

BIOLOGY Chapter 15





Sistema Digestivo Humano





MOTIVATING STRATEGY

ENDOSCOPIA DE GASTRITIS AGUDA

LITIASIS VESICULAR

https://www.youtube.com/watch?v=5N_I6n3A1S4

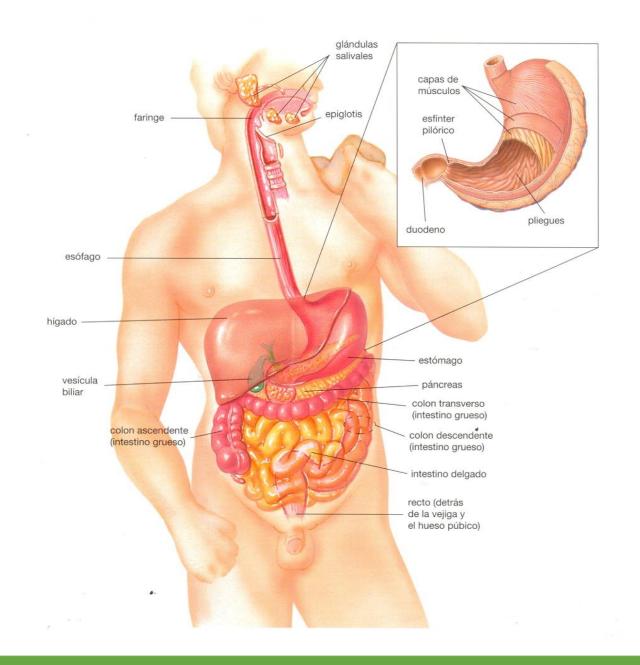


https://www.youtube.com/watch?v=18hMHVOYhpQ



LA DIGESTIÓN

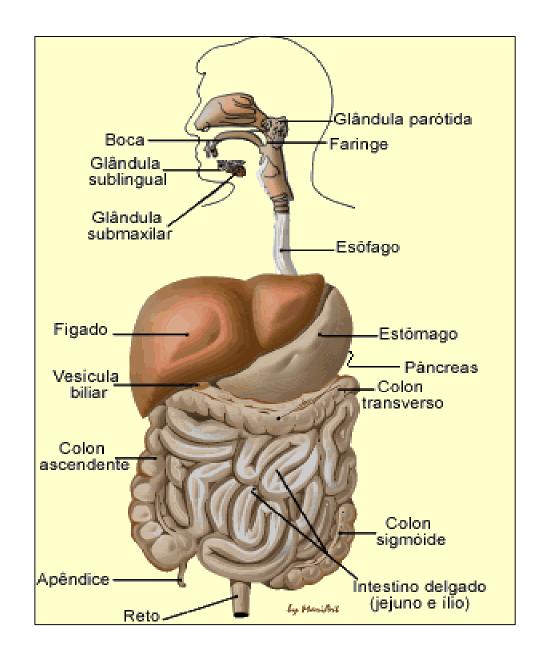
- A través de la digestión los nutrientes presentes en los alimentos deben ser simplificados para que puedan ser absorbidos vía intestinal y posteriormente incorporarlos a las diferentes células del organismo.
 El proceso digestivo involucra:
- La ingestión permite la incorporación de los alimentos al organismo.
- La digestión permite la simplificación o degradación de nutrientes a sus unidades fundamentales.
- La absorción es el aprovechamiento de los nutrientes y su incorporación a la sangre o a la linfa.
- La egestión consiste en la eliminación de las sustancias no digeridas ni absorbidas.



HELICO | THEORY

Conformación:

- A) El tubo digestivo:
- 1) Boca
- 2) Faringe
- 3) Esófago
- 4) Estómago
- 5) Intestino delgado
- 6) Intestino grueso
- 7) Ano
- B) Glándulas anexas:
- 1) Salivales
- 2)Hígado
- 3) Vesícula Biliar
- 4)Páncreas





Características del tubo digestivo

Control nervioso

Inervación interna: plexos intramurales

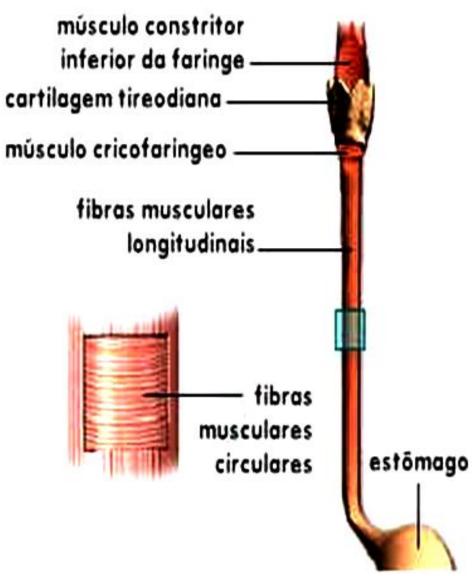
Inervación externa: SNA

Peristaltismo:

BIOLOGY

Ondas de contracción muscular que se desplazan por los órganos del tubo en dirección boca - ano.

