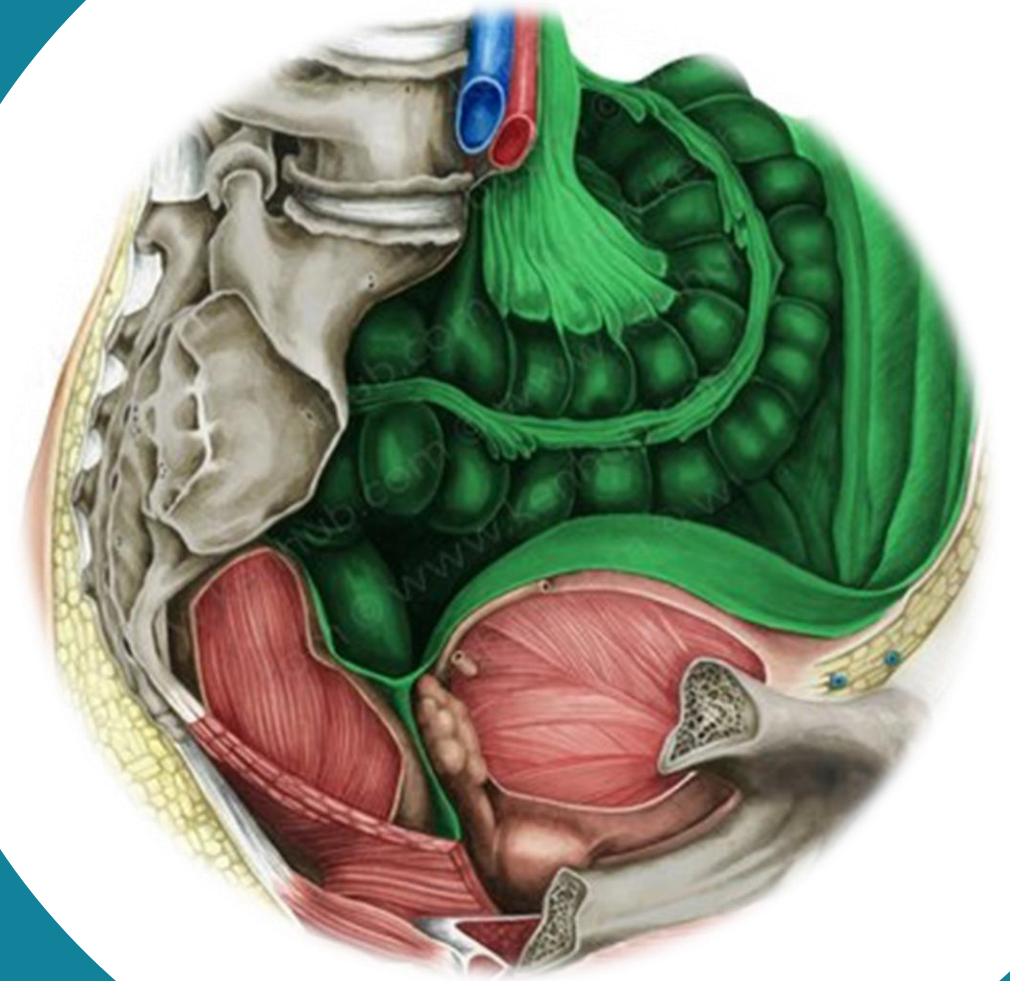




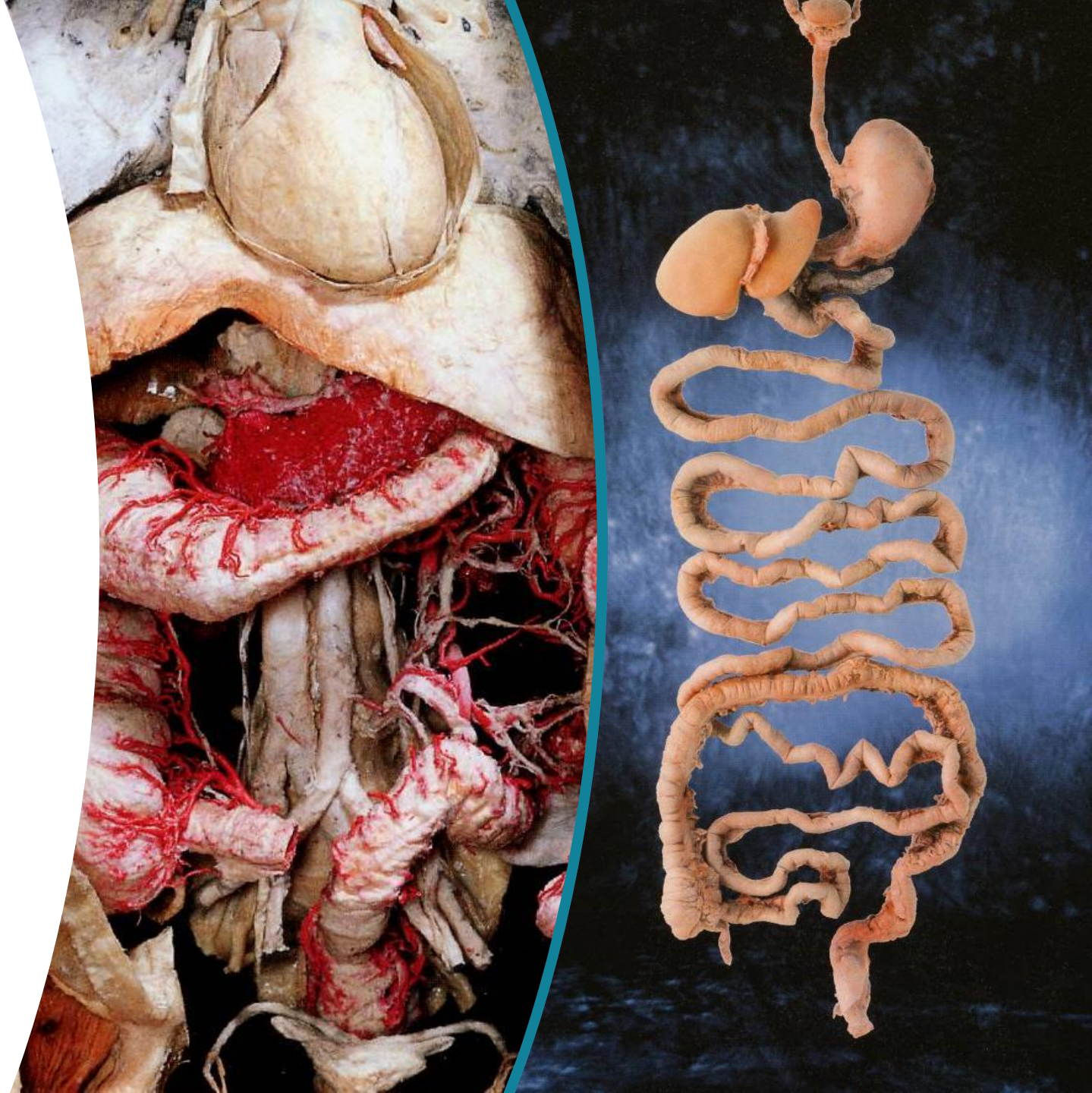
**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

