



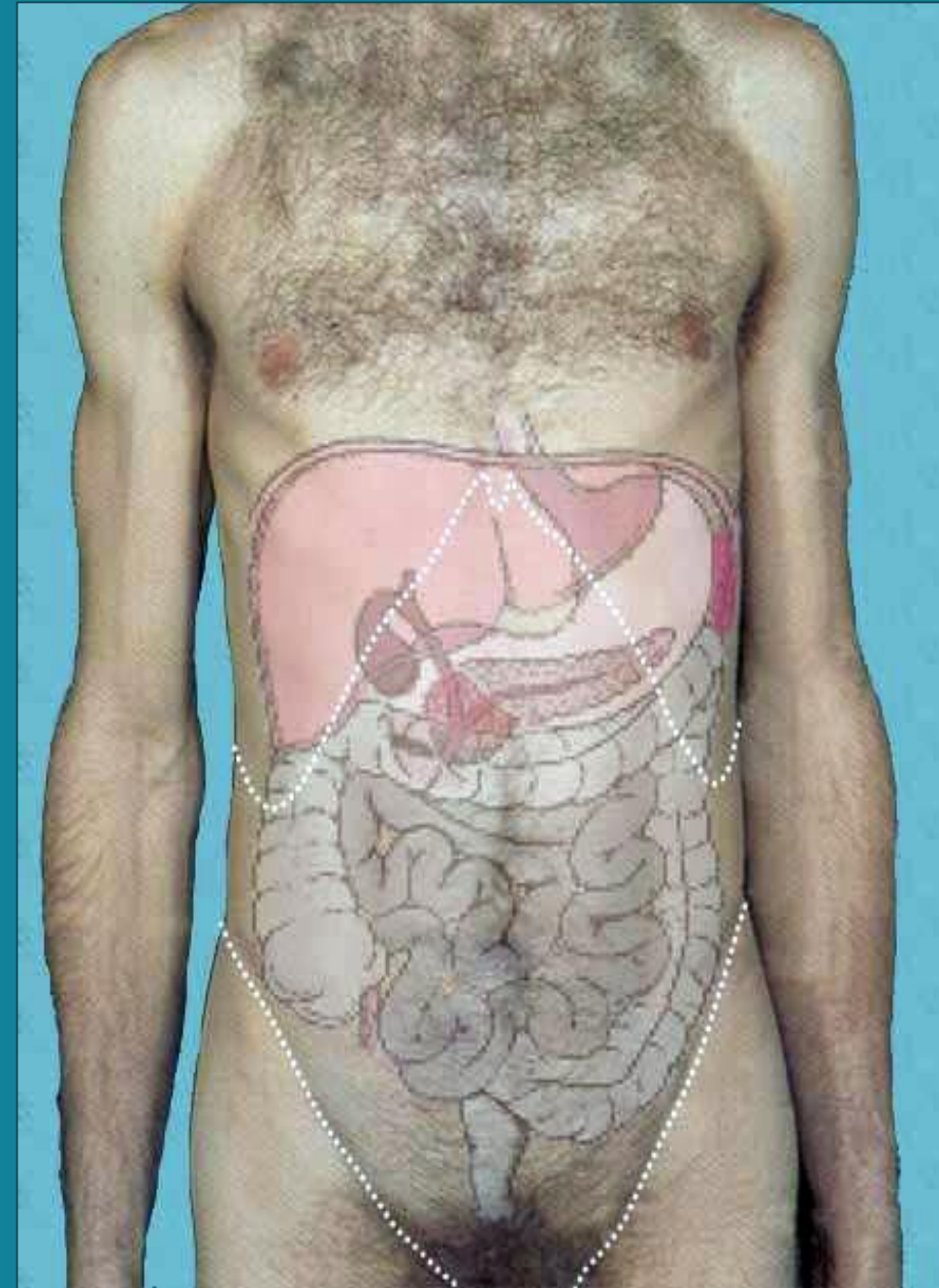
**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

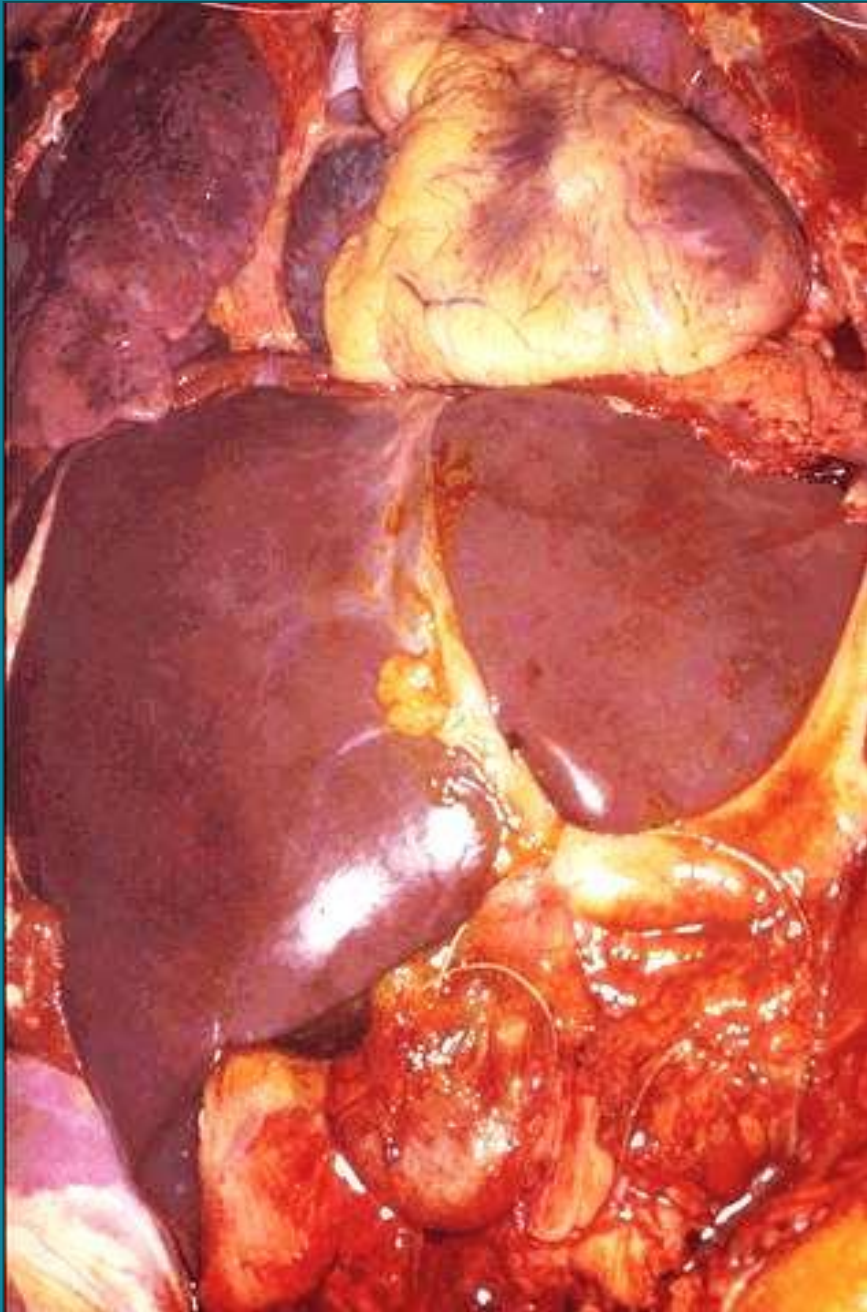
ANATOMÍA DEL HÍGADO Y VIAS BILIARES

Autor: François Ricard, D.O PhD



TOPOGRAFÍA DE LOS ÓRGANOS ABDOMINALES





ANATOMÍA DEL HÍGADO Y VIAS BILIARES

Sus dimensiones en el adulto son de alrededor de 28 cm de longitud por 15 cm en su sentido anteroposterior y 8 cm de espesor a nivel de la parte derecha.

Su peso de 1.400 a 1.500 g en el cadáver es, en realidad, más elevado y alcanza entre 2.300 y 2.400 g en el ser vivo, al estar ingurgitado de sangre .

TOPOGRAFÍA DEL HÍGADO CON LOS ÓRGANOS VECINOS

Proyección del pulmón derecho.

1' - Proyección del pulmón izquierdo.

2 - Proyección de la pleura derecha.

2' - Proyección de la pleura izquierda.

3 - Lóbulo derecho del hígado.

4 - Proyección del píloro.

5 - Ángulo cólico derecho.

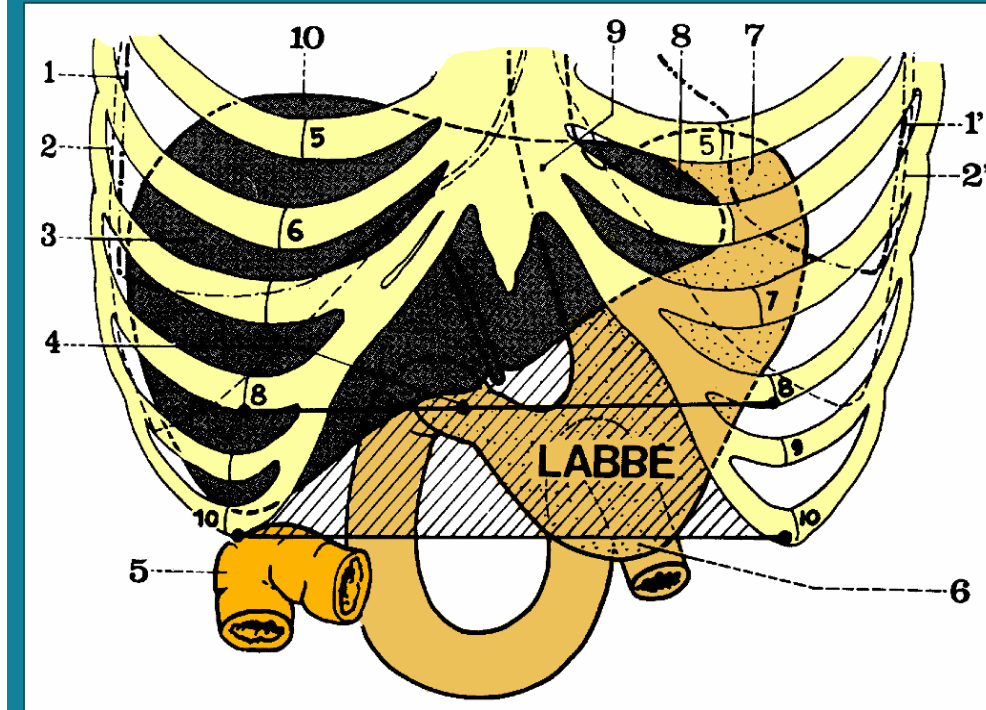
6 - Tuberosidad menor del estómago.

7- Tuberosidad mayor del estómago

8 - Lóbulo izquierdo del hígado.

9 - Proyección del cardias.

10 -Polo superior del hígado.



Limite superior:

4º espacio intercostal a Dcha,
5º espacio intercostal a la Izda.