 La peristalsis o movimientos peristálticos son fundamentales en la motilidad, mezcla y avance de los nutrientes por el tubo digestivo





LOS ESFÍNTERES

- Son válvulas que separan cada uno de los órganos del tubo digestivo.
- Funcionan como un límite que separa un órgano de otro.
- Los movimientos peristálticos además de provocar el desplazamiento de los alimentos también permiten la apertura de cada uno de los esfínteres.
- Son: el cardias, el píloro, el ileo- cecal y el anal.



Acciones Digestivas

Acción mecánica

Producida por la musculatura del tubo digestivo, tritura, desmenuza y permite el movimiento de los alimentos por los órganos.

Acción química

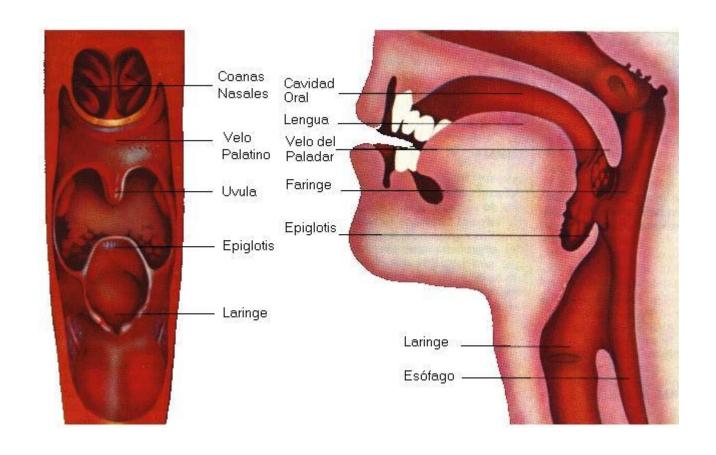
Acción de las enzimas presentes en los jugos digestivos, ellas degradan o simplifican a los nutrientes en sus componentes básicos para poder ser absorbidos hacia la sangre o la linfa.



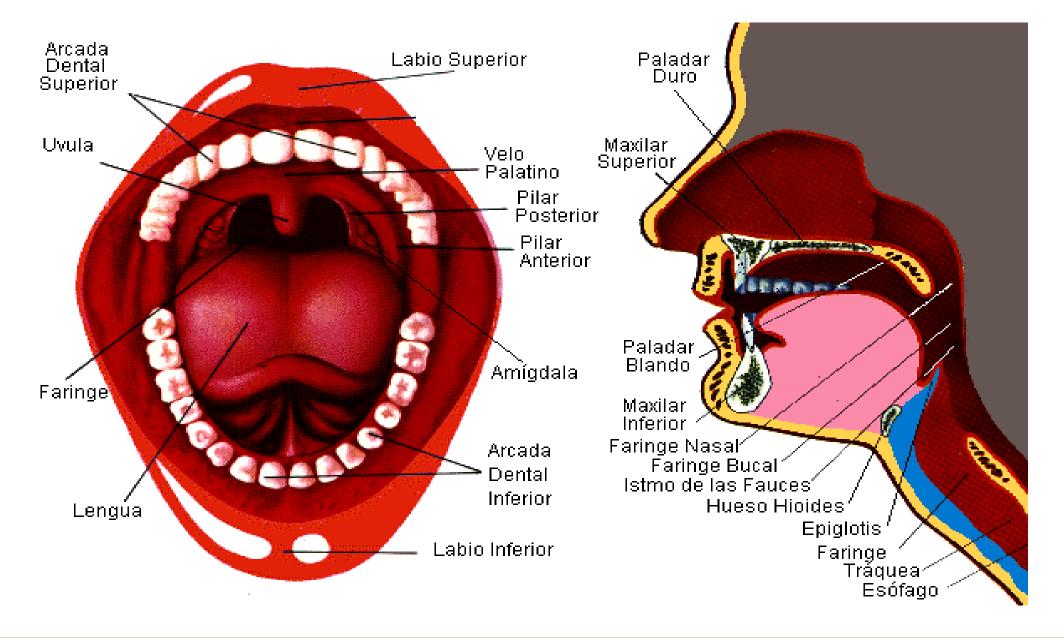
LA BOCA

Cavidad de entrada de los alimentos al sistema digestivo, en el se produce la acción mecánica producida por los dientes y la lengua.

La acción química está determinada por la función de la saliva.



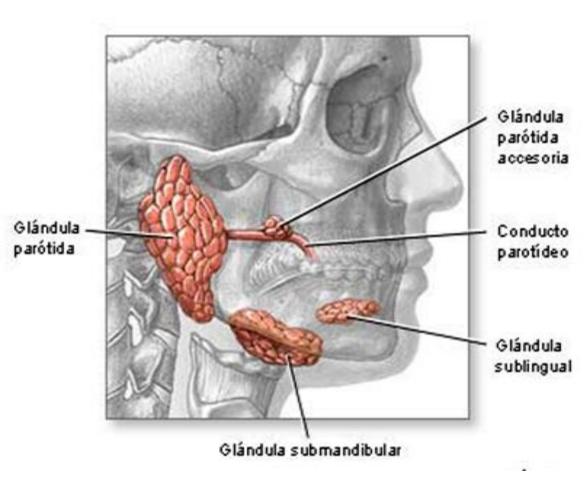






LAS GLÁNDULAS SALIVALES

- Estructuras exocrinas que producen la saliva para humedecer y deglutir los alimentos.
- Las principales son:
- ❖ Parótidas: gran tamaño, bajo de los oídos, secretan gran cantidad de saliva acuosa.
- ❖Submaxilares: debajo de la mandíbula inferior, secretan saliva con mucho mucus.
- ❖Sublinguales: bajo la lengua y secretan el mismo tipo de saliva que las anteriores.