PERITONEO

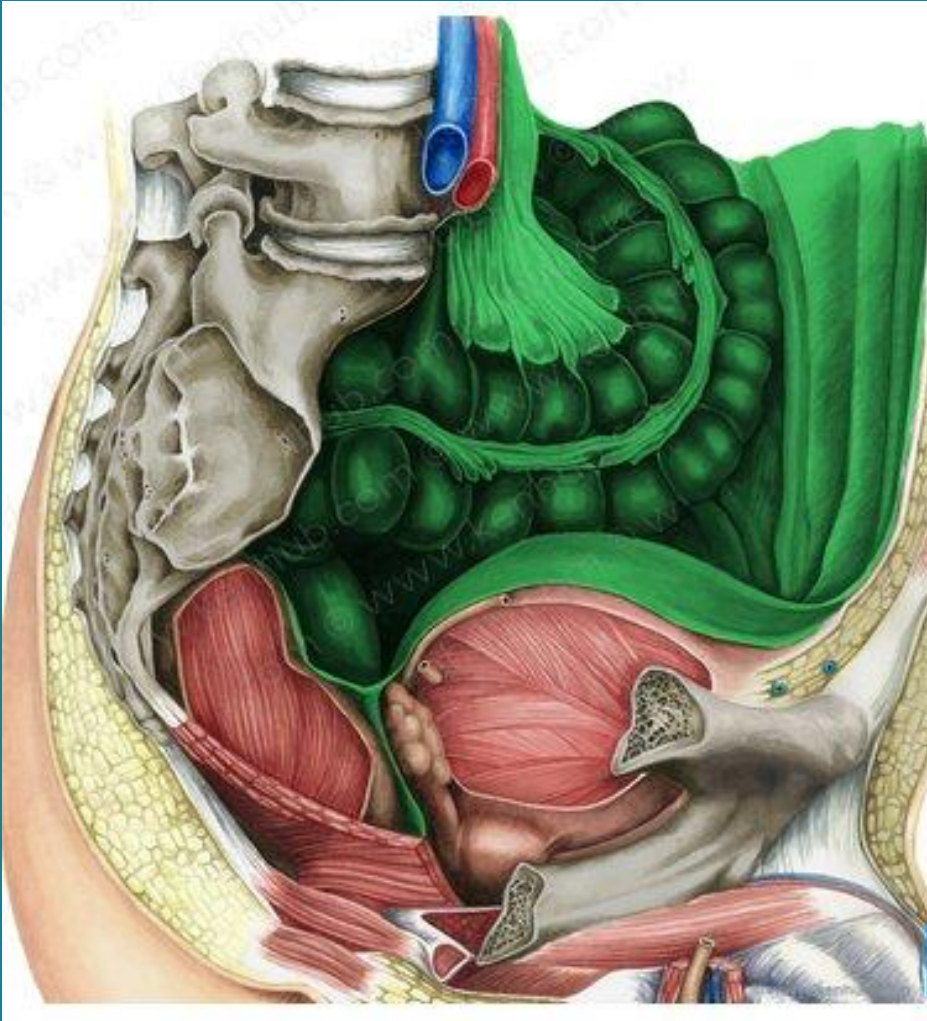
Autor: Rafael Guzmán García



PERITONEO



PERITONEO



- Es la capa serosa más extensa del organismo ($>2\text{m}^2$)
- Formado por dos capas:
 - parietal
 - visceral
- La capa visceral formada por células mesoteliales en monocapa y con microvellosidades

Para salvaguardar la funcionalidad y la integridad de las vísceras abdominales está el peritoneo.

Saco, cavidad, que es semicerrada (aunque de cara a la funcionalidad se puede considerar cerrada).

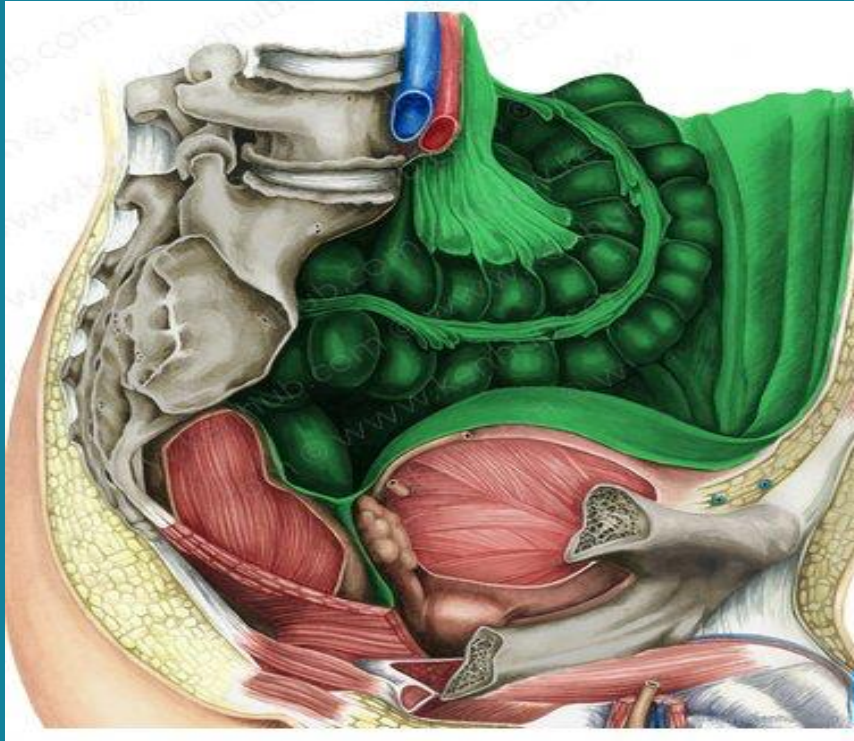
