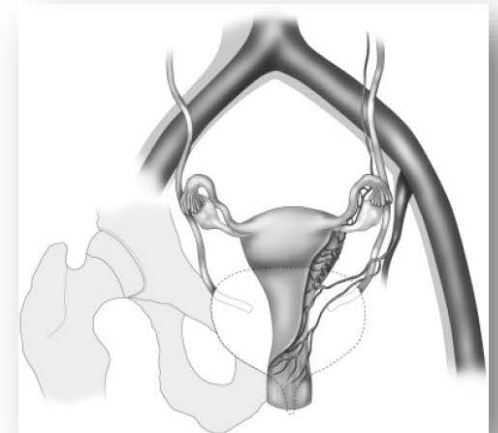




ANATOMÍA QUIRÚRGICA EN GINECOLOGÍA

8 al 10 de
SEPTIEMBRE
2022

TERUEL

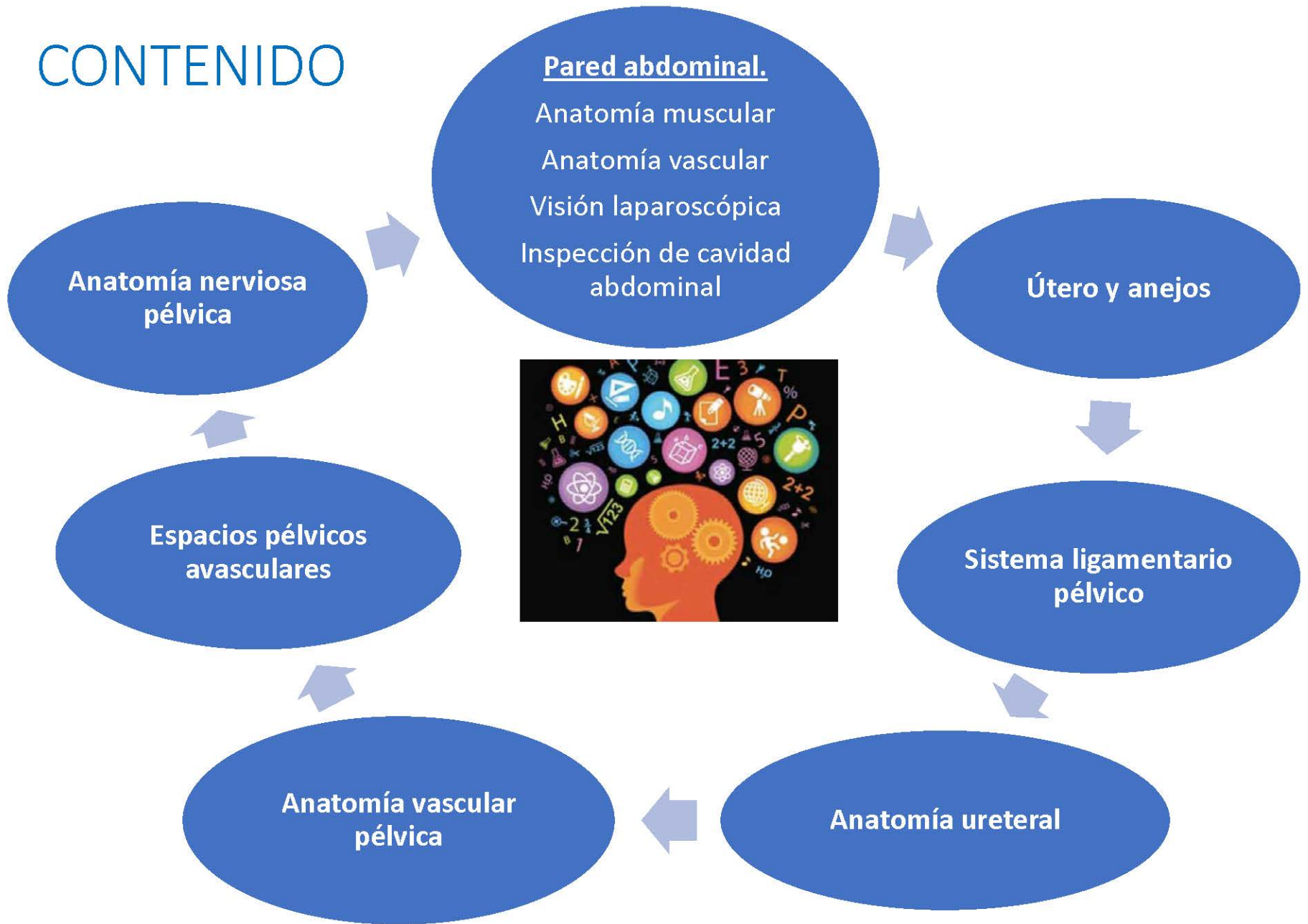


XV

**CURSO DE
FUNDAMENTOS EN
OBSTETRICIA
Y GINECOLOGÍA**

Virginia García Pineda
Unidad de Ginecología Oncológica
H. Universitario La Paz

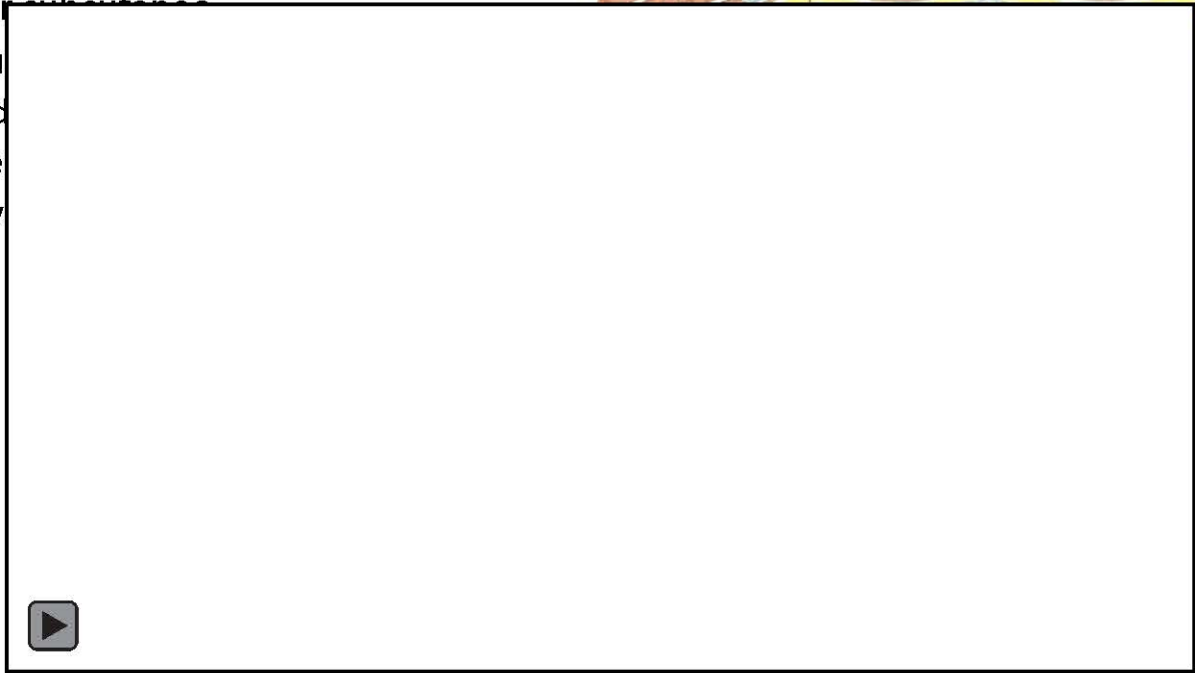
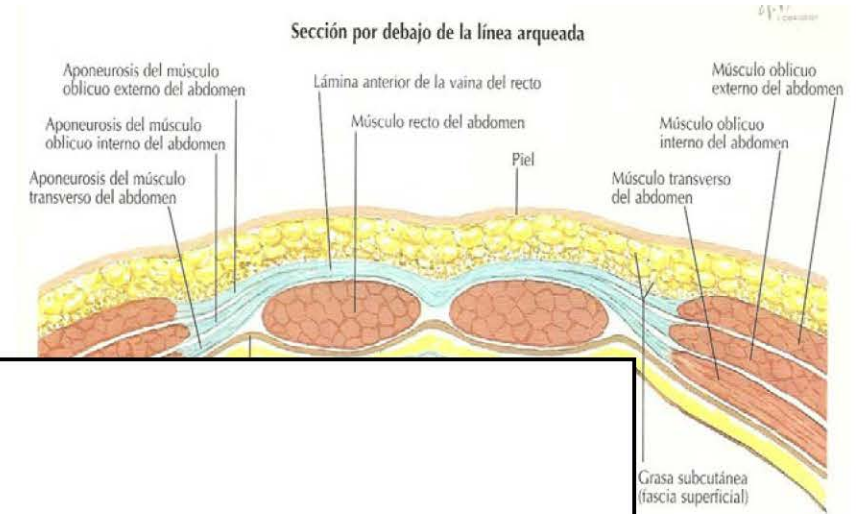
CONTENIDO



