



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Medicina
Hospital Universitario de Caracas
Postgrado de Obstetricia y Ginecología



Anatomía del Aparato Genital Femenino



Caracas, Enero, 2019

Tutor:
Dr. Ricardo Blanch
Presenta:
Dra. Israelys Núñez

Objetivos

Conocer la división anatómica del aparato genital femenino

Definir la distribución y relación anatómica de los órganos internos y externos

Irrigación, inervación y drenaje linfático

Correlaciones anatómico Qx de importancia



Pared Abdominal Piel

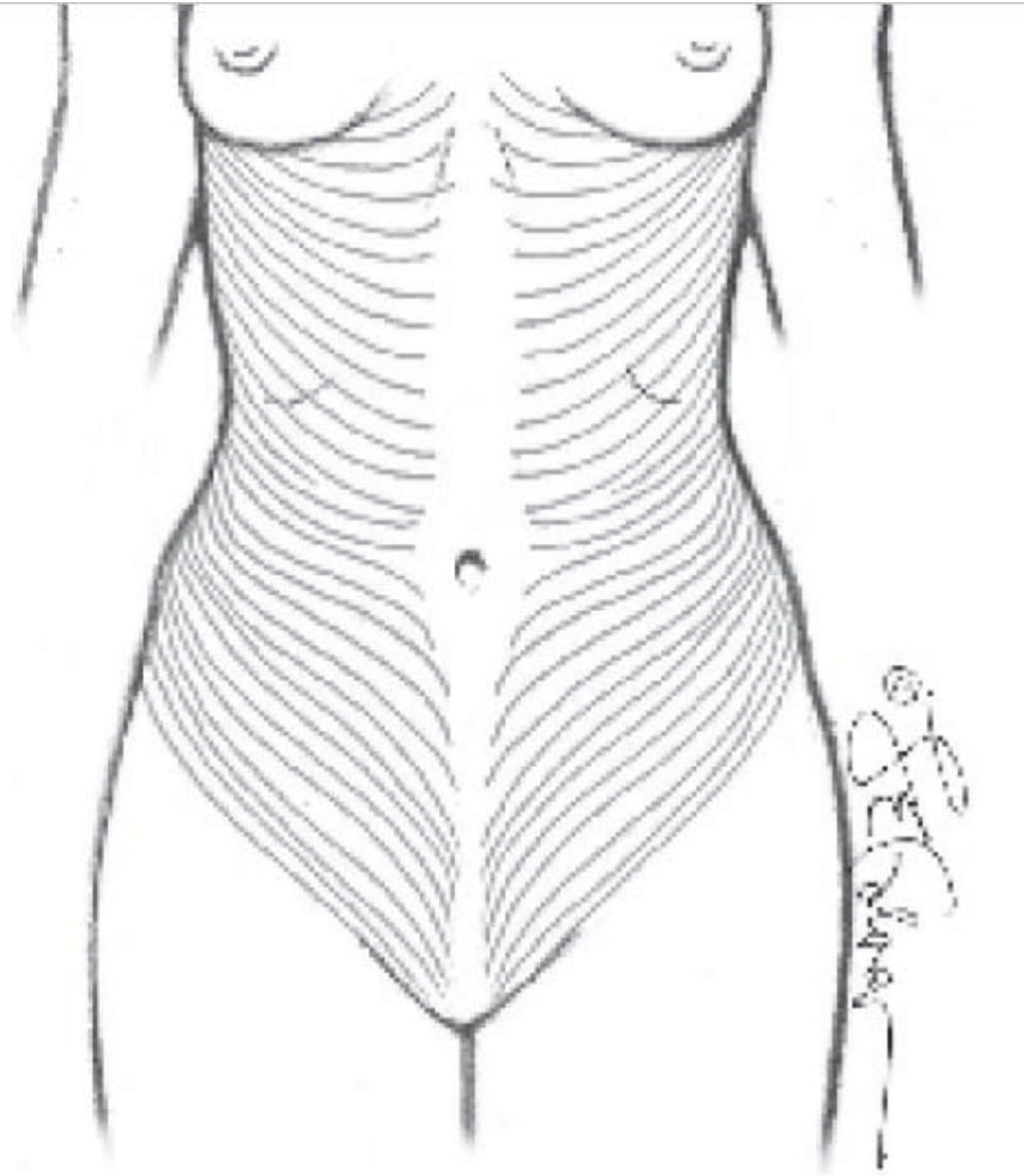
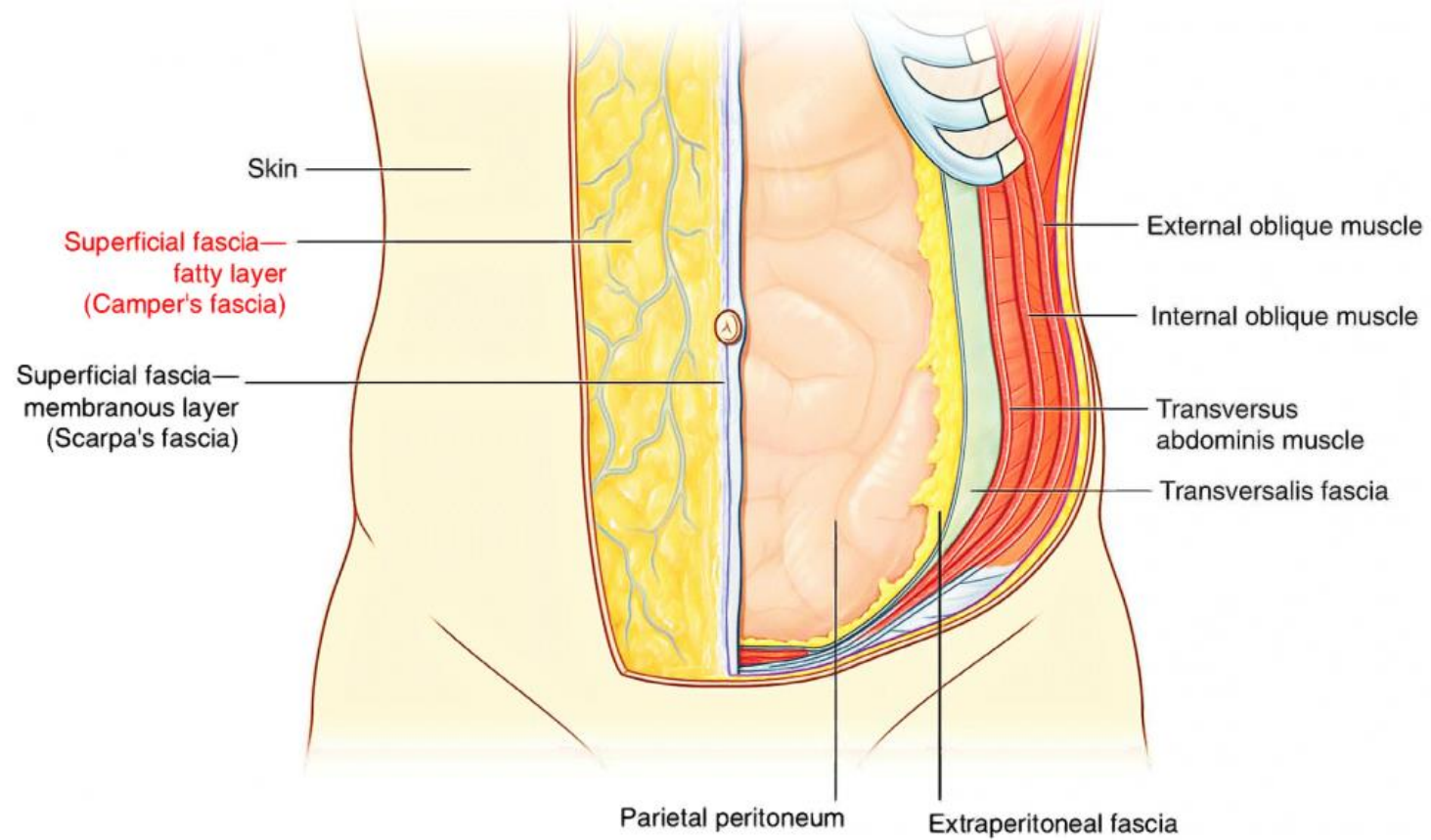


FIGURA 38-1. Líneas de tensión cutánea de Langer.

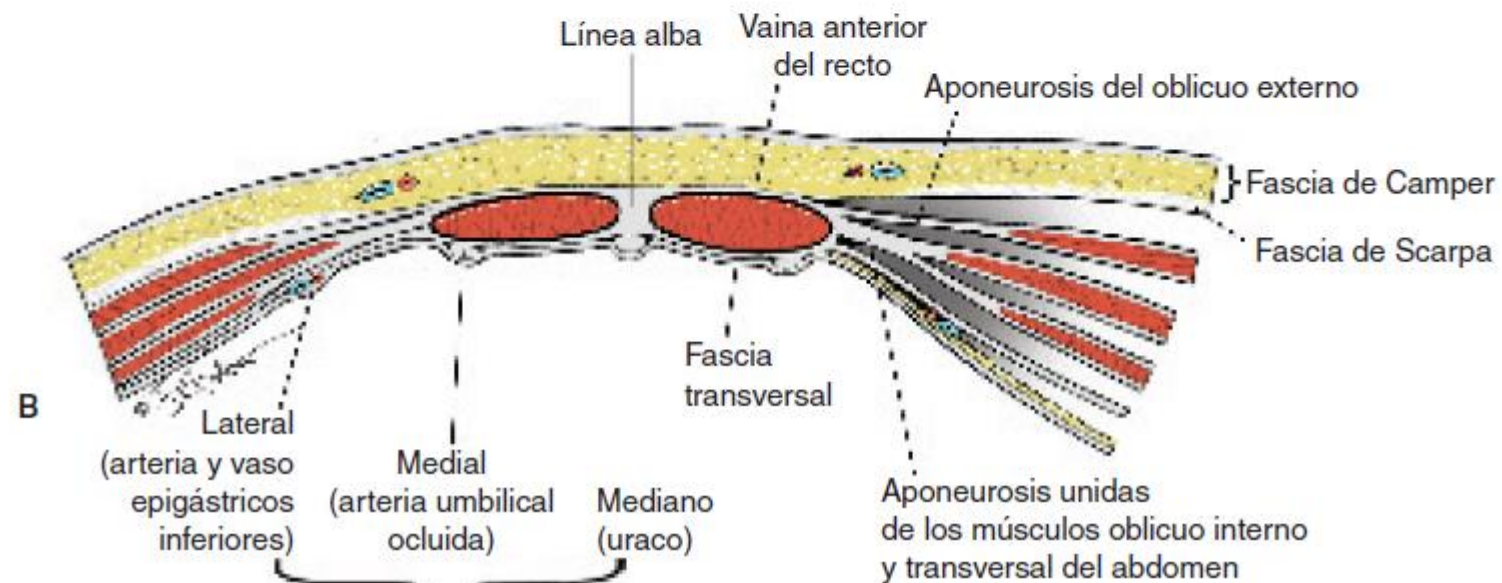
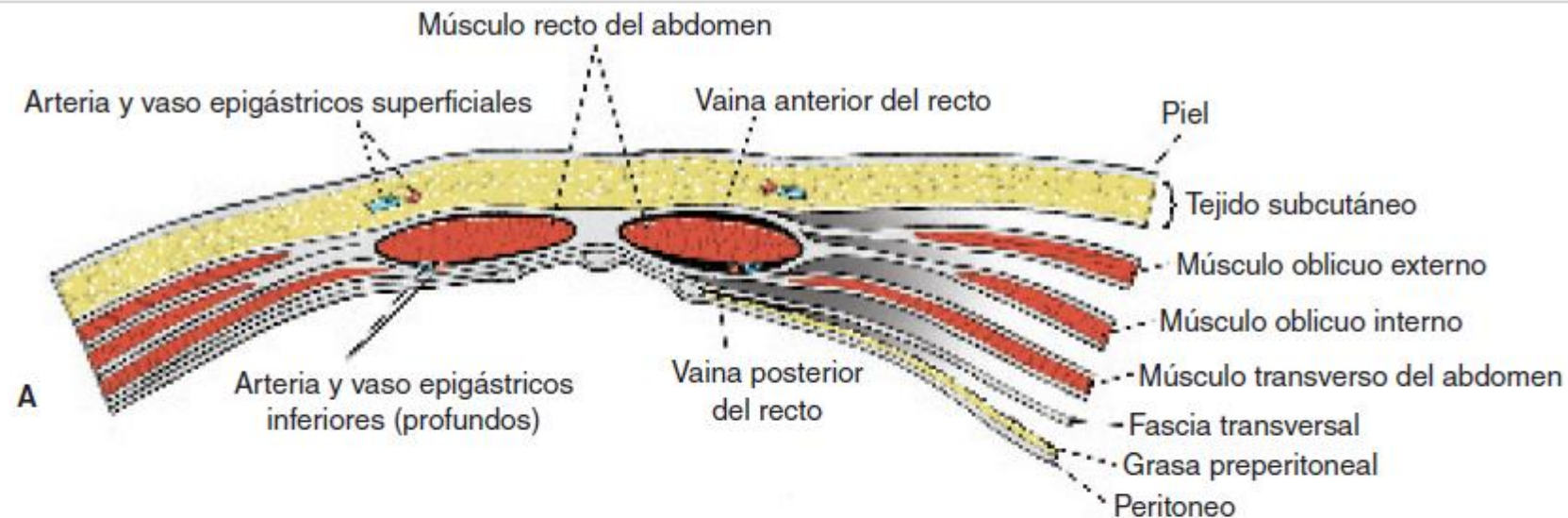
Pared Abdominal Piel



Pared Abdominal

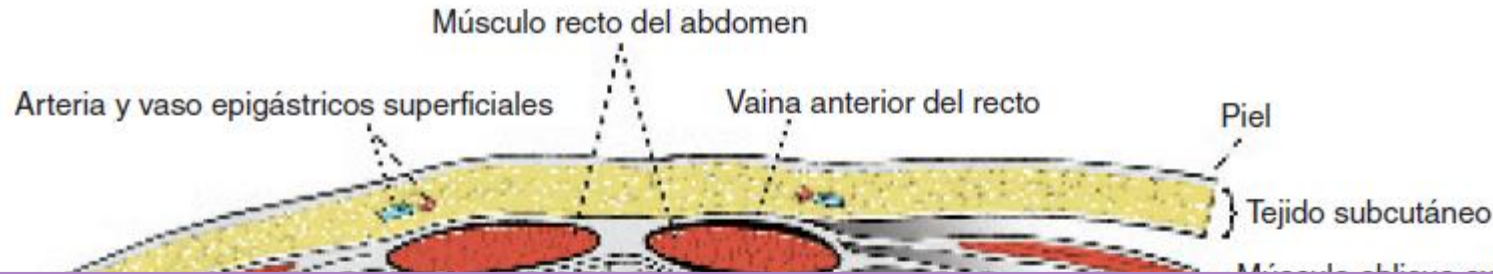


Pared Abdominal



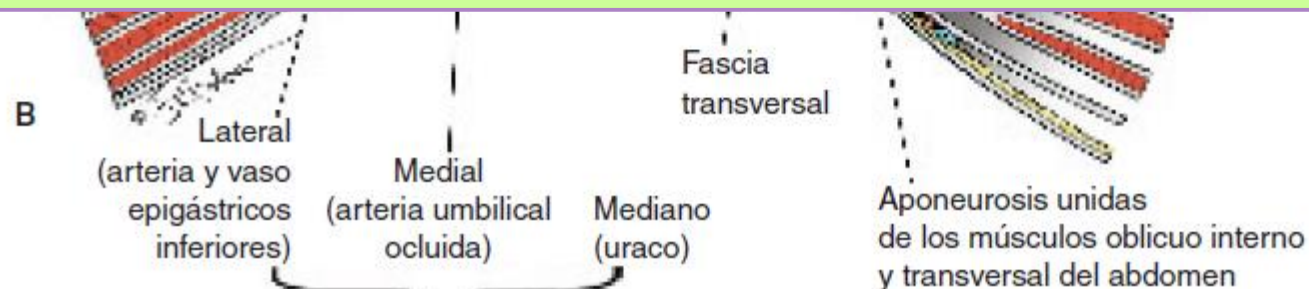
- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Pared Abdominal



