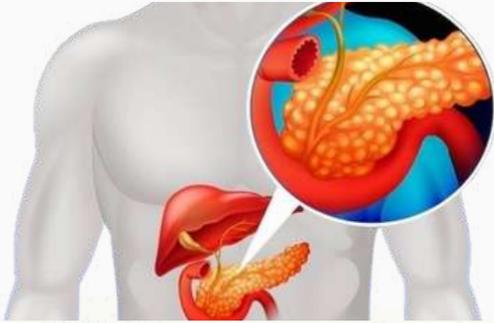
Derivan del plexo celíaco, se distribuyen principalmente a lo largo de las ramas de la arteria esplénica,



Páncreas

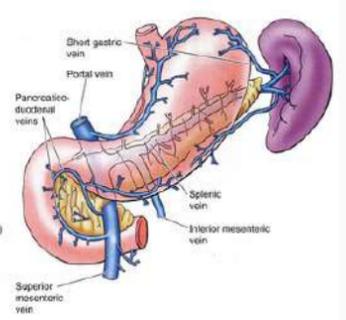
Ubicación

Es una glándula digestiva accesoria alargada que se halla posterior al estómago, entre el duodeno a la derecha y el bazo a la izquierda



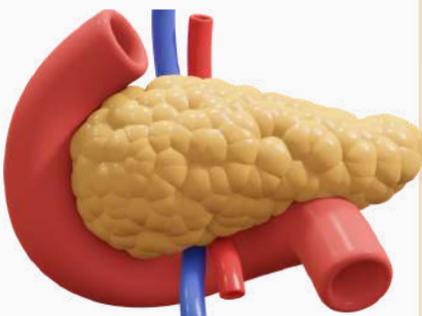
Drenaje venoso

- Venas pancreáticas correspondientes, tributarias de las ramas esplénica y mesentérica superior de la vena porta hepática; la mayoría de ellas desemboca en la vena esplénica



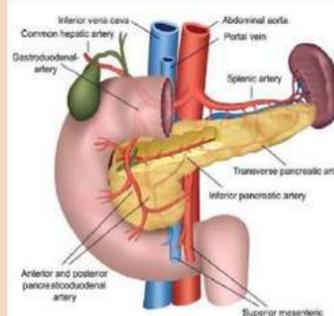
Porciones

- Cabeza del páncreas: porción ensanchada de la glándula.
- Cuello del páncreas: corto (1,5-2 cm).
- Cuerpo del páncreas va desde el cuello, a la izq de la AMS y la VMS, sobre la aorta y vértebra L2, encima del plano transpilórico, posterior a la bolsa omental.
- Cola del páncreas se sitúa anterior al riñón izquierdo, donde se relaciona



Irrigación arterial

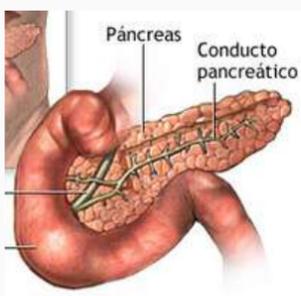
Deriva principalmente de las ramas de la arteria esplénica, arterias pancreáticas.



Arterias pancreatoduodenales A y P, R de la arteria gastroduodenal, y las arterias pancreatoduodenales IA y P, ramas de la AMS,

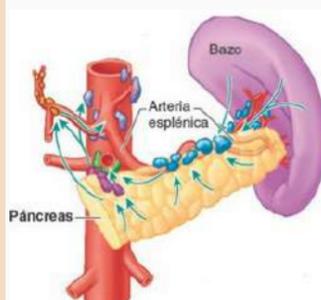
Conducto pancreático principal

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 estrechamente con el conducto biliar (conducto colédoco).



vasos linfáticos pancreáticos

Casi todos ellos terminan en los nódulos pancreatoesplénicos que se encuentran a lo largo de la arteria esplénica, aunque algunos vasos lo hacen en los nódulos linfáticos pilóricos.