PARED ABDOMINAL

- Capas:

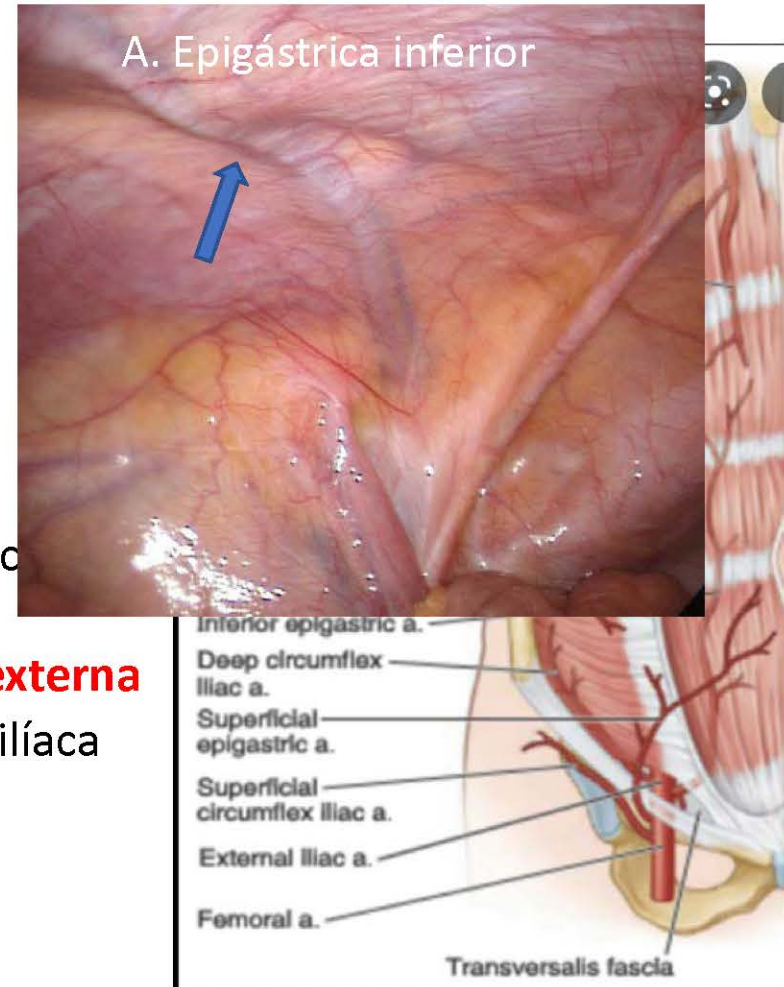
- Piel.
- Tejido celular subcutáneo
- Plano muscular
 - Med
 - Late
- Fascia transv
- Peritoneo.



PARED ABDOMINAL

• **Vascularización:**

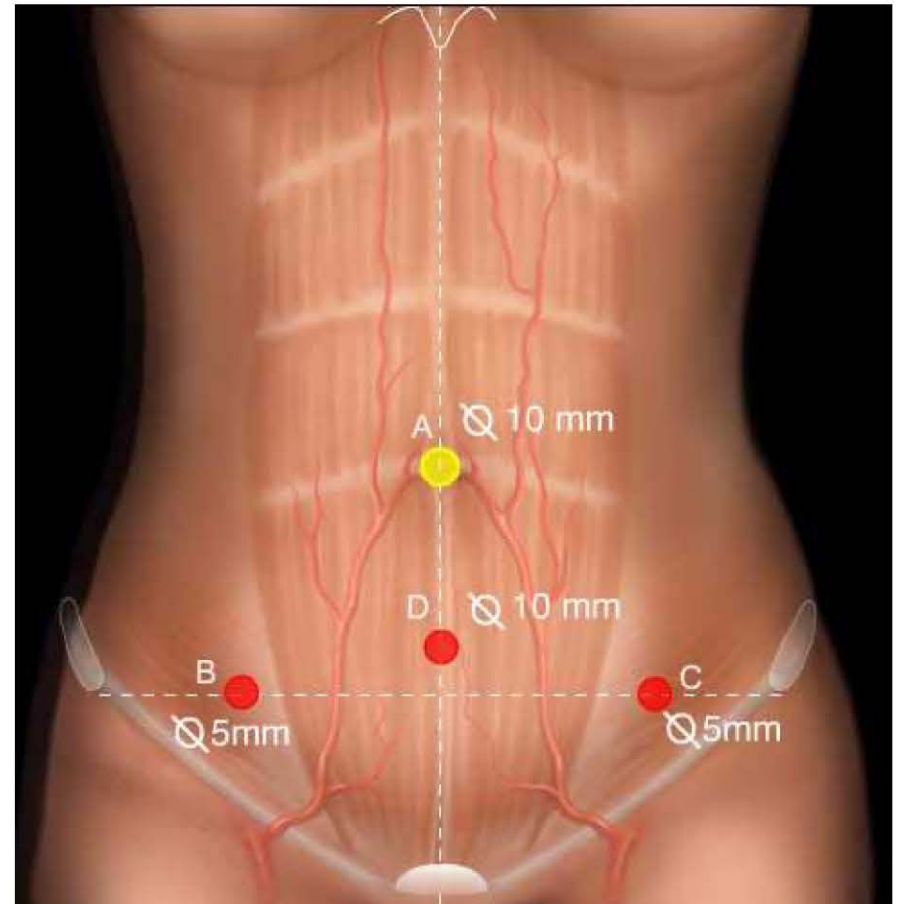
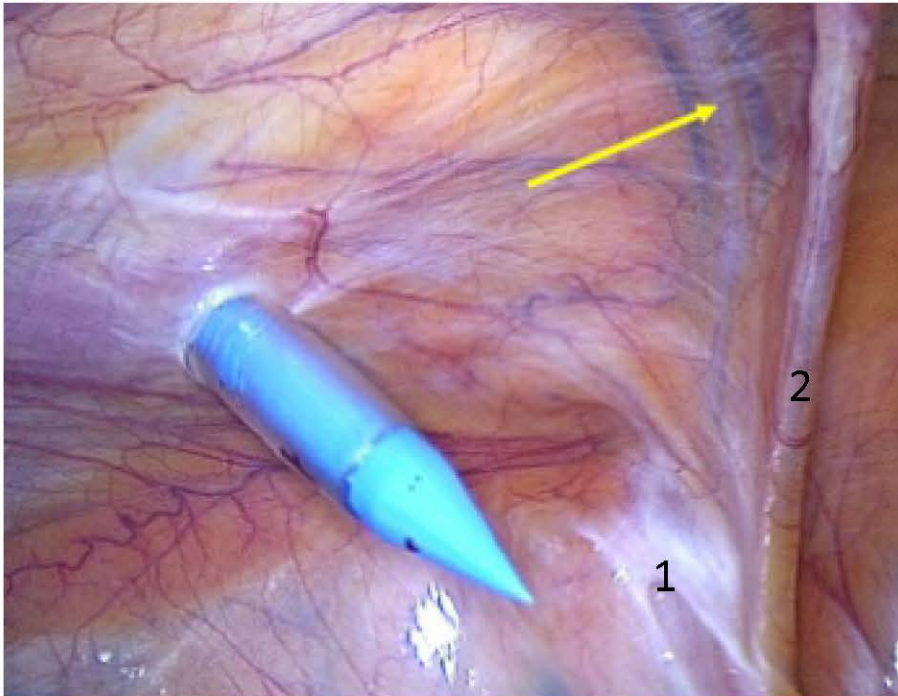
- Superficial: Ramas de la A. femoral.
 - A. Epigástrica superficial.
 - A. Circunfleja ilíaca superficial.
- Profunda:
 - A. Epigástrica superior: Rama de A. Torácica interna.
 - **A. Epigástrica inferior. Rama de A. ilíaca externa**
 - A. Circunfleja ilíaca profunda. Rama de A. ilíaca externa



