



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Raquel Mateo Rojas.

Nombre del tema: Vísceras abdominales.

Parcial: Segundo parcial.

Nombre de la Materia: Morfología.

Nombre del profesor: Miguel Basilio Robledo.

Semestre: Primer semestre grupo A

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Tapachula Chiapas. 12 de Octubre del 2024.

ESÓFAGO

Tubo muscular de 25cm de largo y 2cm de diámetro.

Transporta alimentos desde la faringe hasta el estómago.

Esta fijado a los bordes del hiato esofágico del diafragma por el ligamento frenoesofágico.

Tiene 3 estrechamientos:



1 **Cervical**
(esfínteresofágico superior)

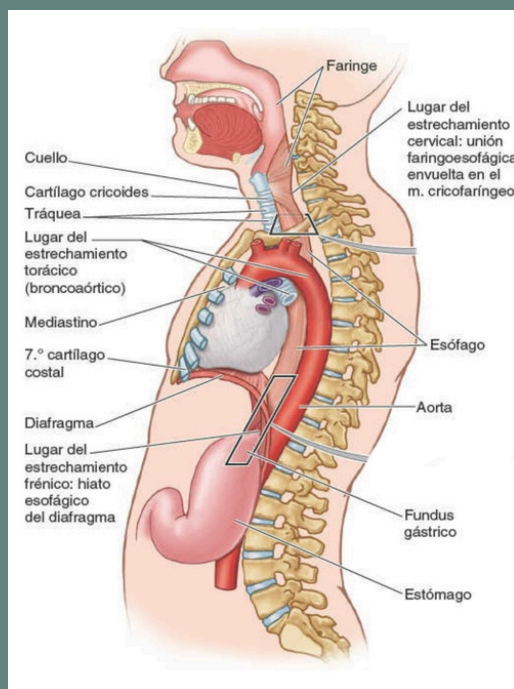
Inicia e la unión faringoesofágica, a 15cm de los incisivos.

2 **Torácico**
(bronco aórtico)

Provocado por el cruce del arco aortico, y por el cruce bronquial principal.

3 **Frénico**
(diafragmático)

Pasa a través del hiato esofágico del diafragma.



Este permite el movimiento del diafragma y el esófago durante la respiración y la deglución.

El esófago comienza a nivel del crítlogo cricoides.

Desciende por detrás de la táquea.



Vascularización

Irrigación arterial

Arteria gástrica izquierda.

Irriga la porció abdominal del estómago.

Rama del tronco celíaco y Art.frénica inferior izquierda.

Drenaje venoso

Las venas submucosas de la porción del esófago se dirigen a la Ema porta a través de la vena gástrica izquierda.

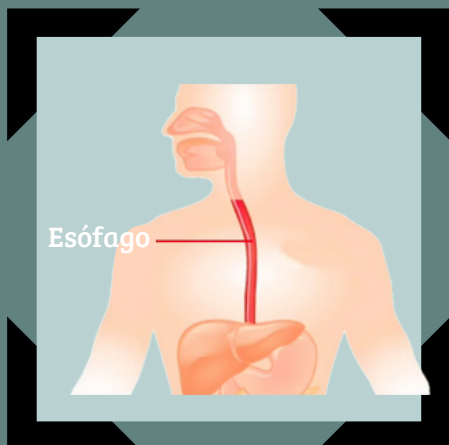
Sistema venoso desenbocan en la vena ácidos.

Inervación

Es intervalo por el plexo esofágico.

Formado por los troncos vágales que se dividen en dos ramos:

los ramos gástricos posteriores y anteriores y el plexo (nervioso) esofágico alrededor del ésfago inferior.



ESTÓMAGO

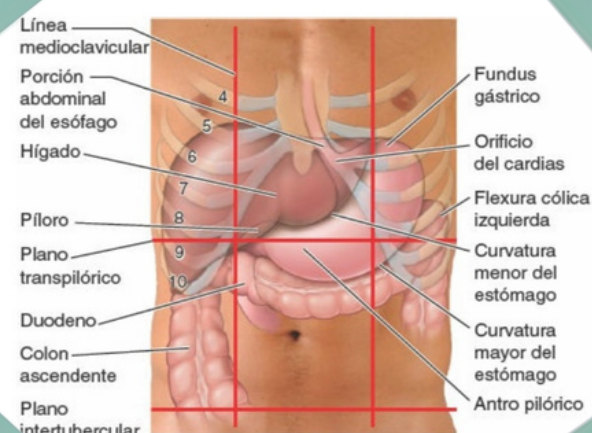
Principal función:
digestión enzimática.

Porción expandida que se encuentra entre el esófago y el intestino delgado.

Acúmulo alimentos ingeridos y los prepara para su digestión y posteriormente pasa al duodeno.

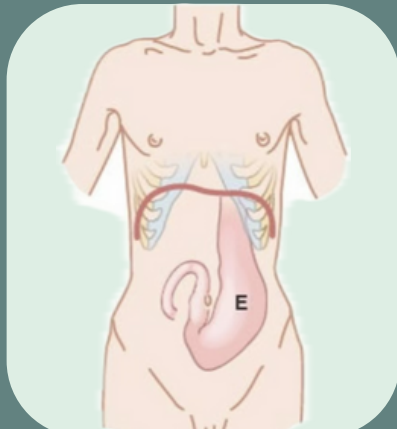
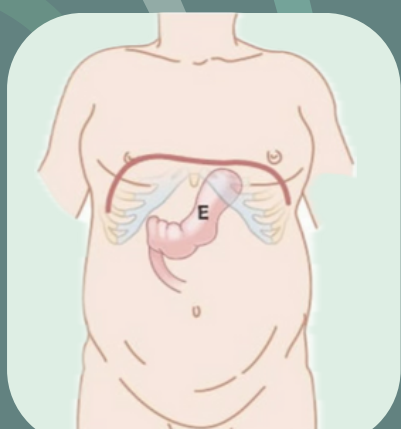
Mezcla los alimento y sirve de depósito.