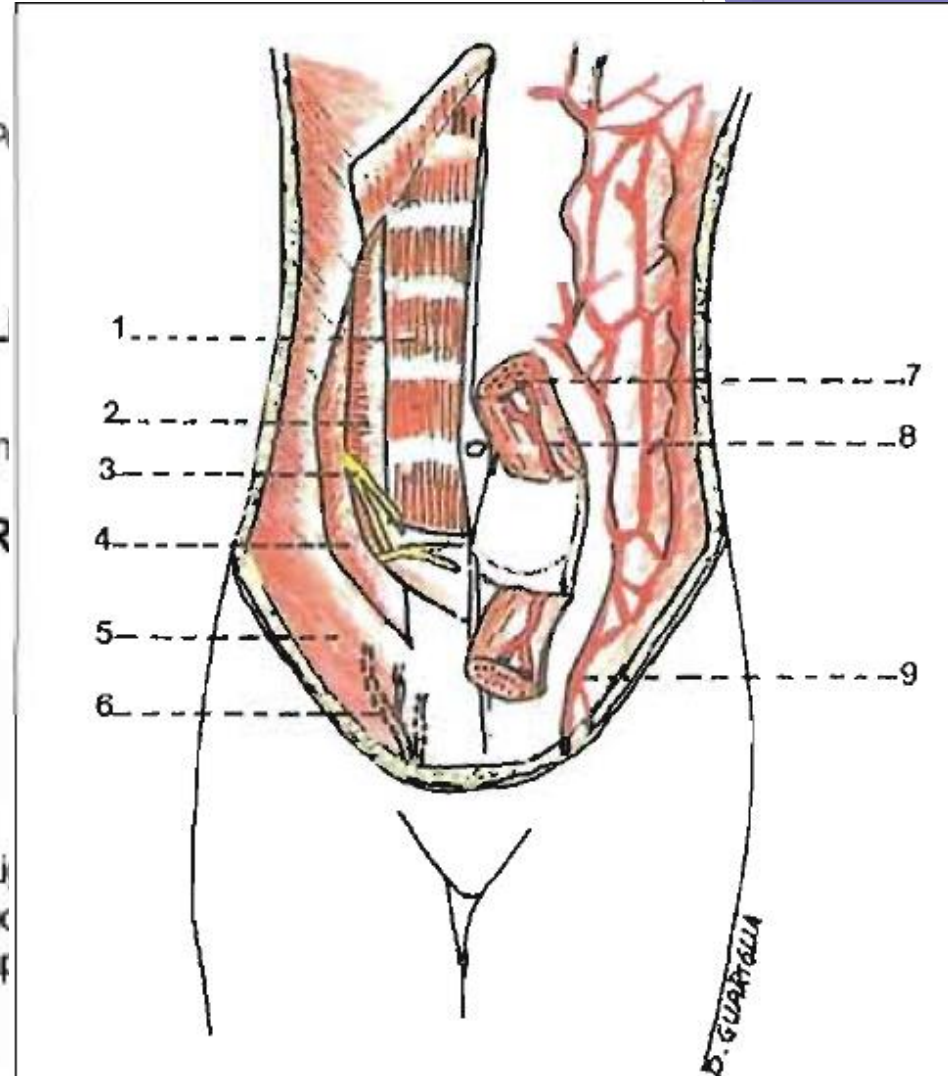
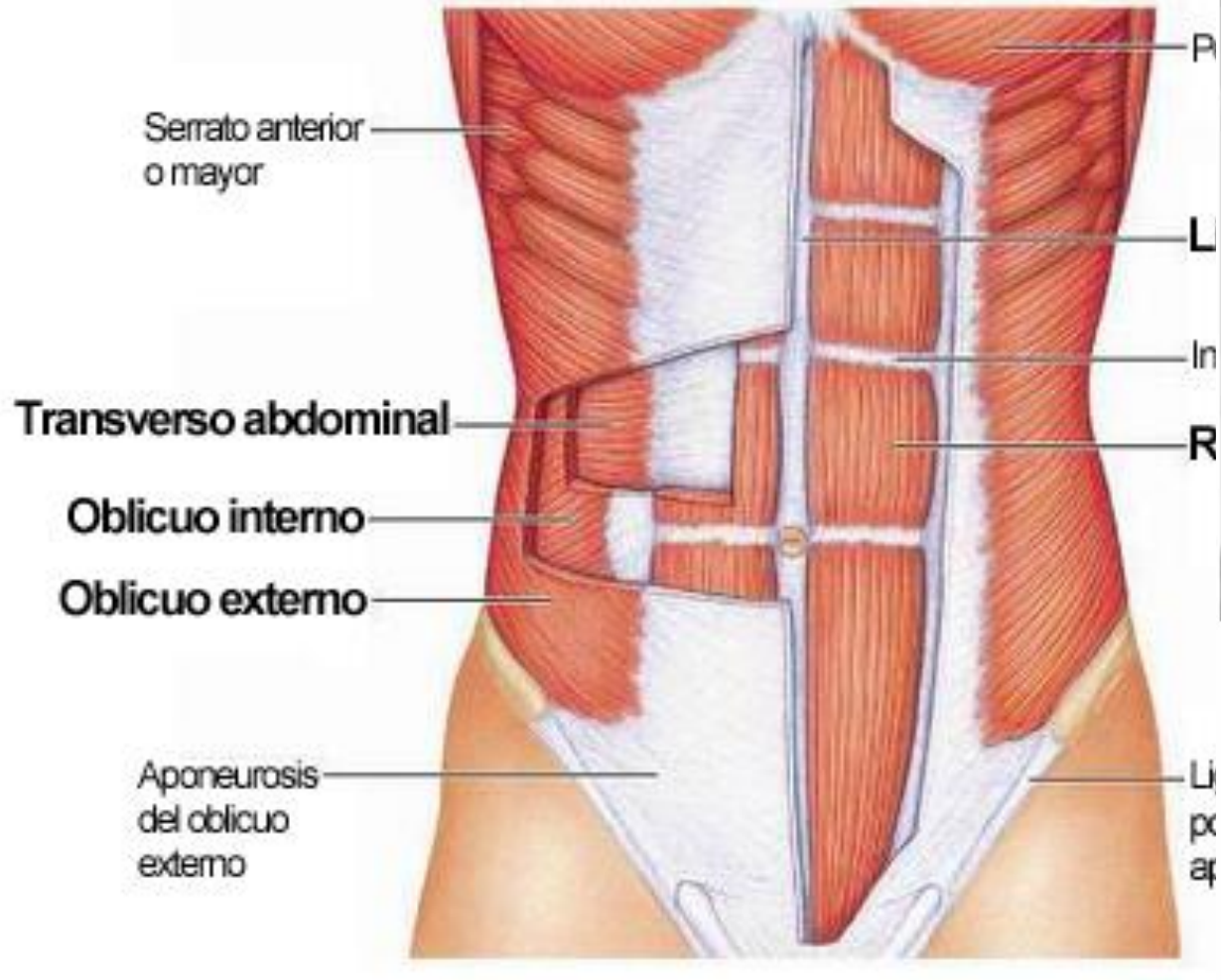
Correlación Qx

En la parte inferior del abdomen, las aponeurosis de los músculos oblicuo interno y transversal del abdomen se fusionan. Por lo tanto, sólo se identifican dos capas durante las incisiones transversas sobre las aponeurosis en la porción inferior del abdomen. En contraste, en la incisión vertical medial a través de la línea alba, sólo se encuentra una capa aponeurótica.

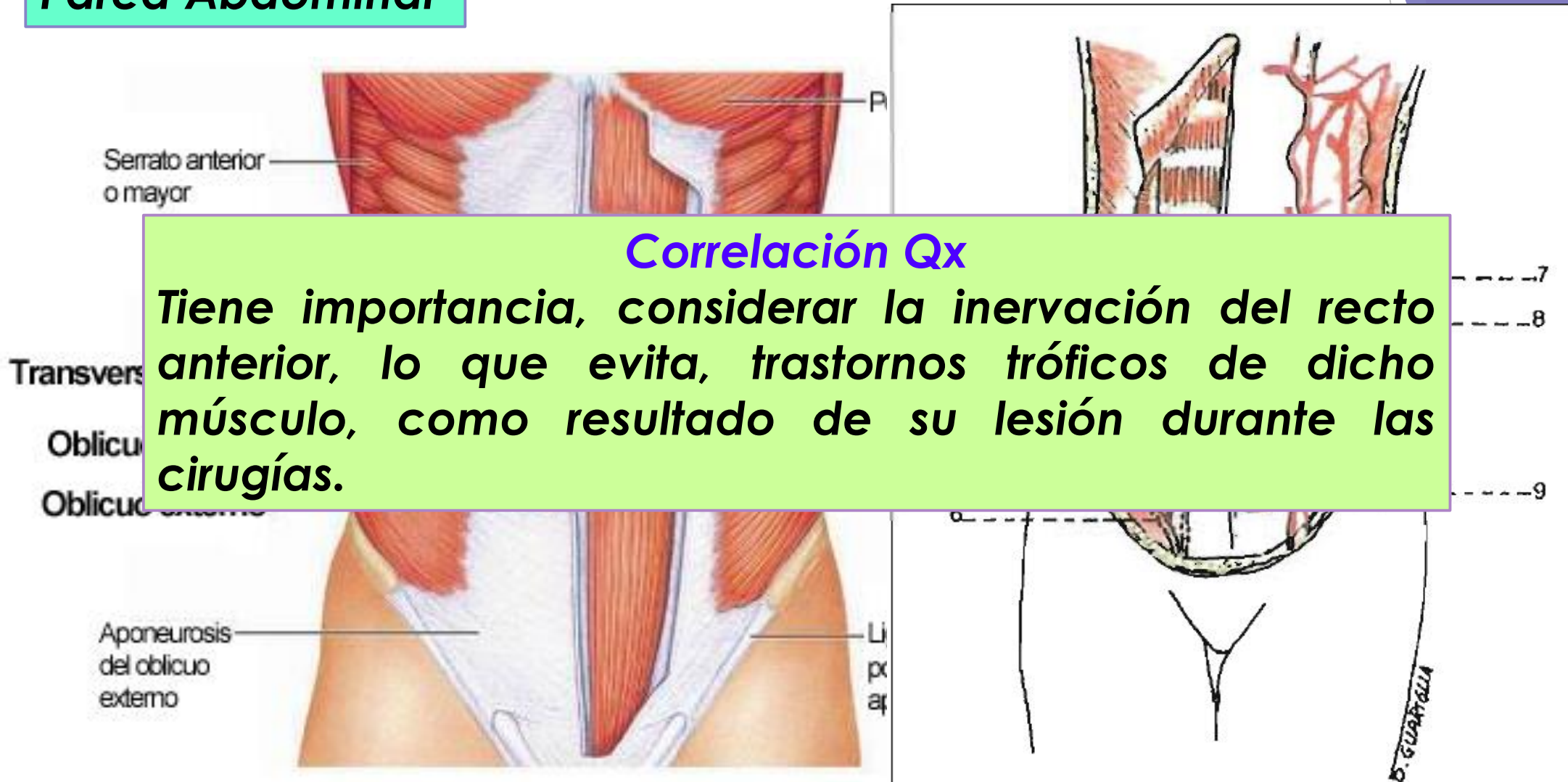


- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Pared Abdominal



Pared Abdominal

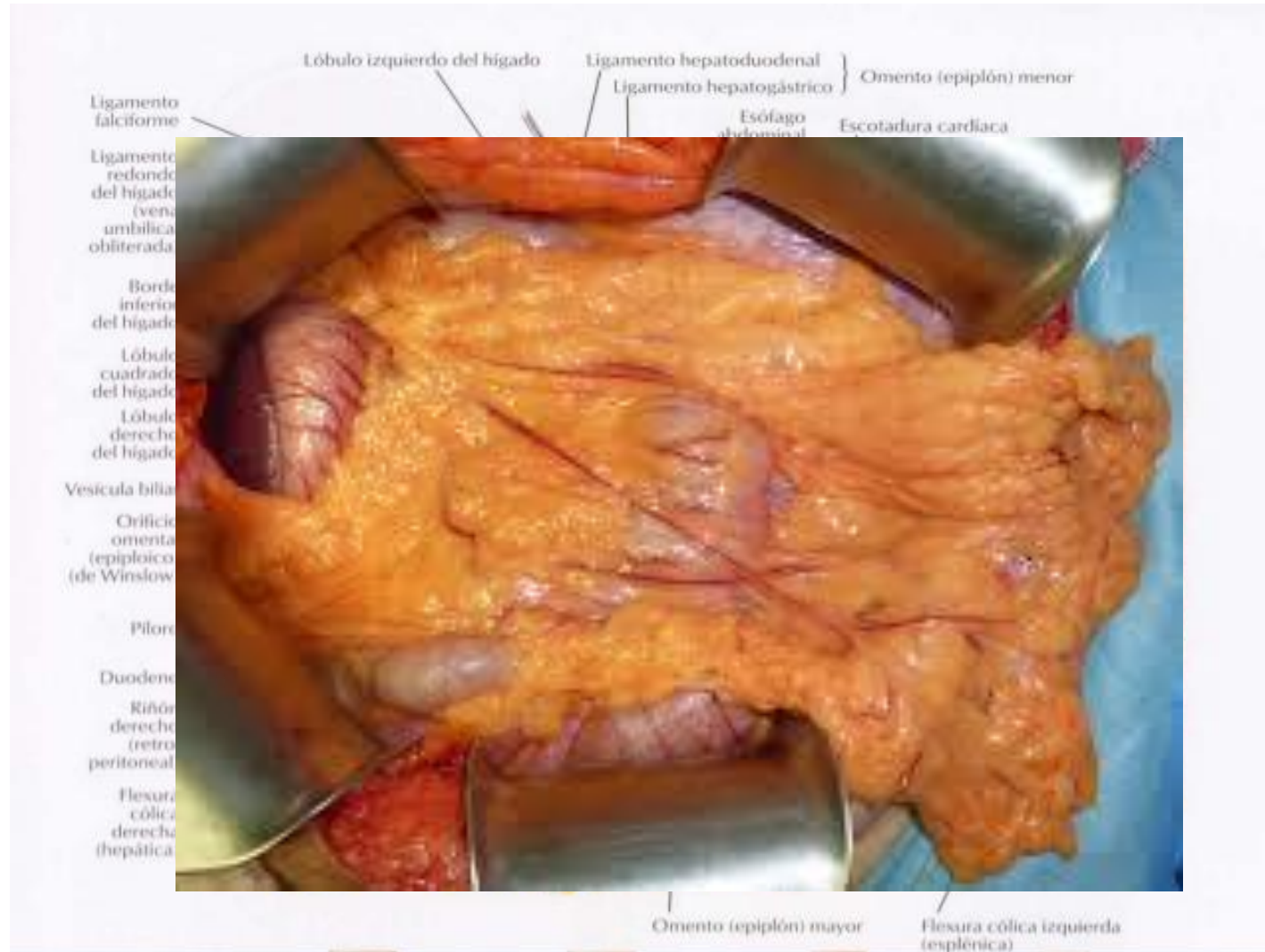


Correlación Qx

Tiene importancia, considerar la inervación del recto anterior, lo que evita, trastornos tróficos de dicho músculo, como resultado de su lesión durante las cirugías.

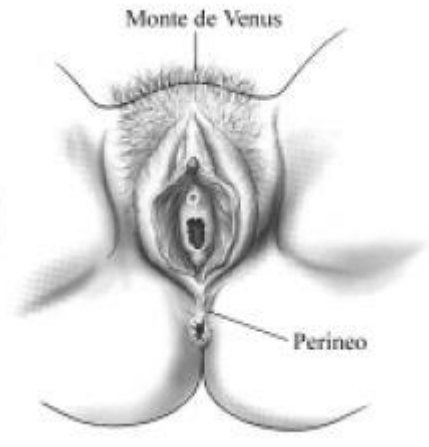
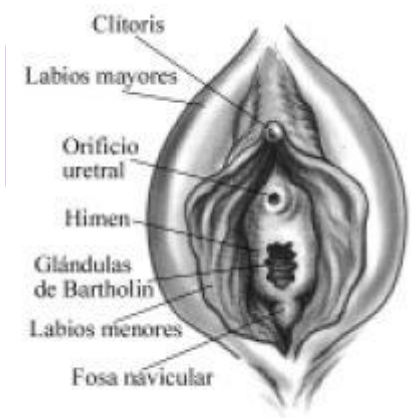
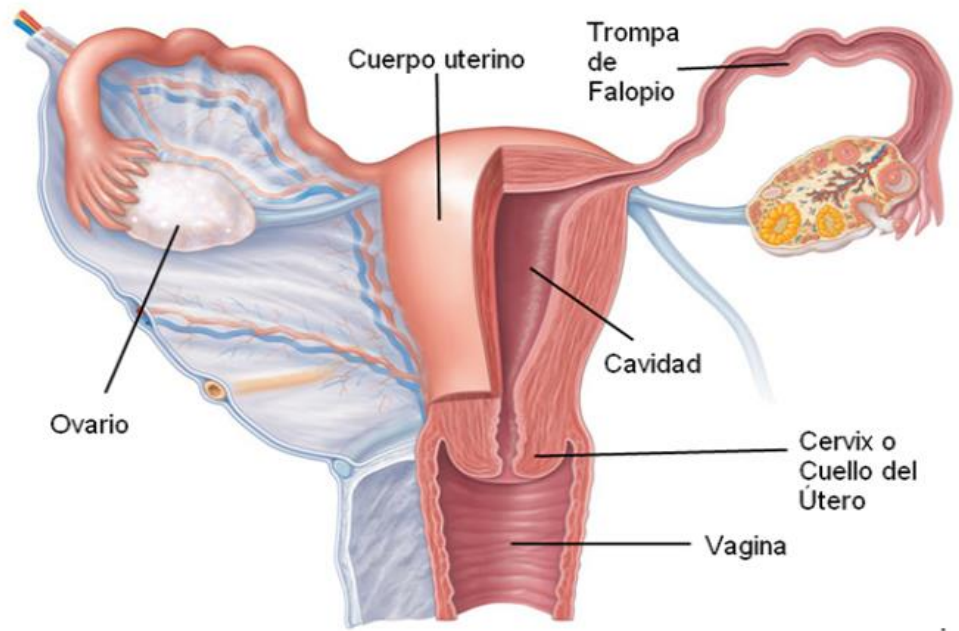
Cavidad abdominal