PARED ABDOMINAL ANTERIOR: VISTA LPS

Estructuras a identificar (lado izquierdo) :

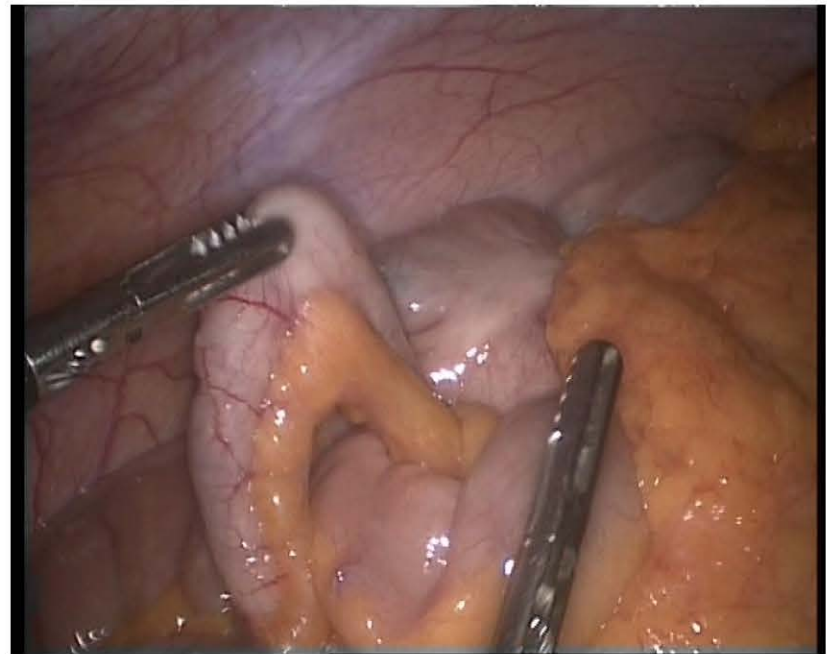
- Ligamento redondo (1)
- Vasos epigástricos profundos (flecha amarilla)
- Ligamentos umbilicales (2)



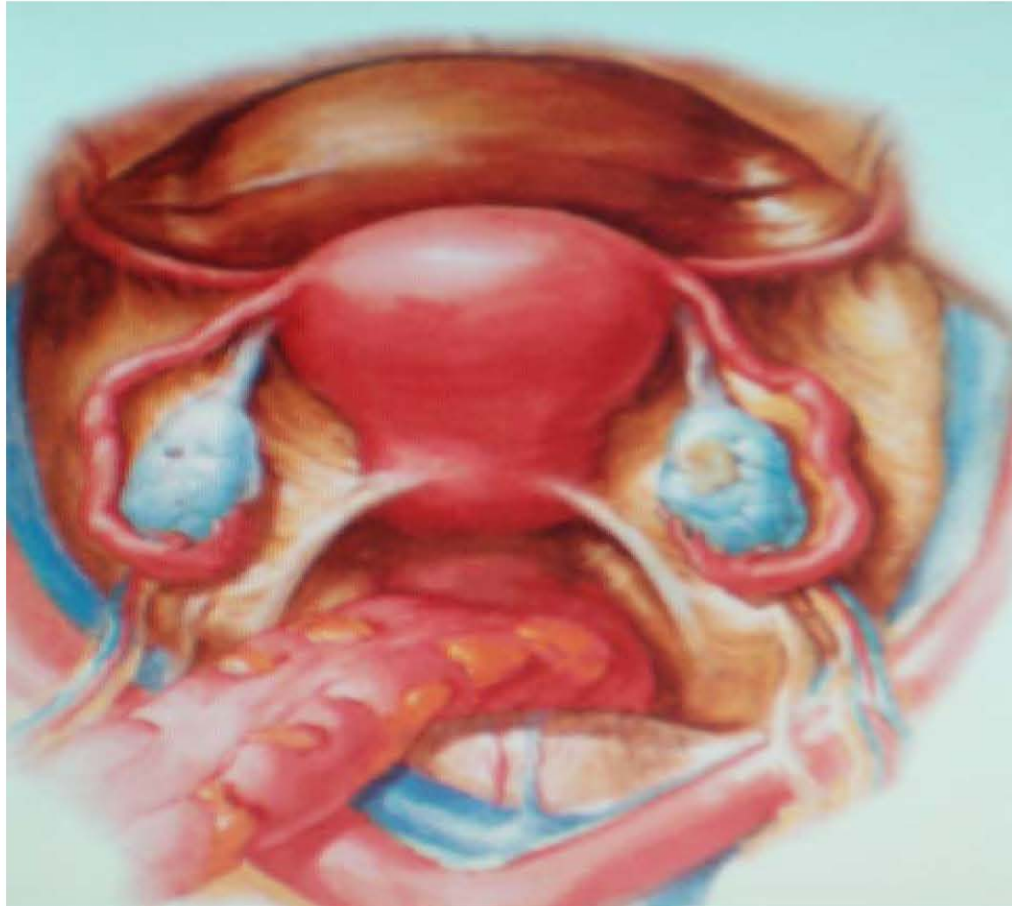
REVISIÓN DE ESTRUCTURAS ABDOMINALES

- Movilizar el íleon y el yeyuno. El recto-sigma tiene adherencias congénitas a la pared lateral izquierda de la pelvis
- Maniobra de “remar”
- Usar pinzas atraumáticas.
- “Sólo se coge lo que se ve”
- Realizar una buena prensión porque evita desgarros