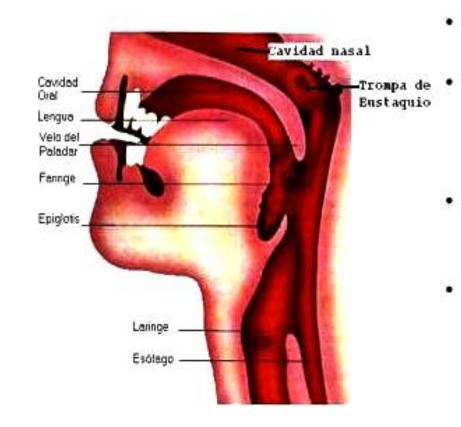
ACCIÓN DE LA SALIVA

La saliva está compuesta por:
■ 95% de agua que humedece los alimentos y disolver sustancias químicas .
□ 4% de solutos (iones): cloruro(activan la amilasa), bicarbonato y fosfato (neutralizan e
pH ácido de los alimentos).
□ Mucus: lubrica el bolo alimenticio para que pueda avanzar por el tubo digestivo.
□ La lisozima: destruye bacterias de los alimentos para proteger los dientes de caries.
□ La amilasa salival o Ptialina: inicia la digestión (hidrólisis) del almidón convirtiéndolo er
dextrinas y maltosa.
■ El ser humano secreta alrededor de 500 cc de saliva. La secreción está regulada por e
Sistema Nervioso Autónomo(SNA).



LA FARINGE

- Órgano ubicado detrás de la cavidad bucal.
- Comunica las cavidades nasal y bucal por lo que se le considera un órgano de función mixta.
- Permite el paso de los alimentos hacia el esófago y a la vez el paso del aire hacia la tráquea.
- No existe acción digestiva en él y solo se considera un órgano de paso

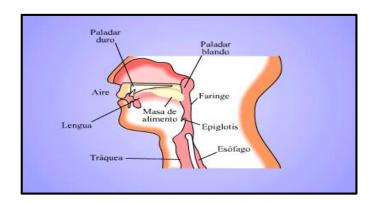


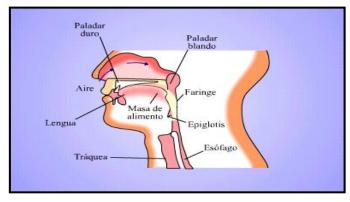
- Anterior:
 - Columna vertebral
- Posterior a:
 - Cavidad nasal
 - Cavidad oral
 - Laringe
- 2 sistemas:
 - Respiratorio
 - Digestivo
- Funciones:
 - Deglución
 - Fonación
 - Respiración
 - Audición

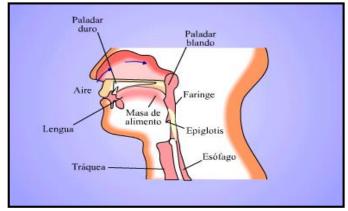


La Deglución

- Paso del bolo alimenticio desde la boca al esófago a través de la faringe y el esófago, iniciado por la lengua.
- Es un proceso de naturaleza voluntaria y posteriormente involuntaria.
- Está controlado por el centro de deglución ubicado en el bulbo raquídeo