El jugo gástrico convierte los alimentos en una mezcla semilíquida.



El tamaño, la forma y la posición del estómago pueden variar en personas con distintos hábitos corporales.

Puede tener una expansión considerable pudiendo alojar entre 21 y 31 comidas.



PARTES

Se divide en 4 porciones:

El cardias

Porción que rodea la entrada del estómago

El fundus gástrico

Porción superior dilatada del estómago.

Se encuentra relacionado con la cúpula izquierda del diafragma y está limitada por el plano horizontal del orificio del cardias.

La incisura del cardias se encuentra entre el esófago y el fundus.

El cuerpo

Porción principal del estómago, se encuentra entre el fundus y el antropilórico.



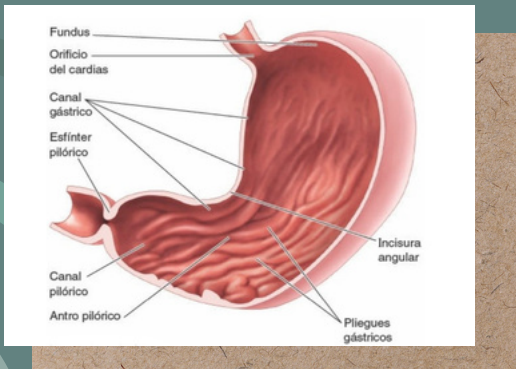
curvatura menor

Forma el borde cóncavo mas corto del estómago, la incisura angular es la parte inferior de la curvatura.

curvatura mayor

Forma el borde convexo mas largo del estómago.

INTERIOR DEL ESTÓMAGO



La mucosa protege la superficie del ácido gástrico que secretan las glándulas del estómago.

La mucosa tiene un color marrón rojizo.

Cuando la mucosa se contrae es lanzada al interior de los pliegues gástricos longitudinales.

Vascularización

Irrigación arterial

se origina en el tronco celíaco y sus ramas.

En la curvatura mayor discurren las art. Gastromentales derecha e izquierda.

Art. Gástricas cortas y art. Gástrica posterior irrigan el fundus y la porción superior del estómago.

Drenaje venoso

Venas gástricas derecha e izquierda drenan en la vena porta hepática.

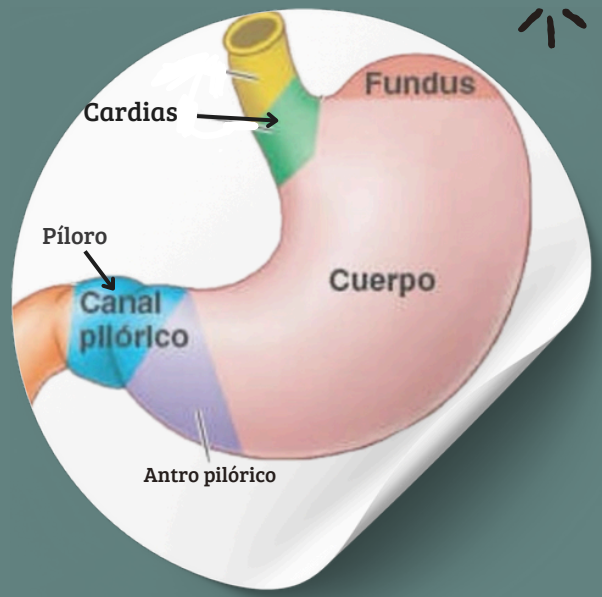
Venas gástricas cortas y gastromentales drenan en la vena esplénica.

Vena prepilórica asciende sobre el píloro hacia la vena gástrica izquierda.

Inervación

Inervación simpática proviene de la T6-T9 de la médula espinal.

Forman plexos alrededor de las arterias.



Porción pilórica

Región de salida del estómago en forma de embudo.

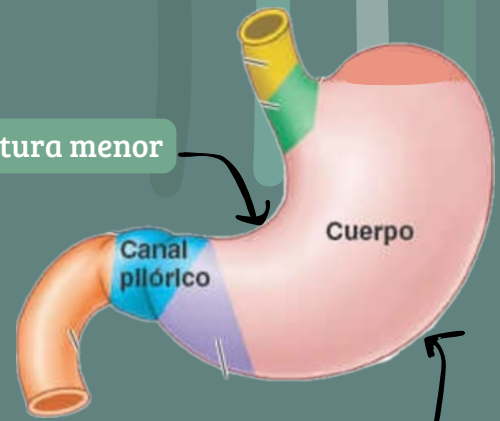
Su parte ancha el antro pilórico, su parte estrecha termina en el conducto pilórico.

El orificio pilórico controla la evacuación del contenido gástrico

CURVATURAS

Tiene 2 curvaturas:

Curvatura menor



Curvatura mayor

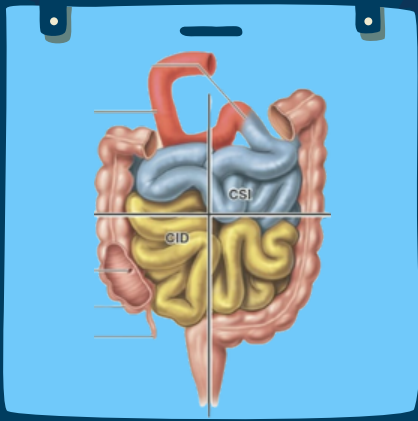
RELACIONES DEL ESTÓMAGO

Está cubierto por peritoneo, excepto donde discurren los vasos sanguíneos.

Se separan las 2 hojas del omento y se extienden alrededor del estómago.

Curvatura mayor forma el omento mayor.

Intestino delgado



Constituido por el:

★ **Duodeno**

■ **yeyuno**

■ **Íleon**

Duodeno

Del latín: anchura de doce dedos.

Es la porción inicial y mas corta(25cm), y fija del interino delgado.