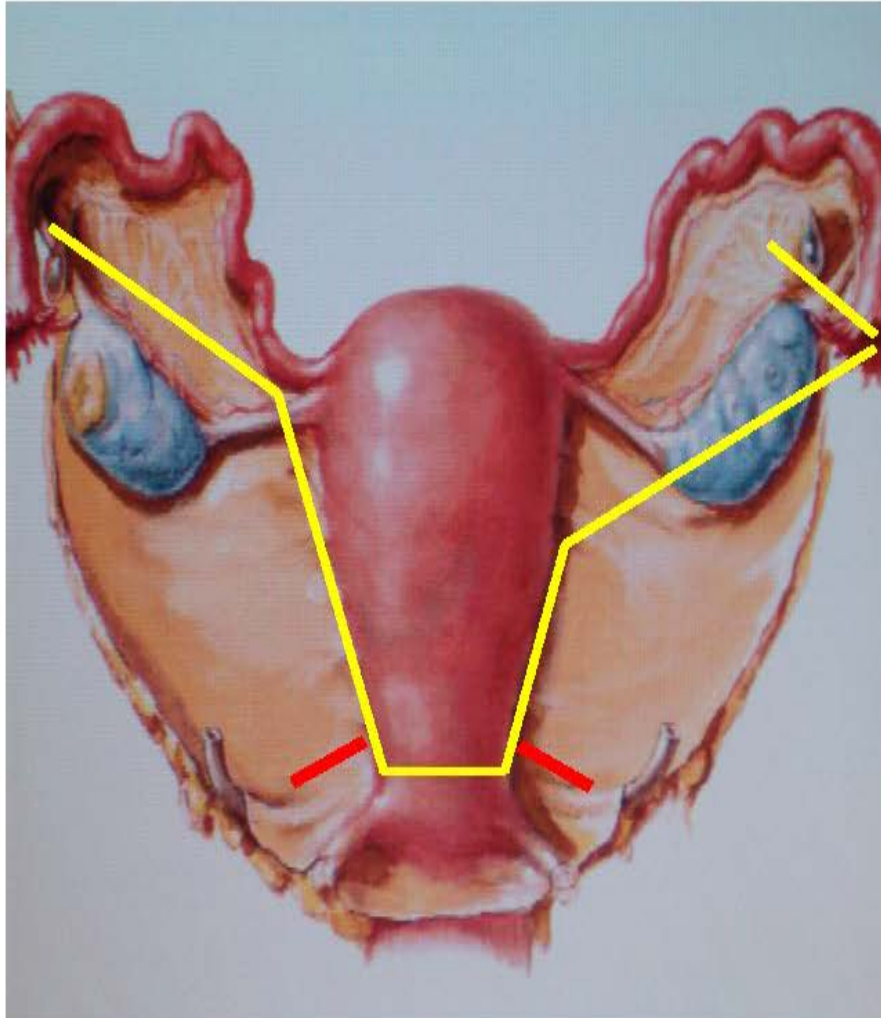
- Apéndice y ciego
- Hígado y ligamento falciforme
- Vesícula biliar
- Cúpula diafragmática
- Estómago (ojo! Aire)
- Epiplon



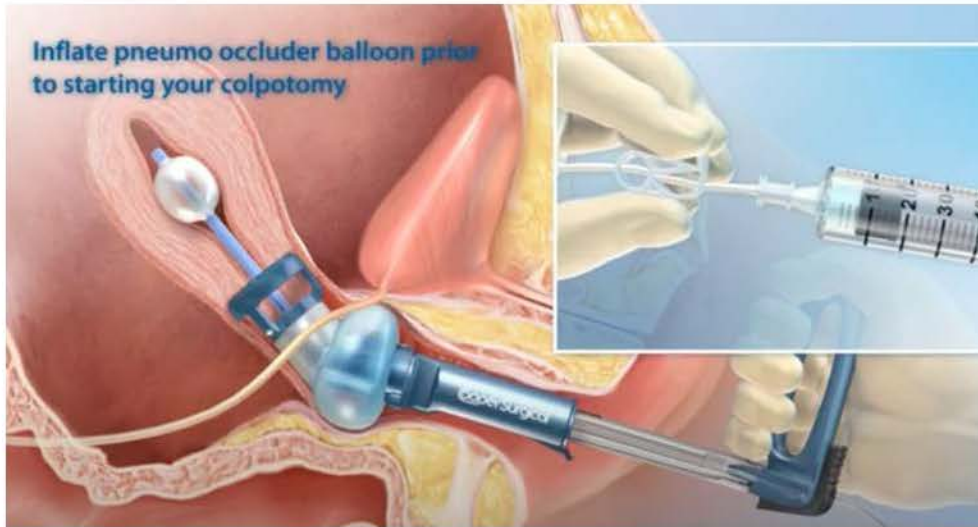
Útero y anejos.