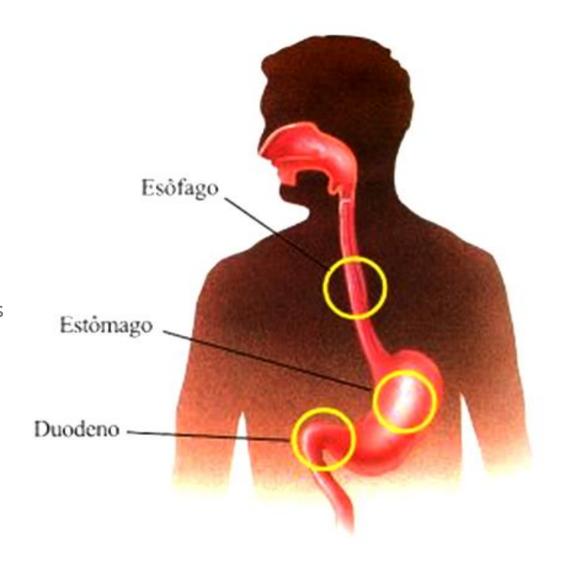




EL ESÓFAGO



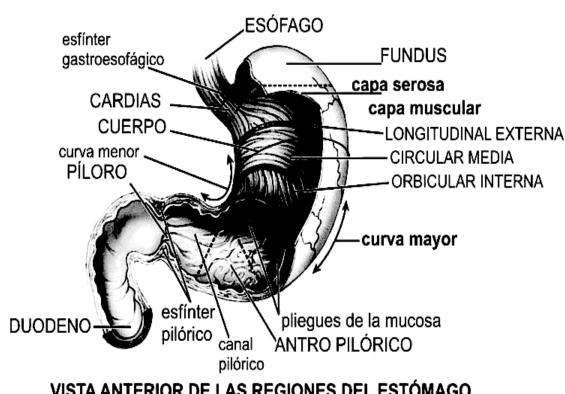
- Es un tubo muscular y elástico que se extiende desde la faringe hasta el estómago.
- En la parte superior se encuentra el esfínter hipo faríngeo y en la base se encuentra el esfínter del cardias o cardial que regula el paso de los alimentos hacia el estómago e impide el reflujo de los mismos.
- El esófago tiene por función conducir los alimentos mediante poderosas contracciones peristálticas
- Solo hay digestión mecánica: Peristaltismo.





EL ESTÓMAGO

- Porción ensanchada del tubo digestivo, ubicada en la cavidad abdominal por debajo del diafragma.
- Considerada una dilatación del tubo con la finalidad de almacenar el alimento durante un tiempo (3 a 4 horas)
- Su pared presentan un gran desarrollo de la capa muscular la que le permite realizar los movimientos de mezcla y los peristálticos.
- Presenta 3 partes: Fondo, cuerpo y antro

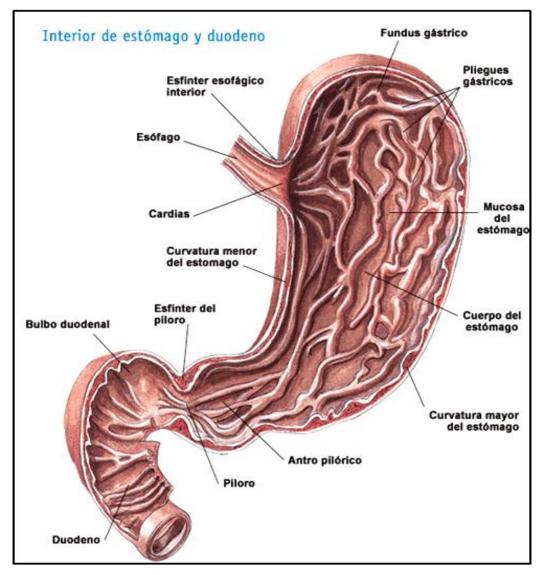


VISTA ANTERIOR DE LAS REGIONES DEL ESTÓMAGO

José M. Zuleta Velásquez



- Está separado del esófago por el esfínter del cardias y del intestino delgado por el esfínter pilórico o píloro.
- Su capa interna o mucosa gástrica presenta millones de glándulas microscópicas que producen el jugo gástrico.
- La secreción del Jugo gástrico está regulada por mecanismos nerviosos y hormonales (gastrina).
- Cuando los alimentos en forma de bolo alimenticio ingresan al estómago reciben la secreción del jugo gástrico y se forma el quimo
- La función principal es iniciar la digestión de las proteínas y almacenar temporalmente los alimentos.





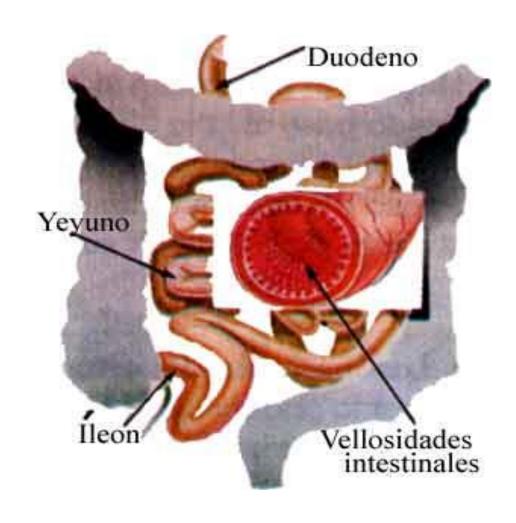
Composición y función del jugo gástrico

- > Agua: disuelve una serie de sustancias, lubrica y reblandece los alimentos.
- ➤ Ácido clorhídrico (HCl) : activa el pepsinógeno y lo transforma en pepsina y destruye gérmenes patógenos (acción germicida).
- > Pepsinógeno: se transforma en la enzima pepsina la que inicia la digestión de las proteínas y las transforma en polipéptidos y peptonas.
- > Renina: enzima de gran acción en lactantes ,actúa sobre la caseína o proteína de la leche, solubilizándola para que pueda actuar la pepsina.
- Lipasa gástrica: aunque no es importante en este sector es una enzima que actúa sobre lípidos de la leche.
- El pH del jugo gástrico es muy ácido debido al HCl.