Nódulos linfáticos

- Celíacos
- Pancreatoesplénicos
- Mesentéricos superiores
- Pilóricos
- Hepáticos

Esfínter

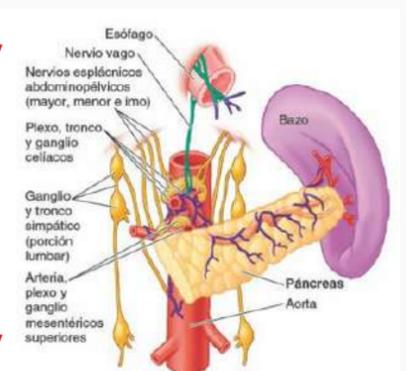
- Conducto pancreático (alrededor de la porción terminal del conducto pancreático).
- Conducto biliar (alrededor de la terminación de este).
- Ampolla (esfínter hepatopancreático o de Oddi; alrededor de la ampolla hepatopancreática)



Nervios

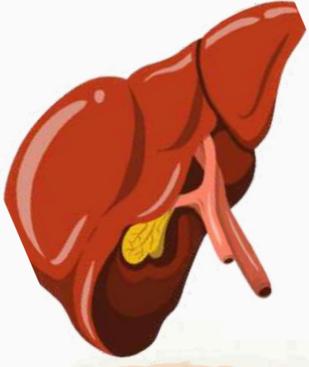
Proceden de los nervios vagos y espláncnicos abdominopélvicos, pasan a través del diafragma.

- Nervios simpáticos y ganglios
- Nervios parasimpáticos
- Plexos (simpático y parasimpático)



Hígado

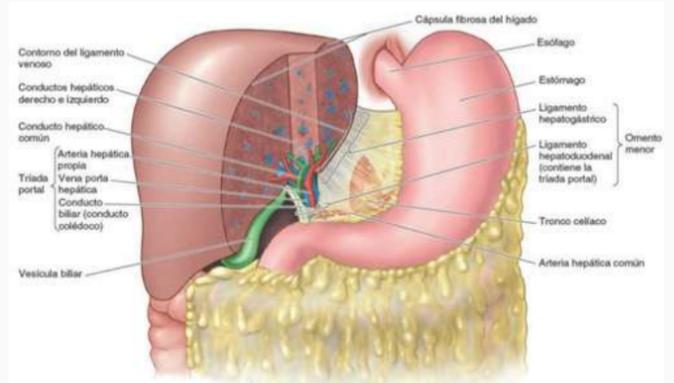
Descripción



Es el mayor órgano del cuerpo después de la piel y la mayor glándula del organismo

Relaciones del hígado

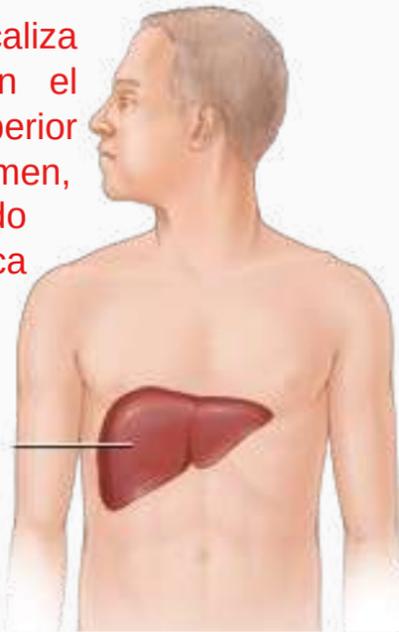
- Lado derecho de la cara anterior del estómago, áreas gástrica y pilórica.
- Porción superior del duodeno, área duodenal.
- El omento menor (va de la fisura del ligamento venoso).
- La vesícula biliar, fosa de la vesícula biliar.



- La flexura cólica derecha y el Colón transverso derecho, área cólica.
- El riñón y la glándula suprarrenal derechos, áreas renal y suprarrenal

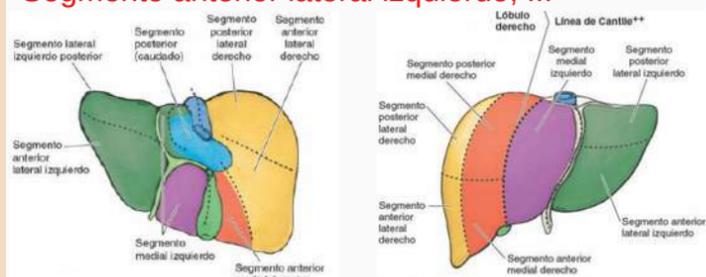
Ubicación

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



Lobulos

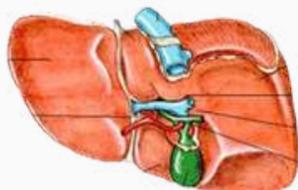
- Lóbulo derecho
Porción hepática derecha.
Segmento posterior lateral, IV, V, VII, VIII
- Lobulo izquierdo
Porción hepática izquierda
Segmento lateral, II
Segmento medial izquierdo, IV
Segmento anterior lateral izquierdo, III