Epiplón



Aparato Genital Femenino

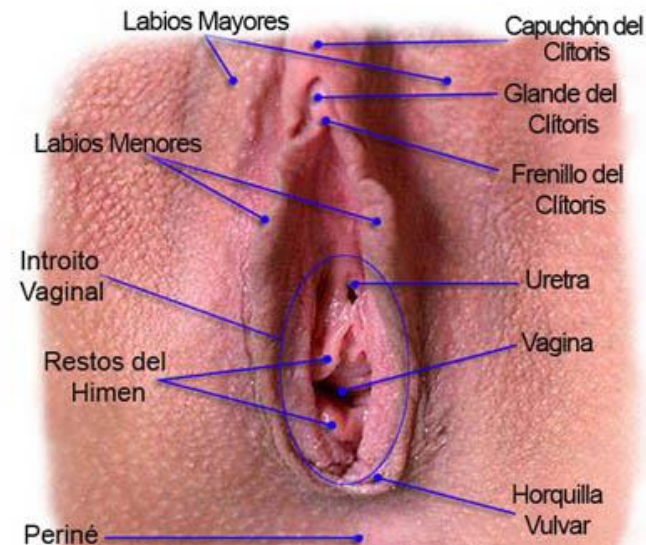
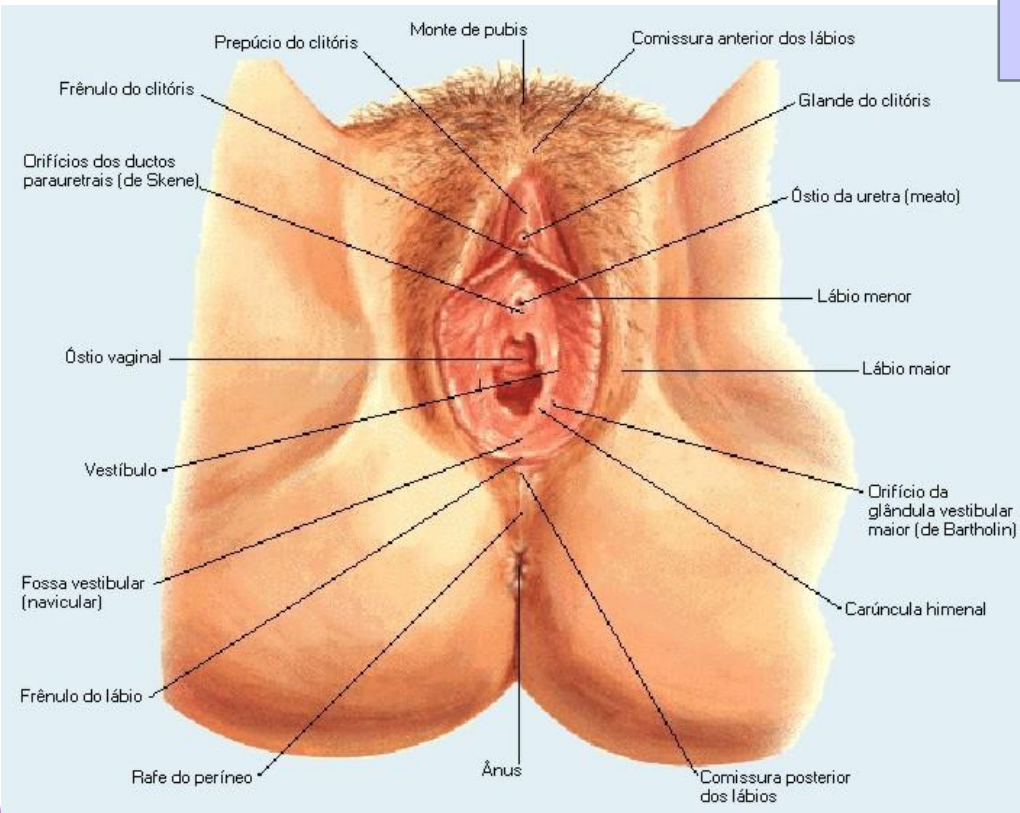
Dividido



Aparato Genital Femenino

Órganos externos

La vulva es la zona inmediatamente exterior de la vagina, que incluye el monte de Venus, los labios mayores y menores, el clítoris, las glándulas de Skene y Bartholino y el perineo

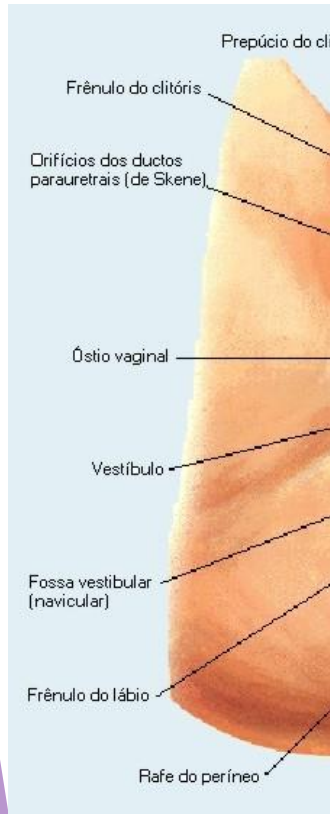


- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos externos

La vulva es la zona inmediatamente anterior a la vagina que incluye el clítoris, los labios mayores y menores y las glándulas de Skene y de Bartholino.

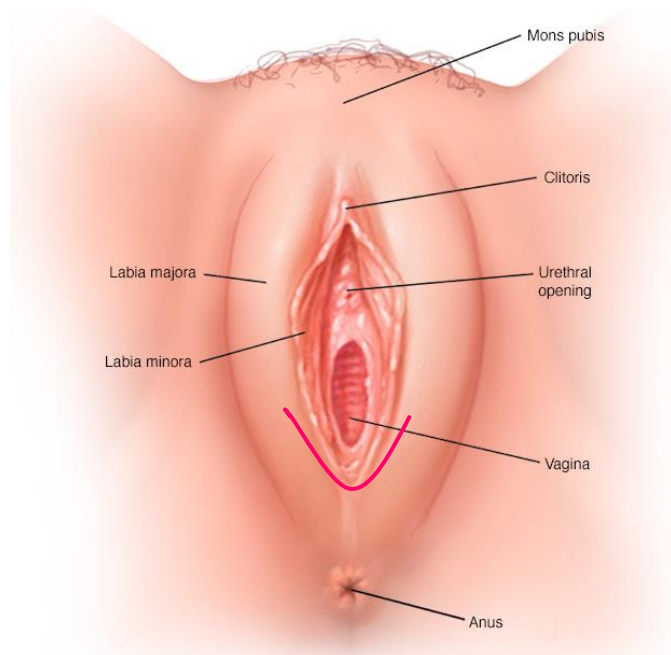
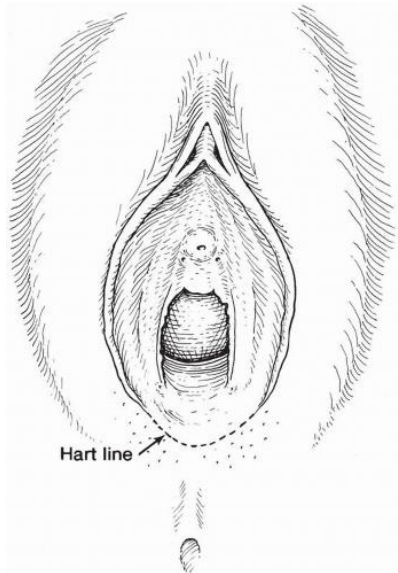


- Schorge, J. Schaffer
- Zigelboim I, Guarigua D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

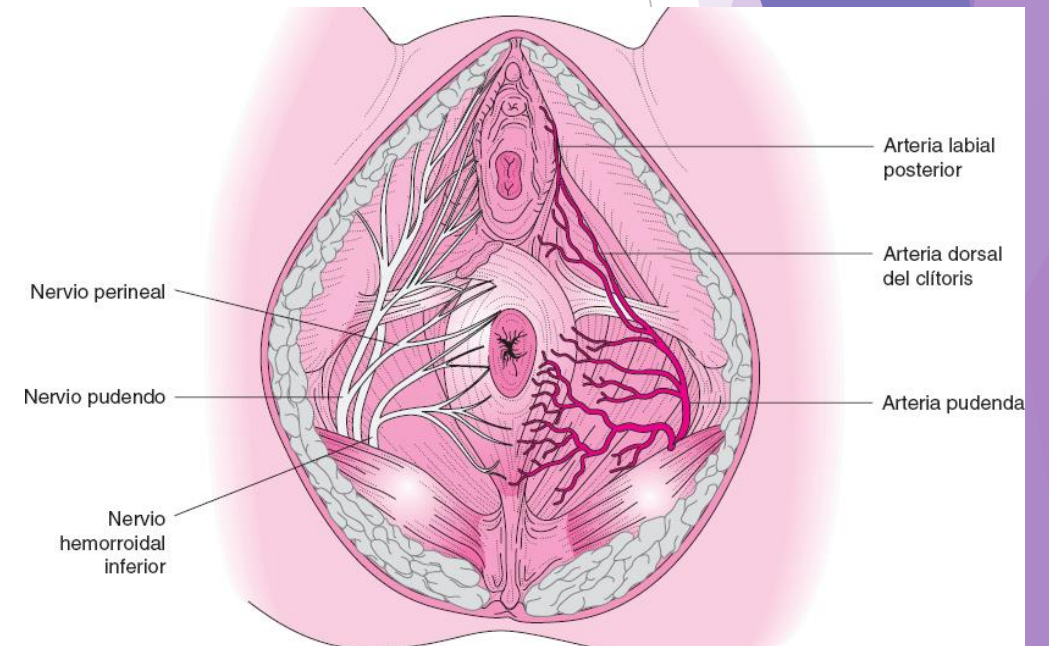
Aparato Genital Femenino

Órganos externos

- Entre el epitelio pavimentoso estratificado y queratinizado de la vulva que está en sentido externo, y la mucosa no queratinizada que está en sentido interno; dicha frontera de demarcación ha sido denominada *línea de Hart*.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.



- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos externos

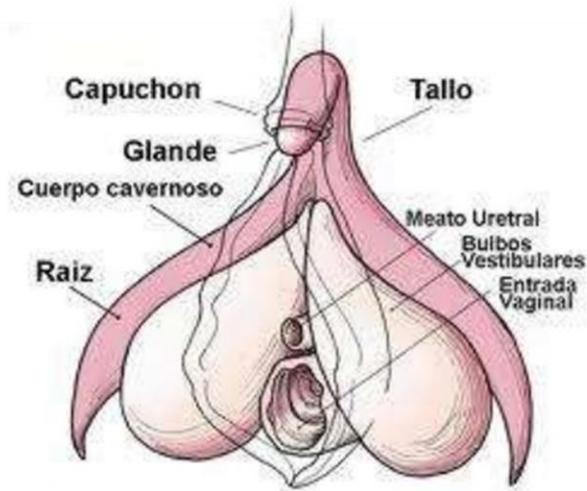
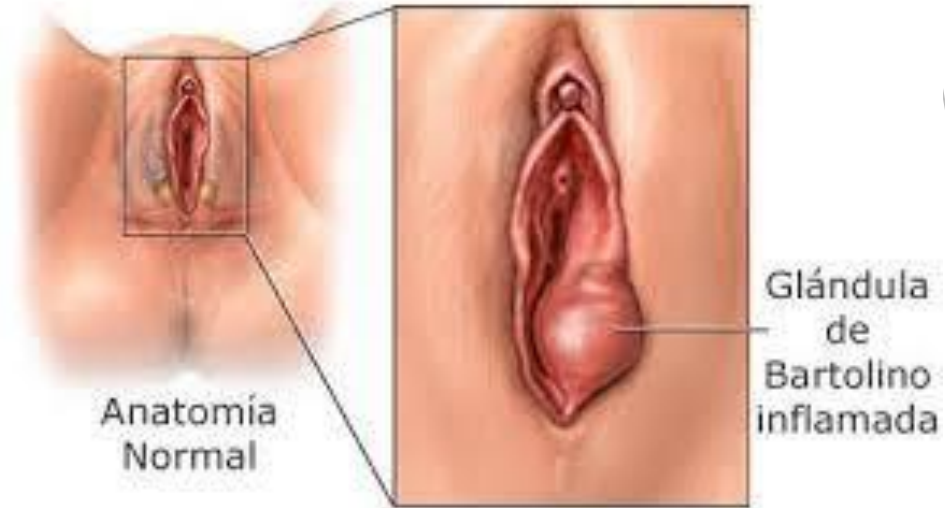
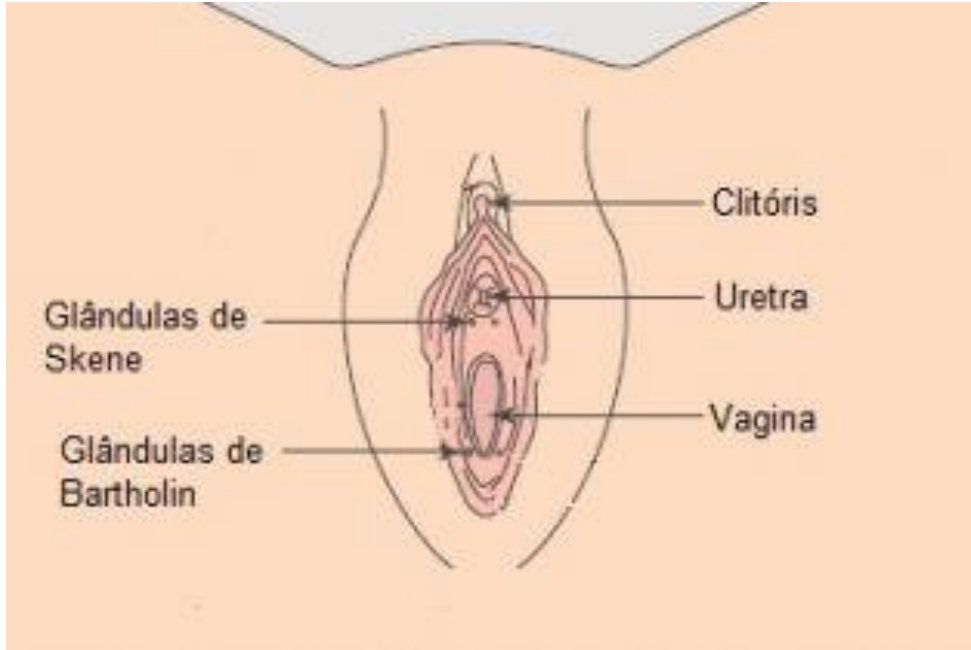


Correlación clínica



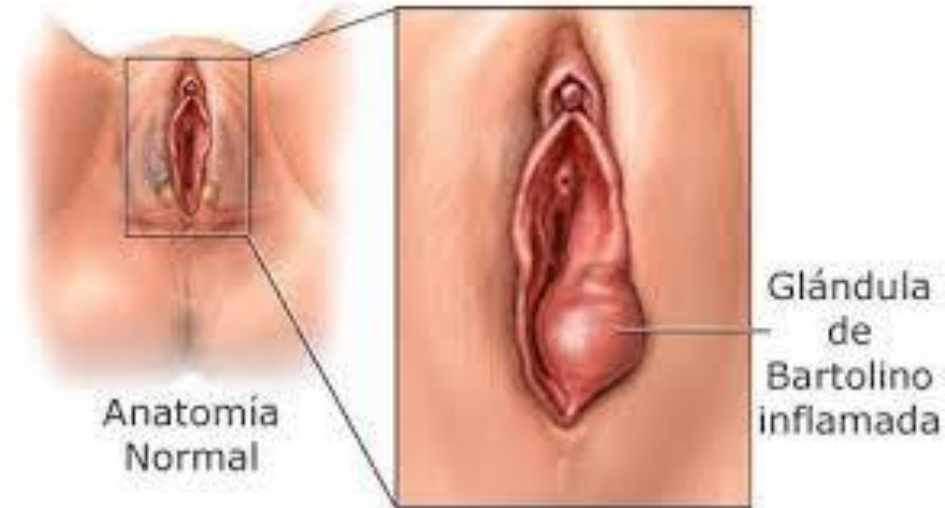
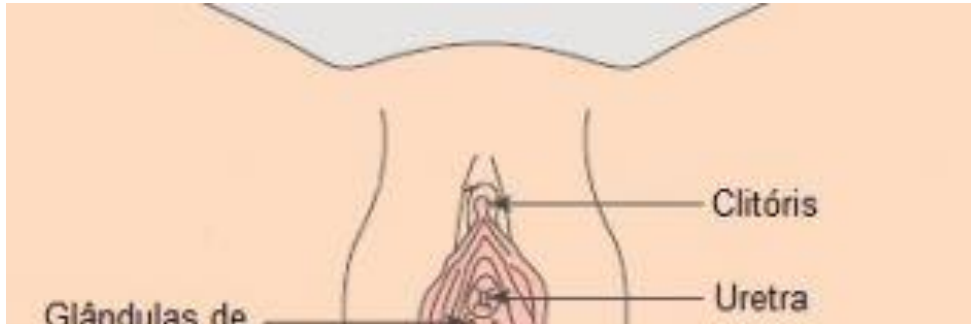
Aparato Genital Femenino

Órganos externos



- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino Órganos externos



Correlación Qx

La marsupialización, es una incisión y drenaje simples de un quiste o absceso de la glándula de Bartholino. se debe crear un nuevo orificio del conducto para prevenir que los bordes de incisión se cierren y permitan la reacumulación de moco o pus.