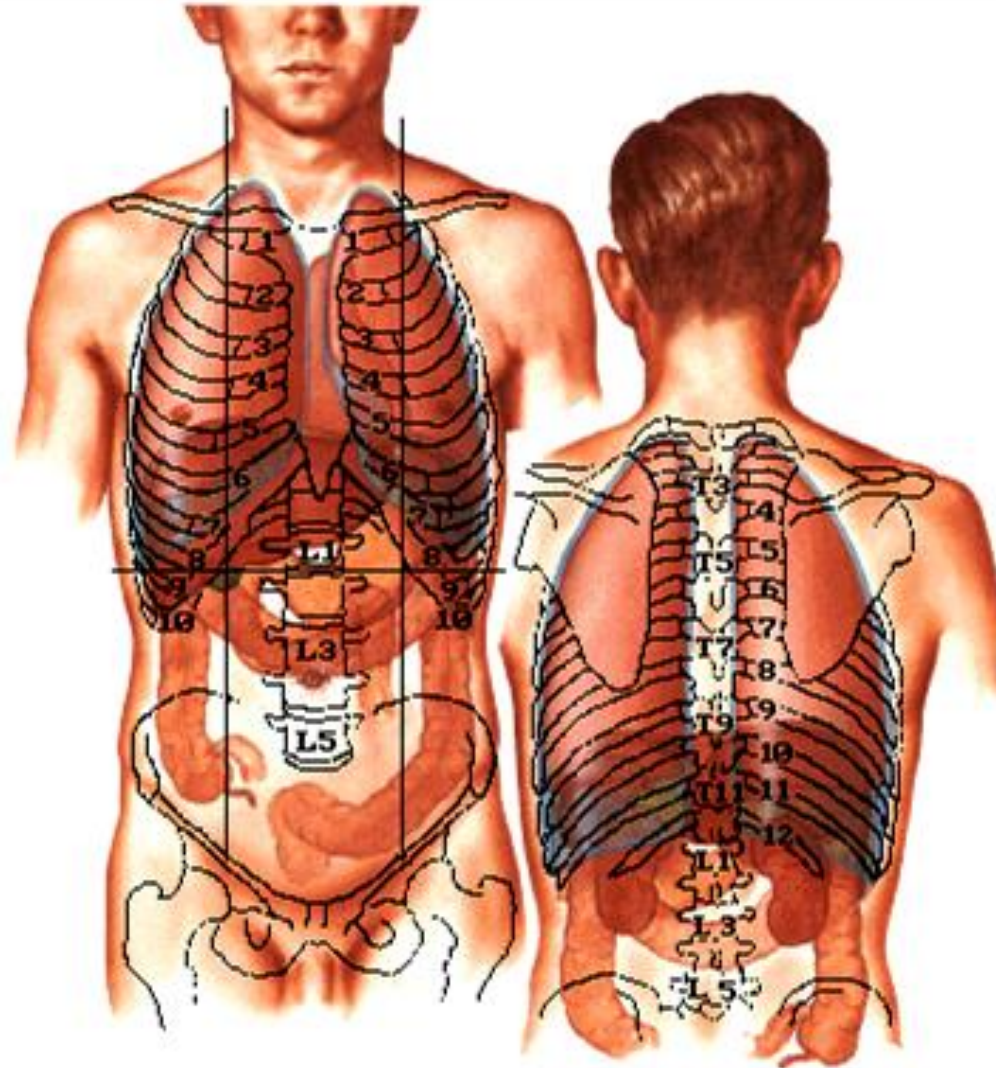
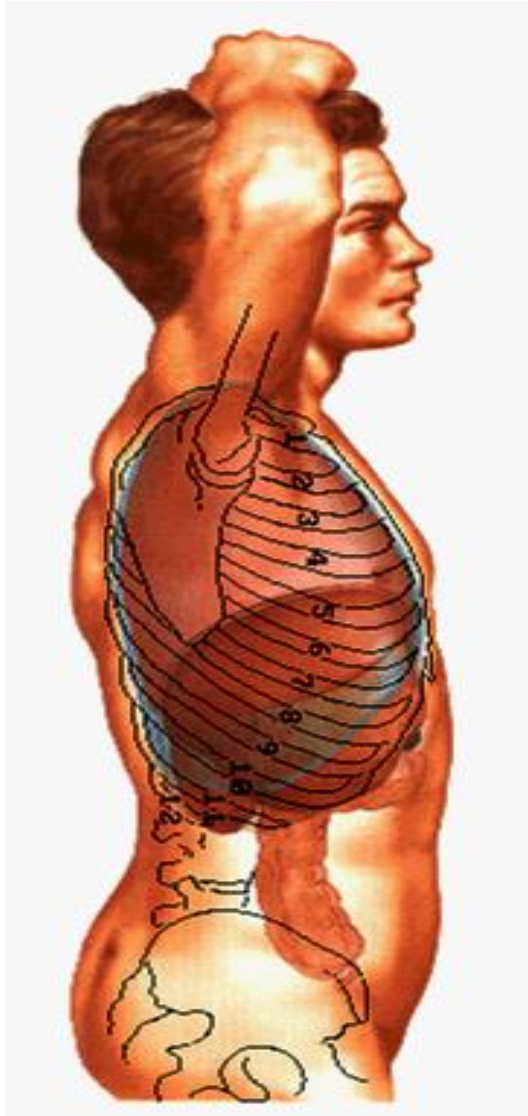
Limite inférior:

10º costilla Dcha,
6º costilla Izda.

Limite izquierda :

6º unión condro-costal Izda.

TOPOGRAFÍA DEL HÍGADO

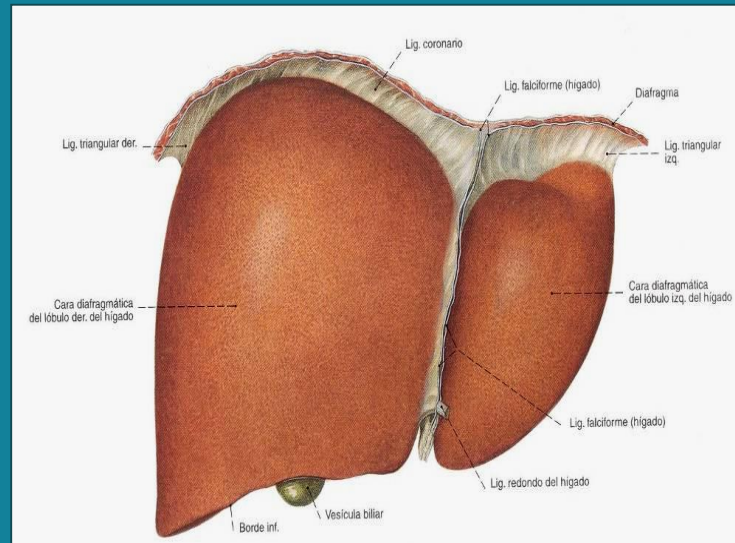


- El hígado es una glándula de gran tamaño y color rojo oscuro situada en el cuadrante superior derecho del abdomen.
- Su cara superior abovedada encaja perfectamente y se adhiere a la cara inferior de la cúpula diafragmática derecha
- Posee un doble riego sanguíneo, a partir de la arteria hepática común y la vena porta hepática
- Sus divisiones anatómicas tradicionales han sido cuatro lóbulos: izquierdo, derecho, caudado y cuadrado.

- Basándose en el riego sanguíneo interno y el drenaje biliar, un nuevo sistema anatómico divide el hígado en tres porciones: hígado izquierdo, derecho y posterior, de manera que el último es idéntico al lóbulo caudado.
- El hígado está formado por miles de lobulillos diminutos, que son sus unidades funcionales.
- Entre sus muchas funciones se encuentran el almacenamiento y el filtrado de sangre, la secreción de bilis, la excreción de bilirrubina y otras sustancias formadas en otras partes del cuerpo y numerosas funciones metabólicas, entre ellas la conversión de azúcares en glucógeno, que se almacena en él.



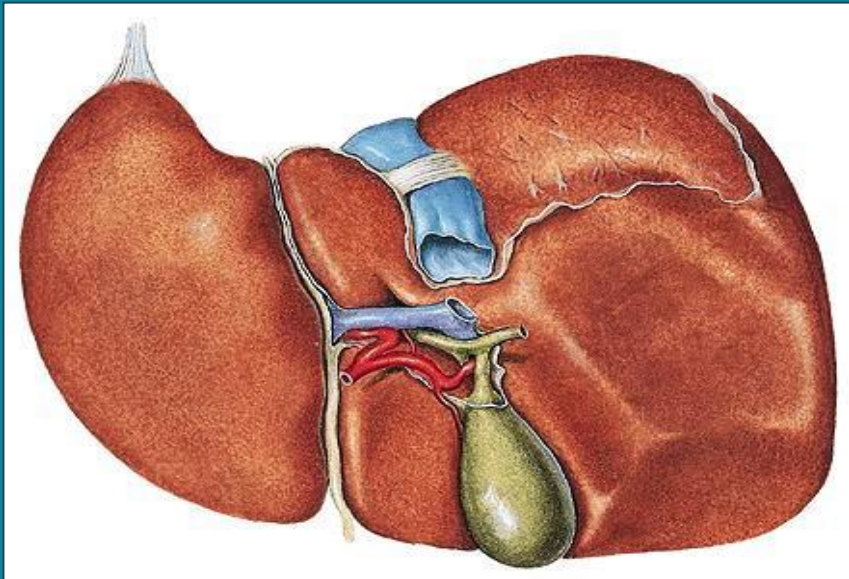
Cara anterosuperior del hígado.



LA CARA SUPERIOR ES LISA , DIVIDIDA EN DOS POR EL LIGAMENTO FALCIFORME QUE ME DA LÓBULO HEPÁTICO DERECHO E IZQUIERDO. VEMOS LOS LIGAMENTOS CORONARIOS Y TRIANGULARES I Y D. LA VENA CAVA INFERIOR DIVIDE EN DOS EL LIG CORONARIO . EL LIGAMENTO FALCIFORME SE CONTINÚA HACIA LA REGIÓN UMBILICAL PASANDO A DENOMINARSE LIGAMENTO REDONDO (VENA UMBILICAL ATRÍFICA). EN EL BORDE ANTERIOR , LÍNEA MEDIOCLAVICULAR VEMOS LA VESÍCULA.



Cara posteroinferior del hígado.



LA CARA POSTEROINFERIOR ,
ENCONTRAMOS CUATRO LÓBULOS
D E I , LÓBULO CUADRADO ANEXO A
LA VESÍCULA Y EL CAUDADO EN LA
REGIÓN POSTERIOR. ESTA CARA ES
CÓNCAVA.