- Lóbulo caudado
Porción posterior del hígado
Lóbulo caudado derecho e izquierdo
Segmento posterior Segmento I

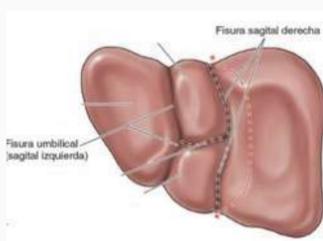
Caras

- Cara diafragmática convexa (anterior, superior y algo posterior) es lisa y con forma de cúpula.
- Cara visceral (posteroinferior) relativamente plana, o incluso cóncava.



Fisuras

- Fisura portal: surco continuo formado anteriormente por la fosa de la vesícula biliar, y posteriormente por el surco de la VCI.

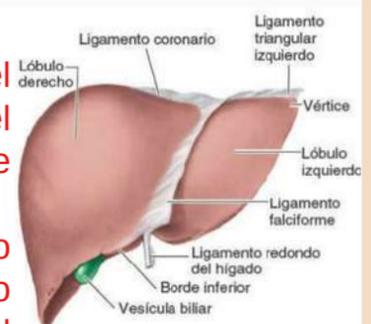


- Fisura umbilical (sagital izquierda): surco continuo formado anteriormente por la fisura del ligamento redondo y posteriormente por la fisura del ligamento venoso.

Ligamentos

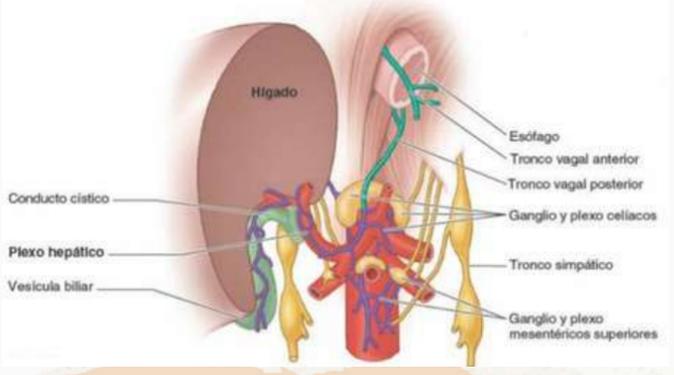
- Ligamento falciforme: va del hígado a la parte posterior del abdomen
- Ligamento coronario
- Ligamento triangular derecho
- Ligamento triangular izquierdo.

- Ligamento redondo del hígado es el vestigio fibroso de la vena umbilical
- Ligamento venoso es el vestigio fibroso del conducto venoso fetal



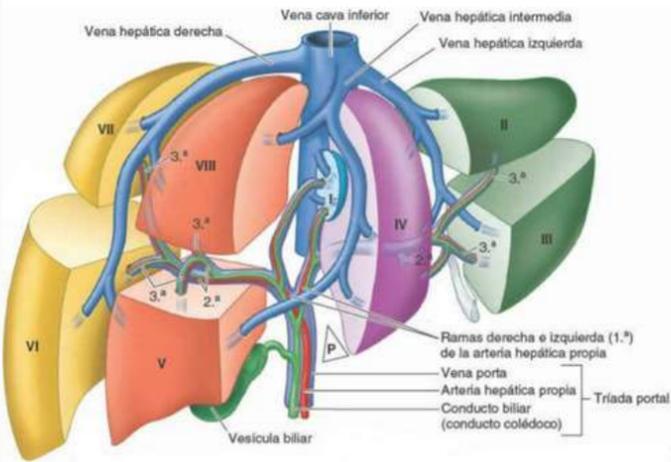
Nervios

- Nervios y ganglios simpáticos
- Nervios parasimpáticos
- Plexos (simpático y parasimpático)