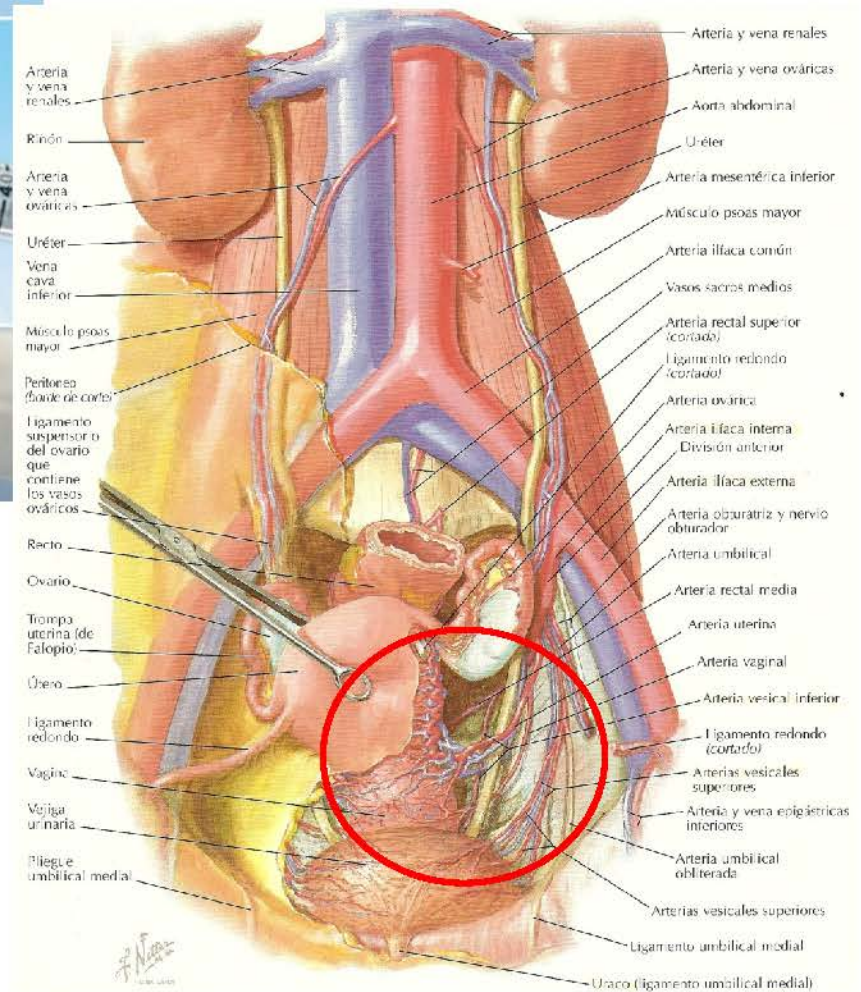
Útero y anejos: Histerectomía



Útero y anejos: Movilizador uterino

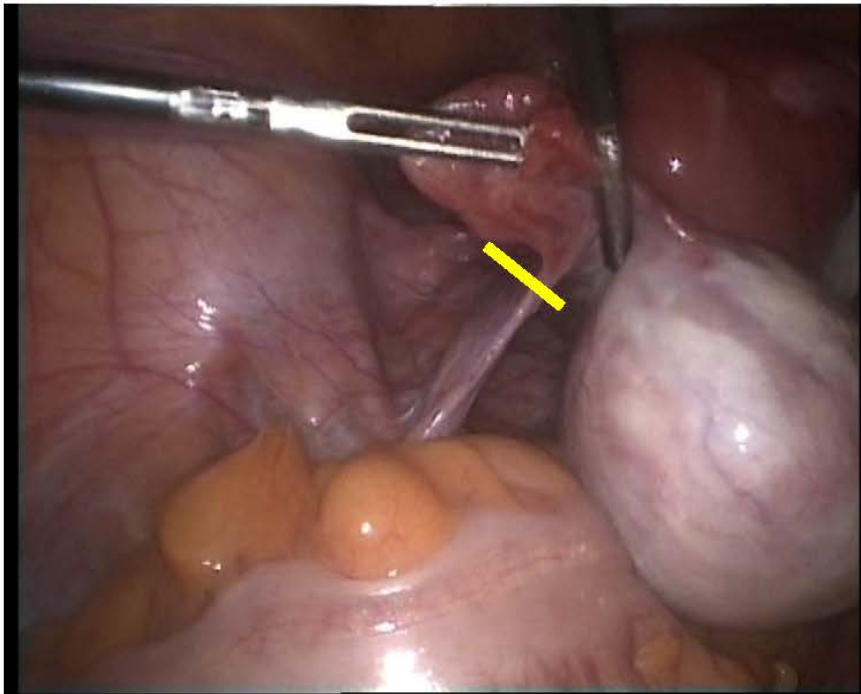


- Cirugía laparoscópica.
- Facilitar la inspección pélvica.
- Aumentar la distancia entre el útero y el trayecto ureteral
- Facilitar la técnica quirúrgica. Tensión del tejido
- Ayudante principal en la colpotomía.
- Cromoperturbación

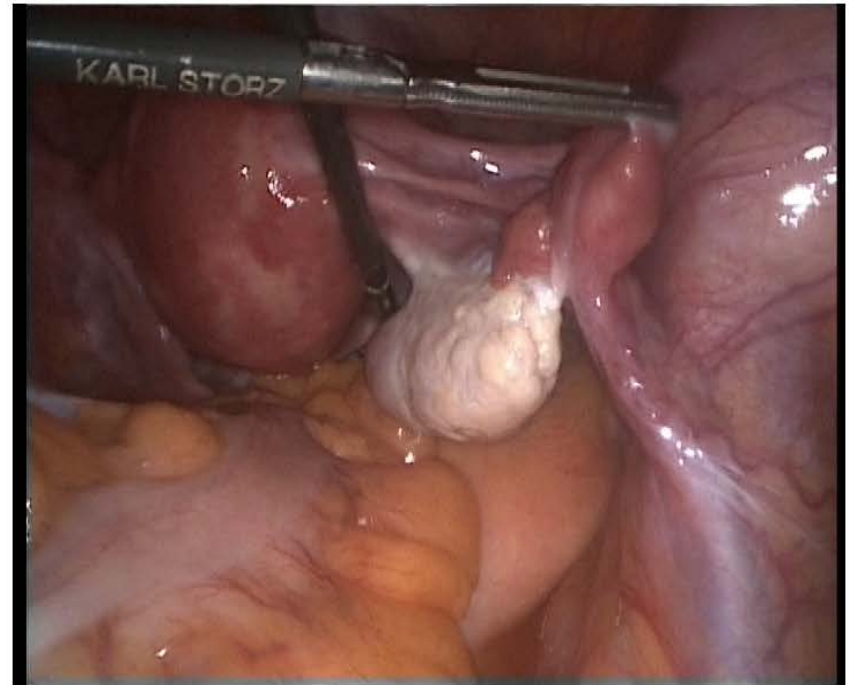


EXPOSICIÓN DE OVARIOS Y TROMPAS

- Maniobra de volteo
- Tracciones atraumáticas: manejo adecuado de los tejidos
- Exposiciones de seguridad: lejos de uréter y vasos ilíacos externos