Sigue un curso en forma de C alrededor de la cabeza del páncreas.

Inicia en el píloro y termina en la unión duodenoyeyunal.

Es el principal lugar donde se absorben los nutrientes obtenidos de los alimentos ingeridos.

Se extiende desde el píloro hasta la unión ileocecal.

El duodeno se divide en 4 porciones:

1.-Porción superior

primera porción del intestino, es corta(5cm), asciende desde el píloro y pasa sobre el hígado y la vesícula biliar.

2.-Porción descendente

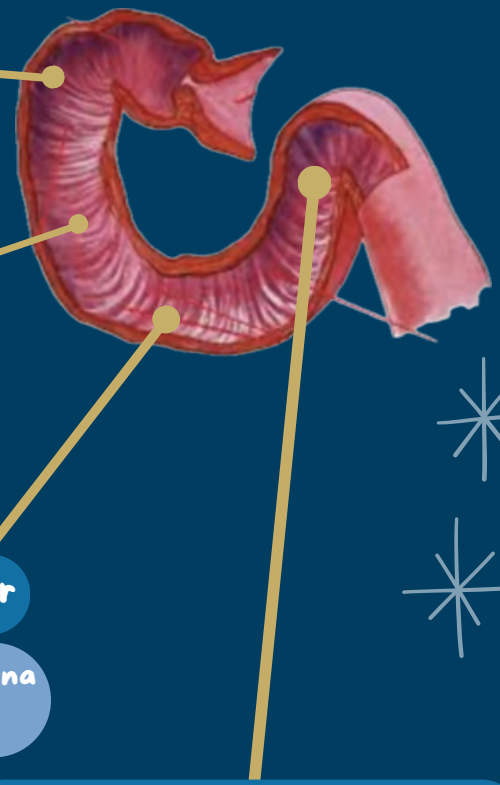
Segunda porción mas larga(7-10cm), hay conductos unidos que forman la ampolla hepatopancreatica, y abre una eminencia llamada papila deudenal.

3.-Porción horizontal o inferior

Tercera porción (longitud de 6-8cm), sobre ella pasa la Arteria y vena mesentérica superiores.

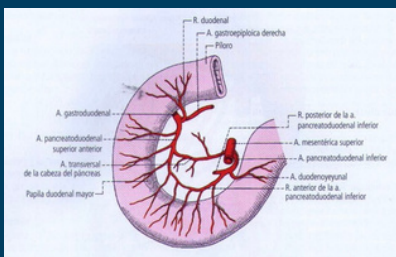
4.- porción ascendente

Cuarta porción (corta 5cm), se une a la flexura duodenoyeyunal.



Vascularización

Irrigación areterial



Se origina en el tronco celíaco y en la AMS.

Del tronco celíaco se origina de la Art. gastroduodenal.

La Art. Pancreatoduodenal irriga el duodeno próximal.

La Art. Pancreatoduodenal inferior irriga el duodeno distal.

Drenaje venoso

Venas duodenales drenan a la vena porta hepática directa o indirectamente.

VMS

Drenaje linfático

Vasos linfáticos anteriores

Vasos linfáticos posteriores drenan los nódulos linfáticos esentéricos superiores.

Vasos linfáticos duodenales drenan los nódulos celíacos.

Nervios

Nervio vago y esplénicos mayor y menor. (Abdominopélvicos).

Yeyuno y el íleon

Yeyuno

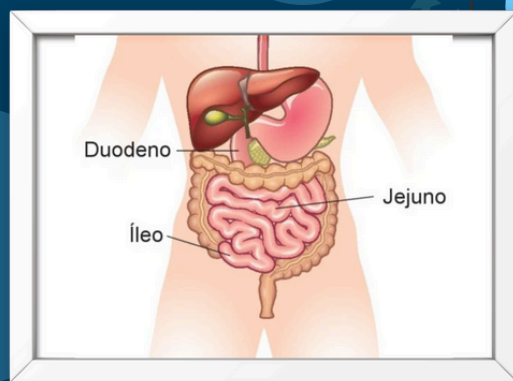
Segunda porción del intestino delgado.
Empieza en la flexura duodenoyeyunal.

Íleon

Tercer porción del intestino delgado.

Termina en la unión ileocecal (íleon y el ciego).

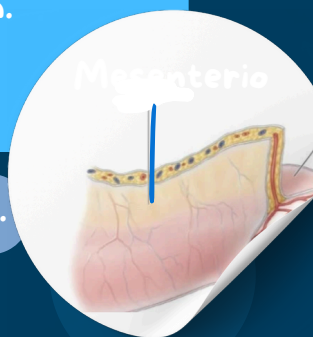
En conjunto miden de 6-7m de largo.



Mesenterio

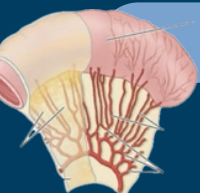
Pliegue peritoneo en forma de abanico que une el yeyuno con el íleon a la pared posterior del abdomen.

longitud aproximada de 20cm.



Vascularización

Irrigación arterial



— A.M.S

— Ramas yeyunales e ileales.

Discurren en el mesenterio formando 15 a 18 ramas que algunas se unen y forman arcadas arteriales.

Drenaje venoso

— V.M.S

Termina posterior al cuello del páncreas para unirse a la vena esplénica y formar la vena porta hepática.

Drenaje venoso

— Vasos linfáticos o quilíferos.

Absorben la grasa y drenan líquido lechoso que transportan en los plexos de las paredes del yeyuno e íleon.

Plexos linfáticos drenan a través de 3 grupos.

— Nódulos yuxtaintestinales= situados junto a la pared intestinal.

— Nódulos linfáticos mesentéricos= distribuidos entre las arcadas arteriales.

— Nódulos superiores centrales= discurren a lo largo de porción proximal de la AMS.

