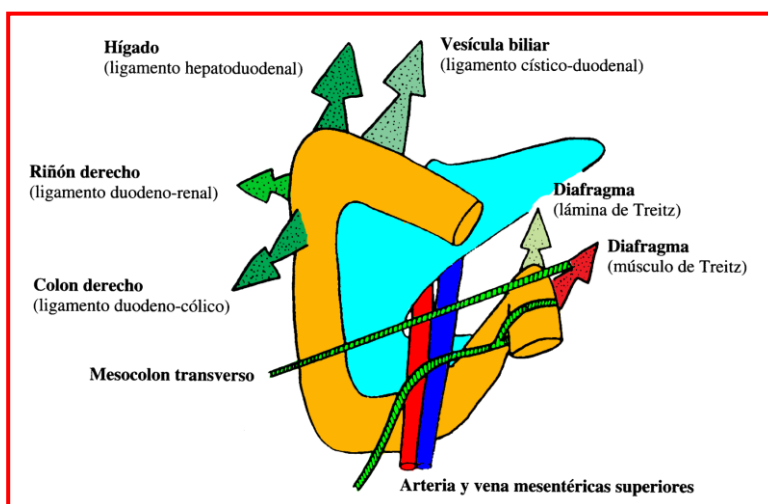


FISIOLOGIA del DUODENO

Fisiología descriptiva

Una vez elaborado el quimo en el estómago, éste pasa al duodeno a través del píloro, siempre y cuando las lecturas de las glándulas pilóricas así lo permitan, pues es fundamental para una correcta digestión que el quimo tenga la consistencia ideal (*un espasmo del píloro por ptosis de estomago altera la fisiología digestiva*). Una vez en el duodeno, el quimo viaja por el 1er. Duodeno y a continuación desciende por el 2º duodeno (*un cierre del ángulo D1-D2 por ptosis de estomago altera la fisiología digestiva*), donde se va a encontrar con las secreciones hepáticas y pancreáticas que emergen al duodeno por el esfínter de Oddi (*un espasmo de Oddi por enteroptosis altera la fisiología digestiva*) y permitirán la transformación del quimo en kilo y poder metabolizar mas adelante los principios inmediatos. Toda esta mezcla y transformación se da en el 3er. y 4º duodenos, mientras que la absorción se producirá en el yeyuno.

Por todo ello es importante garantizar una correcta tensión de las conexiones fasciales del duodeno con todo lo que le rodea:



Para entender la importancia del duodeno, tenemos que saber cuales y para que son las secreciones hepáticas y pancreáticas:

✓ Secreciones hepáticas:

Síntesis de Bilis (Sales y ácidos biliares):

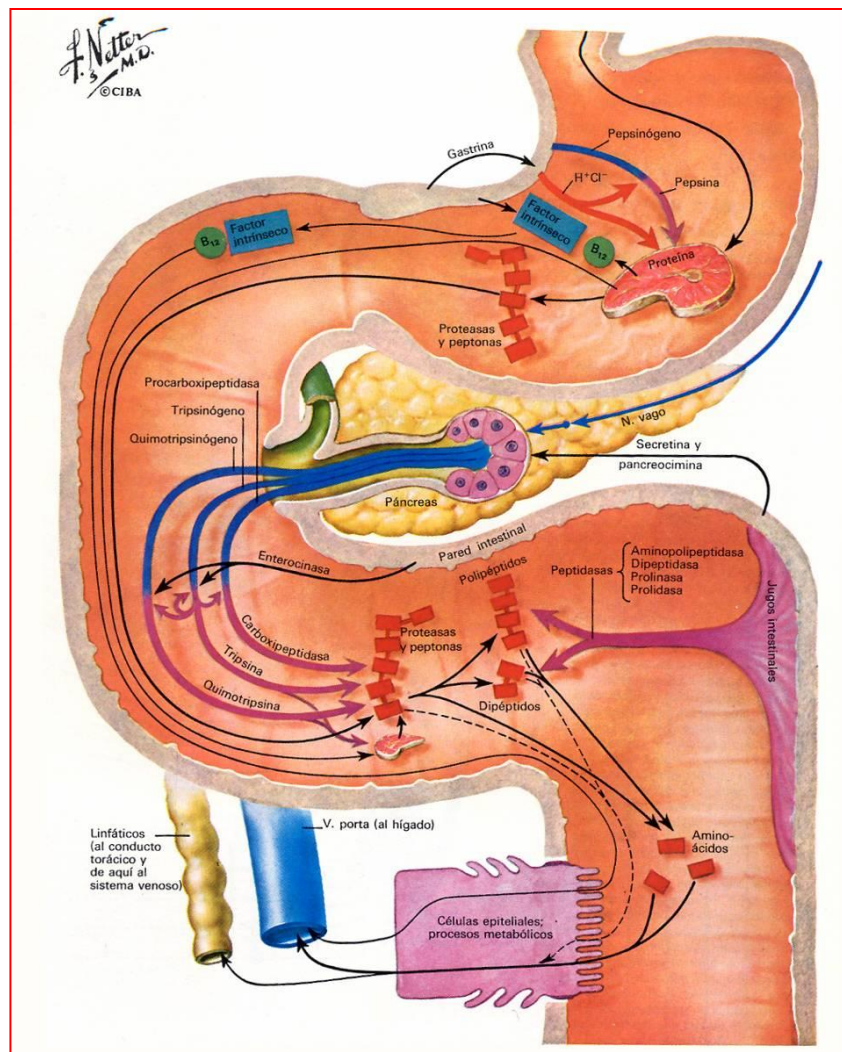
- Hidrosolución de los lípidos.
- Emulsificación de las grasas.