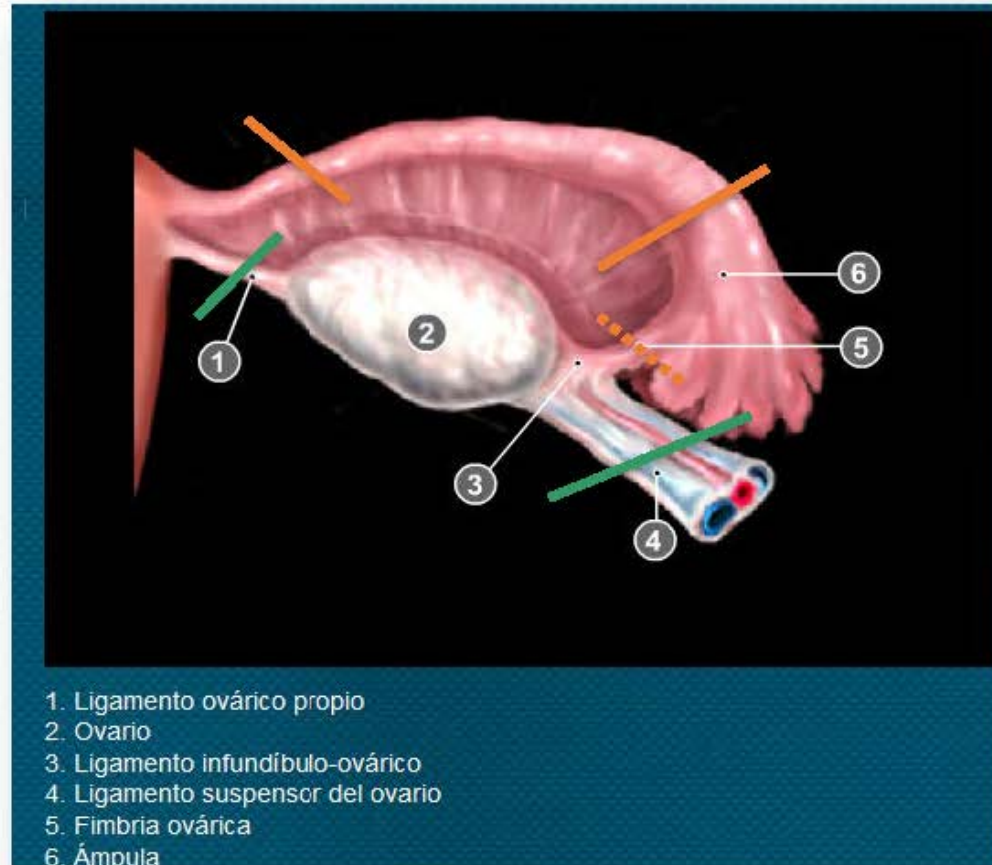


Izquierdo



Derecho

OVARIO y TROMPA



NARANJA: líneas de coagulación y corte para salpinguectomía

(Si extirpamos la porción distal de la trompa (línea discontinua), es necesario alejarse de los vasos ováricos para no dañarlos)

VERDE: líneas de coagulación y corte para anexectomía

ESTRUCTURAS DE SOSTÉN DEL SUELO PÉLVICO: Ligamentos

• Sistema ligamentario:

• Ligamentos sagitales:

- Lig. Vésicouterino.
- Lig. Úterosacro.

• Ligamentos laterales:

- Parametrio:
 - A y V Uterinas.
 - A 2cm del Cx el uréter cruza Uterina.

• Tabiques:

- Vésico-vaginal (Halban).
- Recto-vaginal (Denonvilliers).

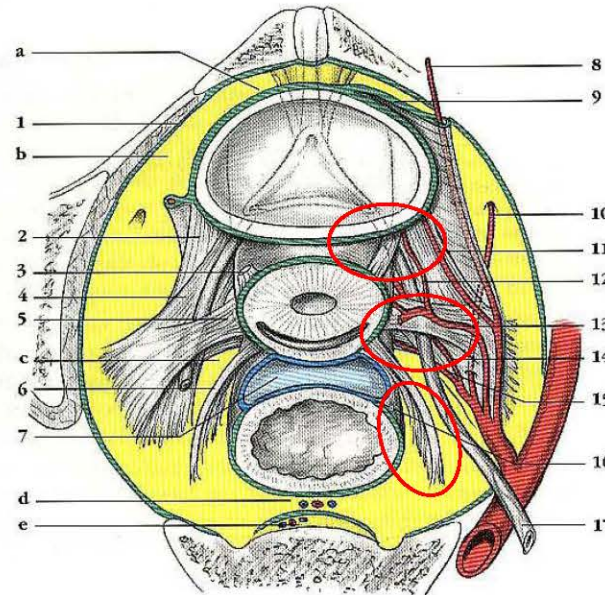
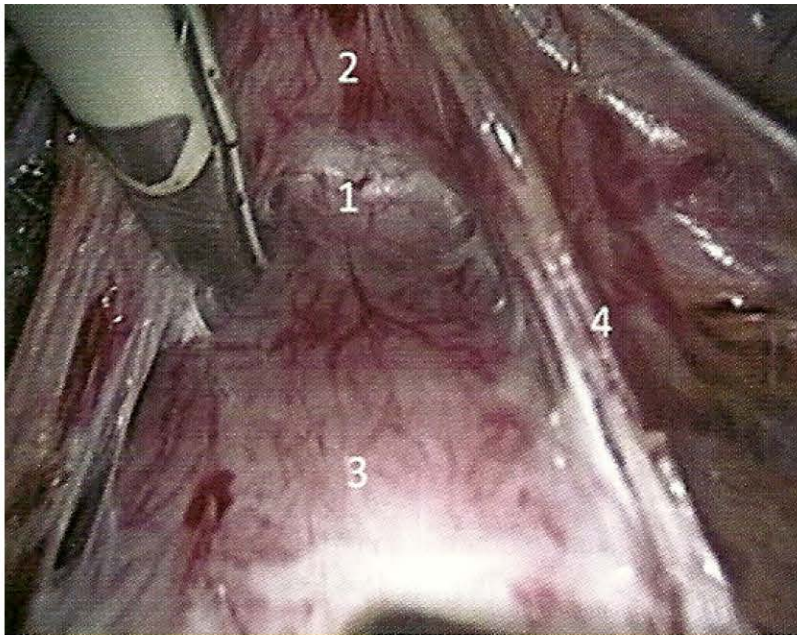


Fig. 4.5. Diagramme schématique des ligaments viscéraux pelviens (vue supérieure).

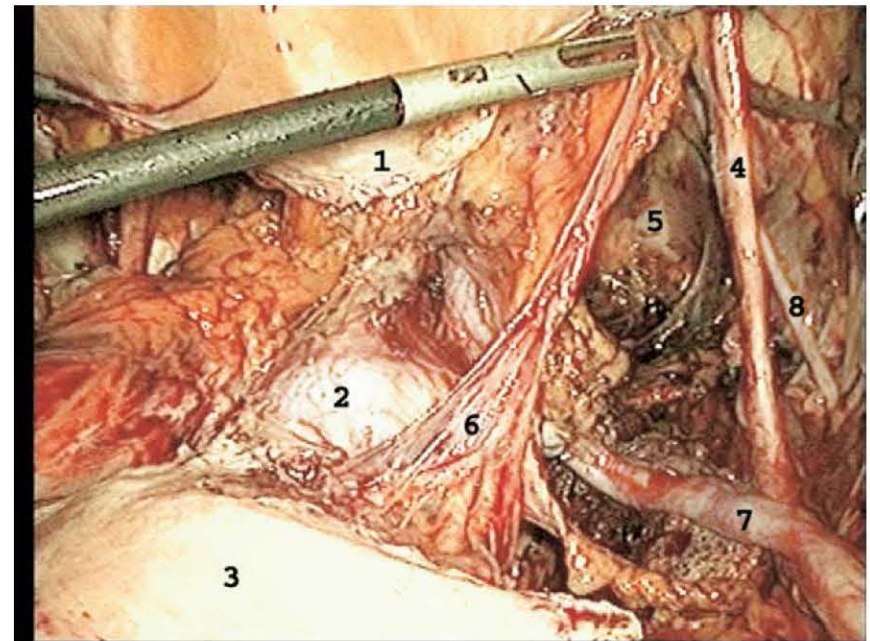
- a. espace rétropubien
- b. espace paravésical
- c. espace pararectal
- d. espace rétrorectal
- e. espace présacral
- 1. fascia pelvien pariétal
- 2. lig. vésical latéral
- 3. lig. vésico-utérin
- 4. paracervix
- 5. paramètre
- 6. lig. utéro-sacral
- 7. cul-de-sac recto-utérin
- 8. lig. ombilical médial
- 9. fascia ombilico-vésical
- 10. a. obturatrice
- 11. a. vésicale sup.
- 12. a. vésico-vaginale
- 13. a. utérine
- 14. a. vaginale
- 15. a. rectale moyenne
- 16. fornix vaginal post.
- 17. urètre

LIGAMENTO VÉSICOUTERINO: Ligamento sagital

- Cara posterolateral vesical → fascia cérvicovaginal.
- Hoja anterior y posterior: VV. Vésicocervicales
- Su sección libera al uréter intraligamentario: Histerectomía radical.