Características

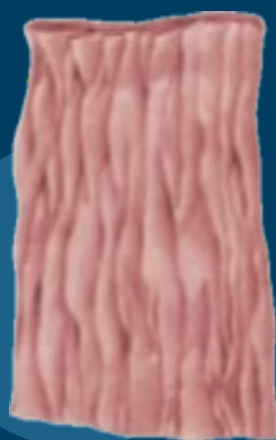
Yeyuno

Rojo oscuro.

2-4cm.

Gruesa y fuerte.

Arcadas grandes.



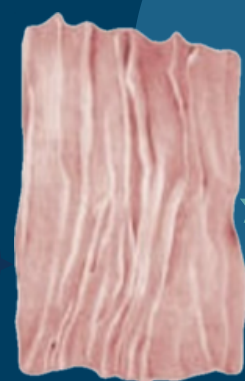
íleon

Rosa pálido.

2-3cm

Delgada y ligera.

Arcadas cortas.



Intestino grueso

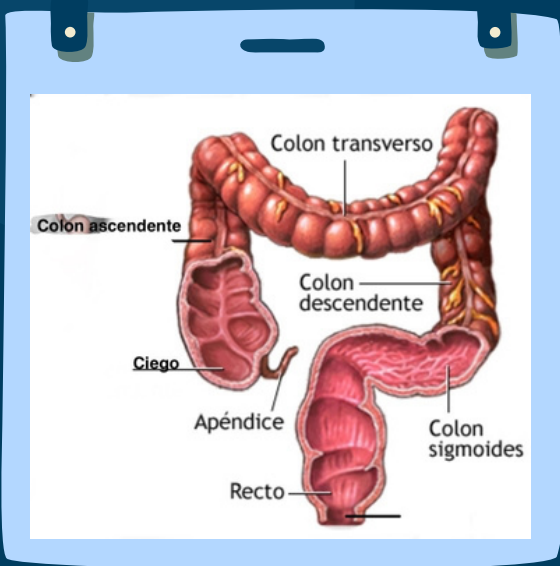
Formado por:

- El ciego.
- Apéndice veriforme.
- El colon: ascendente, transverso, descendente, sigmoide.
- El recto.
- Conducto anal.



Donde se absorbe el agua de los residuos no digeribles del químo líquido.

Los convierte en heces semisólidas que se almacenan hasta el momento de la defecación.



Ciego

Es la primer porción del intestino grueso.

Longitud y anchura de 7.5cm.

Cubierto por peritoneo.

No tiene mesenterio.

Unido a la pared lateral del abdomen por pliegues cecales.

Apéndice veriforme

Longitud de 6-10 cm.

Se origina en la cara posteromedial del ciego e inferior a la unión ileocecal.

Contiene masas del tejido linfoide.

Mesoapéndice: el corto mesenterio que contiene.

Colon

Rodea al intestino delgado.

4 porciones:

1.- Colon ascendente

2da porción del intestino grueso.

Discurre desde el ciego hasta el lóbulo derecho del hígado.

2.- Colon transverso

3ra porción más grande y móvil.

Cruza todo el abdomen.

3.- Colon descendente

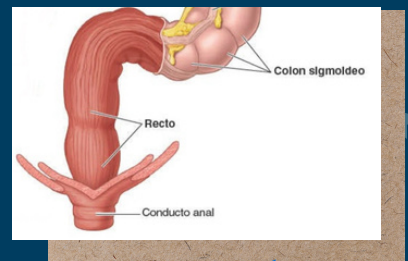
Ocupa una posición retroperitoneal.

Entre la flexura cólica izquierda y la fosa ilíaca izquierda.

4.- Colon sigmoide

Tiene un mesenterio largo.

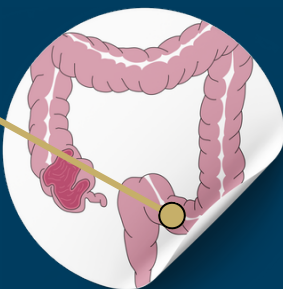
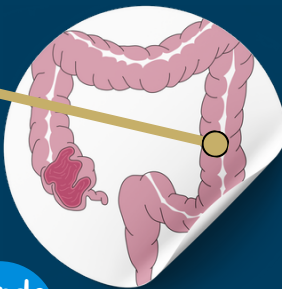
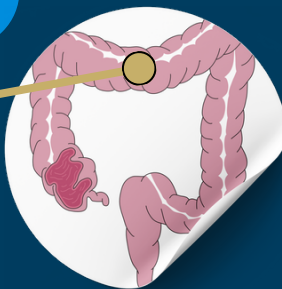
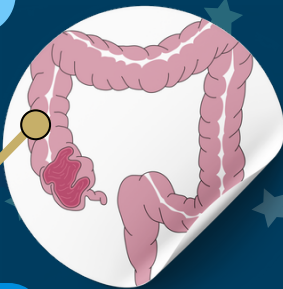
(Mesocolon sigmoideo).



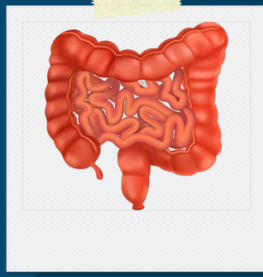
Recto y conducto anal

parte terminal del intestino grueso, primeramente retroperitoneal y subperitoneal.

El recto se continúa interiormente con el conducto anal.



Diferencias del intestino delgado con el intestino grueso



intestino delgado

Se extiende desde el píloro del estómago hasta el ciego.

Mide aproximadamente de 6-7 m.

Es mas delgado en comparación con el intestino grueso.

Estructurado por el:

- Duodeno
- Yeyuno
- íleon

Función principal:

- Absorción de nutrientes.
- Digestión de carbohidratos.
- Mezcla y transporte de alimentos ingeridos.

intestino grueso

Se extiende desde el íleon terminal hasta el conducto anal.

Mide aproximadamente 1.5 m.

Es mas grueso en comparación con el intestino delgado.