Vascularización arterial

Ramas primarias de la arteria hepática



Drenaje venoso

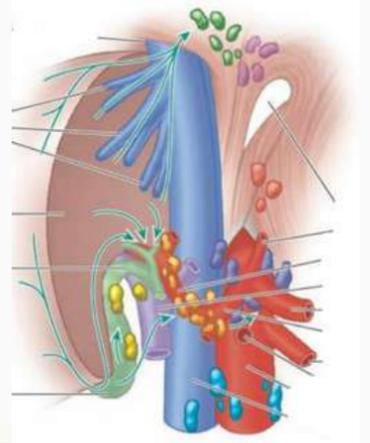
Su vascularización es la bifurcación de la tríada portal y es drenado por una o dos pequeñas venas hepáticas, que desembocan directamente en la VCI, distalmente a las venas hepáticas principales.

Drenaje linfático

- Vasos linfáticos superficiales: drenan los nódulos linfáticos hepáticos.
- Vasos linfáticos profundos: drenan en los nódulos linfáticos hepáticos.
- Vasos linfáticos eferentes: drenan en los nódulos linfáticos celíacos

Nódulos linfáticos

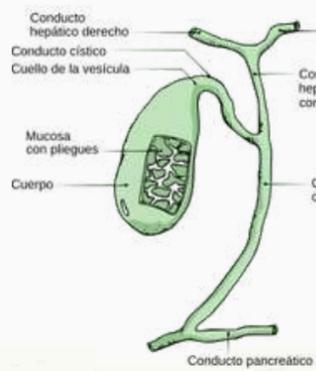
- Gástricos izquierdos
- Mediastínicos
- Celíacos
- Hepáticos
- Císticos Frénicos
- Lumbares



Conductos biliares

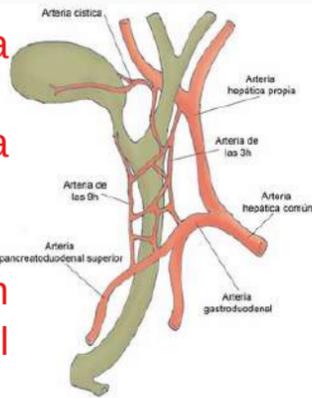
Descripción

Se forma en el borde libre del omento menor por la unión del conducto cístico y el conducto hepático común

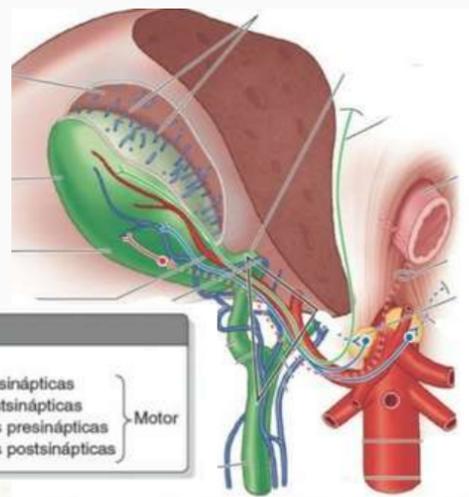


Vascularización arterial

- La arteria cística, irriga la porción proximal del conducto.
- RF de la arteria hepática propia, que perfunde la parte media del conducto.
- La arteria pancreatoduodenal sup y post y la arteria gastroduodenal, irrigan la porción retroduodenal del conducto.

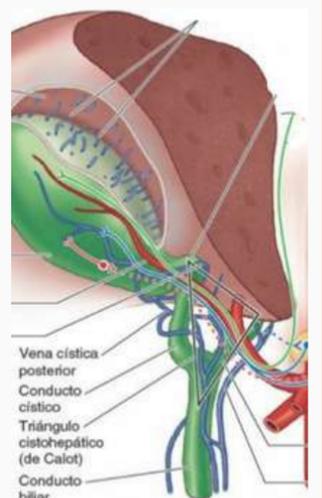


Nervios



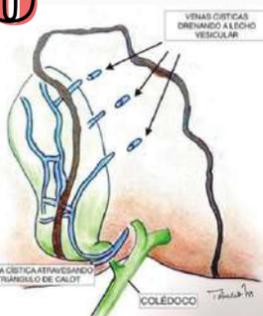
Vasos linfáticos

- Los vasos linfáticos van hacia los nódulos linfáticos císticos, cerca del cuello de la vesícula biliar, el nodo del foramen omental y los nódulos linfáticos hepáticos.
- Los vasos linfáticos eferentes del conducto biliar pasan hacia los nódulos linfáticos celíacos.