Hoja externa (parietal) que solidariza el aparato locomotor con las vísceras. (mayor densidad de aferencias nociceptivas al SNC).

Hoja interna (visceral). Tiene mucha menos inervación sensitiva y tiene contacto directo con la víscera.

Hay un líquido acuoso entre ambas capas y puede dar patologías cuando las propiedades químicas de este líquido cambia. Este líquido mantiene plasticidad y lubricación de este peritoneo. Pericarditis, que es el mismo concepto (aunque aquí no se llama peritoneo)

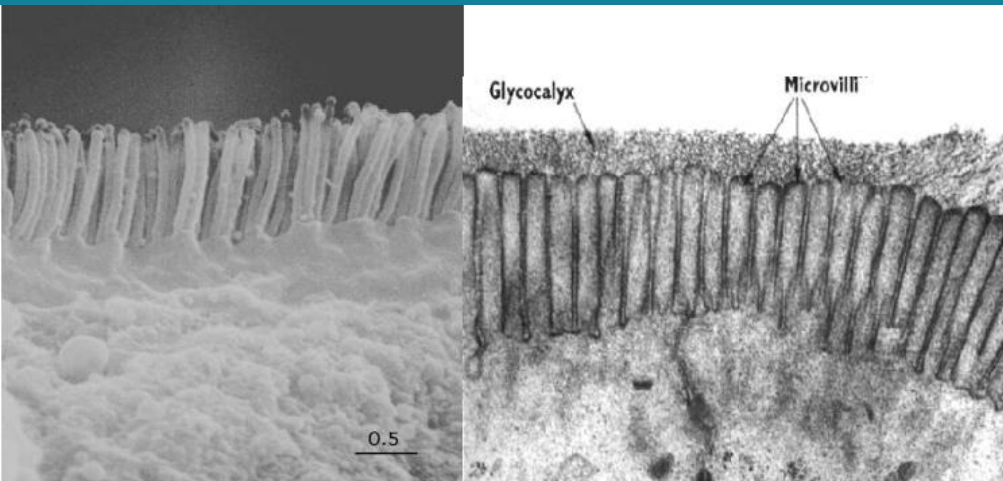
➤ Funciones:

- Los órganos que están dentro del peritoneo, son sensibles a la Tª, o necesitan calor para su función, por eso, el peritoneo tiene una función termorreguladora
- Los plieques que tiene es para cumplir una función determinada.
- El mov diafragmático es importante para reorganizar estas capas de peritoneo.
- Es la capa serosa más extensa del organismo ($>2\text{m}^2$)
- Los mecanorreceptores que hay en el peritoneo no son muy sensibles a un objeto punzante, pero sí por tracción (gases), compresión y/o irritación química para mediadores químicos inflamatorios etc
- La capa visceral formada por células mesoteliales en monocapa y con microvellosidades (por tanto es una barrera que tb puede tener cuadro de hiperpermeabilidad).



PERITONEO

El glicocalix se comporta como una barrera que regula el paso de solutos pequeños y grandes a través de la pared microvascular, mediante un proceso selectivo basado en tamaño, forma y carga eléctrica molecular.



El glicocálix del peritoneo por tanto se comporta como la barrera intestinal

EL PERITONEO

Los órganos en las diferentes cavidades del cuerpo presentan varios medios de unión generadas desde el peritoneo :

- Sistema de doble membranas.
- Sistema ligamentario.
- Sistema de los mesos.
- Sistema de los epiplones

Peritoneo, constituye uno de los principales medios de unión entre las vísceras para que estas mantengan su posición fisiológicas.

Medios de unión:

- Sistema de doble membranas con liquido entre medias. Este sistema genera un efecto ventosa y así se evita la separación pero favorece el deslizamiento (analogía con 2 cristales que les pongo unas gotas de agua entre medias)
- Stma lig
- Sta mesos
- Stma epiplones

EL PERITONEO

Sistema de doble membranas.

- Permite la unión entre las vísceras.
Se encuentran separadas por una lámina de líquido
- Función de ventosa: pueden deslizarse pero no separarse

Sistema de doble membranas con líquido entre medias.
Este sistema genera un efecto ventosa y así se evita la separación pero favorece el deslizamiento (analogía con 2 cristales que les pongo unas gotas de agua entre medias)

EL PERITONEO

Sistema de mesos.

- Son repliegues que unen los órganos a la pared posterior del peritoneo
- Contienen paquetes vasculo-nerviosos
- Su nomenclatura se establece por la relación anatómica con el órgano:
 - Meso colon
 - Meso gastrio
 - Meso duodeno
 - Meso colon sigmoides
 - etc

Meso = Repliegues de peritoneo que abrazan a un órgano y vuelven a su origen. Nacen de la pared post del peritoneo. Nace esta hoja de la pared post peritoneal, envuelve un órgano y vuelve a la pared post de ese peritoneo.