Estructurado por el:

- Ciego
- Apéndice veriforme
- Colon (ascendente, transverso, descendente y sigmoide).
- Recto
- Conducto anal

Función principal:

- Absorción de agua y electrolitos.
- Formación y almacenamientos de heces.

Tenias del colon: tres gruesas bandas longitudinales.

1.- Tenía mesocólica: donde se fija el mesocolon transverso y sigmoide.

2.- Tenia omental: donde se insertan los apéndices omentales.

3.- Tenía libre: no se insertan mesocolon ni apéndices omentales.

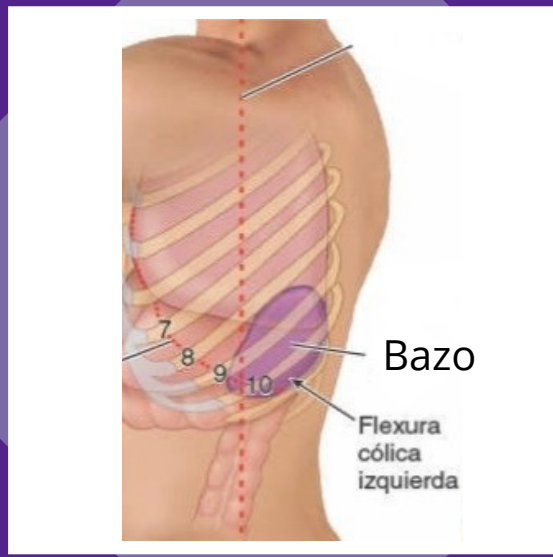
Las haustras: formación seculares del colon situados entre las tenías.

BAZO



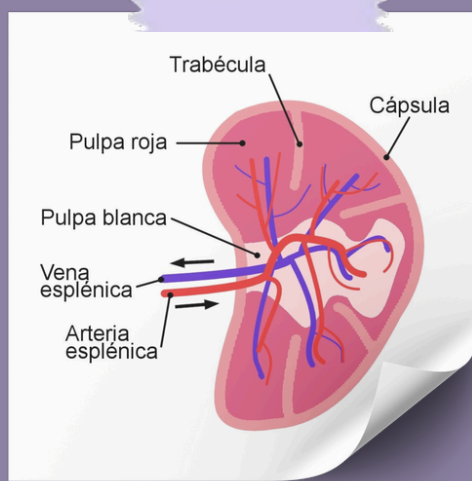
Características

- Es delicado y vulnerable.
- Situado en la región superolateral de CSI.
- Participa en el sistema de defensa del organismo.
- Órgano hematopoyético.
- Almacena glóbulos rojos y plaquetas.
- En el hileo esplénico entran y salen ramas esplénicas.
- Es una masa blanda y vascular (sinusoidal) con cápsula fibroelástica.
- Descansa en la flexura cólica izquierda.



Órgano ovoide y pulposo, tono morado, forma y tamaño de un puño cerrado 12cm de largo y 7cm de ancho.

En su interior hay trabéculas (pequeñas bandas fibrosas) que transportan vasos sanguíneos.



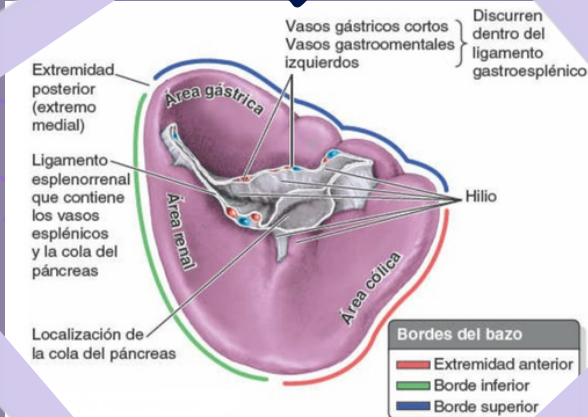
LIGAMENTOS

Ligamento gastroesplénico:

Conecta el bazo con la pared posterior del estómago.

Ligamento esplenorrenal:

Conecta el bazo con el riñón.



BORDES

Extremidad anterior

Son agudos y escotados.

Borde superior

Borde inferior

Son redondeados.

DRENAJE LINFÁTICO

Vasos linfáticos esplénicos hacia los nódulos linfáticos pancreatoesplénicos.

Nódulos celíacos.

IRRIGACIÓN ARTERIAL

Arteria esplénica.

Tronco celíaco.

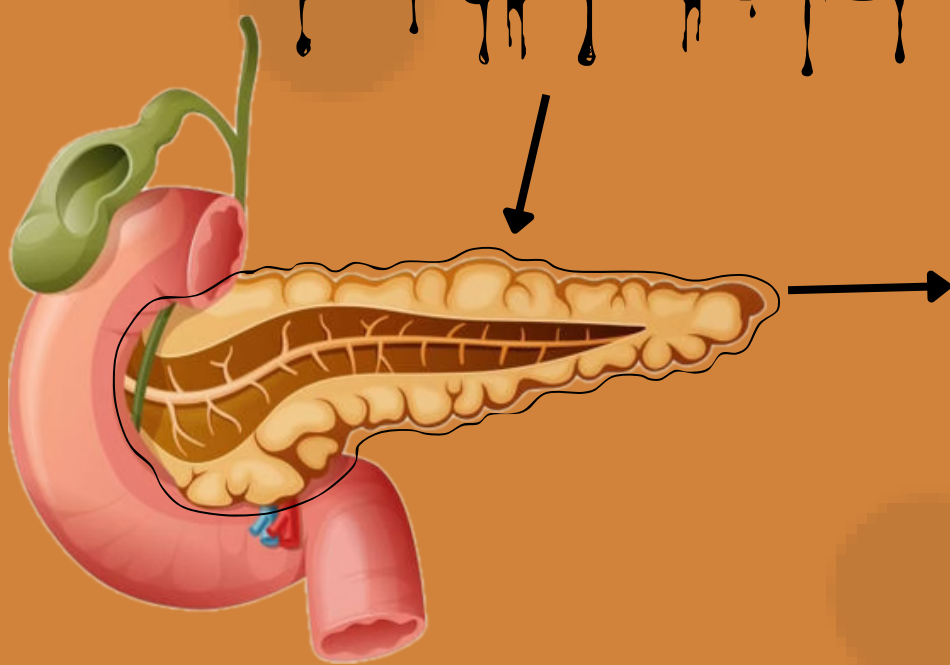


DRENAJE VENOSO

Vena esplénica.