Aparato Genital Femenino
Órganos externos

Correlación Qx

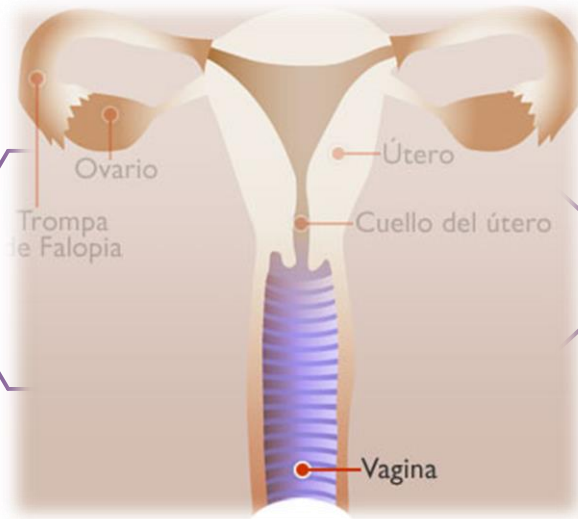


Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Vagina

Conducto
músculo
membranoso



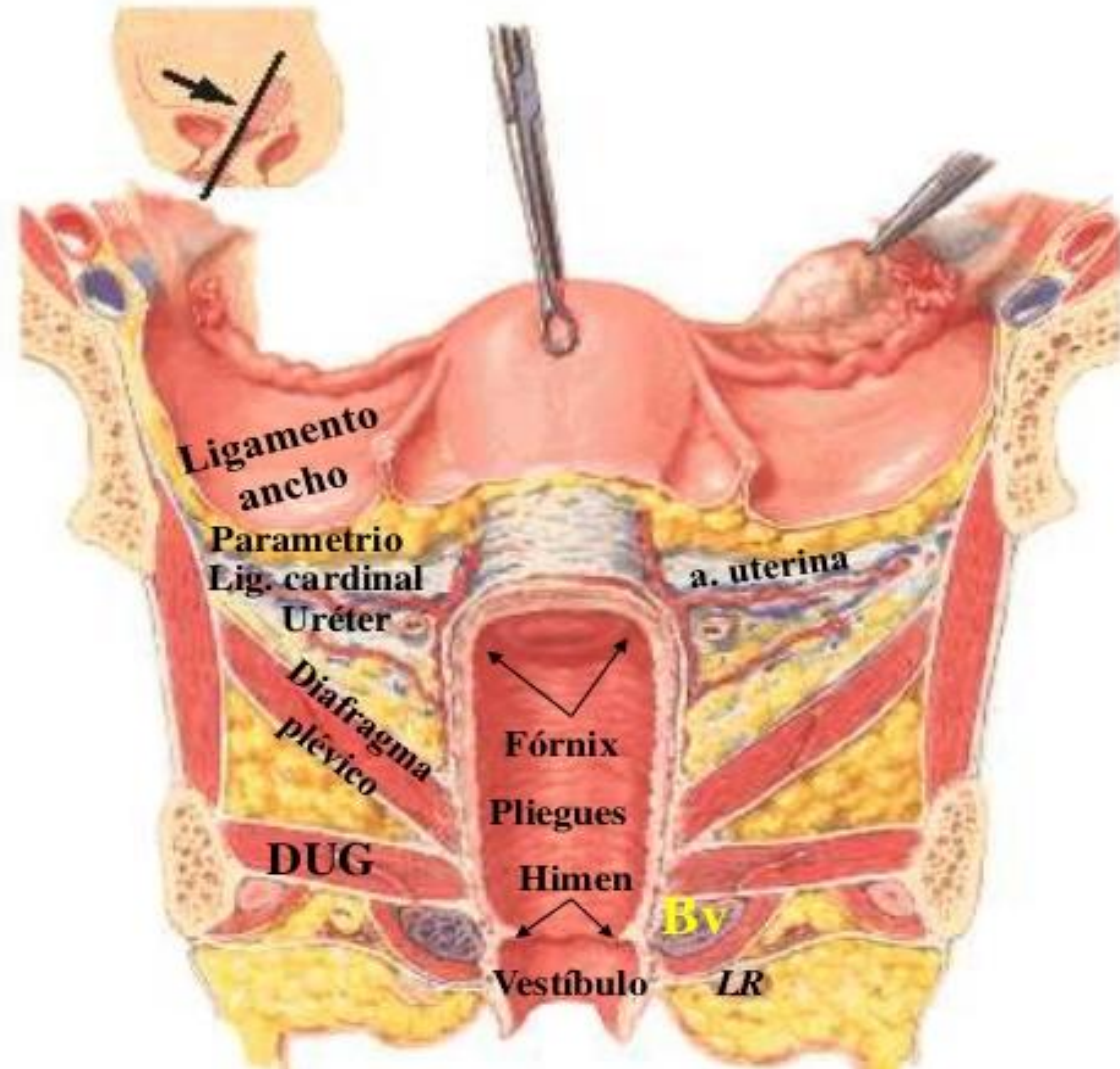
Ubicación
y medios
de fijación

Irrigación

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Vagina



- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

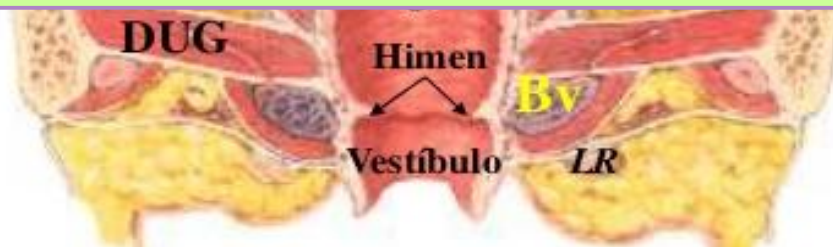
Órganos internos

Vagina



Correlación Qx

Durante una histerectomía vaginal, en contraste con el acceso a la cavidad peritoneal anterior, el ingreso al espacio peritoneal por la parte posterior es sencillo mediante la incisión de la pared de la vagina en el área del fondo de saco posterior

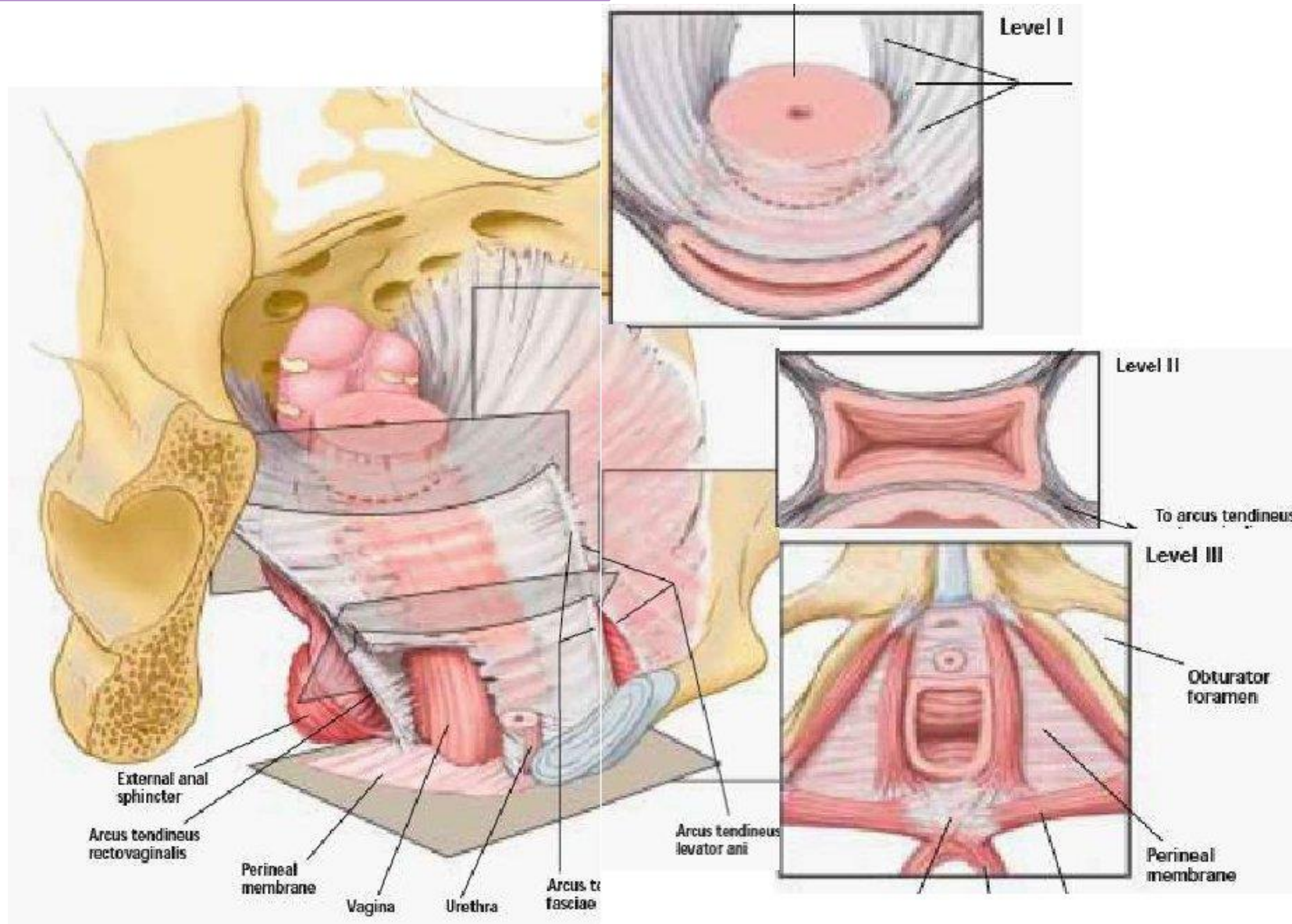


- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Vagina



Eje vertical superior:
Nivel I «suspensión»

- Ligamentos cardinales
- Ligamentos uterosacros

Eje horizontal:

Nivel II «inserción lateral»

- Fascia pubocervical (HAMACA)
- Tabique rectovaginal,

Eje vertical inferior:

Nivel III «fusión»

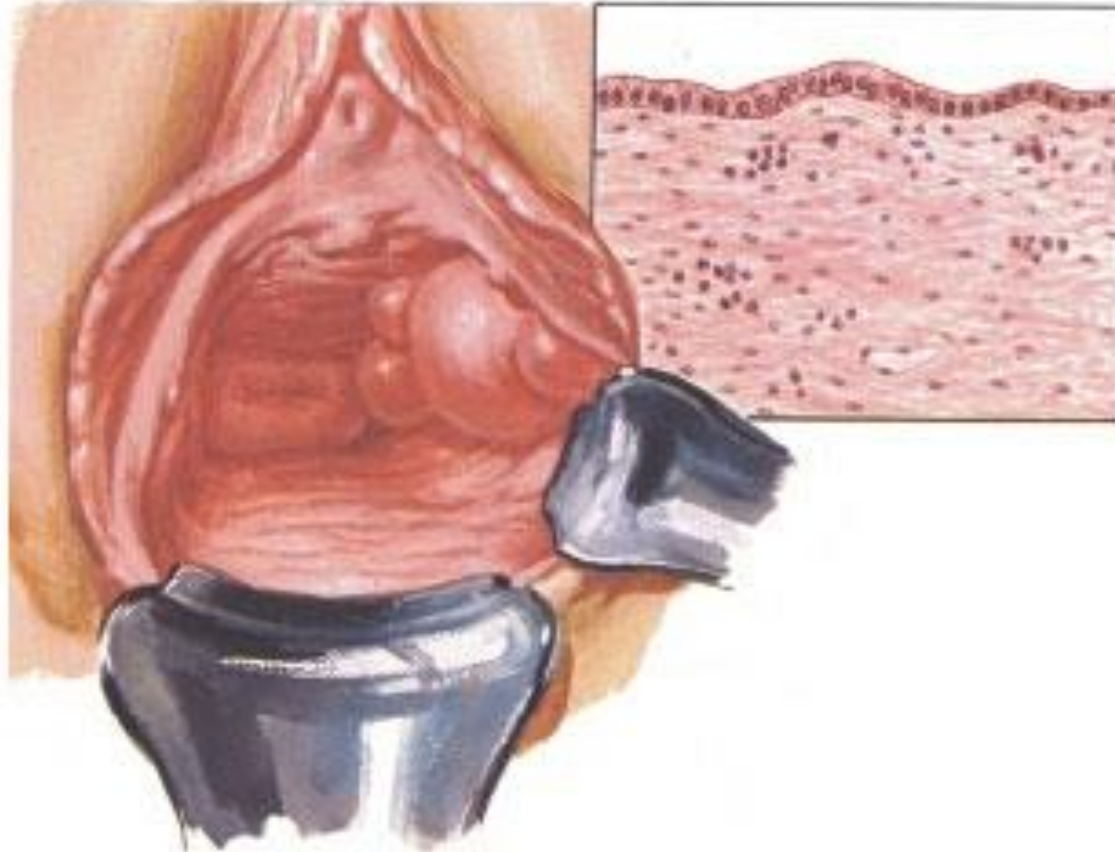
- Integración cuerpo perineal
- Membrana perineal, musc GE, elevador del ano