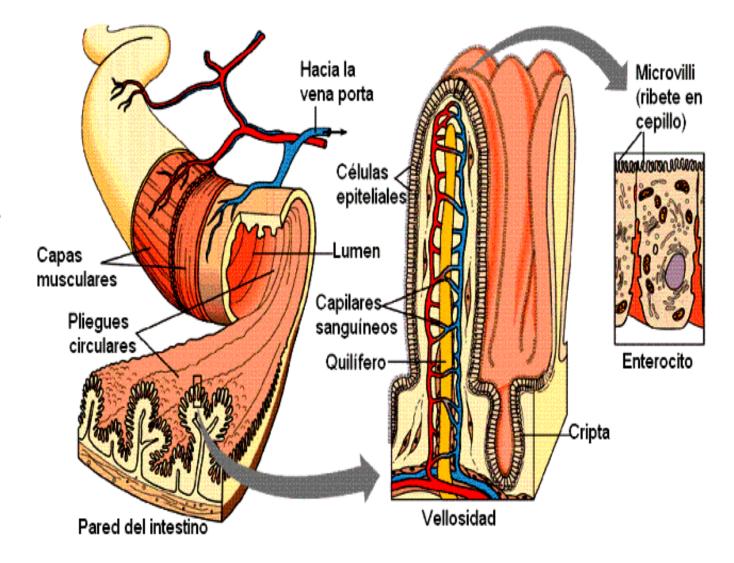
EL INTESTINO DELGADO

- Parte más extensa del tubo digestivo alcanza una longitud de 7 a 8 m.
- Aquí se completa la digestión de los nutrientes y se desarrolla en gran medida el proceso de absorción.
- El intestino delgado se modifica a nivel de su mucosa o capa interna conformando las vellosidades intestinales que ayudan a la absorción de los nutrientes
- Se divide en 2 partes: duodeno y yeyunoíleon.
- En el duodeno desemboca el conducto secretor del hígado o colédoco y el conducto pancreático.
- También en el duodeno se secreta el jugo intestinal





En el yeyuno-íleon que es la parte más extensa del intestino se encuentran las vellosidades intestinales que permiten la absorción de los nutrientes digeridos hacia la sangre y a la linfa

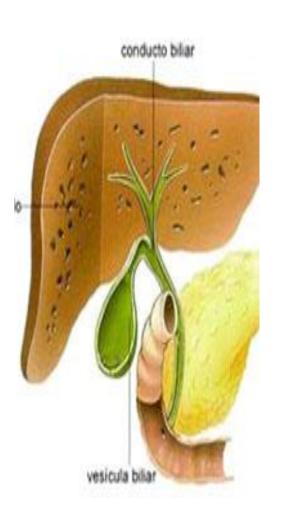


BIOLOGY



Acción de la bilis

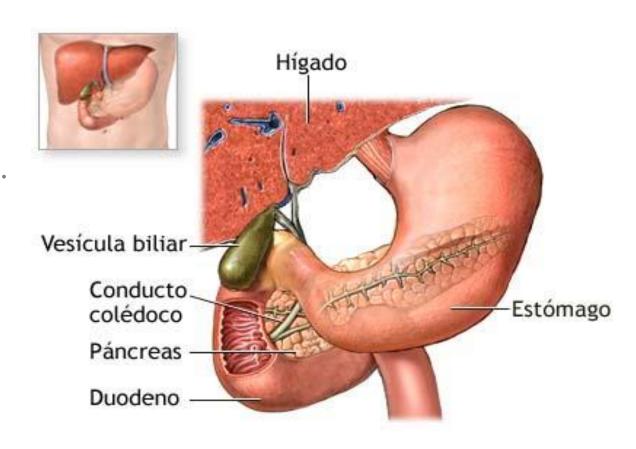
- La bilis es producida en el hígado y es almacenada temporalmente en la vesícula biliar.
- El hígado es la glándula mas grande del cuerpo.
- El hígado cumple múltiples funciones, en la acción digestiva, produce y secreta la bilis.
- La bilis es un líquido amarillo verdoso, amargo, alcalino que se forma en los lobulillos hepáticos.
- La bilis está compuesta por: agua, sales biliares, colesterol, pigmentos biliares. No contiene enzimas digestivas.
- Las sales biliares realizan la emulsión de las grasas, cambio físico necesario para ser digeridas por la enzima lipasa.





Regulación de la secreción biliar

- La **secreción de la bilis** esta determinada por la presencia de grasas en el duodeno.
- Ante la presencia de grasas en duodeno la mucosa libera la hormona colecistokinina (CCK).
- La CCK viaja por la sangre a la vesícula y permite su contracción y liberación de bilis hacia el duodeno.
- La bilis fluye por el conducto colédoco, y al relajarse el esfínter de Oddi la bilis ingresa al duodeno donde emulsiona las grasas.





Acción del Jugo pancreático

- El páncreas es una glándula muy importante por producir el jugo pancreático, el más abundante en enzimas digestivas.
- El jugo pancreático se compone de agua, bicarbonato de sodio (Na₂
 CO₃) importante para neutralizar la acidez del quimo.