Vena mesentérica inferior (VMI) que se une a la vena mesentérica superior (VMS).

PÁNCREAS



Glándula digestiva accesorio alargado.

Produce:

Secreción exsocrina:

Jugó pancreático de las células acinares.

Secreción endócrina:

Glucagón e insulina de los islotes pancreáticos de Langerhans.



Tiene 4 porciones:

1.- Cabeza del páncreas.

porción ensanchada de la glándula.

Proceso unciforme, tiene una proyección de la parte inferior de la cabeza del páncreas.

2.- Cuello del páncreas.

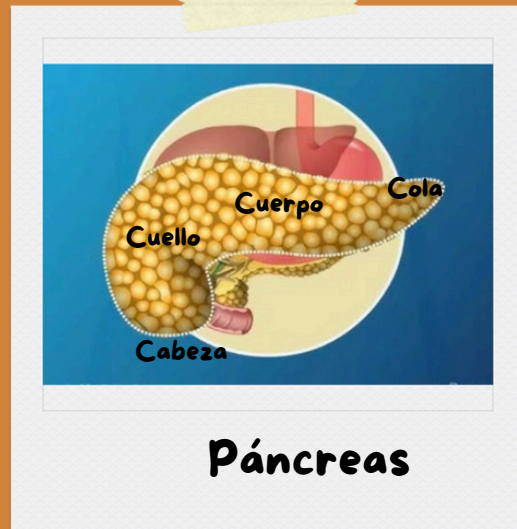
Es corto (1.5-2cm) y ocupa los vasos mesentéricos superiores que forman un surco en su cara posterior.

3.- Cuerpo del páncreas.

Se continua desde el cuello y se sitúa a la izquierda de la AMS y VMS, pasando sobre la aorta y la vértebra L2.

4.- Cola del páncreas.

Situado anterior al riñón izquierdo.



Páncreas

3 esfínter del músculo liso:

1.- Esfínter del conducto pancreático.

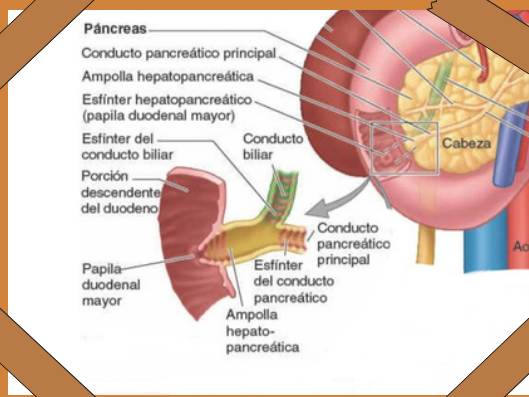
Alrededor de la porción terminal del conducto pancreático.

2.- Esfínter del conducto biliar.

Alrededor del final del páncreas.

3.- Esfínter de la ampolla.

Esfínter hepatopancreático o de Oddi, alrededor de la ampolla hepatopancreática.



Conductos:

Pancreático (principal).

Biliar.

Pancreático accesorio (desemboca en el duodeno).
forma la ampolla hepatopancreática.

Vascularización

Drenaje venoso

▢ Vena pancreática.

▢ Ramas esplénicas y mesentéricas superior de la vena porta hepática.

Drenaje linfático

▢ Terminan en los nódulos pancreatoesplénicos.

Esfínter

Regula el flujo de las secreciones digestivas y el contenido del duodeno.

Irrigación arterial

▢ Ramas de la art. Esplénica.

▢ Gastroduodenal.

▢ Pancreatoduodenal superior.

▢ Pancreatoduodenal inferior.

Inervación

Nervio vago y esplénicos, abdominopélvicos.

HÍGADO

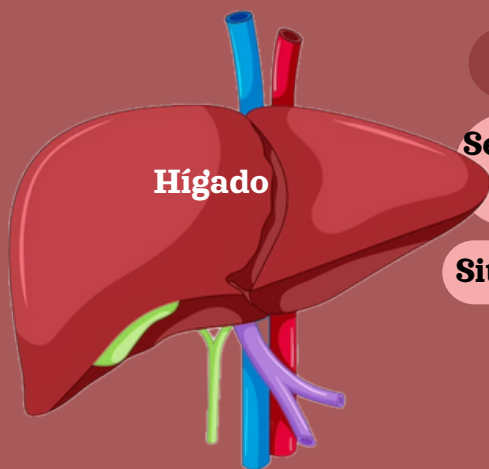
Mayor órgano de la piel y mayor glándula del organismo.

Pesa 1500g 2.5% del peso corporal en el adulto.

Las sustancias absorbidas en el tubo digestivo pasan primero por el hígado.

Almacena glucógeno.

Secreta la Bilis.

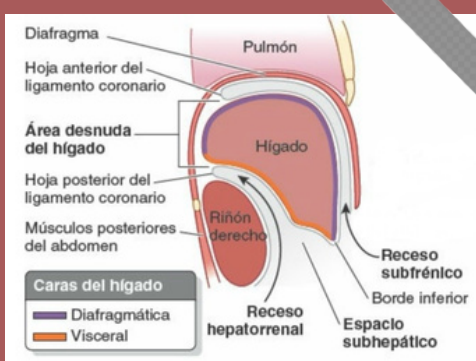


Localización

Se localiza principalmente en el cuadrante superior derecho del abdomen.

Situado por debajo de las costillas 7a y 11a.