Almacenamiento de carbohidratos.
Elaboración de proteínas plasmáticas.
Formación de urea.

✓ **Secreciones pancreáticas:**

Formación de Insulina: Regula el metabolismo de la glucosa.
Síntesis de bicarbonato sódico: Neutraliza la acidez del quimo.
Elaboración de enzimas digestivas, para la digestión de:

- Proteínas: Tripsina, Quimotripsina y Carboxi-poli-peptidasa. (NA)
- Carbohidratos: Amilasa pancreática. (SA)
- Grasas: Lipasa pancreática, Fosfo-lipasa. (SA)

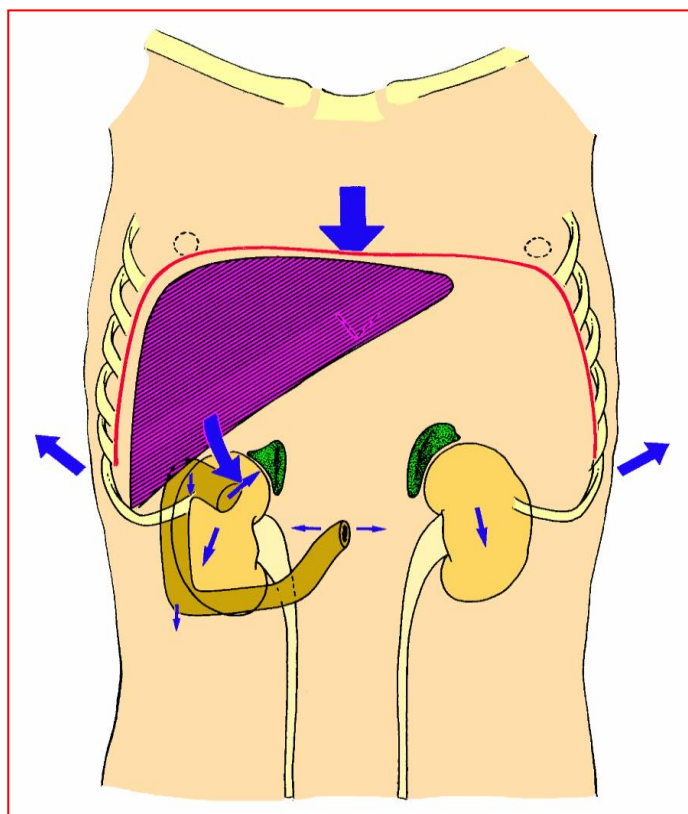


Fisiología del movimiento

La movilidad visceral se produce gracias a que los órganos están rodeados por membranas serosas, lubricadas por un líquido también seroso, esto va a permitir el deslizamiento de unas membranas sobre otras.

Desde el punto de vista osteopático éstas serían las verdaderas articulaciones viscerales, don las superficies articulares son las membranas serosas y el liquido sinovial es el liquido peritoneal.

El movimiento del duodeno (al igual que el resto de órganos digestivos) viene determinado por su propia motilidad intrínseca y sobre todo por la movilidad del diafragma, es decir por la propia respiración diafragmática; Concretamente el duodeno desciende globalmente, salvo el ángulo duodeno-yeyunal que se queda relativamente inmóvil, debido a su fijación al diafragma por el musculo de Treitze; La primera porción del duodeno se va hacia abajo y hacia fuera (derecha) debido al descenso del estómago, lo que hace que se cierren los ángulos duodenales; Todo esto ocurre durante la inspiración diafragmática y costal, durante la espiración todo lo contrario.



Bibliografía: François Ricard. Tratado de osteopatía visceral y medicina interna osteopática : tomo 2: sistema digestivo. Panamericana 2008.

Hall J. Guyton and Hall: Tratado de fisiología médica. Elsevier España. 2011.