Check list

PREPARADOS DE ESPLACNOLOGÍA

Tips generales

Para asegurarnos una descripción completa y ordenada del preparado, debemos ir de lo más grande a lo más chico.

- 1. Presentar la región que estamos observando: "estamos ante una disección de tal región".
- 2. Marcar los términos de situación para colocarlo en posición anatómica: "marcaremos los términos de situación para colocarlo en posición anatómica. Esto es superior porque encontramos tal estructura, esto es inferior porque observamos tal otra".
- 3. Dar una breve introducción de la región. Usemos de ejemplo a un preparado de abdomen supramesocólico: qué es el abdomen supramesocólico → "la cavidad abdominal posee una cubierta serosa parietal y visceral denominada peritoneo. Este da a lugar a distintos repliegues, entre ellos los mesos. Son formaciones que fijan las vísceras abdominales intraperitoneales a la pared abdominal posterior, llevando su raíz vascular. Entre todos los mesos encontramos al mesocolon transverso, que tabica al abdomen en dos espacios, uno superior al mismo y otro inferior. Por ende, el abdomen supramesocólico es el espacio de la cavidad abdominal que queda por encima del mesocolon transverso".
- 4. Marcamos qué órganos encontramos, y luego damos una breve descripción de su configuración anatómica. Ej: "los órganos supramesocólicos son: estómago, bazo, hígado, las vías biliares, primera y mitad superior de la 2da porción del duodeno, cuello, cuerpo y cola del páncreas". Después de identificarlos, describen víscera por víscera, ej: "el estómago posee 2 orificios, 2 curvaturas y 2 caras. Sus porciones son, de superior a inferior → fundus, cuerpo, extremidad inferior, antro pilórico, conducto pilórico".
- 5. Marcá las relaciones más importantes de cada uno → recordá que es esplacnología tanto las relaciones como la vascularización son muy tomadas.
- 6. Explicá la vascularización de la región, yendo de lo más grande a lo más chico → "el abdomen supramesocólico está irrigado por las ramas del tronco celíaco. Este es uno de las ramos viscerales ventrales de la aorta abdominal, surge a nivel de T12. Sus ramas son 3. Y dicen cómo distinguir a cada una + trayecto/relaciones + distribución".

CARA

Estructura	Parámetro para encontrarla
Músculos de la mímica	Tip: siempre se ven los orbiculares del ojo y de la boca, es más fácil marcar al resto de los periorificiales a partir de ellos. Ojo → no todos se ven con claridad, nadie les va a hacer marcar la totalidad de los mismos. No pierdan mucho tiempo del repaso con esto!
Orbicular del ojo	
Corrugador superciliar	
Prócer	
Nasal	
Depresor del tabique nasal	
Orbicular de la boca	
Depresor del ángulo de la boca	
Depresor del ángulo de la boca	
Transverso del mentón	
Mentoniano	
Elevador del ángulo de la boca	
Elevador del labio superior Elevador del labio superior y del ala	
de la nariz	
Buccinador	
Risorio	
Cigomático mayor	
Cigomático menor	
Músculos de la masticación	Tip: algunos se ven, otros no. Los podemos marcar en su totalidad en los preparados de hemicara/cuello que tienen cortada la rama de la mandíbula (ya que se descubre a la fosa infratemporal, en donde están los pterigoideos)
Temporal	
Masetero	
Pterigoideo medial	
Pterigoideo lateral	

Músculos suprahioideos	Tip: destacá todas las relaciones del tendón intermedio del digástrico (con el tendón del estilohioideo, con la glándula submandibular y con el nervio hipogloso).
Digástrico (ambos vientres)	

Milohioideo	
Estilohioideo	
Geniohioideo	No se ve en el preparado
Glándulas salivares mayores	Tip: marcá los límites de la región parotidomaseterina. Destacá las relaciones de la glándula submandibular (con los vasos faciales y el tendón intermedio del digástrico).
Parótida	
Conducto parotídeo	
Glándula submandibular	
Nervios	Tip: del trigémino solo veríamos los terminales del mandibular en el preparado de hemicara/cuello en el que cortan la rama de la mandíbula (dado que son contenido de la fosa infratemporal).
Facial - Tronco temporofacial + ramos temporales, cigomáticos, bucales Tronco cervicofacial + ramos bucales, marginal de la mandíbula y cervical. Trigémino - Nv mandibular: nv. Alveolar inferior, nv. Lingual.	

CUELLO

Estructura	Parámetro para encontrarla
Músculos de la región cervical	Tip: los infrahioideos suelen estar
anterior	rotos. No es fácil marcarlos.
Primer plano	
- Esternohioideo	
- Omohioideo	
Segundo plano:	
- Esternotiroideo	
- Tiroideo	
	Tip: no te olvides de marcar las
Músculos de la región cervical lateral	relaciones del
	esternocleidomastoideo (con las
	venas yugulares, con los ramos
	superficiales y profundos laterales del
	px cervical, con el nv accesorio, con
	el PVN del cuello).