Tiene 2 caras:



1.- Cara diafragmática

Es lisa y con forma de cúpula.

Tiene recesos (espacios) subfrénicos, que están separados por el ligamento falciforme.

Receso hepatorrrena (bolsa de morrinson).

Es la extensión posterosuperior del espacio subhepático.

Está cubierta por peritoneo visceral, excepto posteriormente, en el área desnuda del hígado.

Tiene hojas anterior (superior) y posterior (inferior) del ligamento coronario.

2.- Cara visceral

Se halla cubierta por peritoneo a excepción de la fosa de la vesícula biliar y el porta hepático.

Presenta fisuras e impresiones por el contacto con otros órganos.

Dos fisuras orientadas sagitalmente, fisura portal y fisura umbilical.

Lóbulos anatómicos:

2 lóbulos anatómicos:

Lóbulo Derecho y Lóbulo Izquierdo.

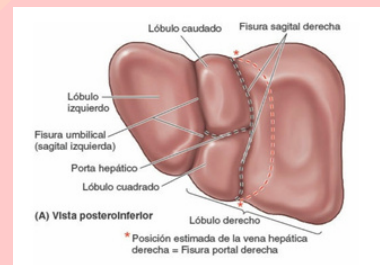
Se encuentran separados por el lig. falciforme y la fisura umbilical.

2 lóbulos accesorios:

Lóbulo Cuadrado (anterior e inferior) y Lóbulo Caudado (posterior y superior).

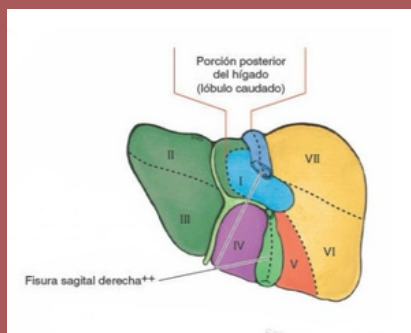
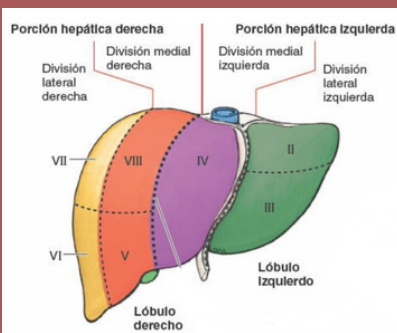
Lóbulo Cuadrado emite una cola en forma de proceso papilar alargado.

Los lóbulos caudado y derecho están conectados por un proceso caudado.

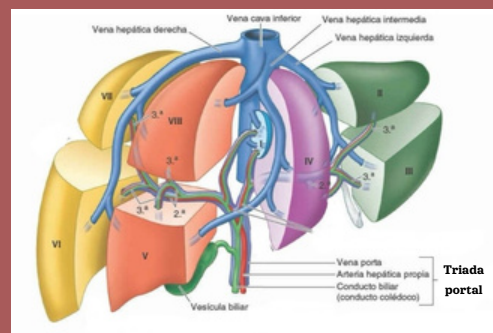


Lóbulos y fisuras.

Puede subdividirse en 4 y estas 4 en 8.



Triada portal



Recibe sangre de dos fuentes:

Venosa dominante y menor arterial.

Vena portahepática circula el 75% a 80% de la sangre que llega al hígado.

Sangre arterial proviene de la Arteria hepática que irriga solo el 20% a 25% del hígado.

Drenaje linfático:

Órgano productor de linfa.

Entre la cuarta parte y la mitad de la linfa que recibe el conducto torácico procede del hígado.

La mayor parte de la linfa se forma en los espacios parisinosoidales (de Diesse).

Nódulos linfáticos:

Gástricos izquierdos.

Mediastínicos.

Celíacos.

Hepáticos.

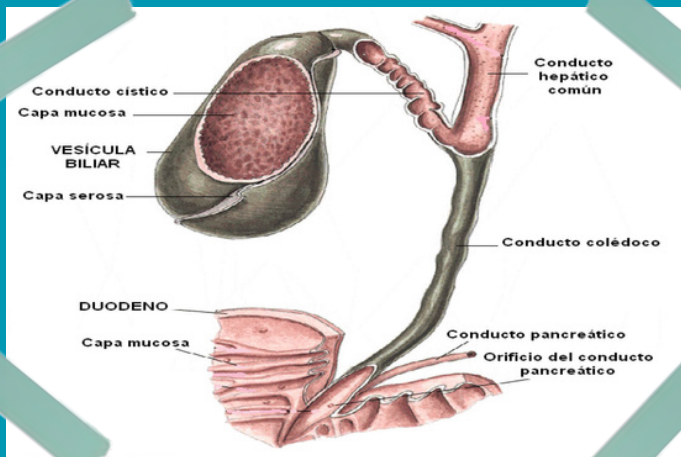
Císticos.

Frénicos.

Lumbares.



CONDUCTOS BILIARES



Transportan bilis desde el hígado al duodeno.

Se produce continuamente en el hígado y se almacena y concentra en la vesícula biliar.

Tiene una longitud de 5 y 15cm.

Bilis

Es un líquido amarillo amarroneado o verde que colabora en la emulsión de las grasas.

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

Este conducto desciende posterior a la porción del duodeno y se sitúa en la cara posterior de la cabeza del páncreas.

El músculo circular que rodea este conducto se engruesa y forma el esfínter del conducto biliar.

Cuando este se contrae la bilis no puede entrar en la ampolla ni el duodeno y por eso se regresa y almacena.