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Vagina

Correlación clínica

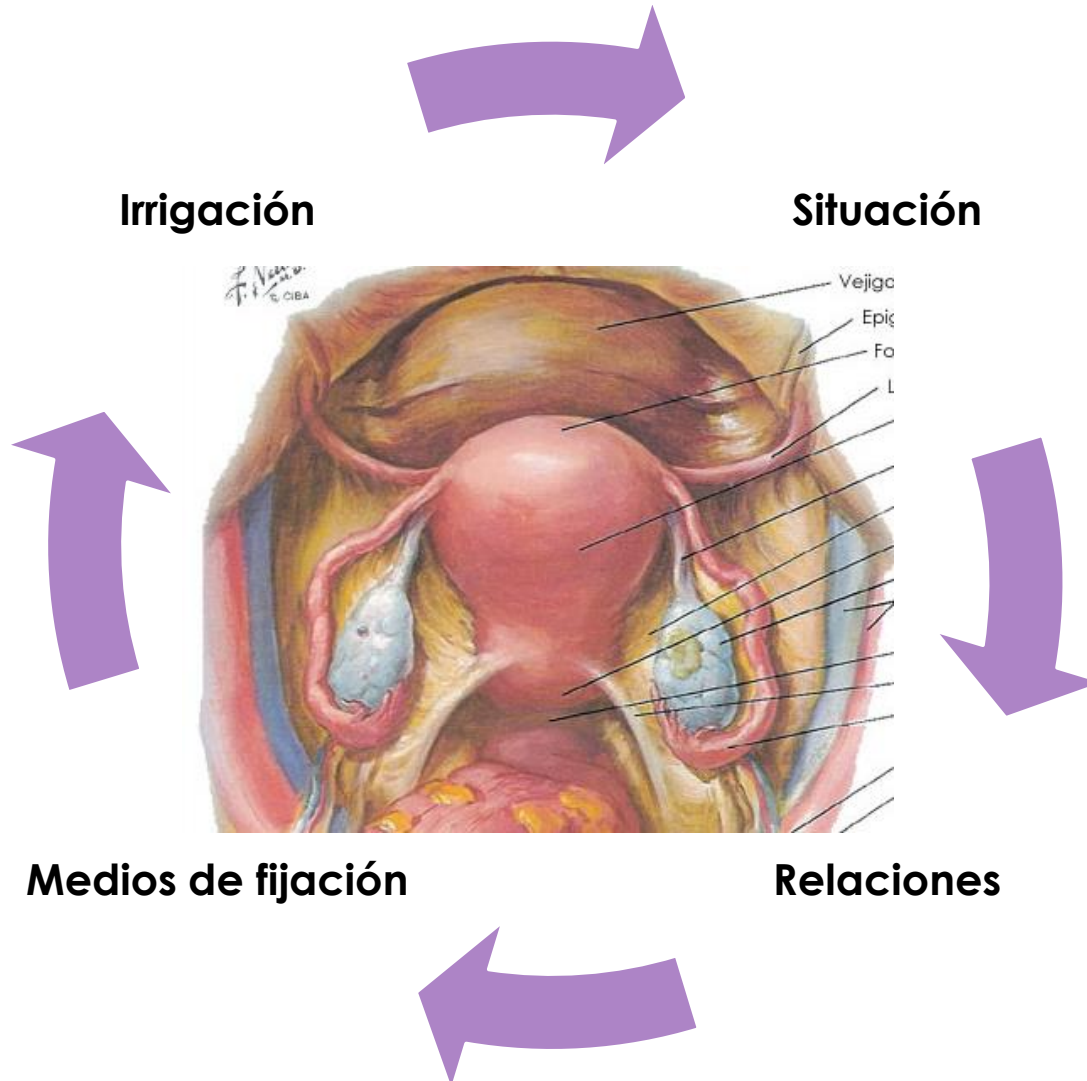


Quistes múltiples
de los conductos de Gartner

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Útero



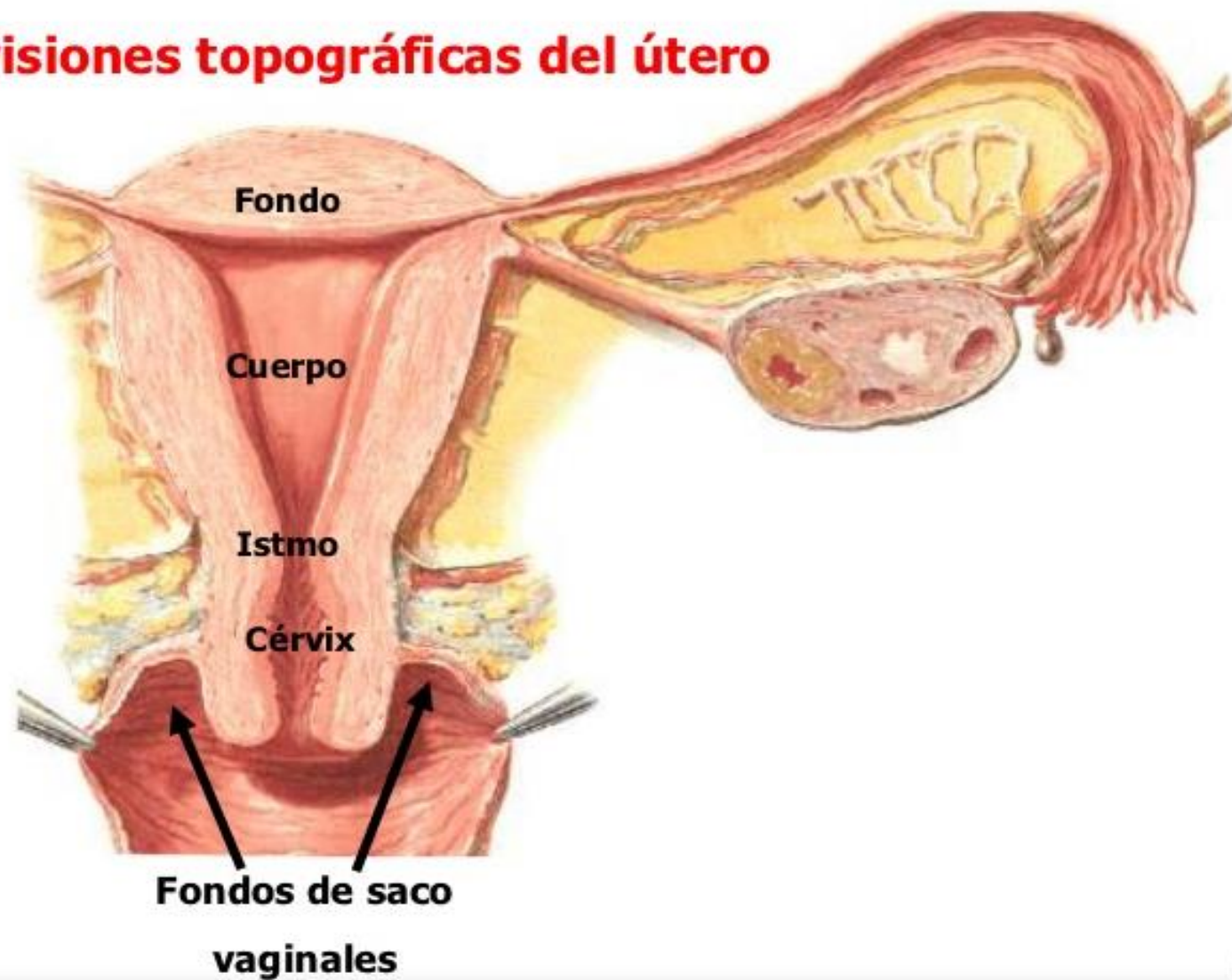
- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Útero

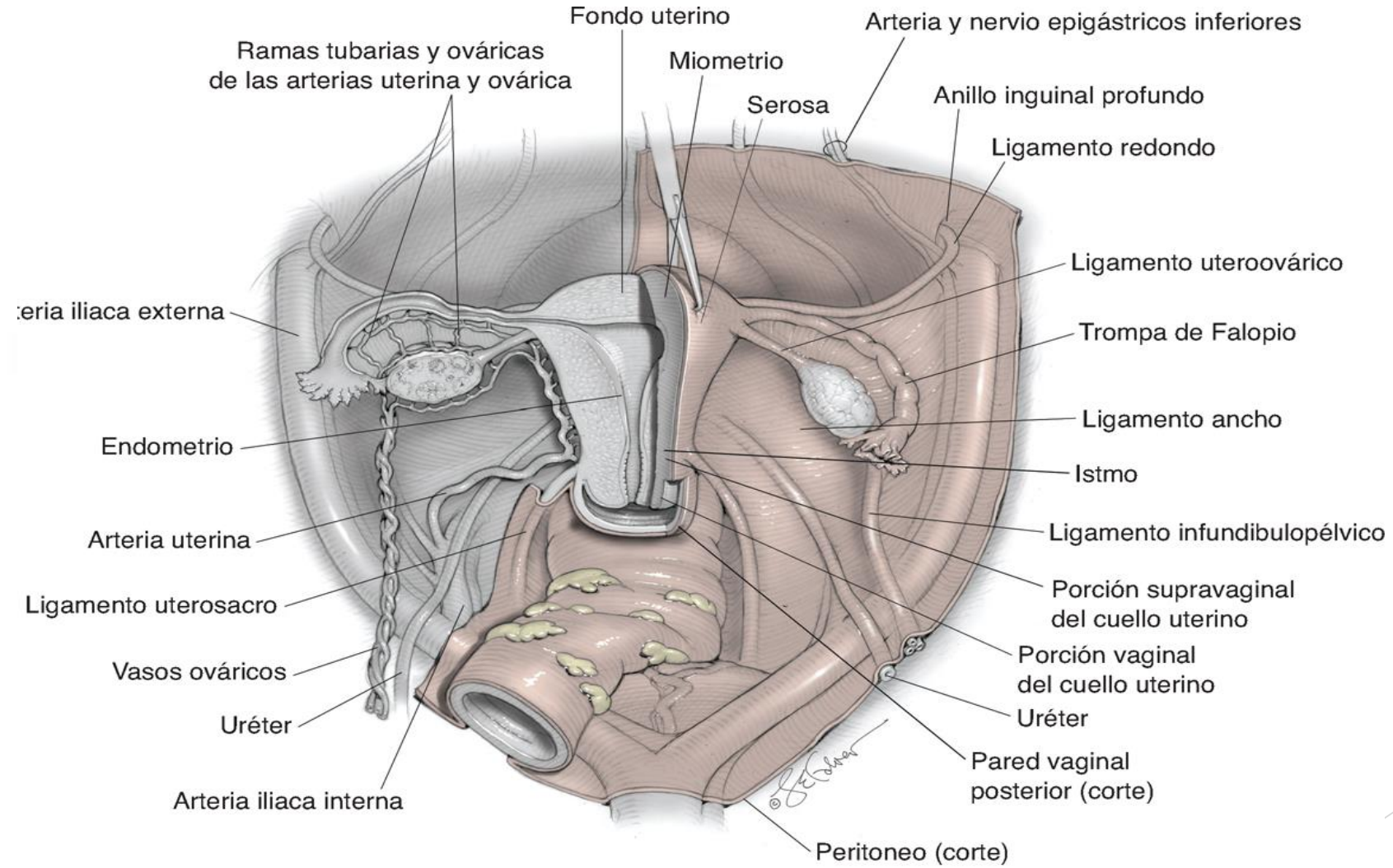
Divisiones topográficas del útero



Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Útero

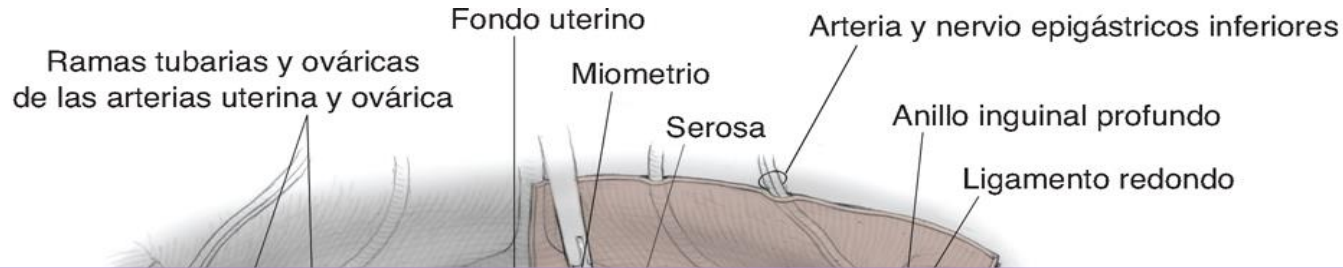


• Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
• Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Útero



Correlación Qx

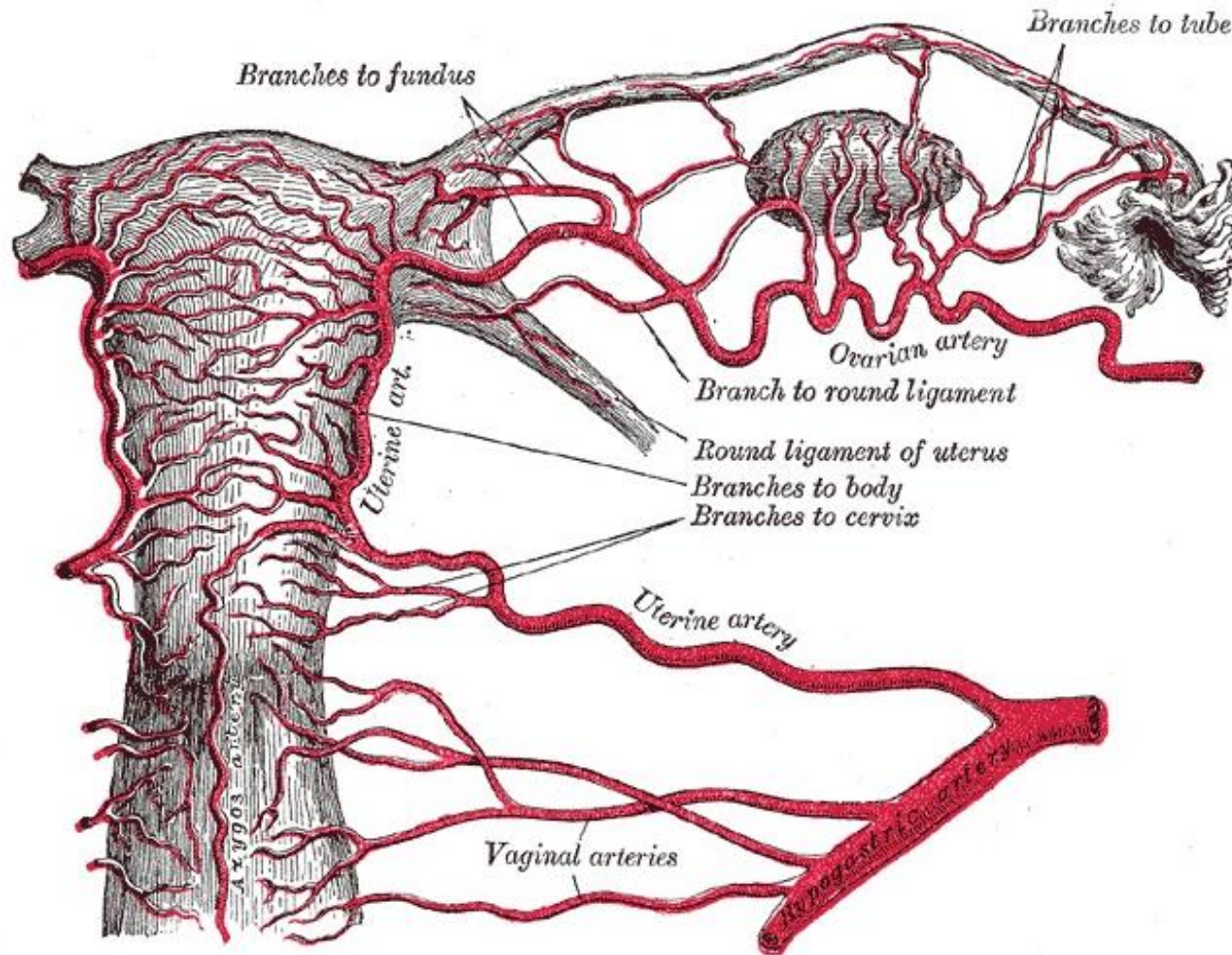
La sección del ligamento redondo casi siempre, es el paso inicial en las histerectomías abdominal y laparoscópica. Este corte, abre los ligamentos anchos y brinda acceso a la región retroperitoneal de la pared lateral pélvica, permitiendo la visualización directa del uréter y la “esqueletización” de la arteria uterina para su ligadura y corte seguros.



Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Útero

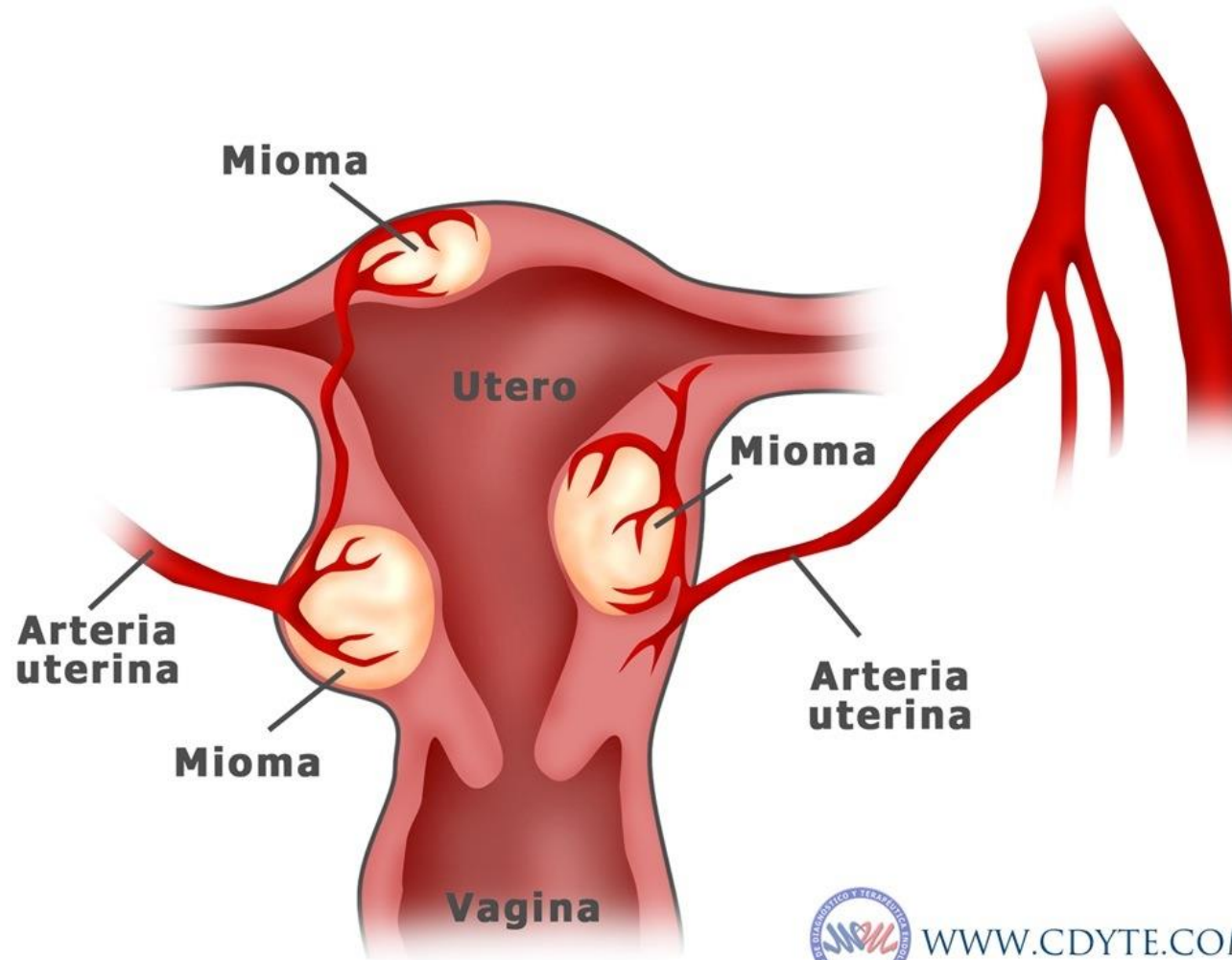


- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Correlación clínica

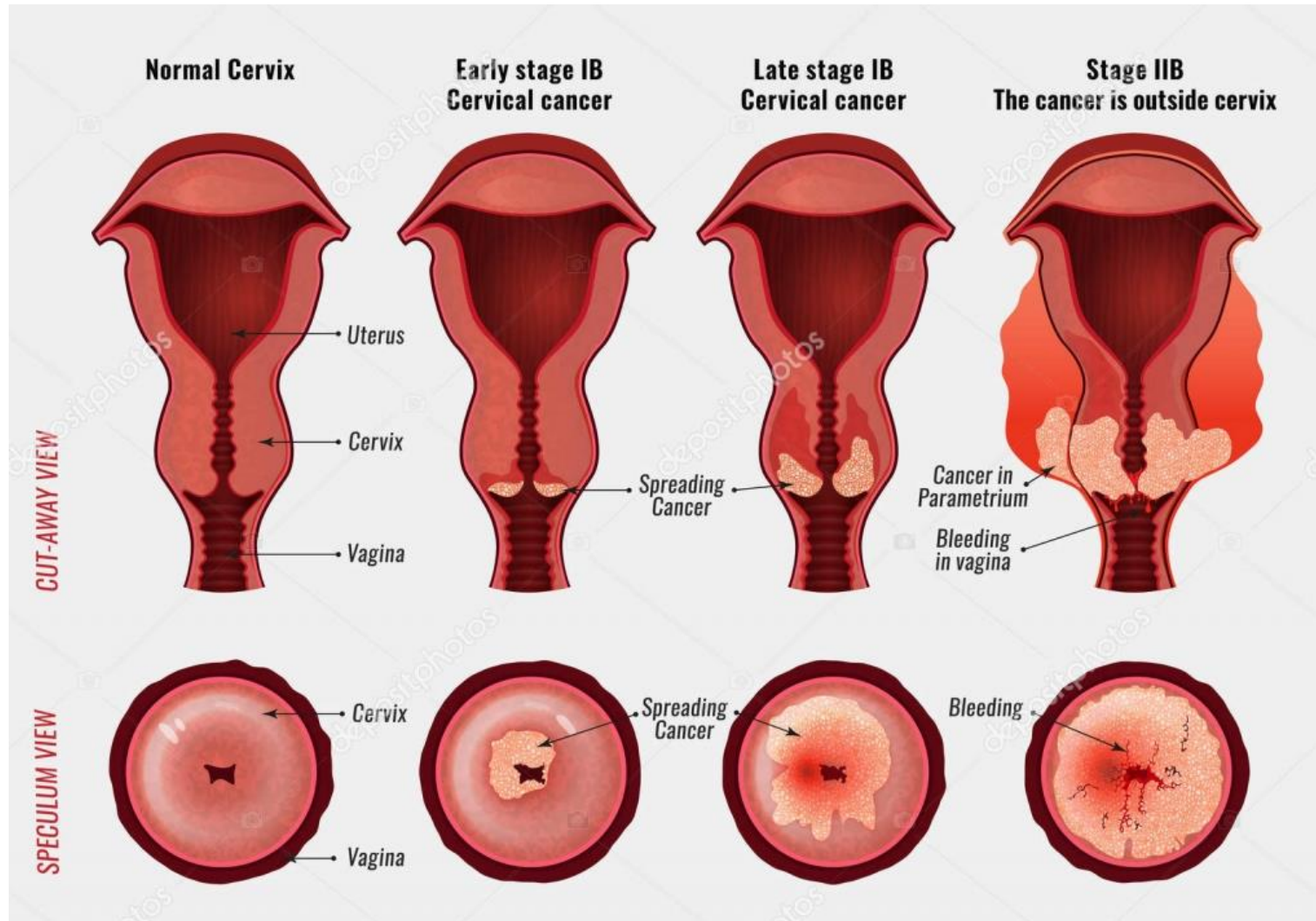


WWW.CDYTE.COM

Aparato Genital Femenino

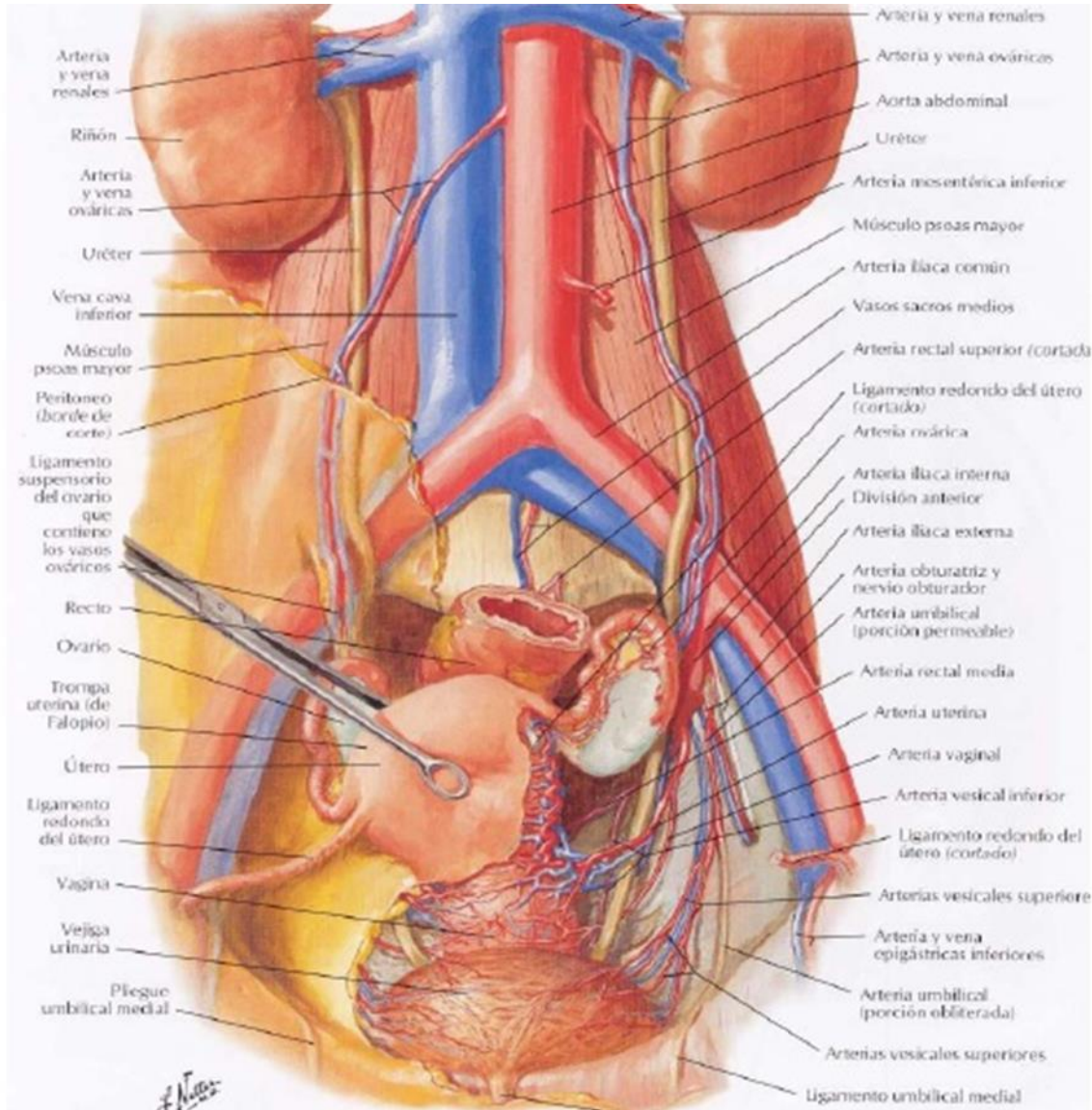
Órganos internos

Correlación clínica



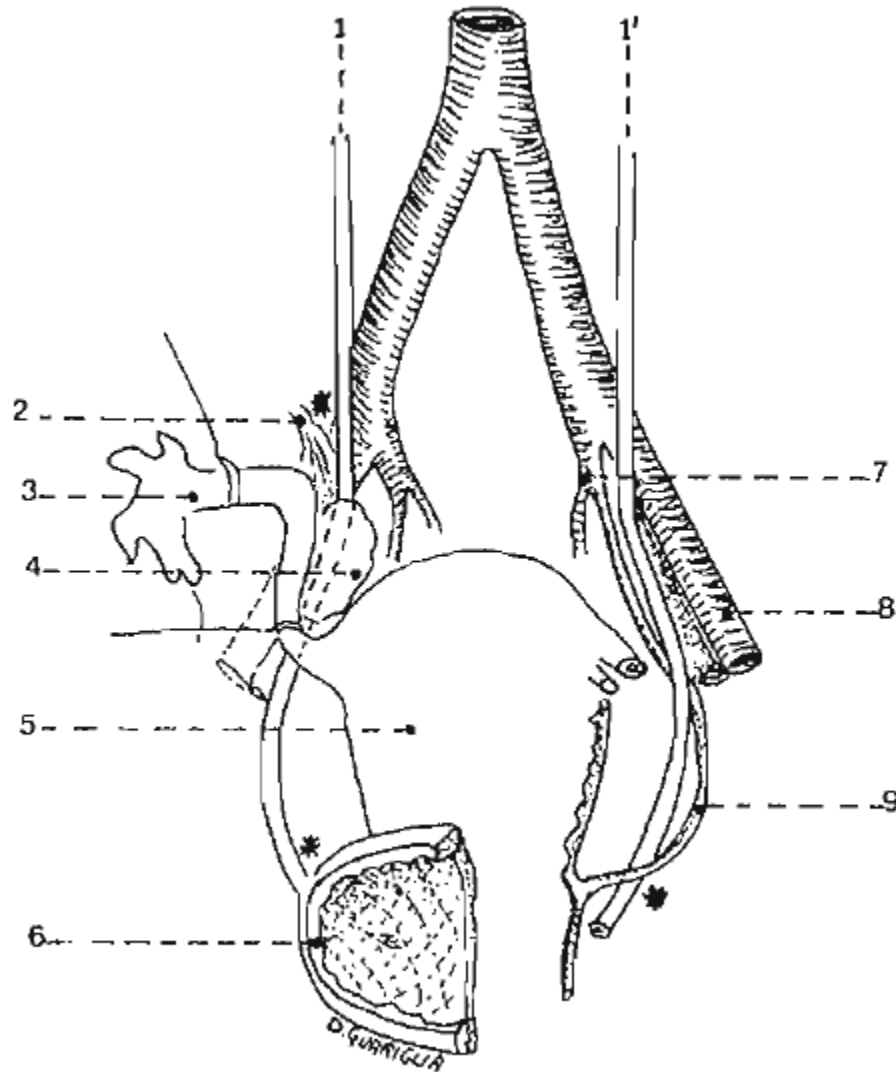
Aparato Genital Femenino

Órganos internos

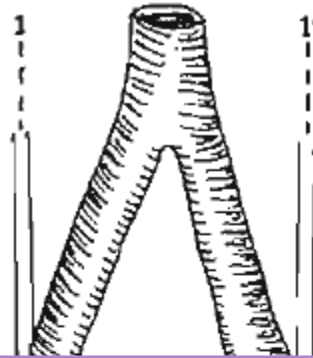


Aparato Genital Femenino

Órganos internos



Aparato Genital Femenino **Órganos internos**



Correlación Qx

Existen 5 ptos. Críticos donde puede ocurrir la lesión del uréter, de abajo hacia arriba son: su cruce por debajo de la uterina, a lo largo del ligamento cardinal, a nivel del fórnix vaginal anterior, en su relación con el úterosacro y el infundíbulo pélvico.



Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Ovario

Son muy móviles, lo cual favorece que su situación sea variable

De forma ovalada, su tamaño y características superficiales dependen de la edad

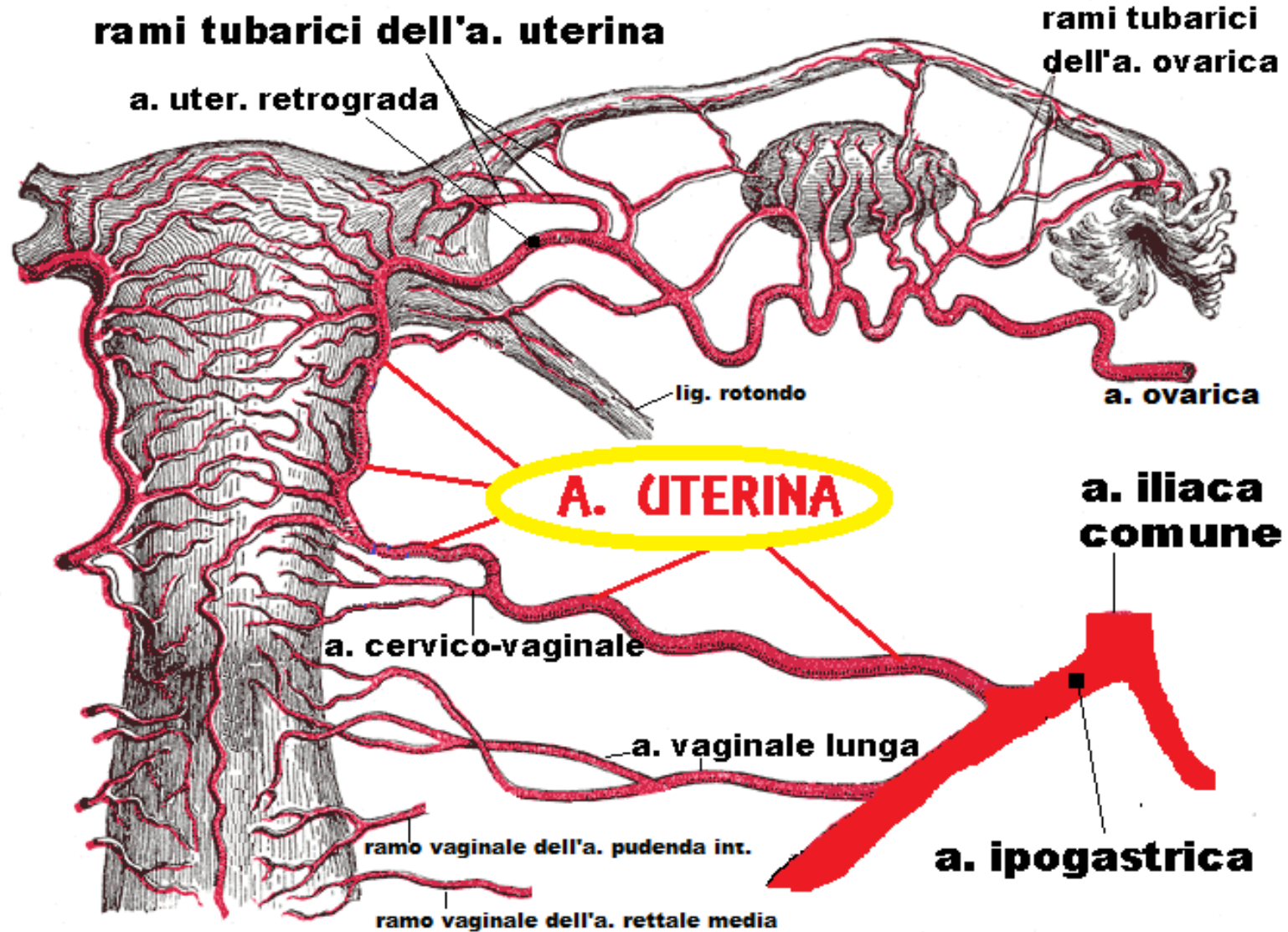
Miden 2.5 a 5cm de largo, 1.5 a 3cm de grosor y 0.7 a 1.5cm de anchura

Están formados por una corteza externa y una médula interna

Irrigación

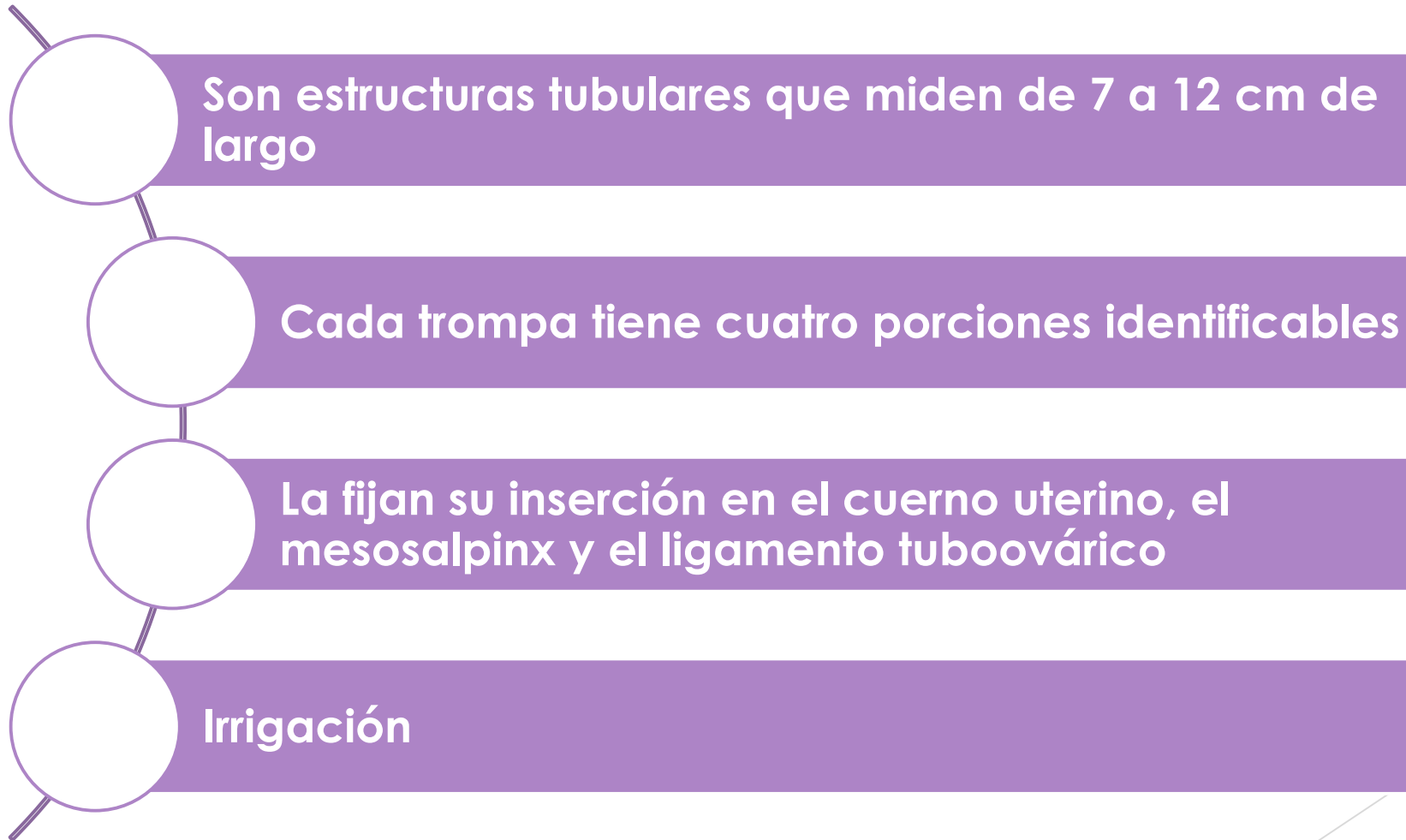
Aparato Genital Femenino
Órganos internos