Estemocleidomastoideo Escaleno anterior Escaleno medio Escaleno posterior Nervios Vago Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arterias carátida común Arterias carátida interna Carátida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA — me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carátida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). I SI no encontras una rama, andá al árgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)		
Estemocleidomastoideo Escaleno anterior Escaleno medio Escaleno posterior Nervios Vago Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU		Destacá la relación del nv frénico y
Escaleno anterior Escaleno medio Escaleno posterior Nervios Vago Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (IT LLF AF AO CAU / TI LLF AOC AU / TI LLF AOC AU FA — me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de interior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Esterna eleidamentaida e	ei escaleno amenor.
Escaleno medio Escaleno posterior Nervios Vago Accesorio Frénico Hipoglaso Asa cervical Cadena simpática Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnematecnia para marcar las ramas de la carátida externa (II LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA — me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carátida externa y ver cómo surge de su cara medical De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). Isi no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)		
Escaleno posterior Nervios Vago Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (II LI FA FA OC. AU / TI LI FA OC. AU / TI LI FA OC. AU / Ti LI FA CA OC. AU / Ti		
Nervios Vago Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA — me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carátida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)		
Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4, Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (II LI FA FA OC AU / TI LI FA DC AU / Ti LI FA FA DC AU / Ti LI FA DC AU / Ti LI FA DC AU / Ti LI FA TI LI FA DC AU / Ti LI FA TI LI TI LI FA TI LI FA TI LI FA TI LI TI LI FA TI LI TI		
Accesorio Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (IL IFA FA OC AU / TI LI FA TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU / TI L		
Frénico Hipogloso Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carátida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	vago	
Hipogloso Asa cervical Cadena simpática Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carátida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carátida común Arterias carátida interna Carátida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carátida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carátida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Accesorio	
Asa cervical Cadena simpática PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Frénico	
PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Hipogloso	
PVN del cuello Tip: destacá cómo cambia su conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Asa cervical	
Conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre la carótida interna y externa. Vena yugular interna Arteria carótida común Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Cadena simpática	
Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	PVN del cuello	conformación a partir de C4. Marcá qué diferencias se ven entre
Arterias carótida interna Carótida externa Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Vena yugular interna	
Nervio vago Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial. De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Arteria carótida común	
Tip: recordá la mnemotecnia para marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial. - De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)		
marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial. - De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar (aplica para todos los tps)	Nervio vago	
Tiroidog suporior		marcar las ramas de la carótida externa (TI LI FA FA OC AU / TI LI FA OC AU FA – me gusta más la primera porque te dice el orden en que surgen de inferior a superior). - La faríngea asc solo se ve desde el preparado de hemicara/cuello, ya que permite dar vuelta a la carótida externa y ver cómo surge de su cara medial. - De las posteriores solo se ve la más inferior: occipital (la auricular posterior no). ! Si no encontras una rama, andá al órgano al que tiene que llegar
Hroidea superior	Tiroidea superior	

Lingual	
Facial	
Faríngea ascendente	
Occipital	
Auricular posterior	

TÓRAX - MEDIASTINO

Estructura	Parámetro para encontrarla
Mediastino	Tip: primero explicar qué es el mediastino Cuáles son sus límites Cómo está dividido Luego marcar órganos mediastinales de cada sector
Mediastino superior	
Grandes vasos	
Ramos del cayado aórtico - Tronco braquiocefálico - Arteria carótida común izquierda - Arteria subclavia izquierda	
Nervios frénicos	
Nervios vagos	
Nervio laríngeo recurrente izquierdo	
Nervio laríngeo recurrente derecho	
Tráquea	
Esófago	
Mediastino inferior	
Anterior	
Vasos torácicos internos	
Medio	
Corazón + pericardio	

Grandes vasos	
Nervios frénicos	
Posterior	
Bronquios fuentes	
Brongolos roomos	
Esófago	
Lsolugo	
Nonvios vagos	
Nervios vagos	
Aorta descendente	
Conducto torácico	
,	
Ácigos	
Cadenas simpáticas	
·	
Configuración externa de corazón	Tip: explicá que tiene forma de
	pirámide cuadrángular + la
	disposición de sus paredes
Pared anterior o esternocostal	aisposicion de sos paredes
- Cámaras que la conforman: AD,	
VD, VI	
- Surco IV + vasos IV anteriores	
- Surco AV derecho + a. coronaria	
derecha	
Pared pulmonar izquierda	
- Cámaras: Al, VI	
- Surco AV izquierdo + a. circunfleja	
izquierda	
Pared pulmonar derecha	
- AD	
Pared inferior o diafragmática	
- Cámaras: AD, VD, VI	
- Surco IV posterior + vasos IV	
posteriores	
- Surco coronario + vena cardíaca	
magna + seno coronario	
Base	
- Cámaras: AD, AI, VI	
Vértice	
- VI	
Pulmón	
Caras	
- Costal	
- Mediastínica	
- Diafragmática	
Bordes	