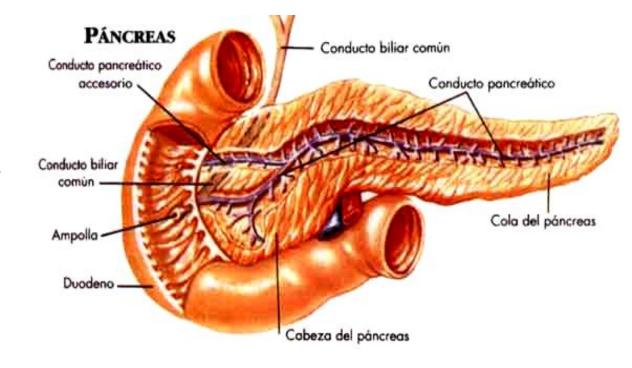
Las enzimas digestivas son:

- La tripsina y la quimiotripsina (proteinasas)
- La amilasa pancreàtica o amilopsina.
- La lipasa pancreàtica o esteapsina.
- La ribonucleasa
- La desoxirribonucleasa



REGULACIÓN DE LA SECRECIÓN DEL PÁNCREAS

- Se produce por acción hormonal dependiendo de la naturaleza del quimo.
- Si el quimo es muy ácido y pobre en nutrientes la mucosa secreta la hormona secretina que estimula al páncreas para secretar un jugo pancreático con más abundancia de bicarbonato y pobre en enzimas digestivas.
- Si el quimo es muy nutritivo, la mucosa duodenal estimula al páncreas para secretar jugo pancreático abundante en enzimas y pobre en bicarbonato





ACCIÓN DEL JUGO INTESTINAL

- El jugo intestinal es una secreción producida por las glándulas de Lieberkun.
- Es un jugo alcalino por lo que también que neutraliza al quimo.
- Contiene además de agua, mucha mucina y varias enzimas digestivas:
 - La maltasa: degrada la maltosa en glucosa + glucosa.
 - La sacarasa: degrada la sacarosa en glucosa y fructosa.
 - La lactasa: degrada la lactosa en glucosa y galactosa

Estas enzimas son disacarasas y dan como resultado monosacáridos los que se absorben por las vellosidades intestinales.



EL QUILO

El quilo es una sustancia neutra que se forma en el duodeno y contiene los siguientes componentes:

- Agua
- Sales minerales
- Vitaminas
- Glicerol y ácidos grasos
- Aminoácidos
- Monosacáridos
- Nucleótidos de ARN y de ADN
- Sustancias indigeribles que han soportado el proceso digestivo y se eliminaran como residuos.

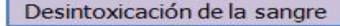
El quilo comienza su lento avance por el yeyuno-íleon hacia el intestino grueso, a medida que avanza se produce la absorción de los nutrientes.



VÍAS DE ABSORCIÓN DE NUTRIENTES

- La absorción se realiza en su mayor parte a través de las vellosidades intestinales.
- Los vasos quilíferos centrales de las vellosidades son responsables de la absorción de los lípidos entre ellos ácidos grasos y triglicéridos.
- Los quilíferos se unen en vasos linfáticos más grandes que confluyen en un gran canal común ,el conducto torácico. Este asciende por el organismo y desemboca en la vena subclavia izquierda, donde vacía a la sangre las materias que contiene.
- Los capilares sanguíneos de las vellosidades se fusionan y terminan en la vena porta, vaso que lleva sangre al hígado. Los nutrientes como monosacáridos, aminoácidos, nucleótidos, sales, agua y vitaminas siguen ésta vía.





Fagocitosis por células de kupffer

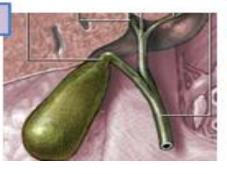


 Conversión de glucosa sanguínea en glucógeno y grasa

Secreción de glucosa en sangre

Metabolismo de los lípidos

- Excreción de colesterol en bilis
- Producción de cuerpos cetónicos a partir de los ácidos grasos.



Síntesis de proteínas

Producción de albumina, factores de la coagulación y proteínas de trasporte plasmático