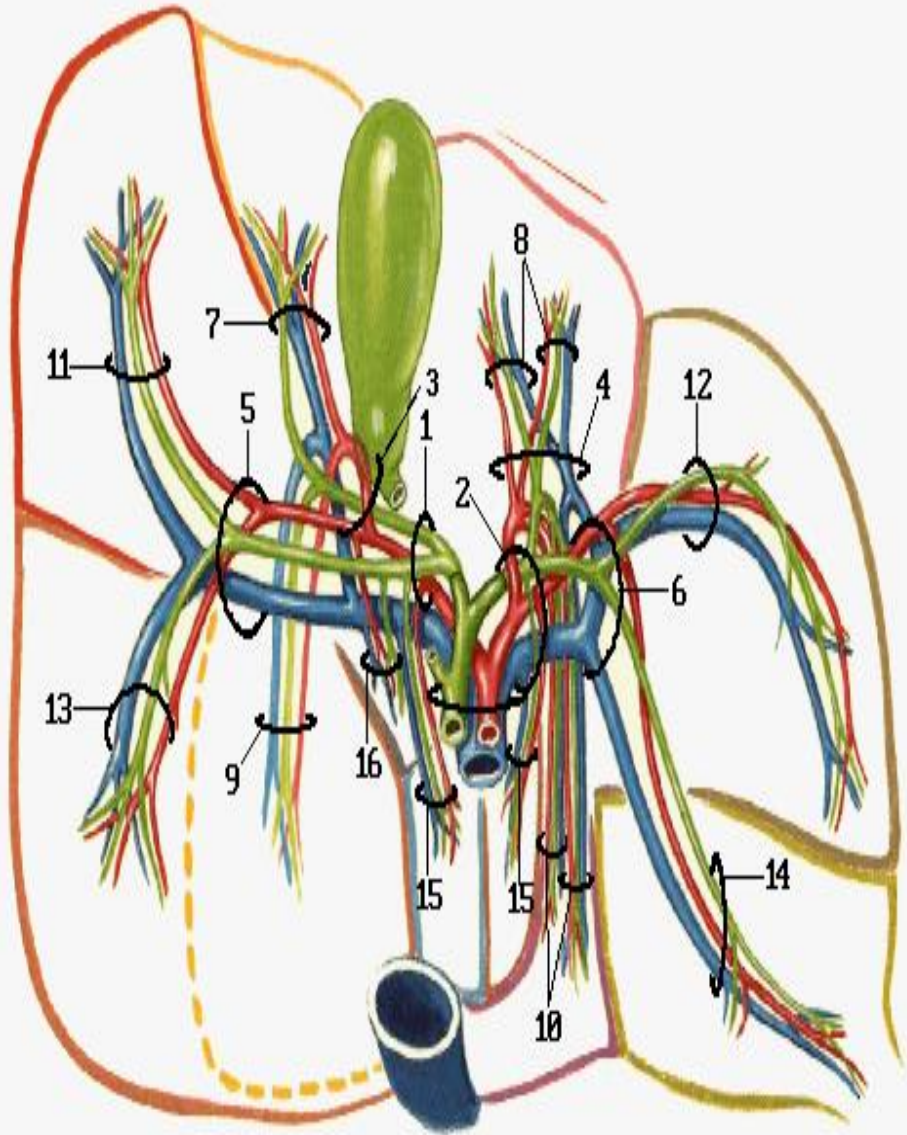
El lóbulo cuadrado está separado del lóbulo caudado, por la Cisura Biliar, llamada también. Surco transversal, o Porta Hepatis.

FORMA:

Su forma es semiovoidea, con dos extremidades, la mas gruesa esta dirigida a la derecha.

CAPSULA DE GLISSON:

Es una capsula fibrosa, que rodea completamente al hígado, es resistente y delgada, por su cara externa se adhiere al peritoneo y por su cara interna envía tabiques conjuntivos entre lobulillos y lóbulos.



LOS CANALES INTRA-HEPÁTICOS

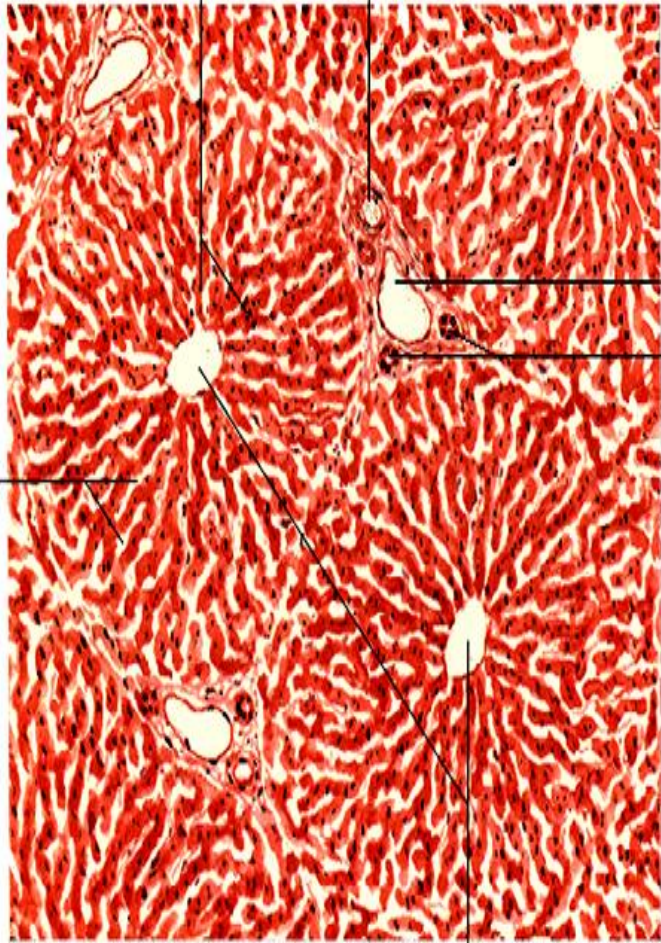
➤ EL HÍGADO PRESENTA DOS HILIOS:

1. EL INFERIOR (ENTRADA DE ARTERIA HEPÁTICA, VENA PORTA Y SALIDA DE CONDUCTOS BILIARES: TRIADA PORTAL)
2. EL SUPERIOR (SALIDA DE VENAS HEPÁTICAS DERECHA E IZADA HACIA LA VENA CAVA).



Vías y vasos hepáticos.

Célula hepática plana
Rama de la arteria hepática
(Triada porta)



Rama de la vena
porta
Ductillo biliar

Sinusoides

Vena central

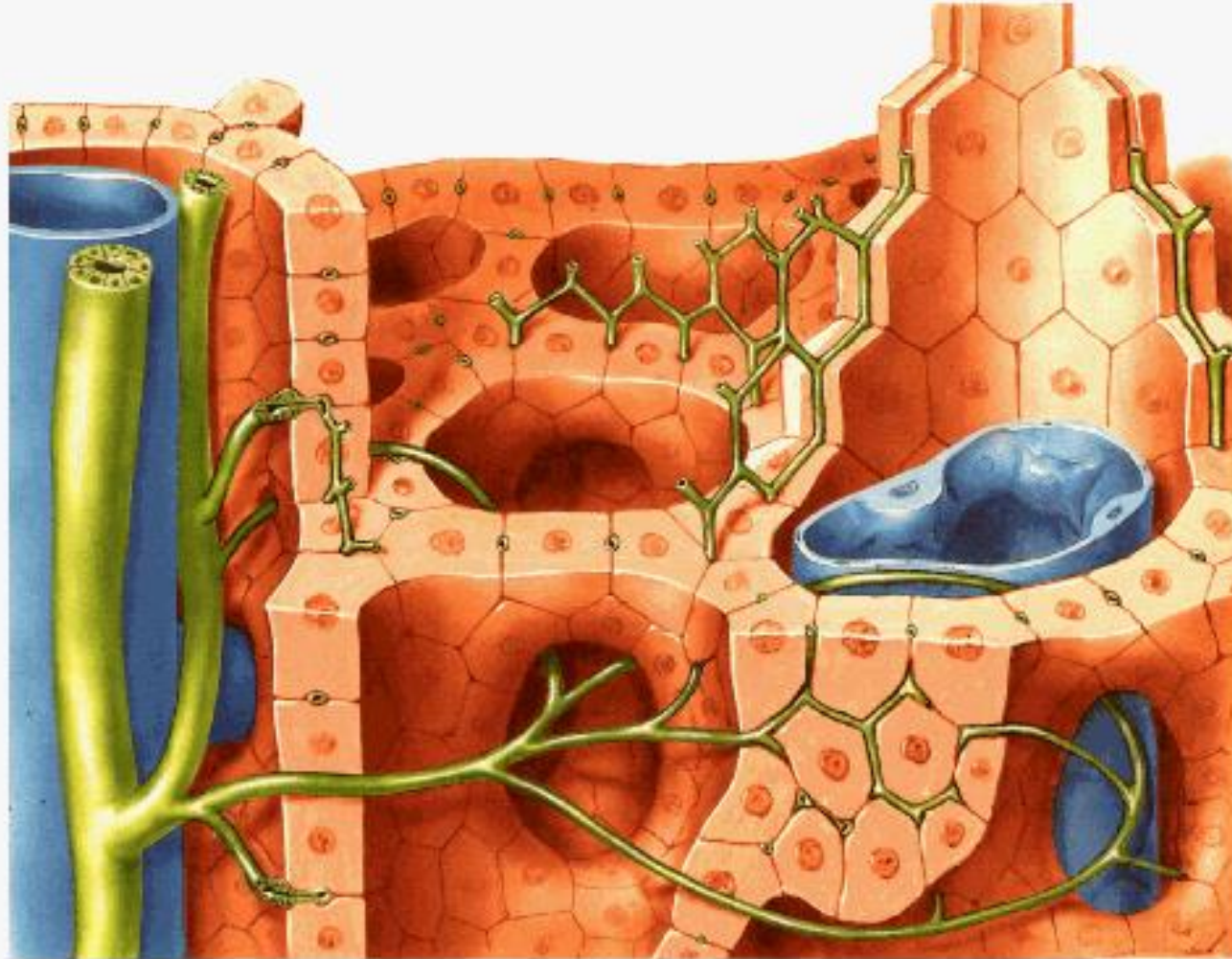
El parénquima hepático, está compuesto por células epiteliales (Hepatocitos), dispuestos en láminas que se interconectan formando una estructura tridimensional

