

VÍSCERAS CELÍACAS: HÍGADO Y VÍAS BILIARES

- Vísceras irrigadas por ramas del **TRONCO CELÍACO**.
- Incluye el **estómago, hígado y vías biliares, duodeno, páncreas y bazo**.

HÍGADO: SITUACIÓN

- Es la **víscera más grande del organismo**.
- Se sitúa en la porción más alta de la cavidad abdominal ocupando su mayor parte del hipocondrio derecho y el epigastrio, pudiendo llegar al hipocondrio izquierdo.
- Es una víscera prácticamente **intraabdominal**, excepto por una zona adherida al diafragma (el área desnuda).
- Se proyecta por arriba mediante una línea curva que **alcanza el 5º espacio intercostal izquierdo**.
- Por debajo desde el reborde costal de la **9ª costilla derecha al 6º cartílago intercostal izquierdo**.
- En condiciones fisiológicas su borde se palpa por debajo del borde costal (en decúbito supino).
- Su posición está influenciada por la respiración, la posición del cuerpo y la edad.

HÍGADO: FIJACIÓN

Forma de ovoide truncado, con 3 caras, se encuentra cubierto por peritoneo que se denomina cápsula de Glisson.

La fijación se establece por los pliegues de peritoneo que determinan ligamentos:

- **lig. falciforme** y **lig. redondo**: con la pared anterior del abdomen.
- **lig. coronario anterior** y **posterior** y **lig. triangulares Der. e Izq.** con el diafragma. Entre ellos delimitan el área desnuda.

El hígado **se encuentra fijado al diafragma mediante:**

1. Ligamento falciforme
2. Ligamento redondo.
3. Ligamento coronario borde anterior.
4. Ligamentos triangulares derecho e izquierdo.
5. Ligamento coronario borde posterior.
6. Apéndice fibroso del hígado
7. Área desperitonizada o desnuda del hígado.

La fijación también se establece por pliegues de peritoneo que determinan ligamentos:

Ligamento hepatogástrico y **hepatoduodenal** (omento o epiplón menor): que unen el hígado con el estómago y el duodeno. Por donde pasa el **HILIO HEPÁTICO** o **TRIADA PORTAL** (**a.hepática propia, vena porta, conducto colédoco, linfáticos y plexo hepático**).

HÍGADO: RELACIONES

Por su **CARA DIAFRAGMÁTICA**: anterior y superior

Dividida en 2 por el **ligamento falciforme**. Se relaciona **con el diafragma** (directamente, a través de la zona desnuda, desprovista de peritoneo visceral; e indirectamente, a través del receso subfrénico o espacio entre peritoneo visceral y peritoneo parietal), **y con la pared anterior del abdomen y por arriba** a través del diafragma **con el pulmón derecho, centro frénico y pulmón izquierdo**.

Por su **CARA VISCERAL**:

En ella se observa el hilio hepático o triada portal. Se relaciona **con el estómago, el duodeno, el colon transversal y el ángulo cólico derecho, el riñón y la glándula suprarrenal derechos, y la vesícula biliar y la vena cava inferior**. Todas ellas dejan su impronta(marca) en la cara inferior del hígado.

HÍGADO: ESTRUCTURA MACROSCÓPICA

Desde un punto de vista anatómico, en el hígado se diferencian 4 lóbulos:

- **LÓBULO DERECHO**: el más grande, visible tanto en la cara diafragmática como en la visceral.
- **LÓBULO IZQUIERDO** o en **LENGÜETA**: más pequeño, pero también visible tanto en la cara diafragmática como en la visceral.

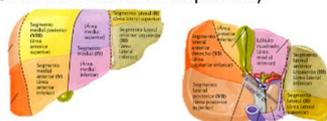
En la cara diafragmática la separación entre ambos la determina el lig. falciforme.

Por su cara inferior se diferencian 4 lóbulos: además del der. e izq.

- **LÓBULO CAUDADO**, o **lóbulos PORTO-CAVA**: visible tan solo en la cara visceral, a la izquierda de la vena cava inferior, en él ocasionalmente aparece un tubérculo denominado caudado.
- **LÓBULO CUADRADO**: más anterior, visible tan solo en la cara visceral, a la izquierda de la vesícula biliar.

Desde un punto de vista funcional o quirúrgico, en el hígado se diferencian **8 segmentos** (basado en las ramificaciones de los conductos hepáticos):

- SEGMENTO I: LÓBULO CAUDADO
- SEGMENTOS II A III: LÓBULO IZQ.
- SEGMENTO IV: LÓBULO CUADRADO
- SEGMENTOS V A VIII: LÓBULO DER.



La **VENA HEPÁTICA DERECHA** divide el lóbulo derecho en dos segmentos: el anterior y el posterior.