1. Espacio vésicouterino.
2. Vejiga
3. Vagina
4. Lig. Vésicouterino

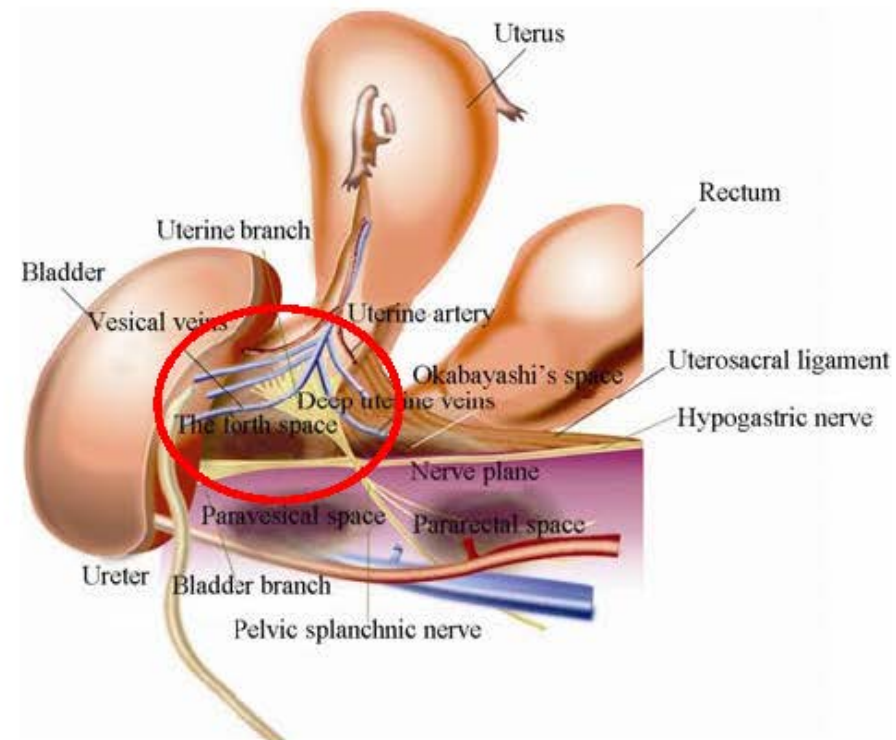


- Lig. Vésicouterino(lado derecho): 1. vejiga; 2. fascia vaginal anterior; 3. cuerpo uterino; 4. A. Vesical sup.; 5. espacio paravesical (MEA); 6. Lig. Vésicouterino; 7. Úreter; 8. N. Obturador.

Espacio paravaginal de Okabayashi/4º espacio

- Disección lateral de la fascia vaginal: Cuarto espacio o espacio de Okabayashi.
- Fibras Nn. Eferentes del plexo hipogástrico inferior.
- Sección del manguito vaginal:

Plexo hipogástrico inferior discurre a 2-2.5 cm del fórnix lateral vaginal



PARAMETRIO: ligamento lateral

- Refuerzo superior del ligamento cardinal, sujeta el anillo cervical a la fascia endopélvica.
- Contiene estructuras vasculares, ganglios linfáticos y fibras nerviosas que cruzan desde la pared pélvica a los órganos pélvicos.



Fusión con el N. Hipogástrico = Plexo Hipogástrico inferior

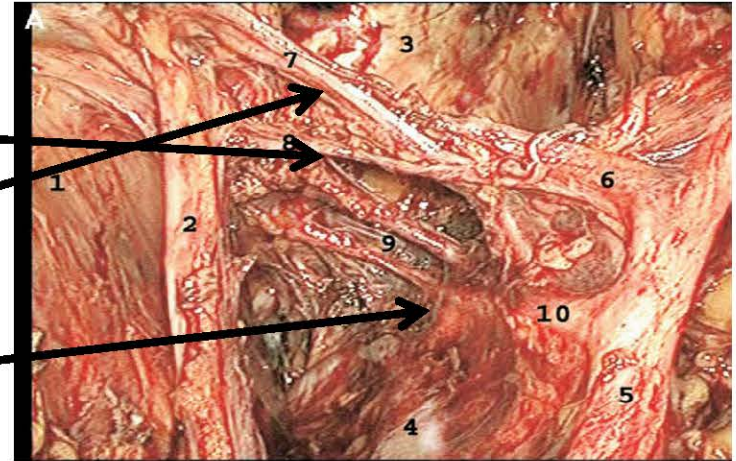


CONCEPTO NERVE-SPARING EN CIRUGÍA RADICAL.

PARAMETRIO (derecho)

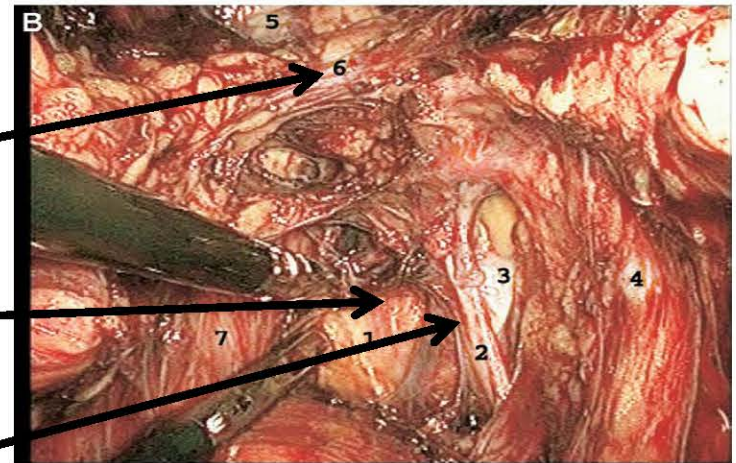
PARS VASCULAR

- V. Uterina superficial
- A. Uterina
- Vv. Uterinas profundas



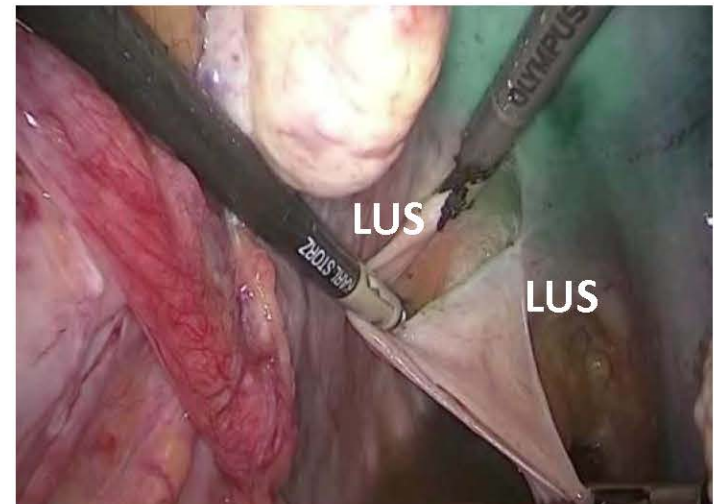
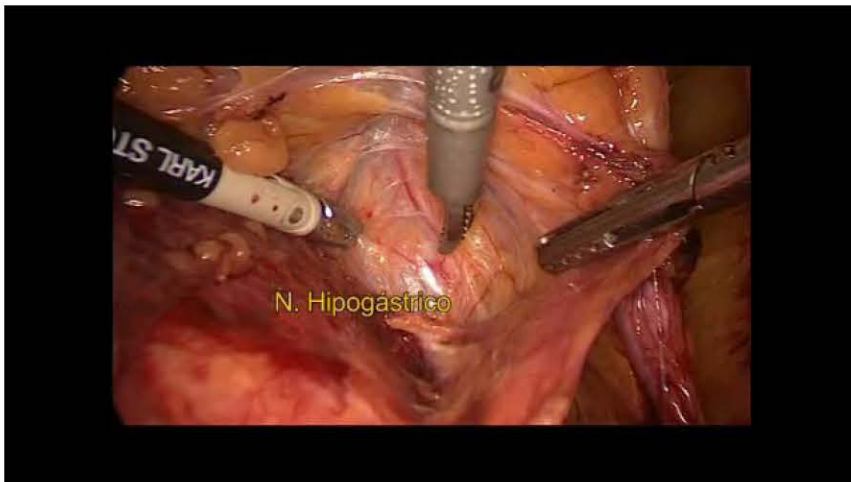
PARS NERVIOSA