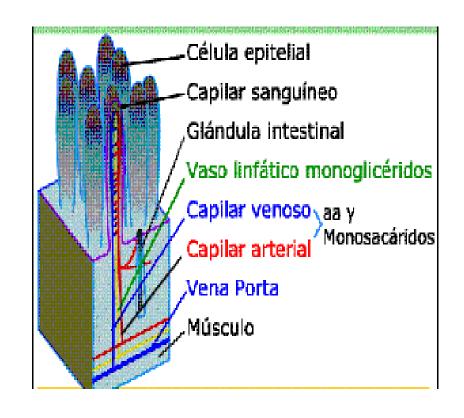
Secreción de bilis

- Síntesis de sales biliares
- Conjugación de bilirrubina



MECANISMO DE ABSORCIÓN

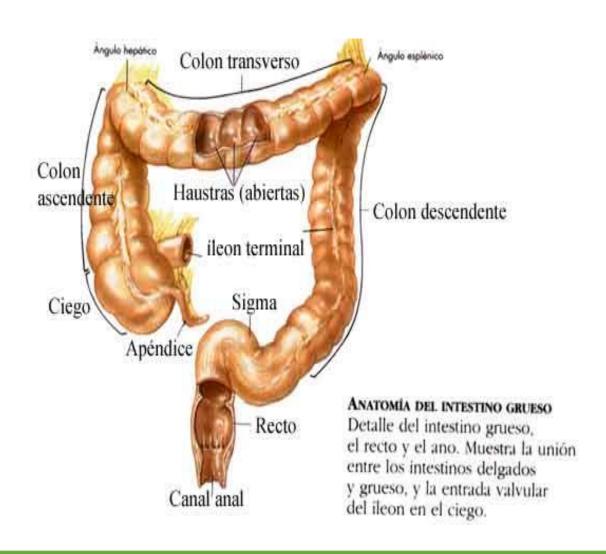
Nutrientes	Producto de la digestión	Mecanismos de absorción	Vias de absorción
Hidratos de carbono	Monosacáridos	Difusión facilitada	Sangre (vena porta)
Lípidos	Acidos grasos y glicerol	Transporte pasivo	Linfa (conducto linfático)
Proteínas	Aminoácidos	Transporte activo	Sangre (vena porta)
Acidos nucleicos	Nucleótidos	Transporte pasivo	Sangre (vena porta)
Vitaminas liposoluble s	Vitaminas	Transporte facilitado	Sangre (vena porta)





EL INTESTINO GRUESO

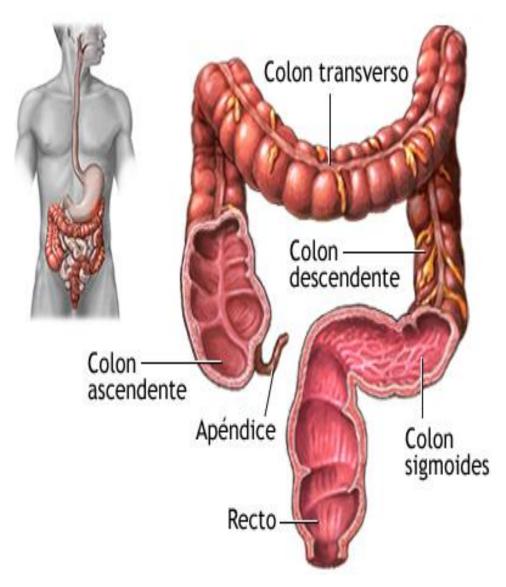
- Mide aproximadamente 1,5 m
 Se compone de 3 partes
- El ciego
- Los colones (ascendente, transverso, descendente, sigmoideo),
- El recto
- Se comunica con el Intestino delgado a través de la válvula ileocecal.
- Las funciones digestivas : la absorción de agua, de electrolitos y la producción de vitaminas: K , B₁₂,tiamina y riboflavina por la flora bacteriana (Escherichia coli).



HELICO | THEORY

O1

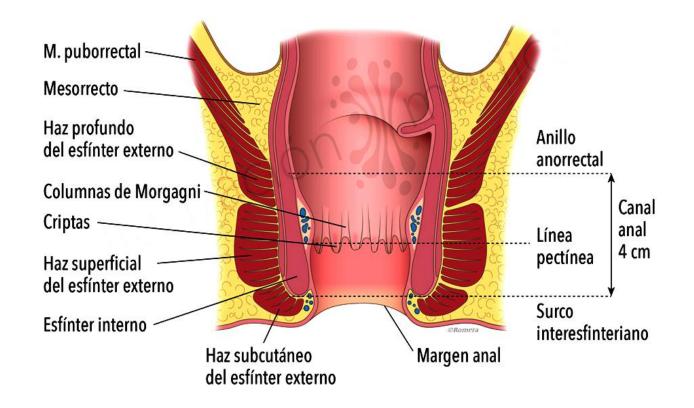
- 1) El ciego: Especie de ampolla donde se almacena la flora bacteriana normal. Se produce la desintegración y putrefacción de las masas digestivas.
- 2) El colon es el segmento más largo del Intestino grueso
- En el colon se produce una fuerte absorción de agua, sales minerales y vitaminas.
- A medida que se avanza por el colon las masas digestivas se van solidificando formándose las futuras excretas (heces).
- 3) El recto es la parte final del Intestino grueso.
- En el recto se almacenan los residuos antes de su evacuación (defecación).
- El recto termina en el esfínter anal interno.





EL ANO

- Orificio de salida de las excretas del organismo.
- Contiene dos esfínteres: el anal interno de naturaleza involuntaria y el anal externo de naturaleza voluntaria





BIOLOGY HELICOPRÁCTICE









1. Nos entregan el siguiente texto: Es el órgano del sistema digestivo humano que interviene en la masticación, insalivación, formación del bolo alimenticio, deglución y articulación de la palabra. ¿Qué órgano digestivo describe el texto?