Mesocolon = envuelve el colon

Mesogastrio = envuelve el estómago

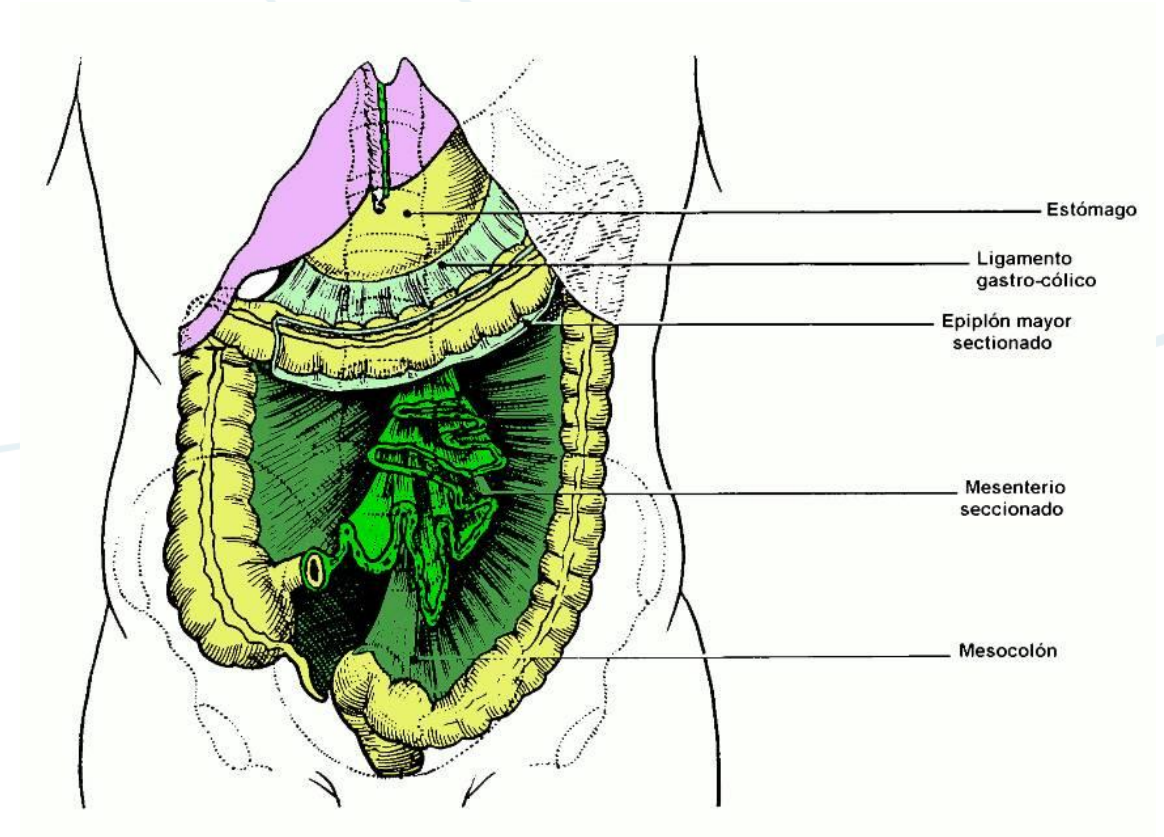
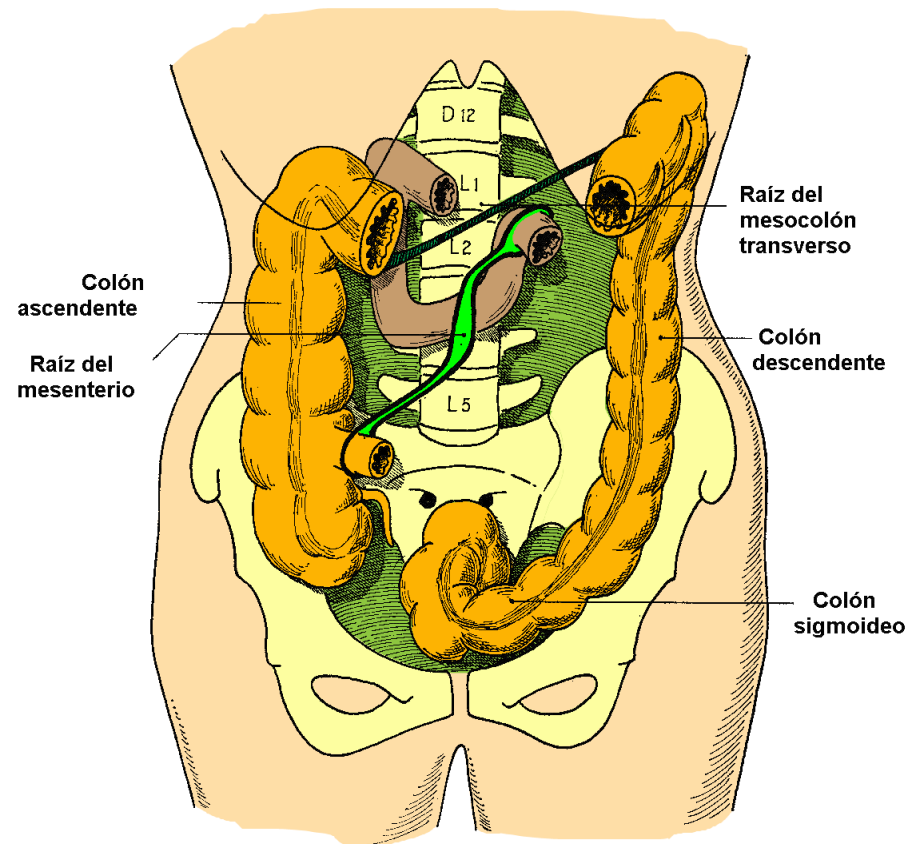
.....

Mesenterio

Esto me da sujeción, pero tb me da plasticidad y movilidad. Sí tiene pedículos vasculares importantes.

EL PERITONEO

Mesenterio



Mesenterio = es el meso más amplio del organismo = envuelve a todas las asas del ID. Unifica ángulo duodeno yeyunal con la VIC.

Nace de la pared post, envuelve al ID y vuelve a la pared post.

Nace de un mismo punto de la pared post peritoneal a lo que se llama raíz de mesenterio.

Una cicatriz en el mesenterio por una cirugía que no genera una buena elasticidad, me puede afectar al funcionamiento peristáltico del ID, de la VIC, etc y esto me puede llevar a alteraciones tipo intestino irritable.

Toda cicatriz genera un fulcro patológico tensional. Por tanto una buena plasticidad en el desarrollo de la cicatrización es vital para evitar efectos secundarios en estos sistemas.