Ovario



Aparato Genital Femenino **Órganos internos**

Trompa de Falopio



Aparato Genital Femenino

Órganos internos

Trompa de Falopio

Son estructuras tubulares que miden de 7 a 12 cm de largo

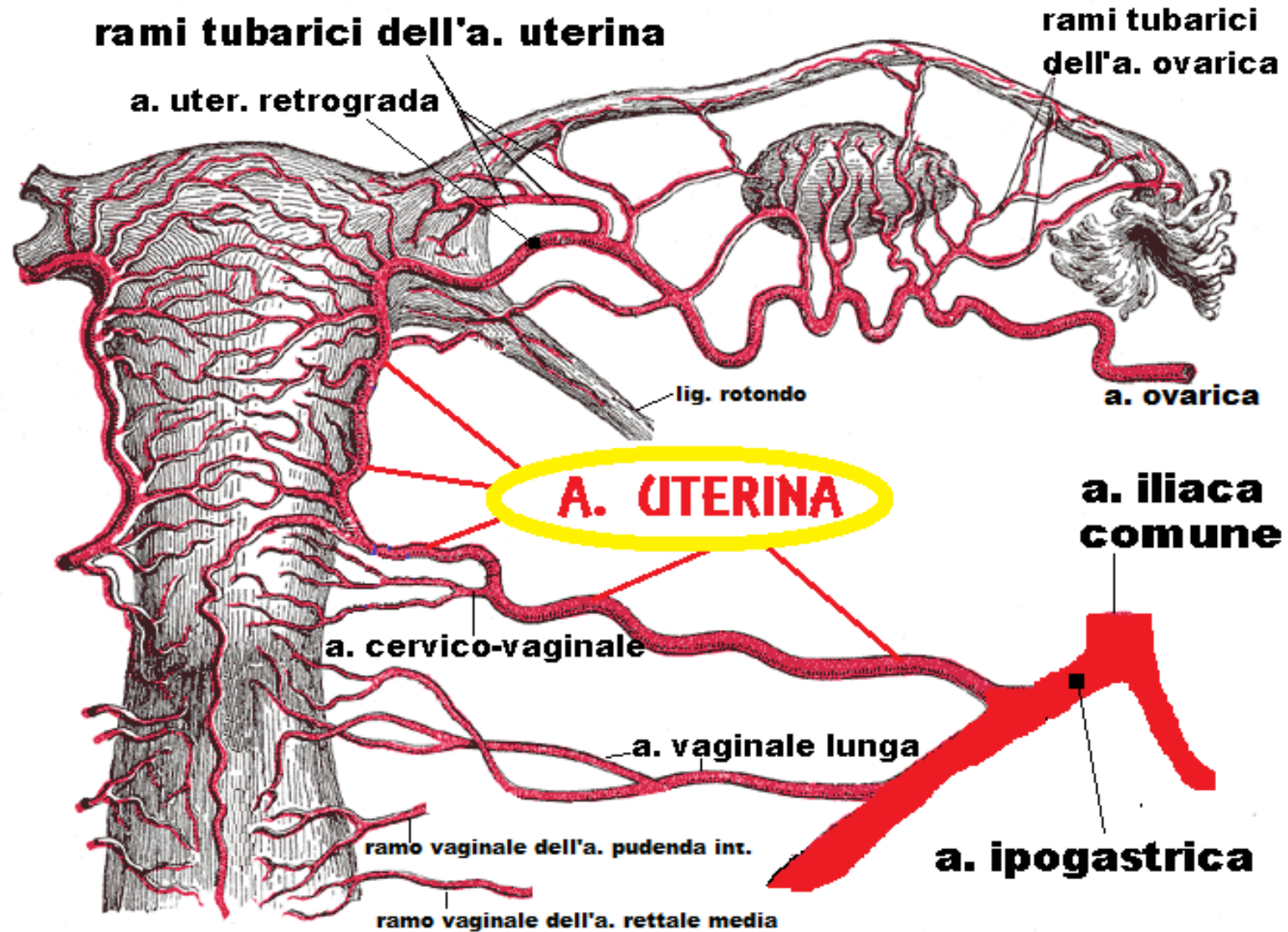
Correlación Qx

La localización del ligamento redondo, anterior a la trompa de Falopio, ayuda al cirujano durante la esterilización tubárica a través de una incisión de minilaparotomía. Esto es válido sobre todo si las adherencias pélvicas limitan la movilidad de las trompas

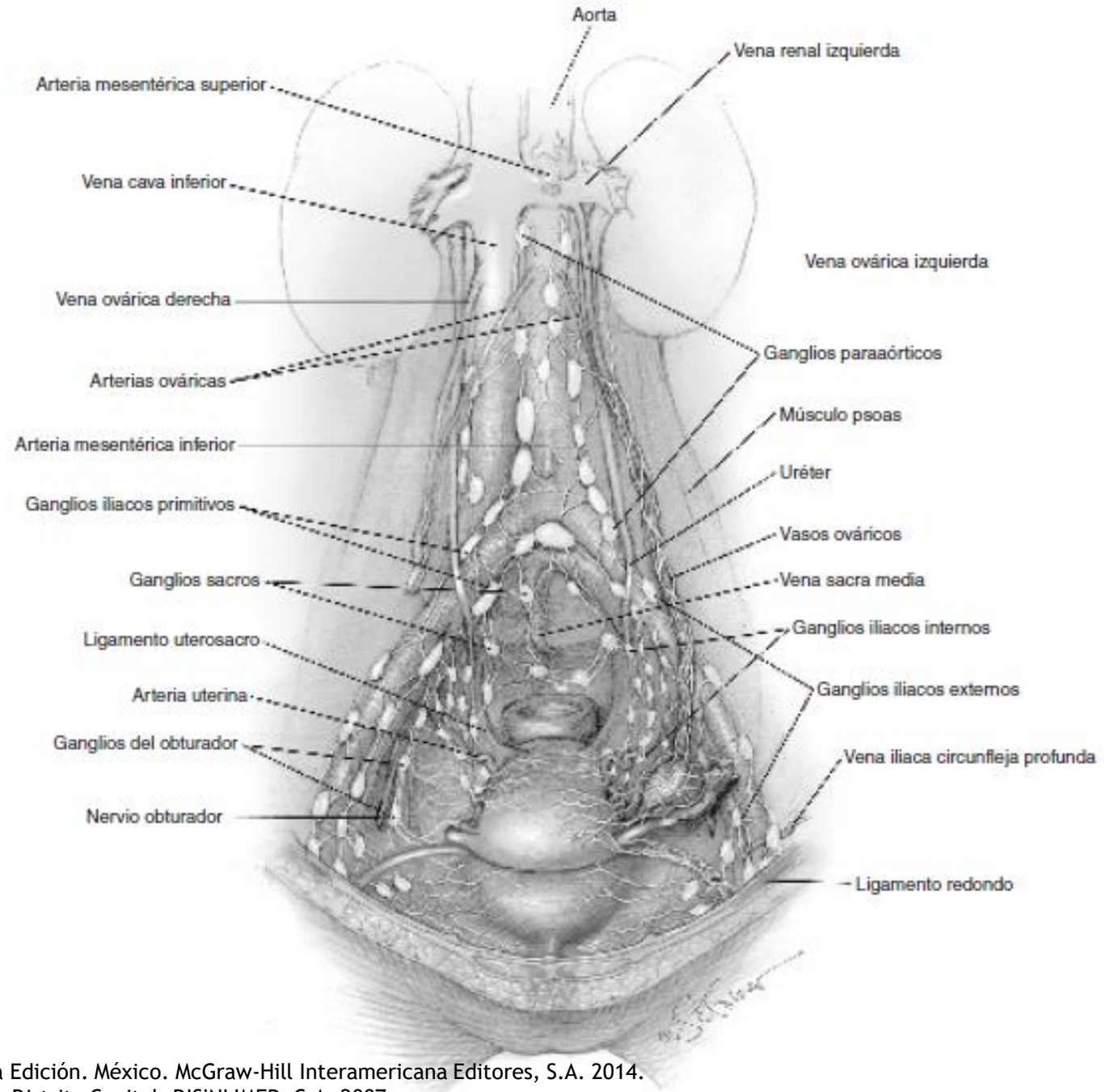
Irrigación

Aparato Genital Femenino
Órganos internos

Trompa de Falopio



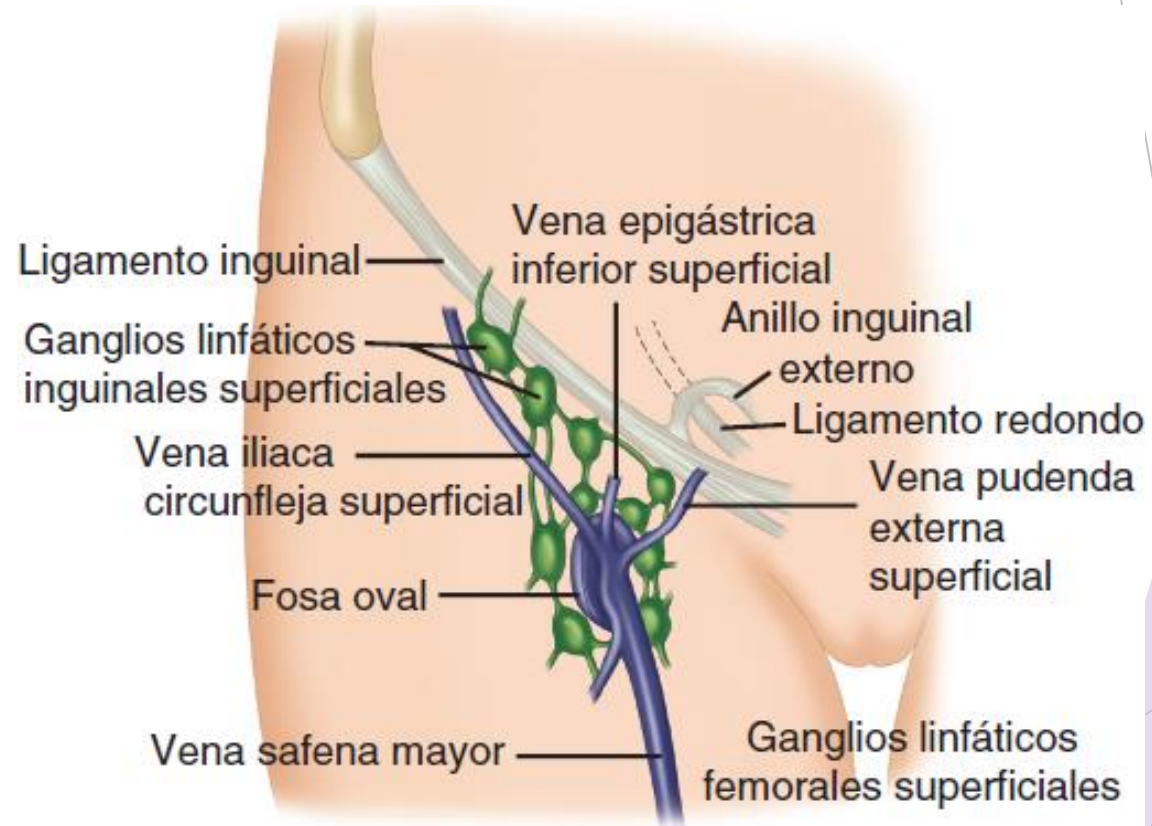
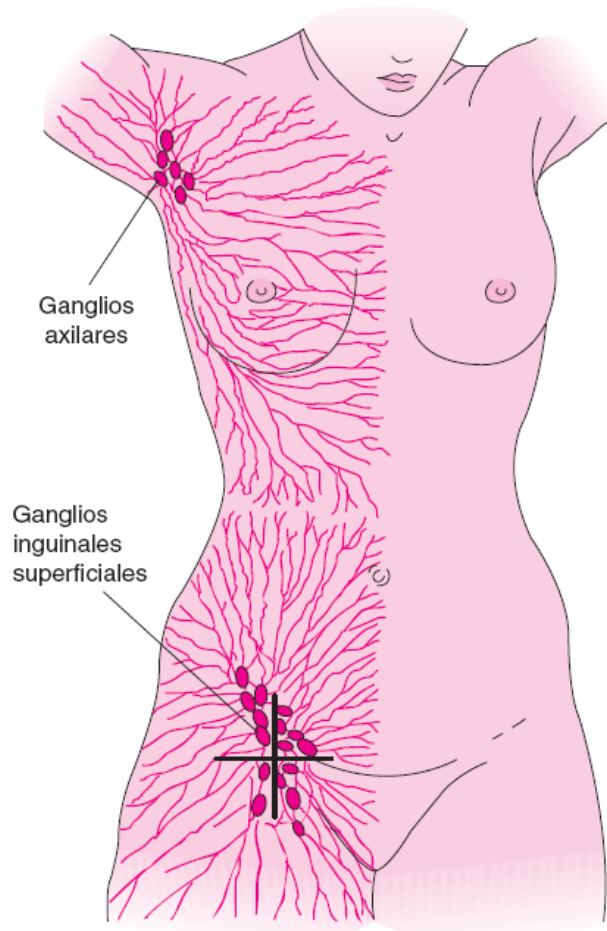
Aparato Genital Femenino Drenaje linfático



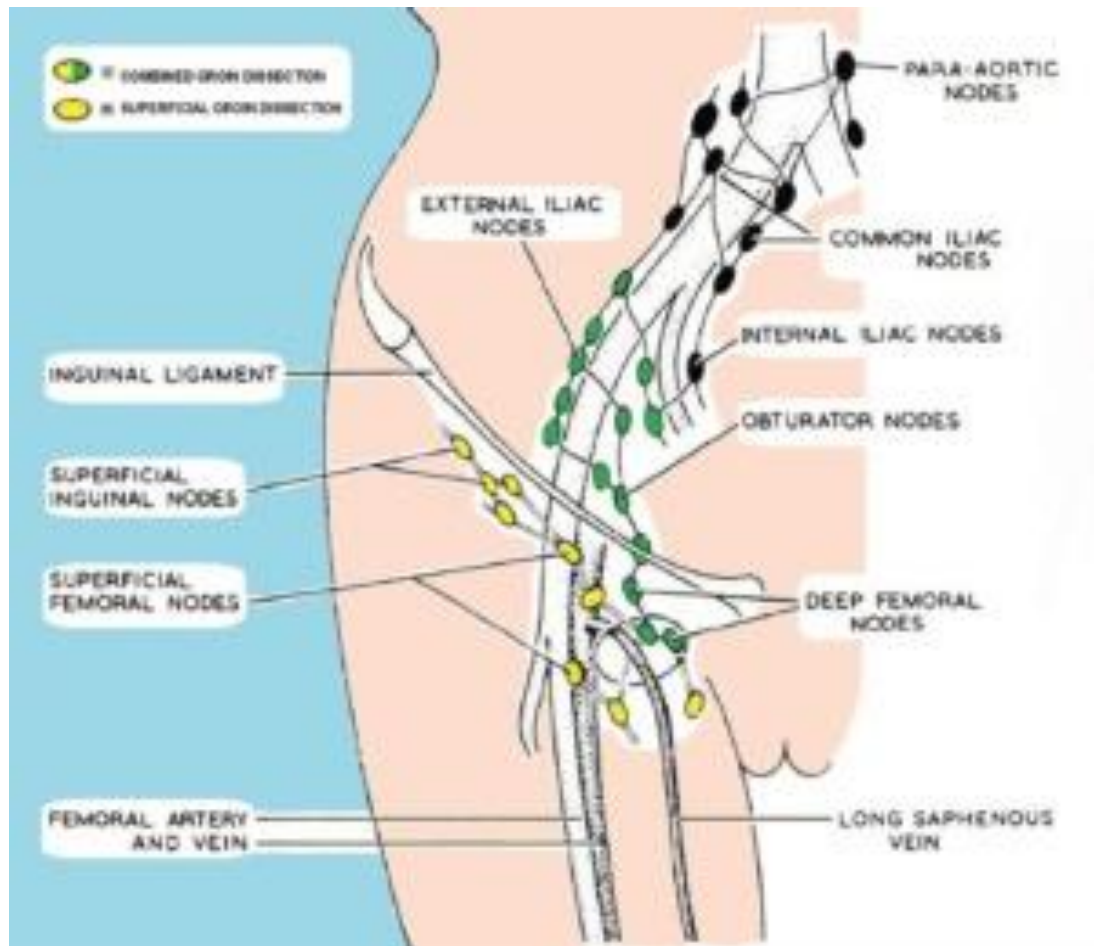
- Schorge, J. Schaffer, J. Halvorson, L. Williams GINECOLOGÍA. 2da Edición. México. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2014.
- Zigelboim I, Guariglia D. Clínica Obstétrica. 3ra Edición. Caracas Distrito Capital. DISINLIMED, C.A. 2007.