A) Lengua B) Laringe C) Dientes D) Duodeno

A) Lengua

2. Nilton va a la consulta con el odontólogo y luego de un breve examen le dice que tiene dos dientes con caries y debe hacerse una curación para que el problema no persista y tenga que extraerle las piezas dañadas. ¿Qué partes de un diente dañan las bacterias que provocan caries?

A) El esmalte B) La dentina C) La pulpa D) A, B y C

A) El esmalte

3. Walter un joven estudiante tiene problemas de sequedad en la boca, visita al médico y le diagnostica xerostomía (deficiencia de saliva), aplica tus conocimientos y ayuda a Walter a determinar ¿Que funciones se verán afectadas por la xerostomía?

A) La masticación B) La deglución C) La digestión de proteínas D) A y B

D) A y B



4. El padre de Mariela sufre síntomas como dolor y molestia en la parte superior del abdomen, náuseas, inapetencia, adelgazamiento, el médico le hace exámenes y diagnostica gastritis por lo que aparte de una dieta estricta le prescribe un medicamento que le va a reducir la acidez del estómago por inhibición de la bomba de protones. ¿Qué células de la mucosa gástrica son inhibidas por el medicamento prescrito al padre de Mariela?

A) Oxínticas B) Parietales C) Zimógenas D) A Y B

D) A y B

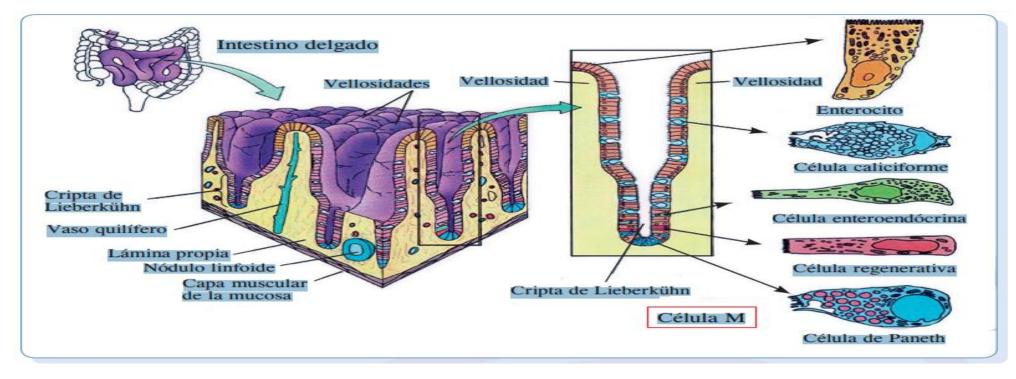
5. Por una afección intestinal Andrea recibe un fármaco que ha provocado que tenga dificultades para procesar y digerir las grasas, los exámenes muestran que su vesícula biliar ha perdido la capacidad para liberar bilis, lo que dificulta la emulsificación de las grasas. ¿Qué efecto ha podido provocar el fármaco que ha estado recibiendo Andrea?

- A) Ha inhibido en el duodeno la liberación de colecistoquinina
- B) Ha bloqueado el conducto cístico
- C) Ha provocado la producción de cálculos hepáticos
- D) AyB

D) A y B



6. La imagen muestra una glándula de Lieberkühn, relacionada con el mantenimiento de la estabilidad y la protección de la mucosa del intestino grueso, En relación con lo expuesto,



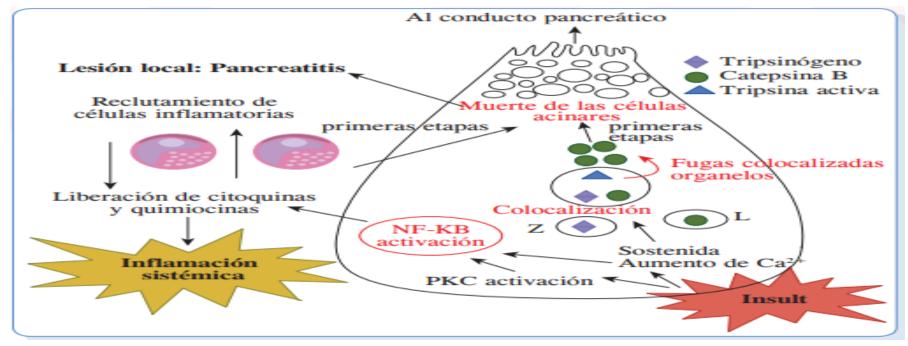
¿Qué células de las mostradas en la ilustración intervienen en las funciones señaladas en el texto?

A) La célula caliciforme B) La célula regenerativa C) El enterocito D) A y B



7. La pancreatitis aguda (PA) se caracteriza por la inflamación del páncreas exocrino y se asocia con daño de las células acinares que produce una respuesta inflamatoria local y sistémica. Puede producir edema leve del páncreas hasta inflamación severa con necrosis pancreática, falla multiorgánica y

muerte.



En la imagen se puede ver el efecto citopático de la pancreatitis en las células acinares. De acuerdo con la imagen, ¿Qué mecanismos intracelulares pueden determinar la patogenia de la pancreatitis aguda?

A) La sobrecarga de Calcio B) La activación del tripsinógeno C) El deterioro de los lisosomas 💋 A y B