- Anterior	
- Inferior	
Pedículos pulmonares	
(Marcá las diferencias entre el	
izquierdo y derecho)	
- Bronquio fuente	
- Arteria pulmonar	
- Vena pulmonar superior	
- Vena pulmonar inferior	
Preparado de pulmón suelto	
 Ponelo en posición anatómica 	
(Guiate por la convexidad	
anterior de la tráquea, es lo	
más fácil)	
2. 2. Describí la segmentación	
desde la tráquea hasta los	
bronquios segmentarios:	
A. Características de la	
tráquea + nivel al que se	
bifurca	
B. Diferencias de calibre,	
dirección y longitud entre los	
bronquios fuentes	
5. C. Explicá diferencias entre	
pulmón derecho e izquierdo	
(porque a partir de esto podes	
describir por qué uno tiene 3	
bornquios lobares y el otro 2).	
6. D. Empezá segmentando el	
pulmón derecho, lóbulo por	
lóbulo (bronquio lobar,	
bronquios segmentarios).	
7. E. Seguí con el izquierdo	

ABDOMEN SUPRAMESOCÓLICO

Estructura	Parámetro para encontrarla
Identificación de órganos	Tip: a medida que los vayas marcando, andá diciendo en qué parte del abdomen se ubican (ej: estómago en hipocondrio izq – epigástrio)
Estómago	
Bazo	
Hígado	
Vía biliar	

- Vesícula biliar	
- Conductos hepáticos derecho e	
izquierdo	
- Conducto hepático común	
- Conducto colédoco	
Duodeno:	
- Primera porción	
- Mitad superior de la 2da porción	
Páncreas	
- Cuello	
- Cuerpo	
- Cola	
Características de cada órgano	
Estómago	
- Cardias y píloro	
- Caras anterior y posterior	
- Curvatura mayor y menor	
Relaciones importantes	
·	
Bazo	
- Extremidades posterior y anterior	
- Bordes superior e inferior	
·	
- Caras diafragmática y visceral	
Hígado	
- Caras diafragmática y visceral	
- Borde inferior	
- Ligamentos falciforme y redondo	
- Lóbulos hepáticos	
- Pedículo:	
vena porta hepática	
A. hepática propia	
Conductos biliares	
Conductos bilidres	Tip, describé qué forme et la real formille
	Tip: describí qué forma tiene (anillo
	incompleto abierto hacia superior y a
	la izquierda)
Duodeno	
- Porciones	
- Relaciones de cada una	
(No olvides decir que enmarca la	
1	
Páncreas	
- Cabeza	
C II -	
- Cuello - Cuerpo	
- Porciones	

- Cola	
Dalgaianas da agda una	
Relaciones de cada una	
Vascularización del abdomen	
supra	
Tronco celíaco	
- A. esplénica	
- A. gástrica izquierda	
- A. hepática común	
Irrigación de estómago	
inigación de estomago	
- Arco anastomótico de la curvatura	
menor	
- Arco anastomótico de la curvatura	
Mayor A. gastroduodenal y sus terminales	
A. Hepática propia:	
B.	
C. Colaterales: gástrica derecha	
+ cística	
D. (ojo, el origen de ellas es	
variable, fijarse de dónde	
surgen en el prepa que están viendo)	
E. Terminales: a. hepáticas der e	
izq	
Vena porta hepática	
Explicá qué venas la conforman y su	
relación (retropancreática en su	
origen, luego cómo se dispone en el pedículo hepático)	
Bolsa omental	
Foramen omental o hiato de Winslow	
Vestíbulo omental	
Bursae omentalis	
Bolsa omental propiamente dicha	
Segmentación hepática	

Ī	1. Ponerlo en posición
	anatómica
	2. 2. Darlo vuelta para marcar la
	segmentación desde la cara
	visceral
	3. 3. Dividir al hígado desde lo
	más grande a lo más chicos:
	4 División en hígado derecho e
	izquierdo por la fisura portal
	1pal
	5 División de cada hígado en
	sectores
	6 División en segmentos en
	sentido antihorario, siguiendo
	las ramas de la vena porta