La **VENA HEPÁTICA MEDIA** divide el hígado en lóbulos hepático derecho e izquierdo. Este plano se extiende desde la vena se extiende desde la vena cava inferior hasta la fosa vesicular.

La **VENA HEPÁTICA IZQUIERDA** divide el lóbulo izquierdo en una parte medial y una lateral.

La **VENA PORTA** y sus divisiones en derecha e izquierda divide al hígado en segmentos superior e inferior.

La **línea de Cantlie** o **cavobiliar** [cara diafragmática] y la fisura sagital derecha [cara visceral] son marcadores de superficie que definen la fisura portal principal.

La fisura portal izquierda queda definida por el **ligamento falciforme** [por la cara visceral por la fisura sagital izquierda o umbilical]

La fisura portal derecha no es visible externamente.

La proyección entre el hígado Izq. y el Der en base a los segmentos coincide en la cara visceral con la **vena cava** y la **vesícula biliar**, lo que demuestra que no hay coincidencia plena entre lóbulos anatómicos y segmentos.

Los vasos del hilio hepático se ramifican hasta alcanzar el nivel de vasos interlobulillares, que se sitúan entre **los lobulillos hepáticos (unidad mínima funcional del hígado)**. Estos lobulillos presentan una vena central por la que sale la sangre en dirección a las venas hepáticas. A la vena central llega la sangre de la a. y la v. interlobulillares, desde las esquinas del lobulillo, por medio de unos senos vasculares. La bilis producida en los hepatocitos viaja por los canaliculos bilíferos hacia el conducto interlobulillar.

VÍAS BILIARES

Las vías biliares incluyen todas las estructuras y conductos (intrahepáticas y extrahepáticas) que conducen la bilis desde el hígado al duodeno: la bilis producida en los hepatocitos viaja por los **CANALÍCULOS BILÍFEROS** hacia el **CONDUCTO INTERLOBULILLAR**. Estos drenan a conductos cada vez mayores, de manera que, finalmente, todos los segmentos drenan a los **CONDUCTOS HEPÁTICOS DER e IZQ**, que se unen en un **CONDUCTO HEPÁTICO COMÚN**. A éste se le une EL **CONDUCTO CÍSTICO** procedente de la vesícula biliar para formar el **CONDUCTO COLÉDOCO**, que desemboca en la 2ª porción del duodeno.

VÍAS BILIARES: VESÍCULA BILIAR

La vesícula biliar se proyecta en un punto donde cruza la línea medioclavicular con la 9ª costilla, sobresaliendo por debajo del reborde costal (**punto cístico de Murphy**, doloroso a la presión y tras inspiración cuando hay inflamación).

En la vesícula biliar se distingue: fondo, cuerpo, infundíbulo y cuello, en su interior se observan relieves y criptas denominadas **Rockitansky – Aschoff**.

VÍAS BILIARES: COLÉDOCO

El colédoco es el conducto que surge de la unión del conducto hepático común y el conducto cístico y que, tras pasar por detrás de la 1ª porción del duodeno, se introduce en el páncreas, se une al conducto pancreático principal (Wirsung), y tras una pequeña dilatación (ampolla hepatopancreática) desemboca en la 2ª porción del duodeno, formando un relieve por el esfínter de Odi de la papila duodenal mayor.

HÍGADO Y VÍAS BILIARES: VASCULARIZACIÓN AFERENTE

ARTERIAL: A. HEPÁTICA PROPIA (**a. hepática común**) (en el **TRIANGULO DE CALOT** se localiza la **a. cística**). Sus límites son conducto cístico, conducto hepático común y el borde del hígado)

VENOSA: V.PORTA Se forma anterior a la VCI y posterior en el cuello del páncreas (junto al nivel de la vértebra L1 y el plano transpilórico), por la unión de la VMS y la **VENA ESPLÉNICA**. En aproximadamente un tercio de las personas, la VMI se une a la confluencia de la VMS y la **vena esplénica**; en esos casos, **las tres venas forman la vena porta hepática**. Pero en la mayoría de la gente, la VMI desemboca en la vena esplénica (60%) o en la VMS (40%).

HÍGADO Y VÍAS BILIARES: VASCULARIZACIÓN EFERENTE

VENOSA: V. HEPÁTICAS (v.cava inferior)

HÍGADO Y VÍAS BILIARES

LINFÁTICOS:

- **hígado**: gg.hepáticos(a gg.celiacos) y gg.frénicos.
- **vesícula biliar**: gg.cístico(a gg.hepáticos).
- **colédoco**: gg.pilóricos(a gg.celicaos).

HÍGADO Y VÍAS BILIARES: INERVACIÓN

PLEXO HEPÁTICO:

- **fibras simpáticas**: desde g.celiaco.
- **fibras parasimpáticas**: del **n.vago posterior**.
- **fibras sensitivas**: acompañan a las fibras simpáticas.