IRRIGACIÓN ARTERIAL

Arteria cística:

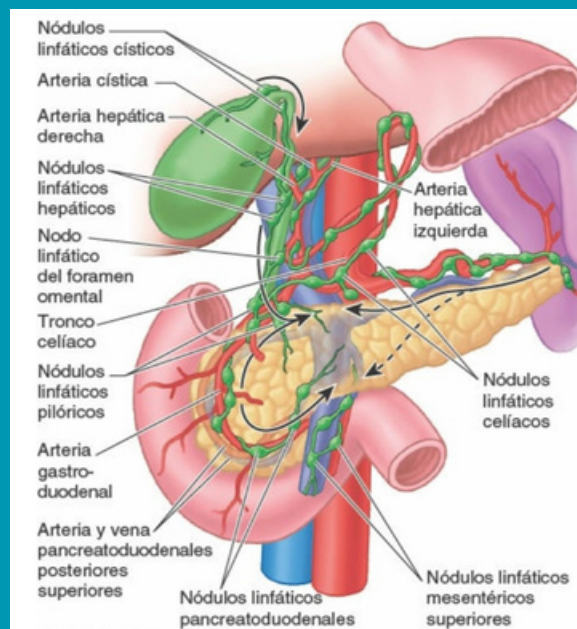
Irriga la porción proximal del conducto.

Rama derecha de la art. Hepática propia:

Perfúmele la parte media del conducto.

Arteria pancreatoduodenal superior y posterior.

Arteria gastroduodenal.



DRENAJE VENOSO

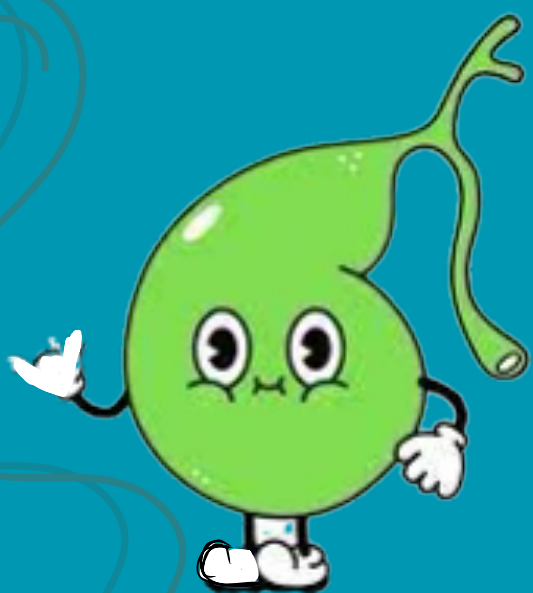
vena pancreatoduodenal superior posterior:

Drena la porción distal del conducto biliar.

vena porta hepática.

DRENAJE LINFÁTICO

Los vasos linfáticos pasan hacia los nodulos linfáticos císticos, cerca del cuello de la vesícula biliar, nodo del foramen omental y los nodulos linfáticos hepáticos.



VESÍCULA BILIAR

Mide de 7-10cm de longitud

Se ubica en la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado.

Tiene forma de pera y puede contener hasta 50ml de bilis.

Tiene 3 porciones

1.- El fondo:

Extremo ancho y Romo.

2.- El cuerpo:

Porción principal que esta en contacto con la cara visceral del hígado, el colon transverso y la porción superior del duodeno.

3.- El cuello:

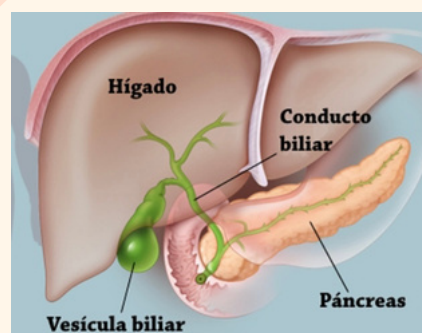
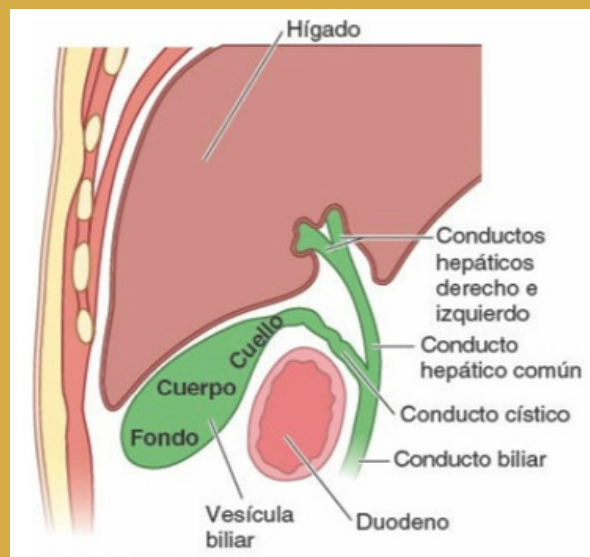
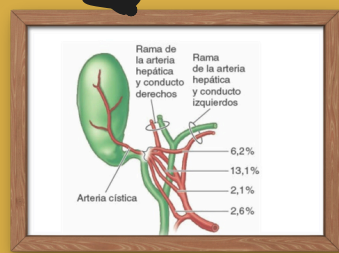
Extremo estrecho y ahusado, opuesto al fondo que se dirige hacia el porta hepática. Tiene forma de S y se une al conducto cístico.

Irrigación arterial

La irrigación de la vesícula biliar y el conducto cístico procede de:

Art. Cística:

se origina en la rama derecha de la arteria hepática propia.



Vesícula biliar

Conducto cístico

Mide de 3-4cm de longitud.

Conecta el conducto hepático común con el cuello de la vesícula biliar.

La mucosa del cuello forma un espiral con el conducto hepático y cre un pliegue espiral (válvula espiral).

Este pliegue mantiene abierto el conducto cístico.

Drenaje linfático

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



Drenaje venoso

La Vena porta hepática es la conducción principal del sistema venoso.

Se forma anterior a la VCI y posterior al cuello del páncreas.

Tiene un curso corto de 7-8cm y se divide en derecha e izquierda.

Esta vena recoge la sangre poco oxigenada pero rica en nutrientes y la conduce hacia el hígado.

Las venas císticas irrigan el conducto cístico y el cuello de la vesícula biliar.