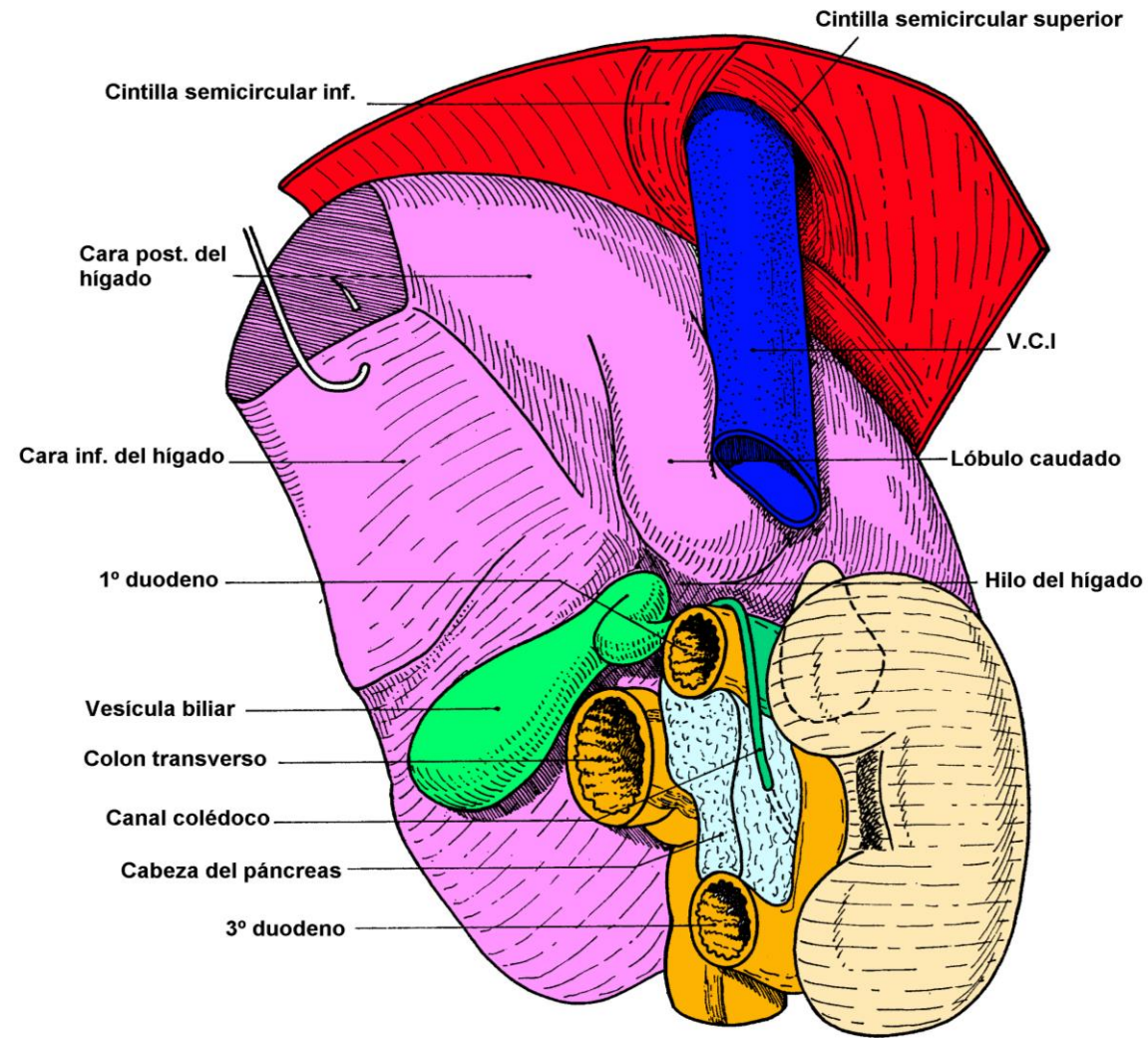
ESTRUCTURA INTRA-HEPÁTICA



- ACINO: Es la unidad funcional más pequeña, es un conjunto de células que rodean un Dúctulo y pequeñas ramas terminales de la vena porta y de la arteria hepática, y es la base para diferenciar las distintas zonas dentro del hígado.

SISTEMA BILIAR INTRA-HEPÁTICO

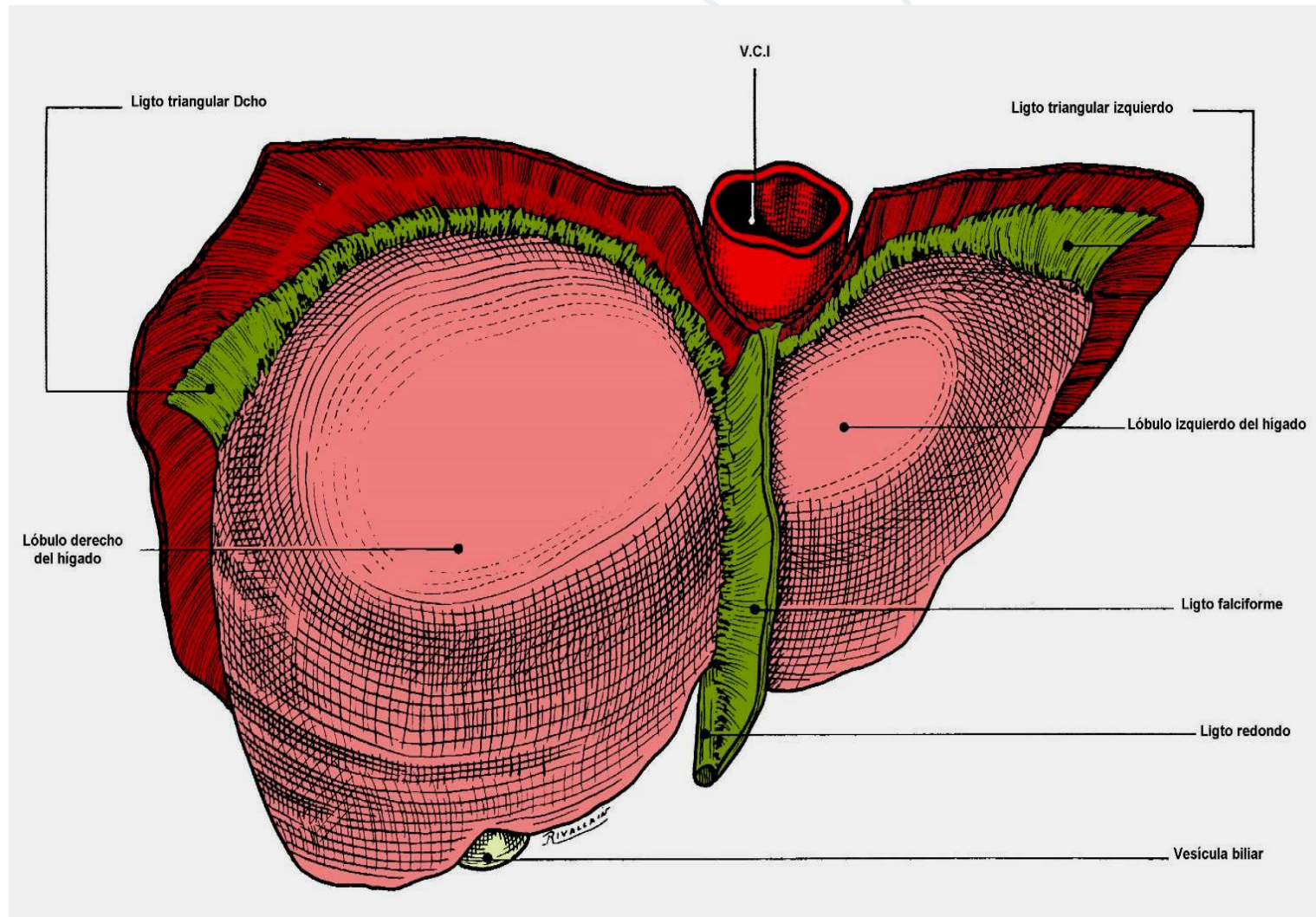




Relaciones de la cara posterior del hígado.

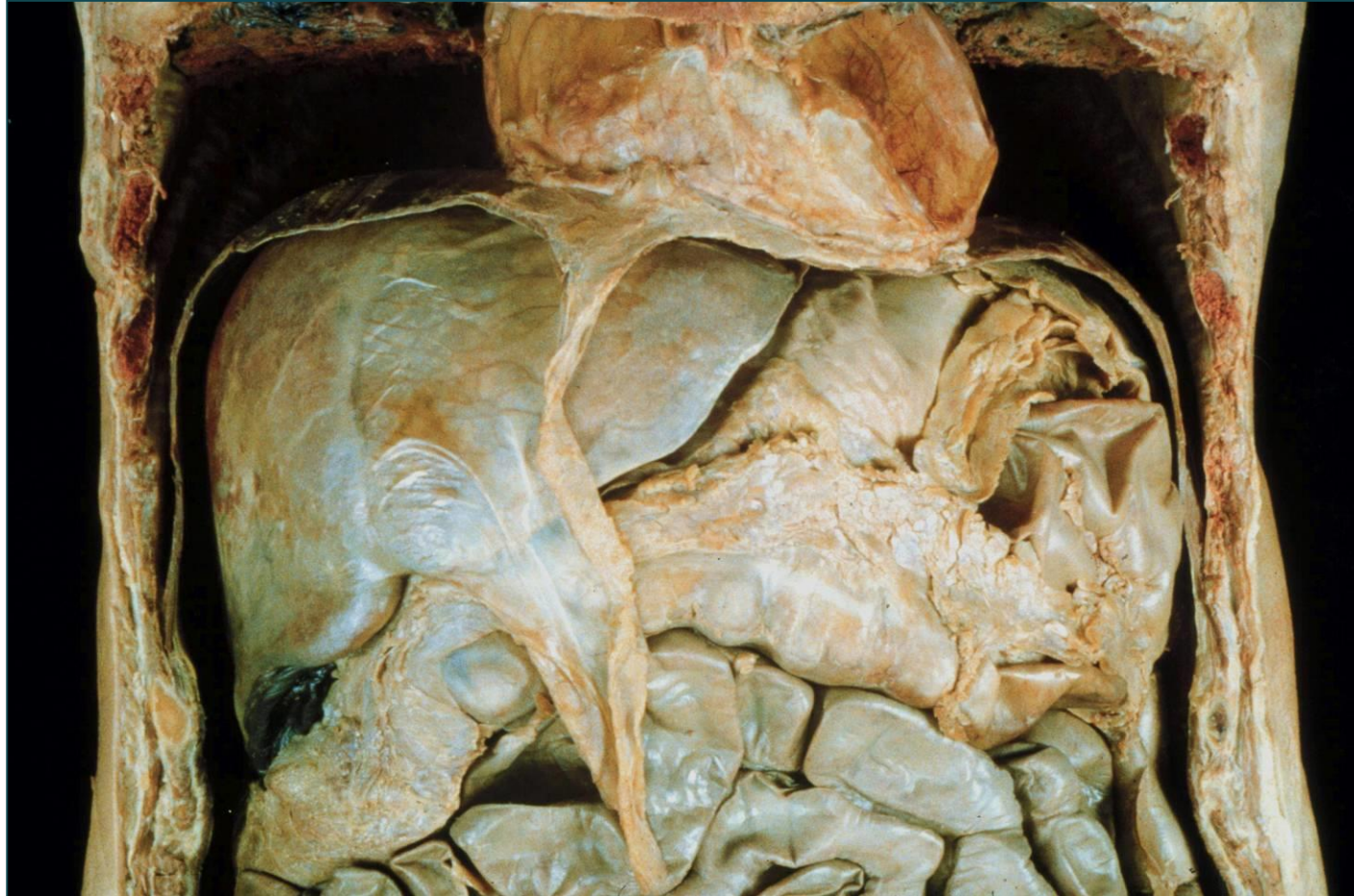
MEDIOS DE FIJACIÓN

- El ligamento falciforme.
- El ligamento coronario.
- El ligamento triangular derecho.
- El ligamento triangular izquierdo.
- La vena cava inferior.
- El epiplón menor o gastro-hepático.