ABDOMEN INFRAMESOCÓLICO

Estructura	Parámetro para encontrarla
Órganos del abdomen inframesocólico	Tip: saca todas las asas, acomodá el arco colónico y luego volvé a introducirlas por dentro de este
Duodeno - Mitad inferior de la 2da porción - Tercera porción - Cuarta porción Cabeza de páncreas	
Yeyuno Ileón Colon	
Características de cada órgano Diferencias entre yeyuno e ileon (ubicación anatómica, disposición de las asas, vascularización) Porciones del colon - Ciego + apéndice - Colon ascendente - Flexura cólica derecha - Colon transverso	
- Flexura cólica izquierda - Colon descendente - Colon sigmoide Vascularización del abdomen infra	Tip: para marcar la distribución de la mesentérica superior, desplazá las asas delgadas hacia la izq. Para marcar la de la mesentérica inferior,
Arteria mesentérica superior	desplazalas hacia la derecha

- Ramas yeyunales e ileales	
- Tronco ileocólico + sus ramas	
- A. Cólica derecha	
- A. cólica media	
Arteria mesentérica inferior	
- A. cólica media accesoria (inconstante!)	

RETROPERITONEO

Estructura	Parámetro para encontrarla
Límites	·
PPP hacia anterior (no está en el	
prepa)	
Pared abdominal posterior:	
- Columna lumbar	
- Psoas mayores	
- Cuadrados lumbares	
- Parte posterior del diafragma	
Estrecho superior de la pelvis hacia	
inferior	
Diafragma hacia superior	
Decolamiento del peritoneo o línea	
vertical que sigue el borde lateral del	
cuadrado lumbar, hacia lateral	Tips de una brava avalianción de
Órganos	Tip: da una breve explicación de cómo se clasifican los órganos retroperitoneales
Riñón	
Glándula suprarrenal	
Uréter	
Grandes vasos	
- Aorta abdominal	
- Vena cava inferior	
Plexo lumbar	

- Nv iliohipogástrico	
- Nv ilioinguinal	
- Nv cutáneo femoral lateral	
- Nv genitofemoral	
- Nv femoral	
- Nv obturador	
Plexo celíaco (no se ve en prepas, si	
en frascos)	
Características de los órganos	
Riñón	
- 2 caras anterior y posterior	
- 2 bordes medial y lateral	
· ·	
- 2 polos superior e inferior	
De Karlander (NAD)	
Pedículo renal (VAP de ant a post):	
- Vena renal	
- Arteria renal	
- Pelvis renal	
Uréter	
- Estrechamientos	
- Porciones: en este prepa la lumbar	
y sacroilíaca	
Marcá las relaciones de cada una	
Aorta abdominal	
Origen y terminación	
<u>Ramas parietales:</u>	
- Frénicas inferiores	
- Lumbares	
- Sacra media	
Ramas viscerales:	
Ventrales o anteriores	
- Tronco celíaco	
- Mesentérica superior	
- Mesentérica inferior	
THE SETTION OF THE PROPERTY OF	
Laterales	
- Suprarrenales medias (inconstantes)	
- Renales	
- Gonadales	
! De cada rama decí el nivel	
vertebral al que surge	
Vena cava inferior	
- Origen y terminación	
- Diferencia en la desembocadura	
de las venas gonadales der e izq	
ac 103 vol 103 goriadales del e 129	

PELVIS

Estructura	Parámetro para encontrarla
	Tip: primero marcar qué vísceras
Órganos	observas y en base a eso justificá si es
	pelvis femenina o masculina
Pelvis femenina	
Vejiga	
Porciones pelviana	
(retroligamentosa, infraligamentosa,	
preligamentosa) e intramural del uréter	
Útero	
olelo .	
Trompas uterinas	
Ovarios	
Recto	
Pelvis masculina	
Vejiga	
Porciones pelviana (parietal y yuxtavesical) del uréter	
Próstata	
Glándulas vesiculosas (vesículas seminales)	
Conducto deferente	
Recto	
Características de los órganos	
Vejiga	
- Caras posterosuperior y	
anteroinferior	
- Fondo y vértice	
- Trígono vesical	
Útero	
- Caras vesical e intestinal	
- Bordes superior y laterales - Cuernos uterinos	
Trompas uterinas	
- Porción intramural	
- Istmo	
- Ampolla	
- Infundíbulo	

Ovario - Caras lateral y medial - Bordes anterior y posterior - Polos tubárico y uterino	
Vascularización de la pelvis	Tip: recorda que la vascularización es muy variable, por lo cual, si no encontras una rama de la ilíaca interna desde su origen, buscala en el órgano al que debe llegar
Arteria ilíaca interna	
Origen y terminación	
<u>Ramos extrapélvicos</u>	
- A. obturatriz	
- A. Pudenda interna	
- A. glútea superior	
- A. glútea inferior	
Ramos intrapélvicos	
Parietales:	
- A. iliolumbar	
- A. sacra lateral superior	
- A. sacra lateral inferior	
Viscerales: - A. vesical inferior	
- A. rectal media	
- A. umbilical	
- A. uterina	
- A. vaginal	
- A. vesiculodeferencial	