Drenaje venoso

Vena pancreatoduodenal sup post drena la porción distal del conducto biliar y drena en la vena porta hepática o en una de sus tributarias.



Vesícula biliar

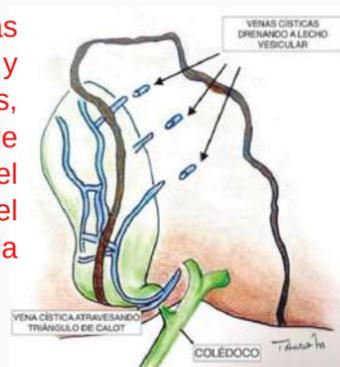
Ubicación



Se encuentra en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado

Drenaje venoso

- Fluye por las venas císticas, son pequeñas y habitualmente múltiples, pueden pasar de manera directa hacia el hígado o drenar en el hígado a través de la vena porta hepática,



Porciones

- Fondo, el extremo ancho y romo, que normalmente se proyecta desde el borde inferior del hígado



- Cuerpo, la porción principal, que está en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duodeno.
- Cuello, es el extremo estrecho y ahusado, opuesto al fondo, que se dirige hacia el porta hepático.

Irrigación arterial

Arteria cística, a menudo se origina en la rama derecha de la arteria hepática propia, en el triángulo entre el conducto hepático común.



Conducto cístico

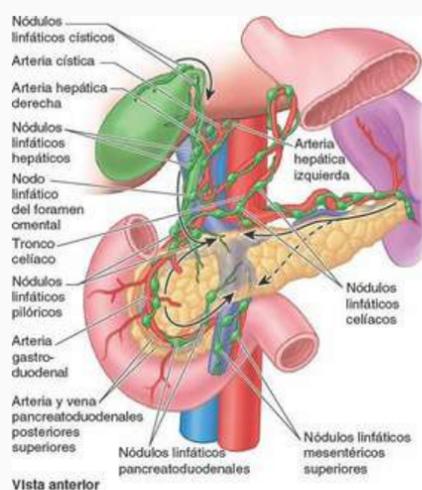
- Pasa entre las hojas del omento menor, en paralelo al conducto hepático común, y se une para formar el conducto biliar.
- Conecta el cuello de la vesícula biliar con el conducto hepático común



vasos linfáticos

Se realiza a los nódulos linfáticos hepático, a menudo a través de los nódulos linfáticos císticos.

Los vasos linfáticos eferentes de estos nódulos pasan hacia los nódulos linfáticos celíacos.



Pliegue espiral

La mucosa del cuello forma una espiral y crea un pliegue, el pliegue espiral (válvula espiral)

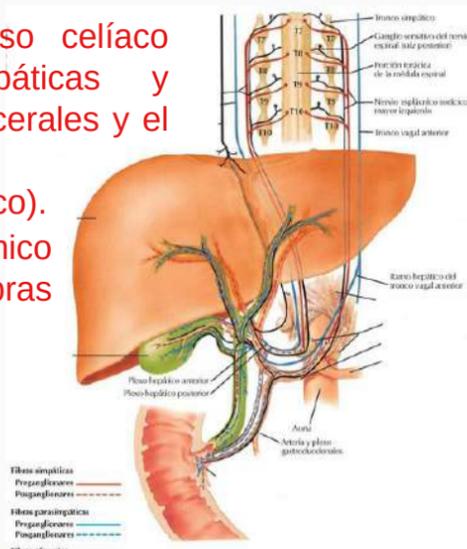


Esfínter

El conducto biliar está cerrado por el esfínter del conducto biliar o el esfínter de la ampolla, pasa hacia el duodeno cuando se contrae la vesícula biliar.

Nervios

Plexo nervioso celíaco (fibras simpáticas y aferentes viscerales y el nervio vago (parasimpático). El nervio frénico derecho (fibras aferentes somáticas)



BIBLIOGRAFÍA



- **Moore, Anatomía con orientación clínica 7ma EDICIÓN KEITH L. MOORE**

ARTHUR F. DALLEY

ANNEM. R. AGUR