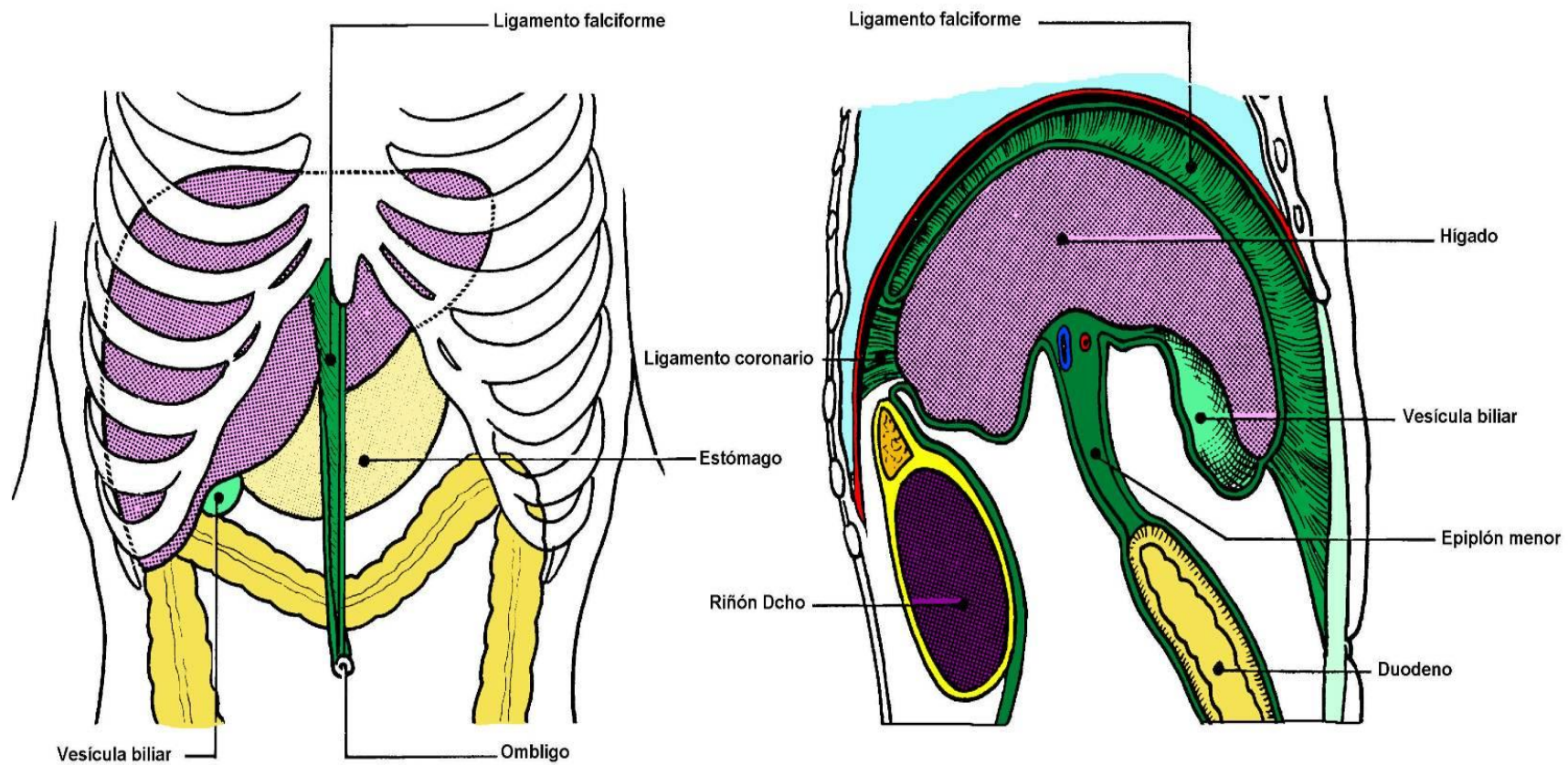


Los ligamentos del hígado.

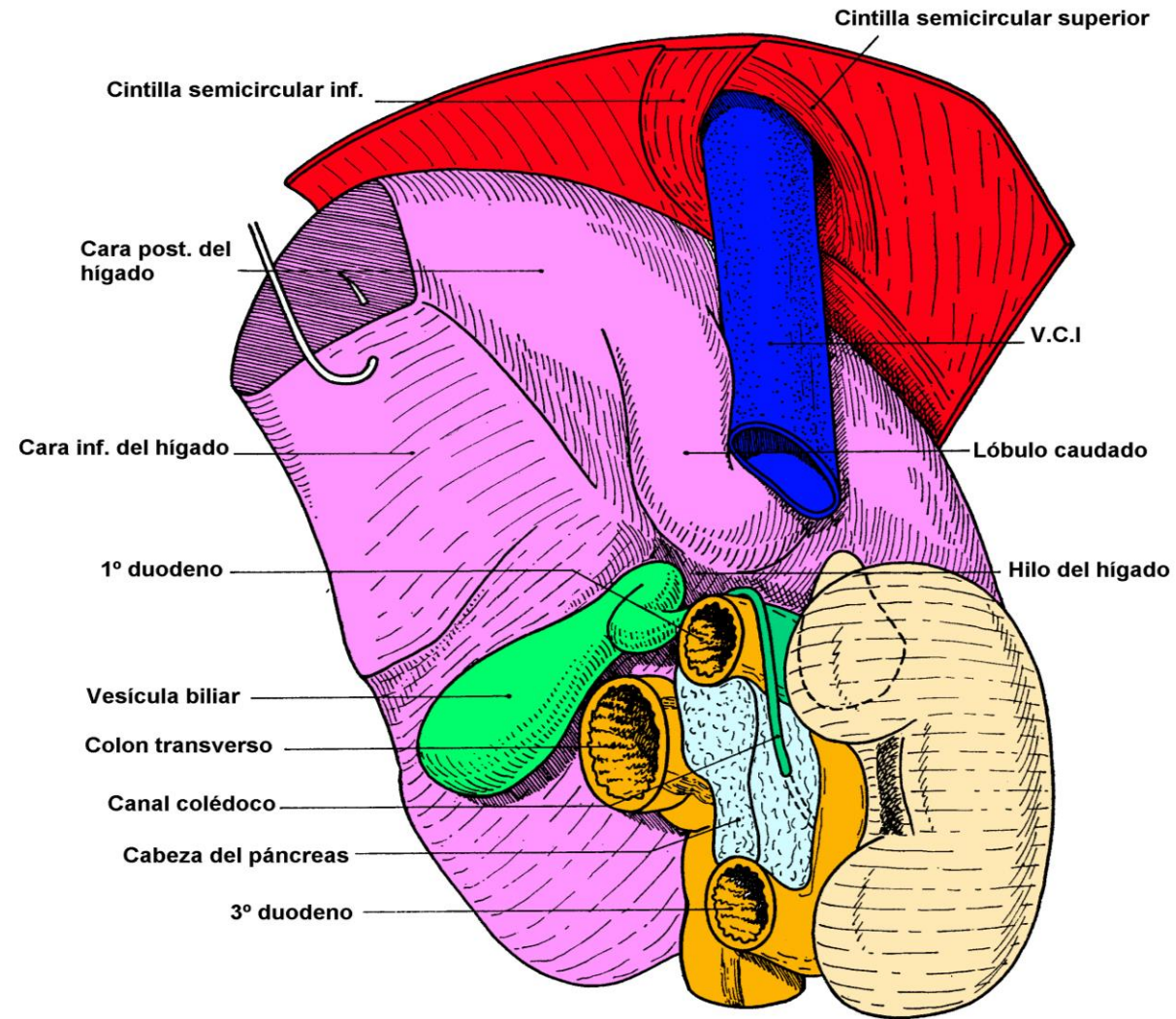
ANATOMÍA DEL HÍGADO Y VIAS BILIARES



Ligamentos del hígado.



Ligamentos del hígado.

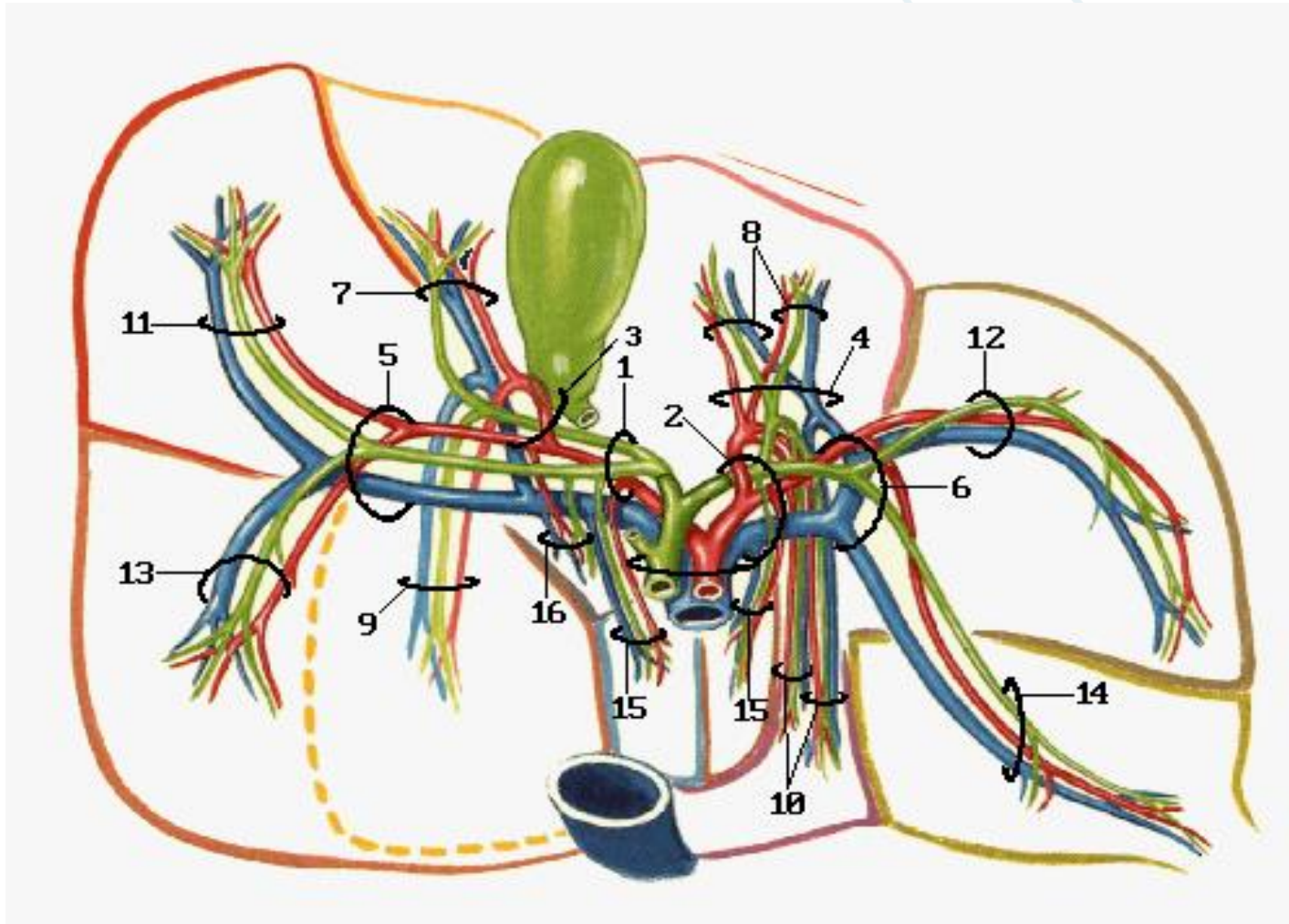


Relaciones de la cara posterior del hígado.