Aparato Genital Femenino

Drenaje linfático

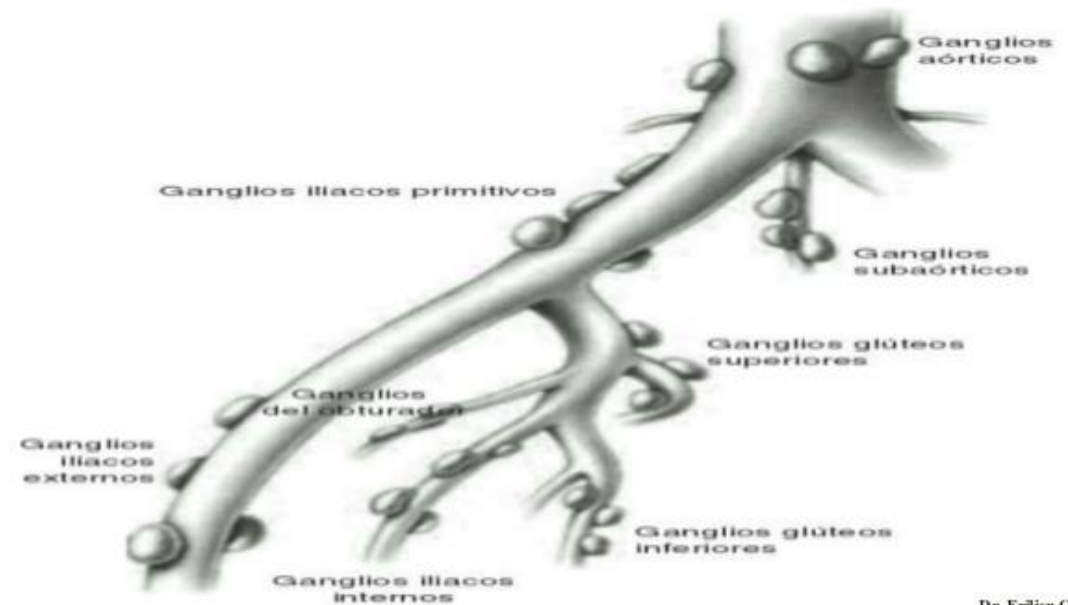


Aparato Genital Femenino Drenaje linfático



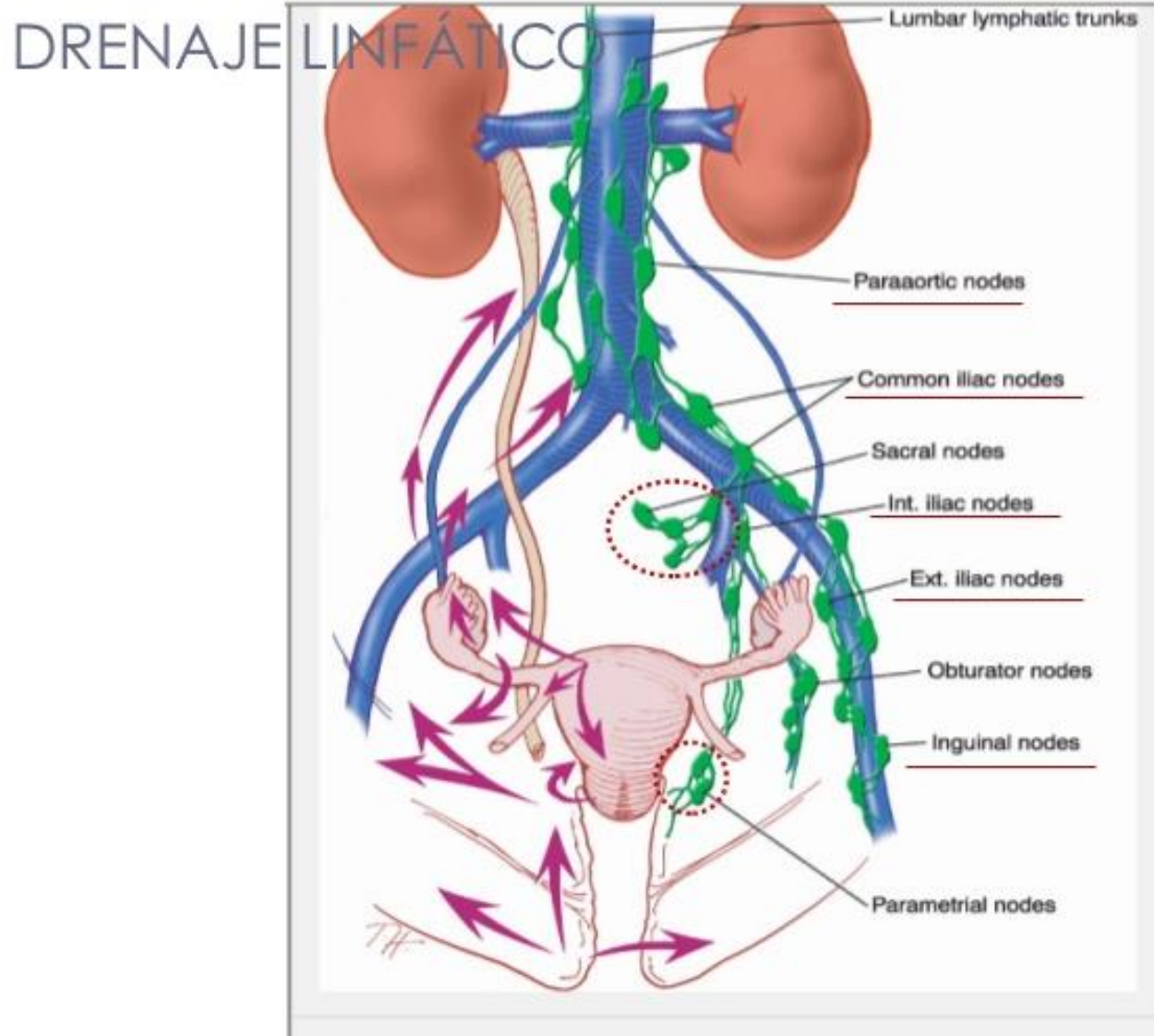
DRENAJE LINFÁTICO

El drenaje linfático principal del útero llega a los ganglios del obturador y de las iliacas interna y externa

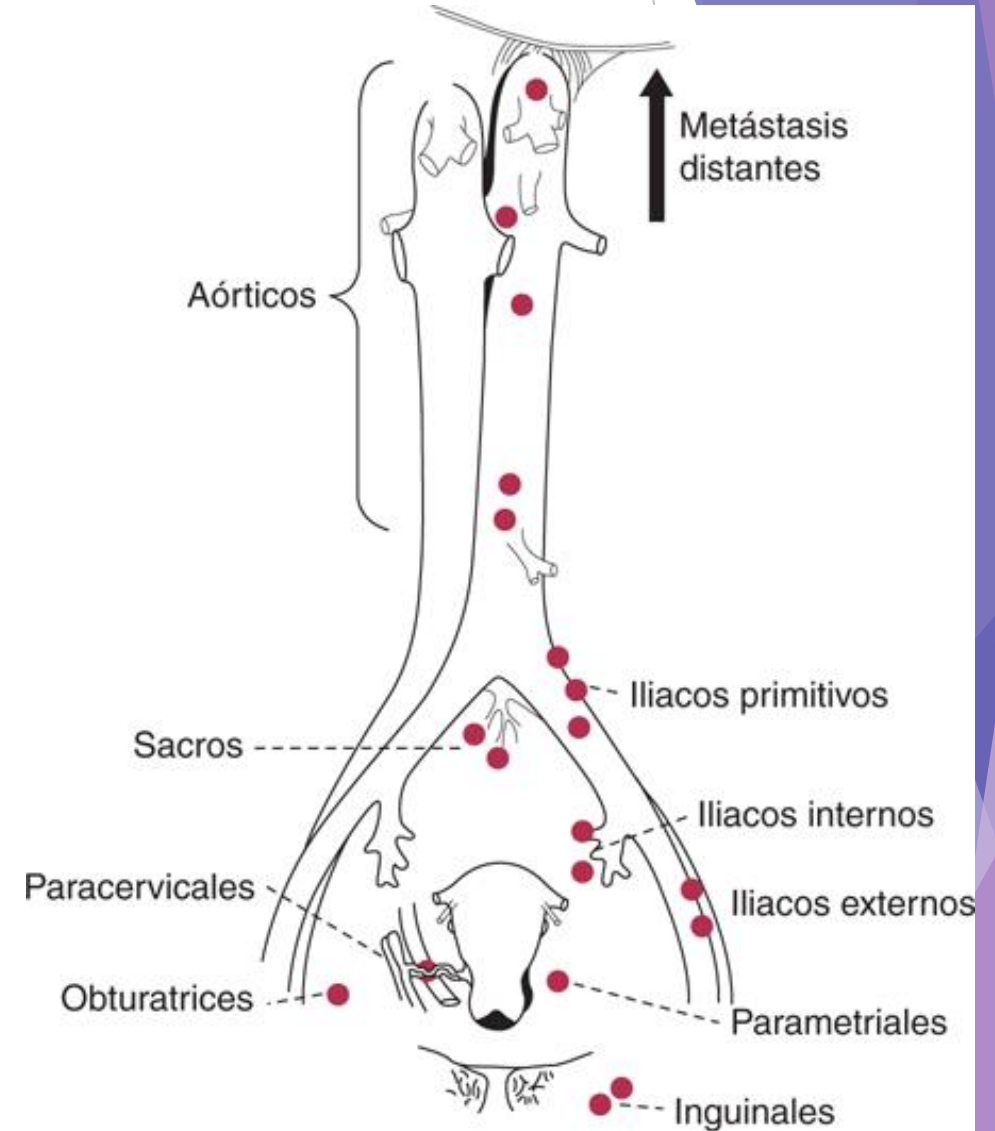


Aparato Genital Femenino

Drenaje linfático

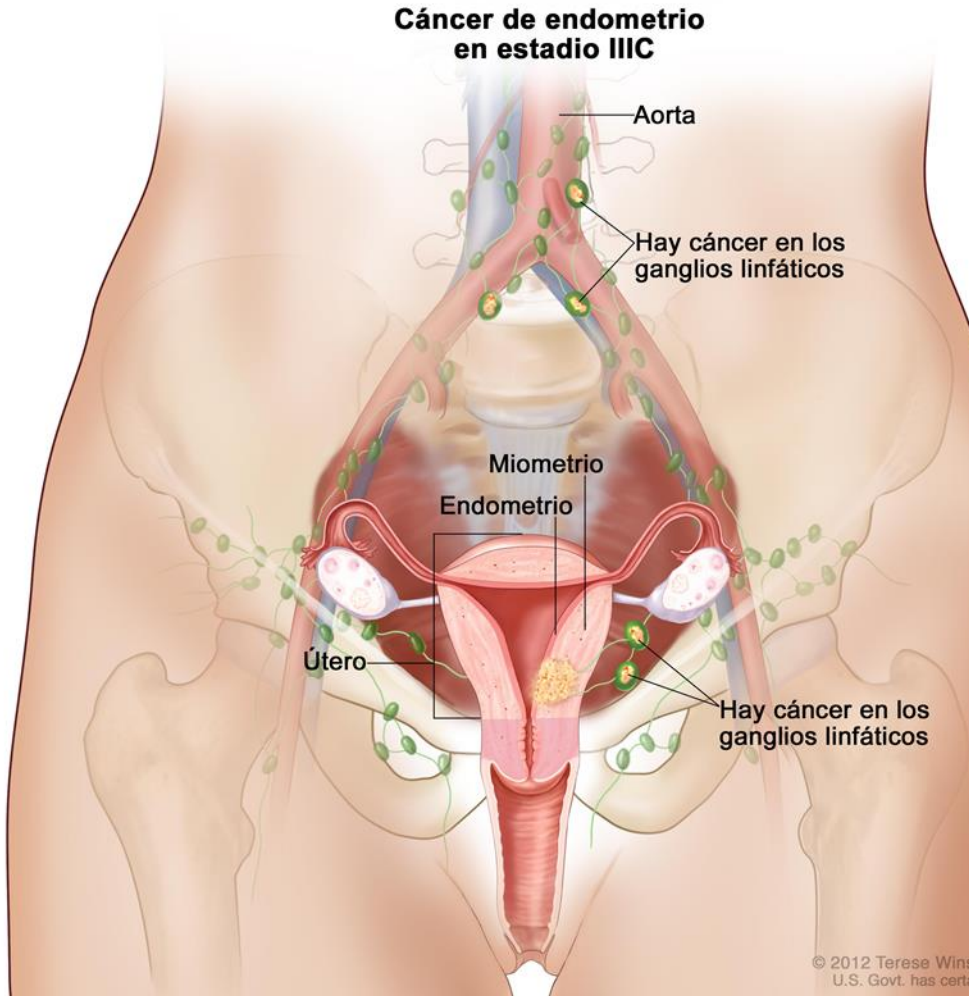


Correlación clínica



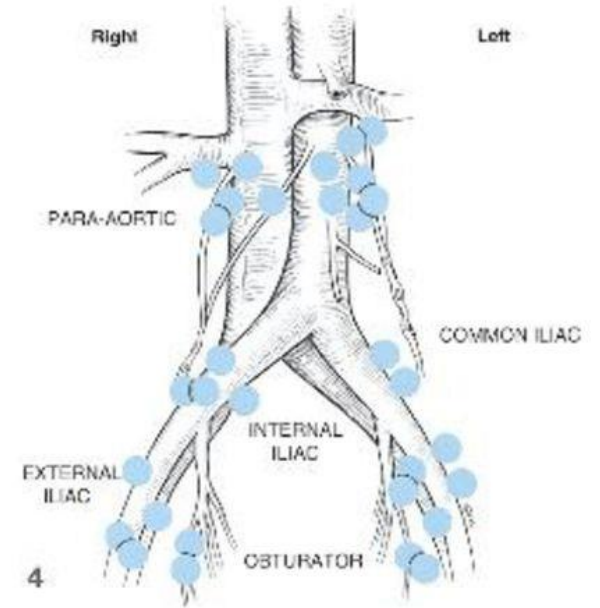
Aparato Genital Femenino

Drenaje linfático



1º estudio: BGC en cáncer endometrio

- ▶ 1996
- ▶ 15 pacientes
- ▶ Laparotomía
- ▶ Trazador azul isosulfan
- ▶ Inyección subserosa
- ▶ Tasa detección 67%
- ▶ Tasa falsos negativos 50% (2/4)
- ▶ Implicados ganglios pélvicos y aórticos

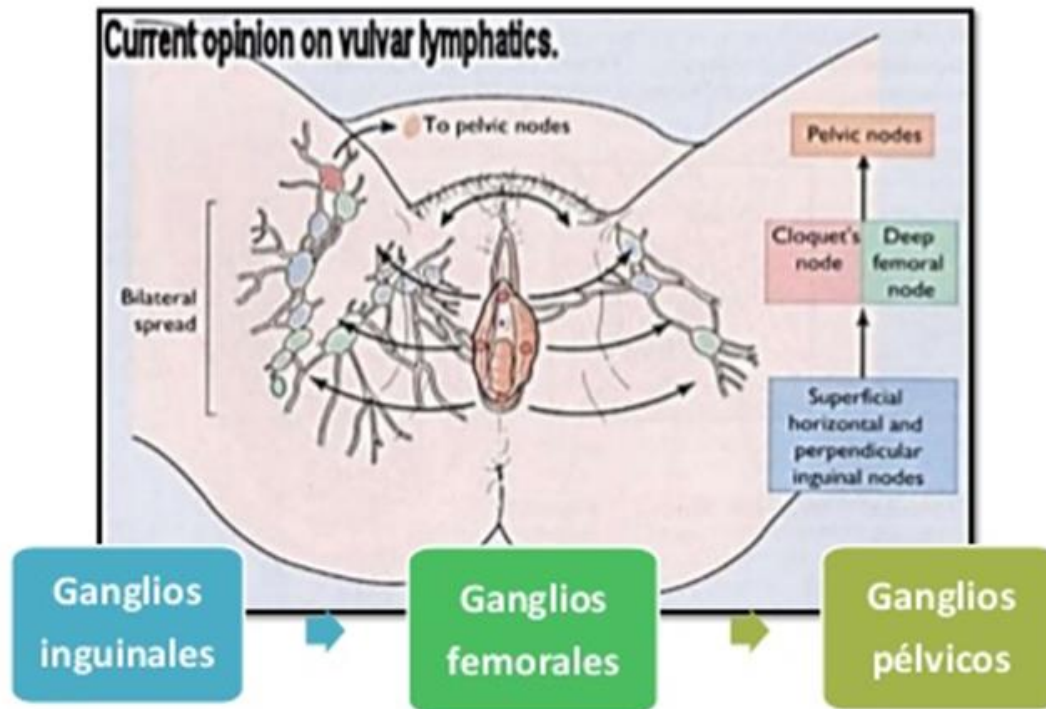


Burke TW, et al. Gynecologic Oncology Volume 62, Issue 2, August 1996, Pages 169-173

Aparato Genital Femenino

Drenaje linfático

Patrón de drenaje linfático



La vía linfática es la forma más importante de propagación y la causa más frecuente de fracaso terapéutico. Las metástasis en órganos distantes son muy raras y tardías.

Aparato Genital Femenino

Drenaje linfático

Patrón de drenaje linfático

Correlación clínica

La supervivencia depende mucho del estado patológico en que se encuentran los ganglios inguinales y si hubo diseminación a las estructuras adyacentes. El tamaño del tumor primario es menos importante para definir el pronóstico





Conclusión

Como decía Fernel “La anatomía es a la fisiología, lo que la geografía es a la historia”, por lo cual la comprensión cabal de cualquier área de la medicina comienza con el estudio del sustrato anatómico.

Dr. Ricardo Blanch