Tras una intervención, para reparar el tejido, necesito una buena presión parcial de O₂, por tanto lo peor que podemos hacer es el reposo, ya que el reposo, sedentarismo, aumenta la presión parcial de CO₂

Melatonina = Repara tejidos a través de la GH

La GH (hormona del crecimiento que es nocturna, se activa por la acción de la melatonina). Esta GH es una hormona de diferenciación celular, por lo que es la que nos va a reparar controlada y reguladamente.

Si esto no ocurre, me diferencio en FIBROBLASTO = rigidez.

Por tanto, para la cicatrización RESPETAR EL BIORRITMO REGULADO POR LUZ Y POR OSCURIDAD.

Si duermes bajo los efectos de un fármaco, la inducción del sueño no es por la Melatonina y por tanto no produzco GH y por tanto no reparo y envejezco. OJO con los ttos prolongados de fármacos para dormir (s/t las benzodiacepinas).

EL PERITONEO

➤ Sistema de los epiplones

- Son repliegues del peritoneo que unen dos órganos entre sí
 - Contienen paquetes vasculo-nerviosos
 - Delimitan cavidades
-
- Epiplón gastro-hepático o menor.
 - Epiplón gastro-cólico o mayor.
 - Epiplón gastro-esplénico.
 - Epiplón pancreático-esplénico

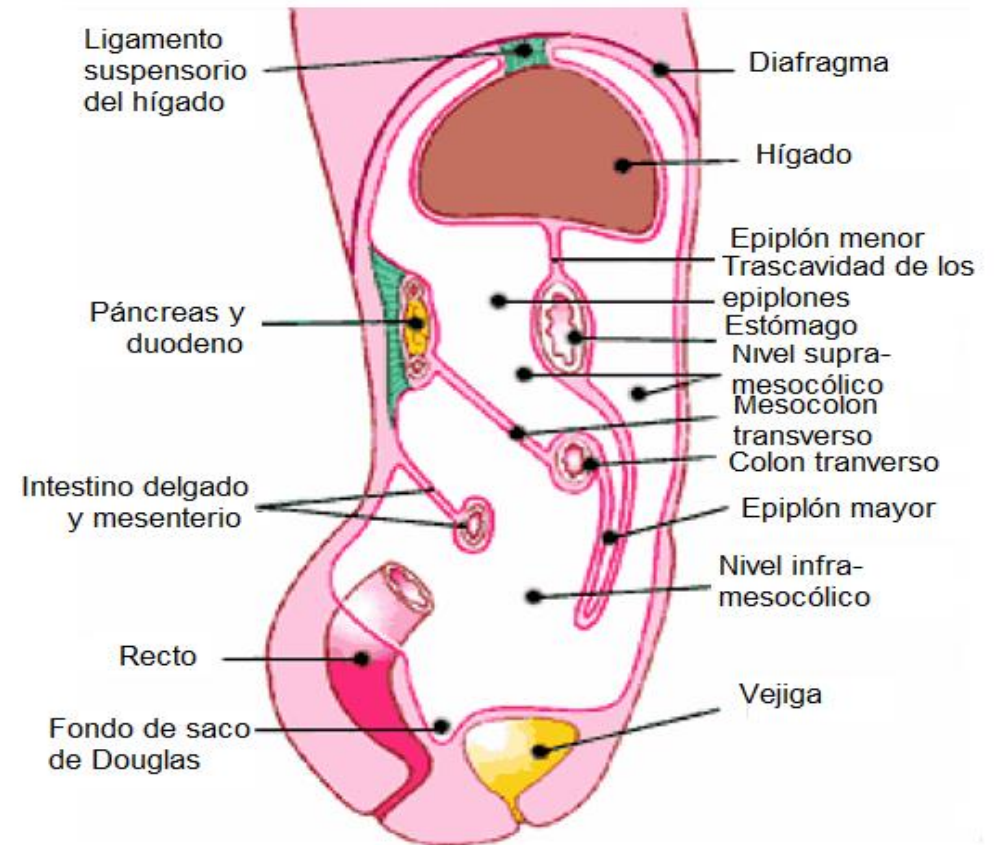
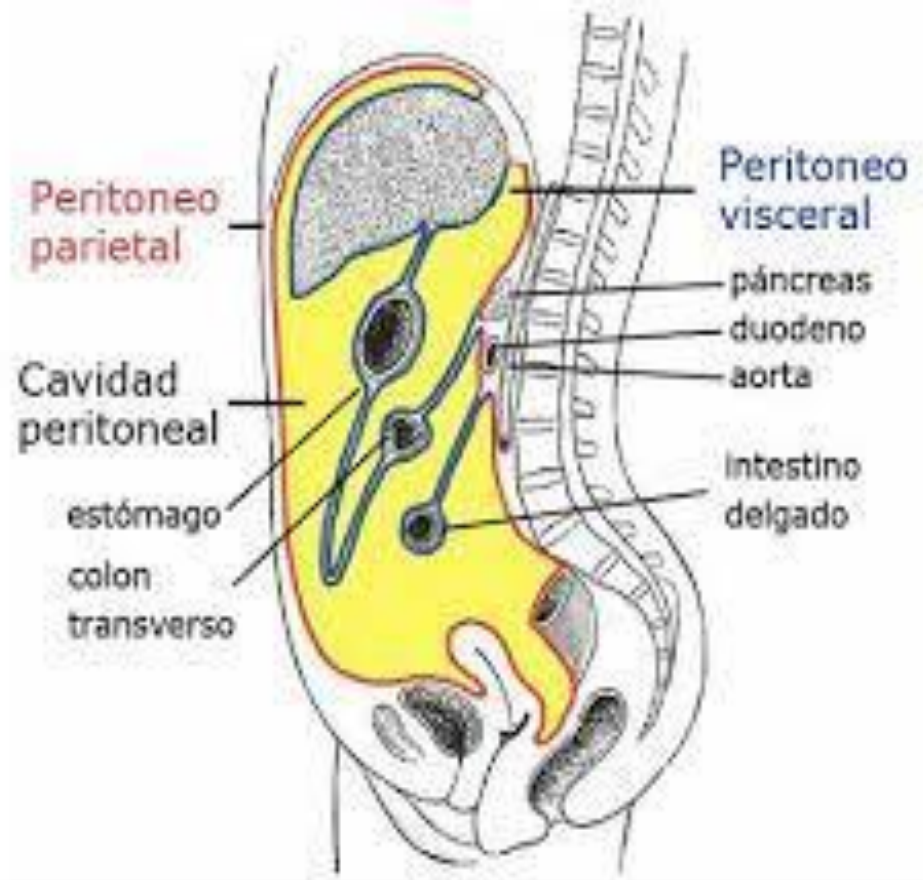