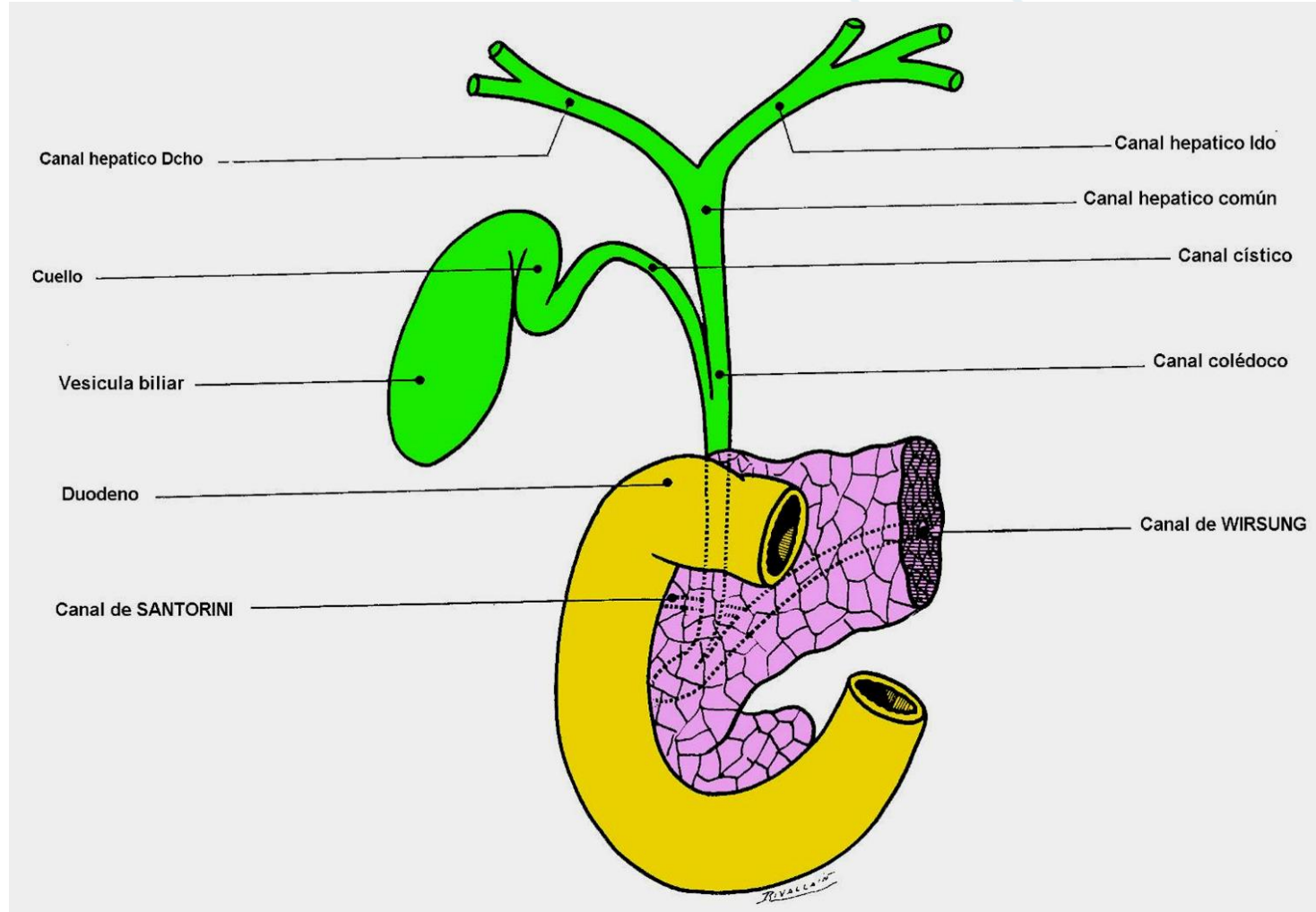
VÍA BILIAR

- La bilis que excreta el hígado es recolectada por finos canalículos bilíferos que van confluyendo en los canales bilíferos y otros de mayor calibre hasta que cada porción hepática forma su ducto biliar (derecho e izquierdo).
- Ambos se funden en un ducto hepático común, que se une al ducto cístico –procedente de la vesícula biliar – para formar el ducto colédoco encargado de llevar la bilis hasta la segunda porción o descendente del duodeno en la carúncula mayor (ampolla de Watter).

LOS CANALES INTRA-HEPÁTICOS

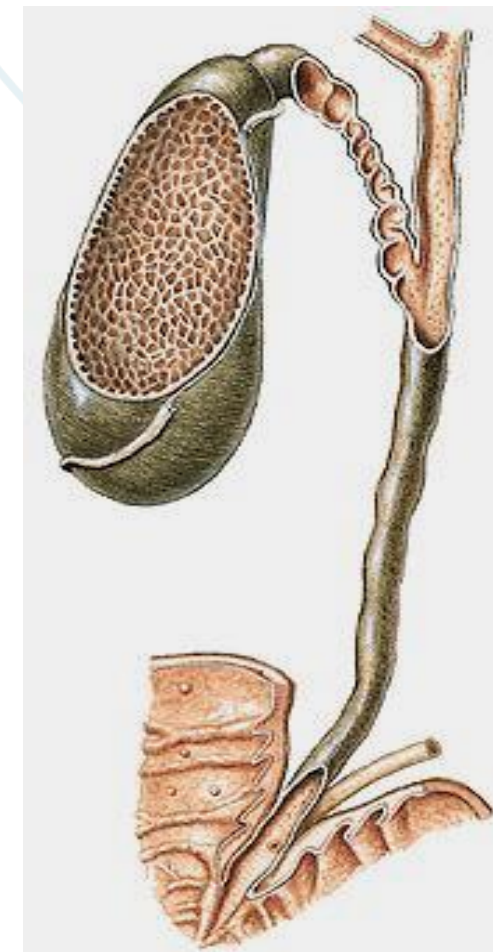
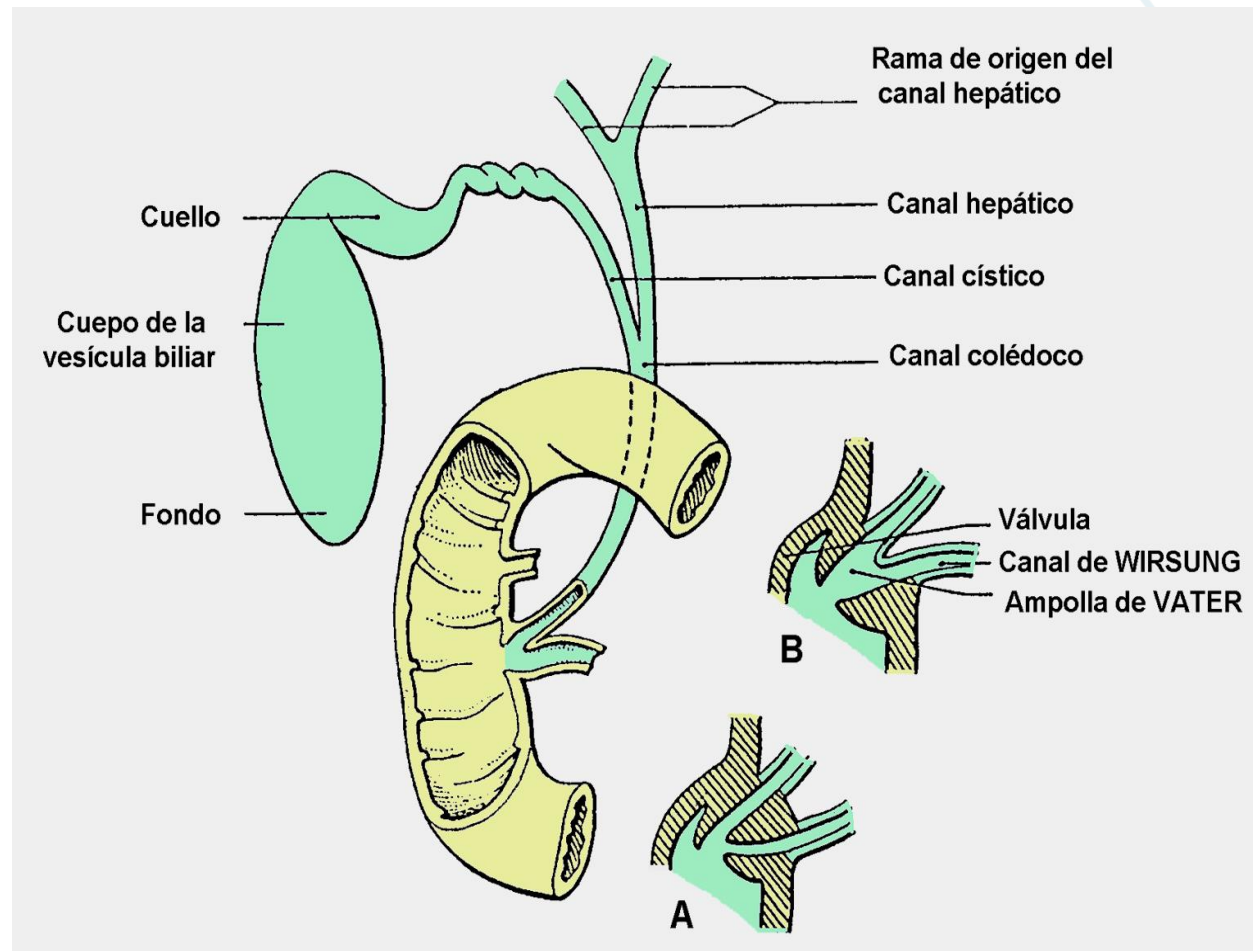


ANATOMÍA DE LAS VÍAS BILIARES





Canal colédoco y canal hepático.



- La vesícula se localiza en la fosa vesicular, en la cara inferior del hígado, entre los lóbulos derecho y cuadrado; por lo general es extrahepática pero se presentan algunos casos de vesículas empotradas y menos frecuentemente vesículas intraparenquimales.

- Mide de 7 a 10 cm de largo por 3 cm de diámetro transversal en el cuerpo; su capacidad es de 30 a 35 cc; es piriforme con el fondo hacia adelante llegando hasta el borde hepático, se continúa con el cuerpo y el cuello que termina en la ampolla y luego se continúa con el conducto cístico que se une al hepático común en ángulo agudo para formar el colédoco; el conducto cístico tiene en su interior una válvula espiral llamada de Heister que dificulta su cateterización.

- La vesícula biliar es irrigada principalmente por la arteria cística que en la mayoría de casos es rama de la hepática derecha. El principal medio de fijación es el peritoneo que recubre a la vesícula en la zona que sobresale del lecho hepático.



VESÍCULA BILIAR ,CANAL COLÉDOCO Y ESFÍNTER DE ODDI



VASCULARIZACIÓN DEL HÍGADO

- Toda la sangre del hígado es drenada a la circulación general por medio de las venas Supra hepáticas o Hepáticas que drenan a la vena cava inferior.

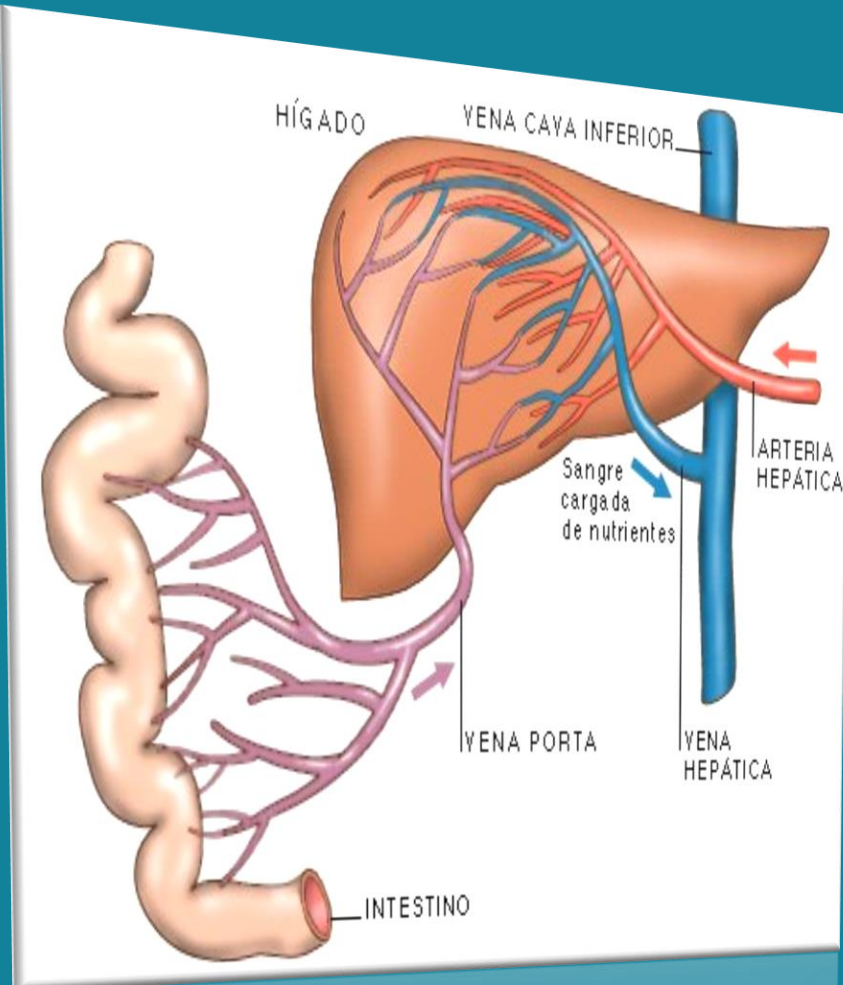
IRRIGACIÓN DEL HÍGADO

1) Irrigación Funcional:

- Vena Porta (70 a 80 % de aporte de oxígeno)

2) Irrigación Nutricia:

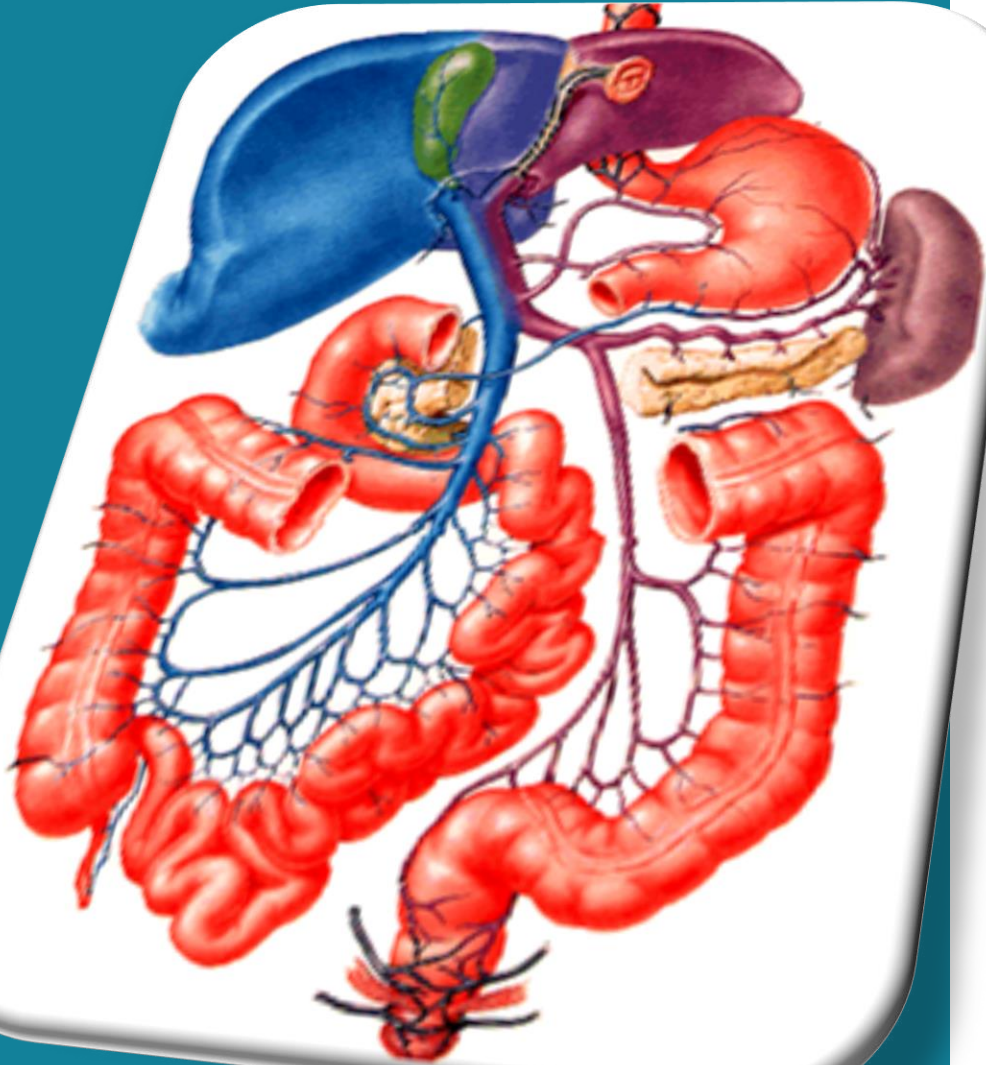
- Arteria Hepática (20 a 30 % de aporte de oxígeno)

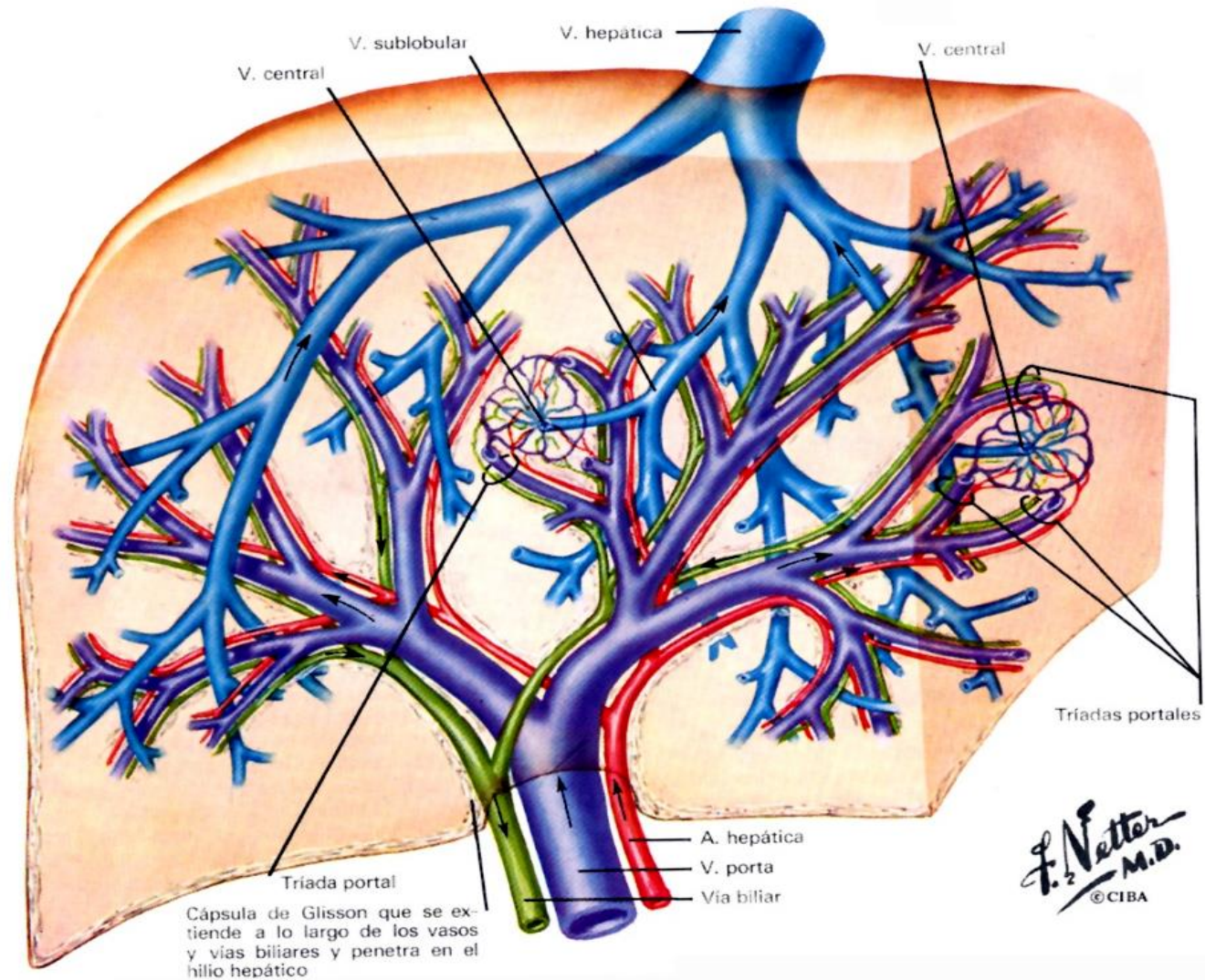


- Recibe sangre de la vena porta, procedente del intestino (aporta nutrientes).
- Recibe sangre de la arteria hepática (aporta oxígeno)
- Las venas de los lobulillos confluyen en la vena hepática, que lleva sangre a la cava inferior