Epiplones = Repliegues de peritoneo (pero esta vez no nace del peritoneo posterior, sino que va de víscera a víscera y, entre hoja parietal y visceral, permite el paso de paquetes vasculonerviosos)

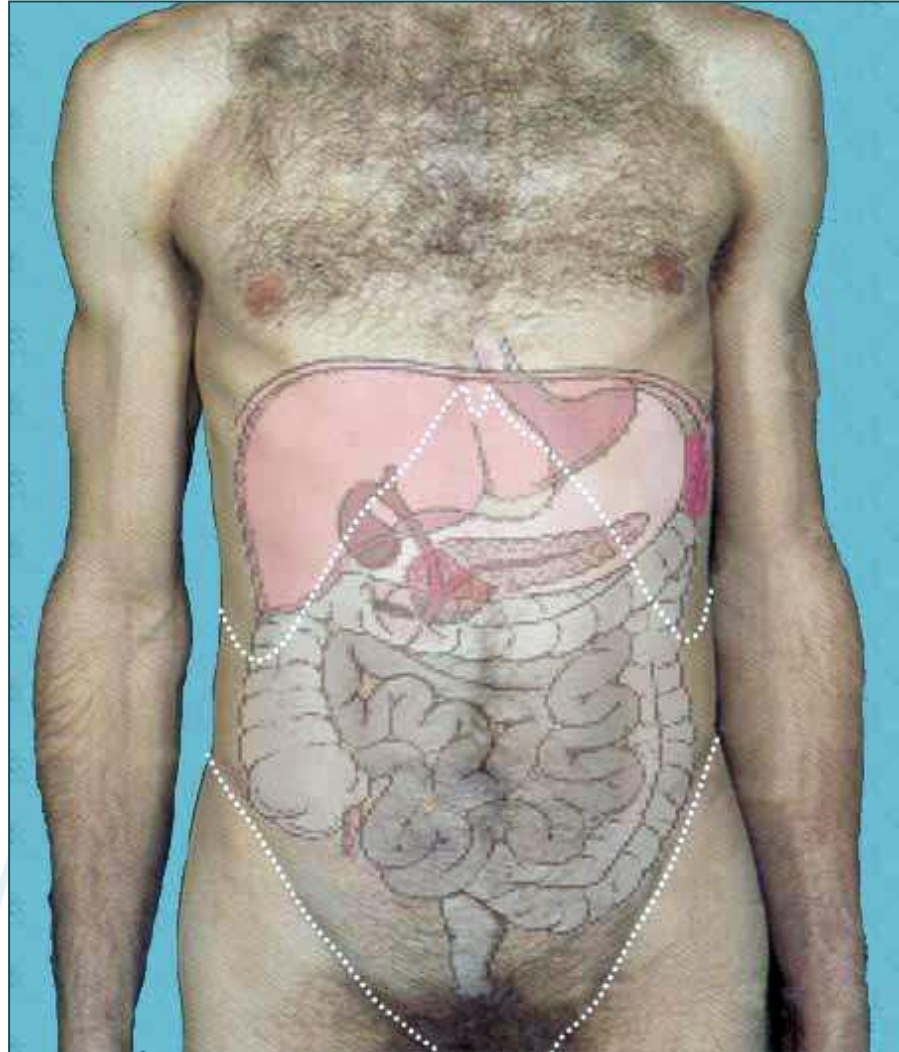
Curva menor del estómago con hígado = Epiplon menor

Epiplon mayor, mandil que queda suelto como un mandil. Está lleno de depósitos de grasa. Esta grasa está diseñada para absorber golpes, impactos. Por tanto esta grasa tiene características diferentes a otros acúmulos grasos.