SISTEMA PORTA

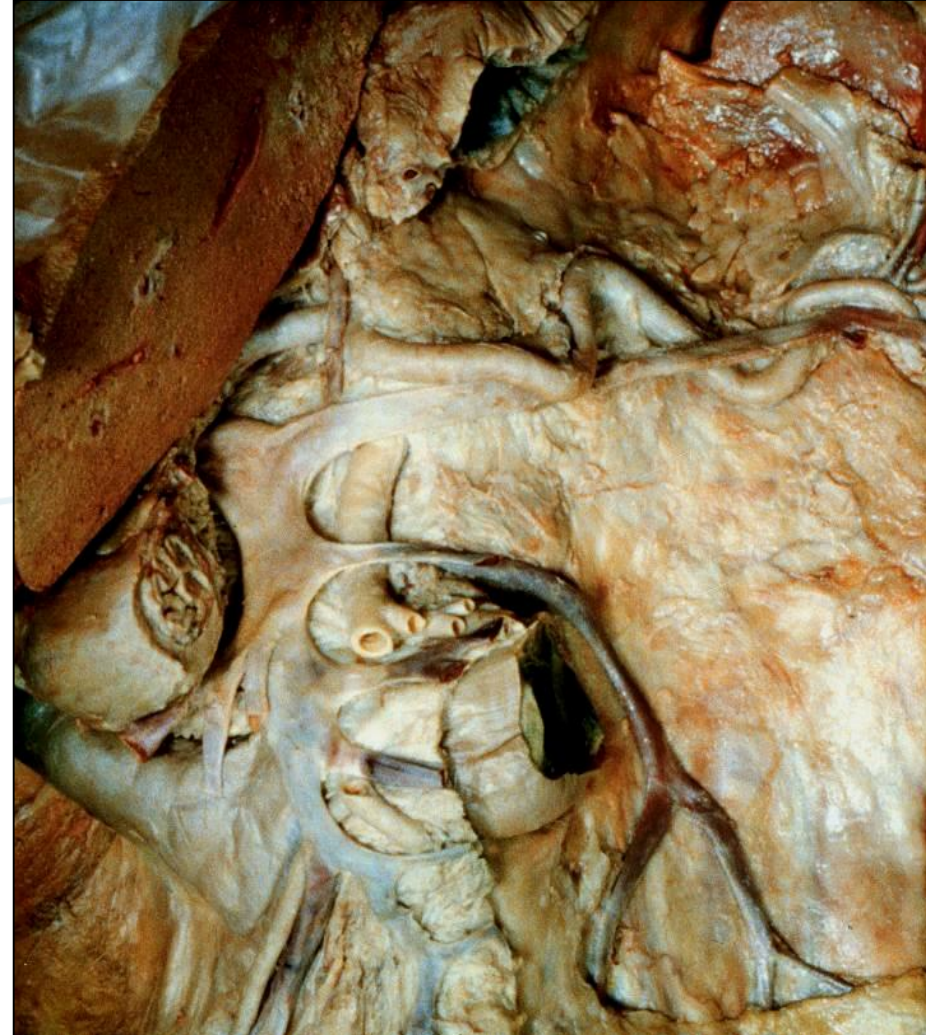
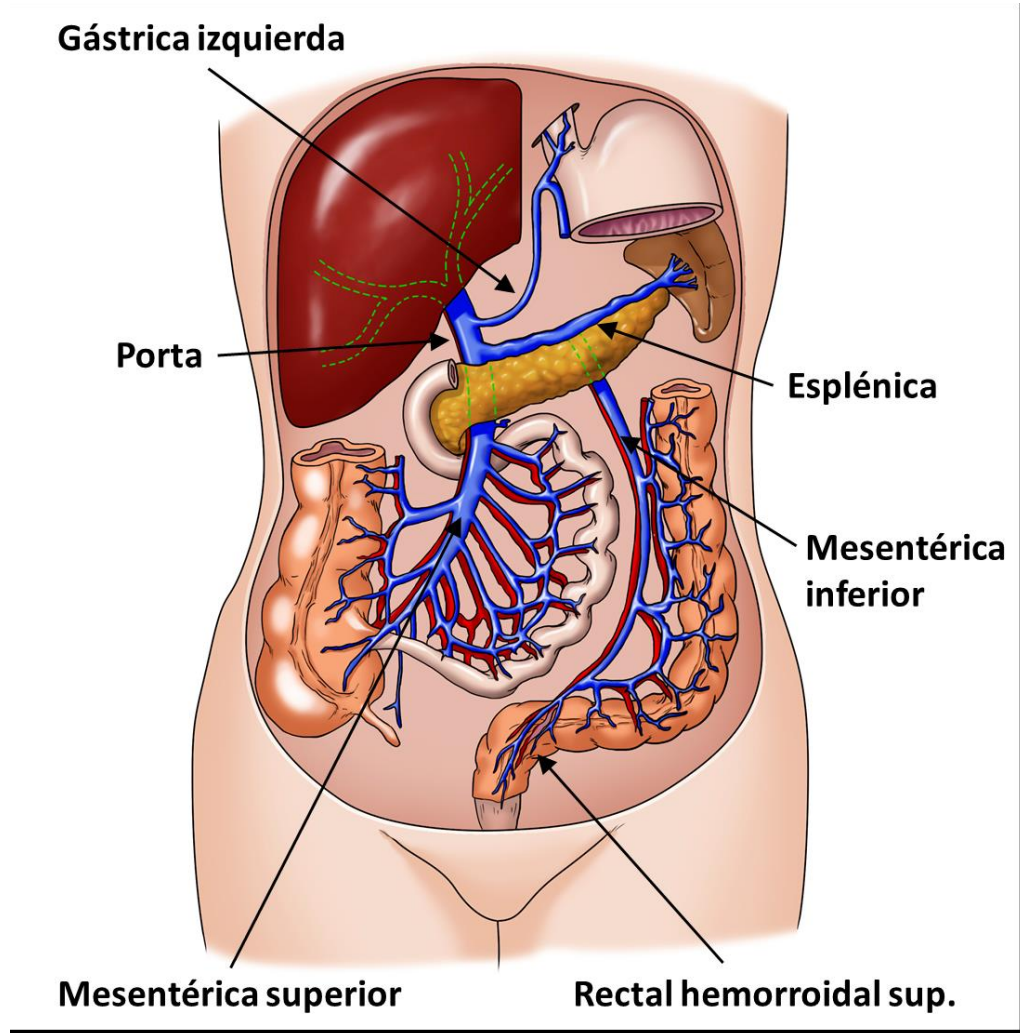
FIJAROS QUE LA VENA ESPLÉNICA CONTACTA CON LA PORTA Y LLEVA LA BILIRRUBINA NO CONJUGADA. TODA LA SANGRE VENOSA DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO VA A LA VENA PORTA. LA MESENTÉRICA INFERIOR LLEGA A LA PORTA VÍA VENA ESPLÉNICA. LA MESENTÉRICA SUPERIOR TRIBUTA DIRECTAMENTE A LA PORTA. LLEVA SANGRE CON 50% DE OXÍGENO, CARGADA DE RESIDUOS TÓXICOS, EL HÍGADO VA A DEPURARLA.



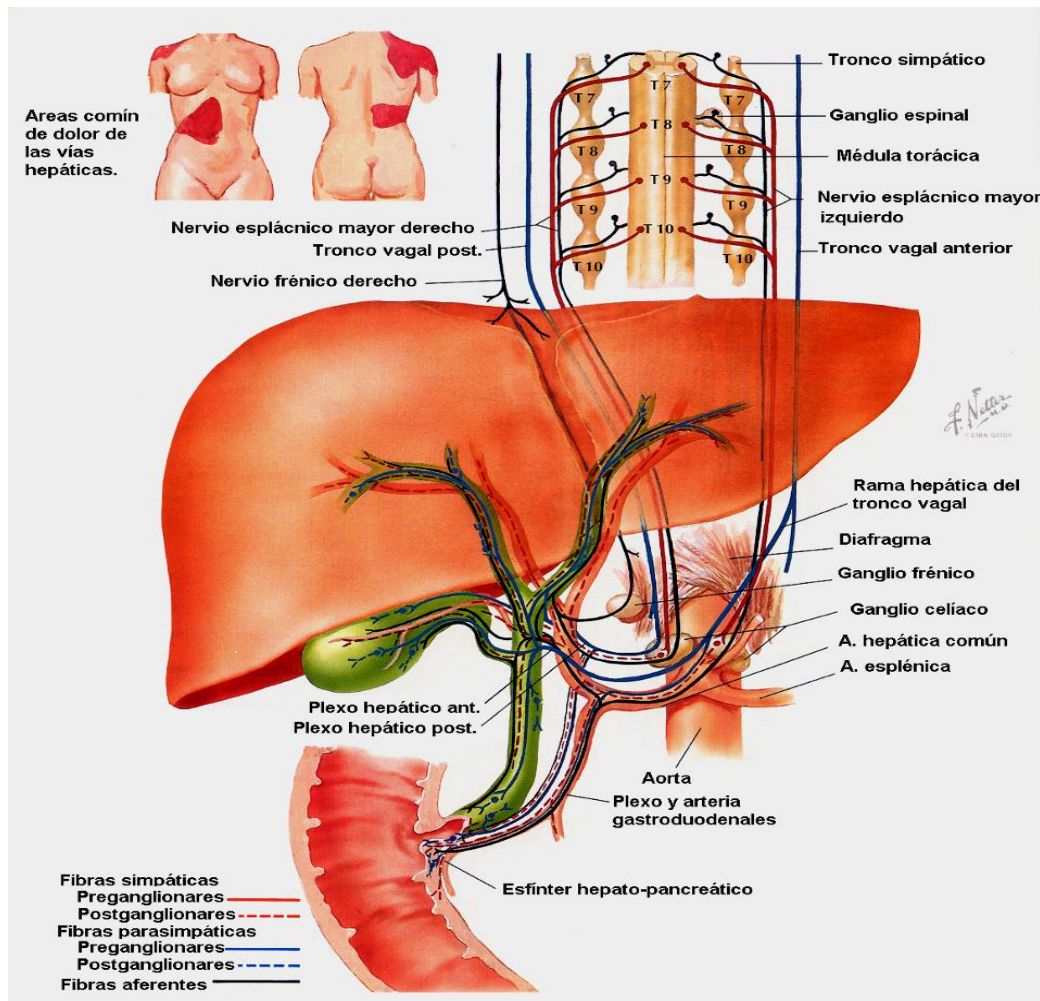


Vascularización del hígado.

EL SISTEMA PORTA



INERVACIÓN DE LAS VÍAS BILIARES Y DEL HÍGADO



Hígado y vesícula
biliar T7- T10



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*