EL PERITONEO



TOPOGRAFÍA



EL PERITONEO

Ubicación de los receptores	Velocidad de conducción media	Tipo de fibras	Localización en ganglios espinales	Tipo de receptor
Vías biliares I				
Canal colédoco	1,1 m/s	Fibras C	T8,T9,T10	Receptor de adaptación lenta
Esfínter de Oddi	1,5 m/s	Fibras C	T9, T10	Receptor de adaptación lenta
Vías biliares II				
Vesícula biliar	1,3 m/s	Fibras C	T8, T9, T10	Receptor de adaptación lenta Receptor de adaptación rápida
Conducto cístico	1,3 m/s	Fibras C	T8	Receptor de adaptación lenta
Peritoneo				
Peritoneo Peri-quístico	75 m/s	Fibras A β	T9	Receptor de adaptación rápida (corpúsculo de Pacini)
Peritoneo peri-coledociano	40 m/s	Fibras A γ δ	T8,T9,T10	Receptor de adaptación lenta (receptor de movimiento)
	7 m/s	Fibras B	T8,T9,T10	
Serosa	4,5 m/s	Fibras B	T9	Receptor de adaptación lenta (receptor de movimiento)

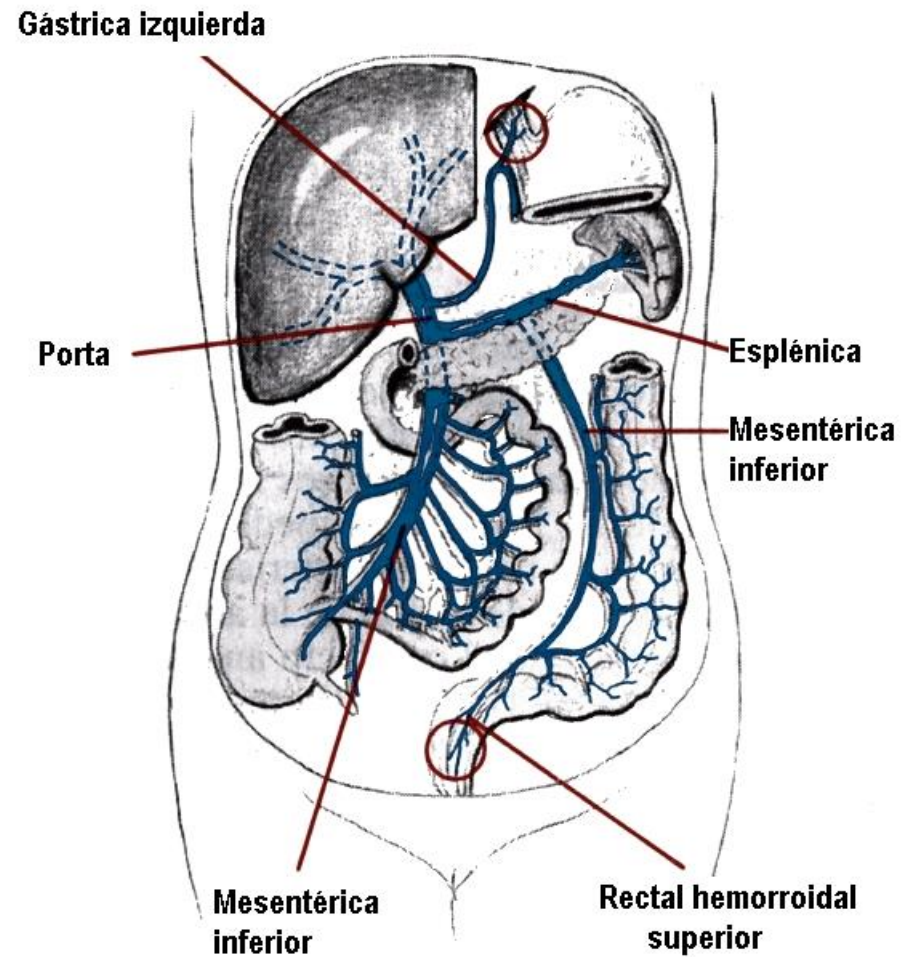
Mecanorreceptores

El peritoneo está repleto de Mecanorreceptores que son los protagonistas de los reflejos víscerosamáticos.

Presión, estiramiento y compresión son los estímulos que más se detectan.

Cuando hago terapia manual hago un trabajo Intero-Propioceptivo donde estamos trabajando mecanorreceptores con efectos mecano trasducción, por lo que abrimos la puerta a la mecanobiología.

VASCULARIZACIÓN





**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*