- Parametrio
- Fosa pararectal
- Nn.Esplácnicos



LIGAMENTO ÚTEROSACRO: ligamento sagital.

- S1-S2 → Fascia vaginal posterior.
- Apertura de F. saco Douglas + Disección del tabique rectovaginal (Denonvilliers)
- Disección entre el mesouréter y el lig. US: fosa pararrectal medial (Okabayashi)
 - Fibras del N. Hipogástrico en relación con la cara externa del Lig. US.

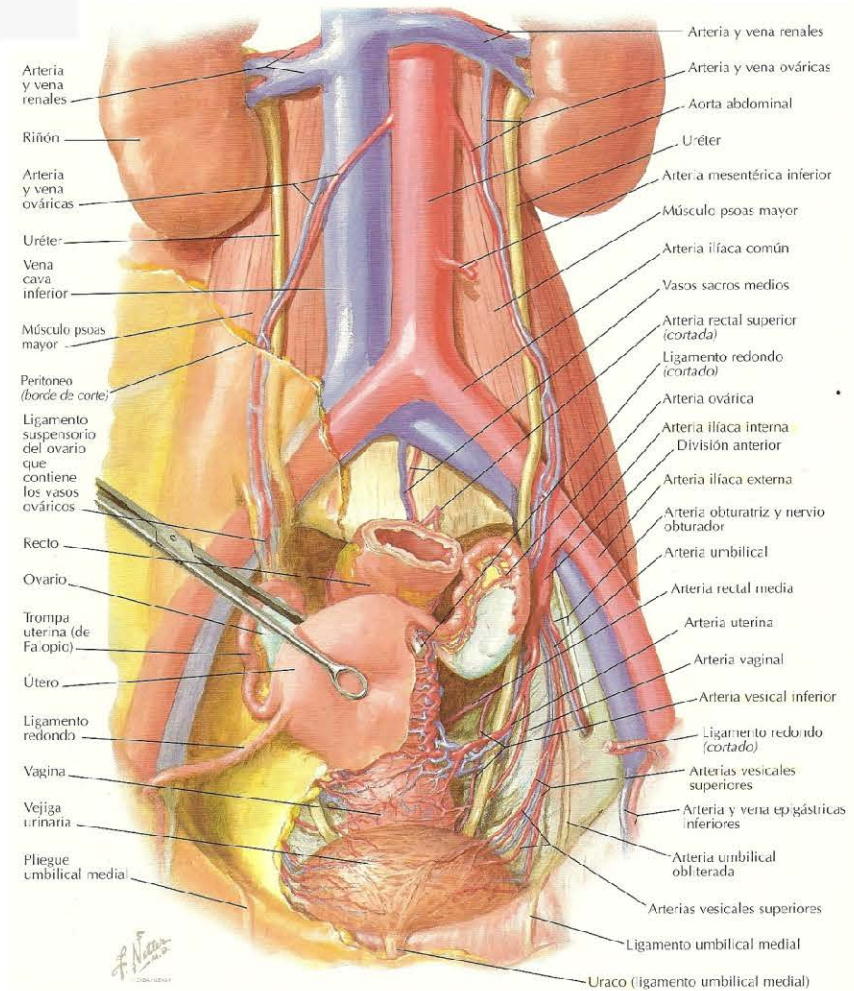


ANATOMÍA URETERAL



• Porción Abdominal

- Sobre el psoas.
- Lo cruzan los vv. Ováricos y el N. Génitocrural.
- Lado dcho: Discurre paralelo a V. Cava inferior.
- Lado izquierdo: Oculto por colon descendente y sigma.

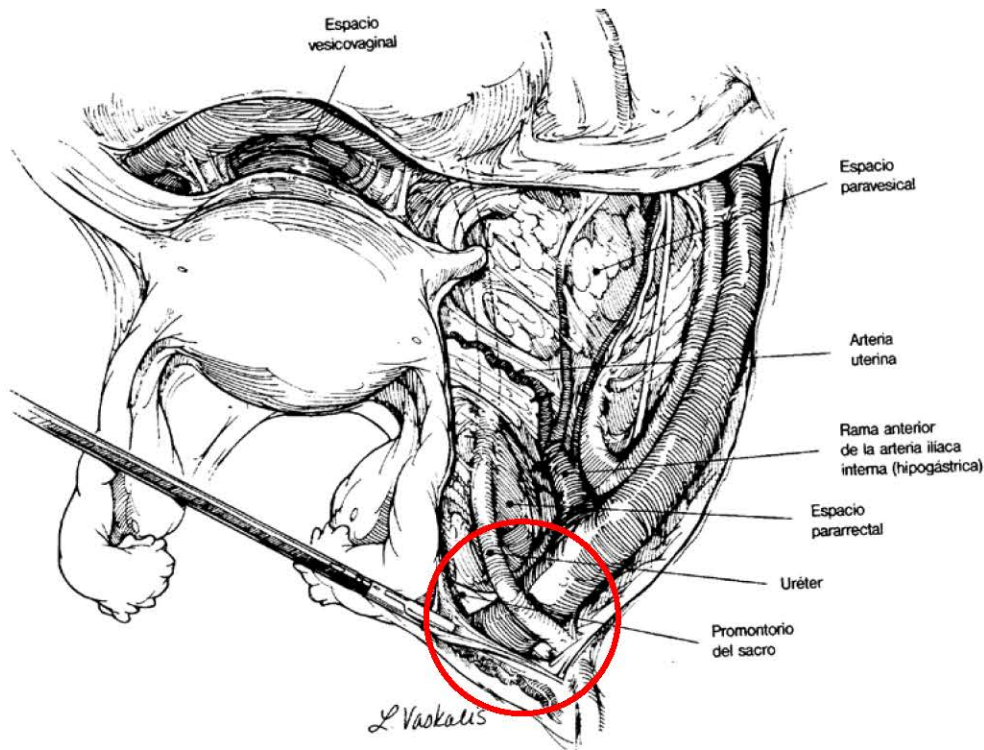


ANATOMÍA URETERAL

- Porción pélvica:

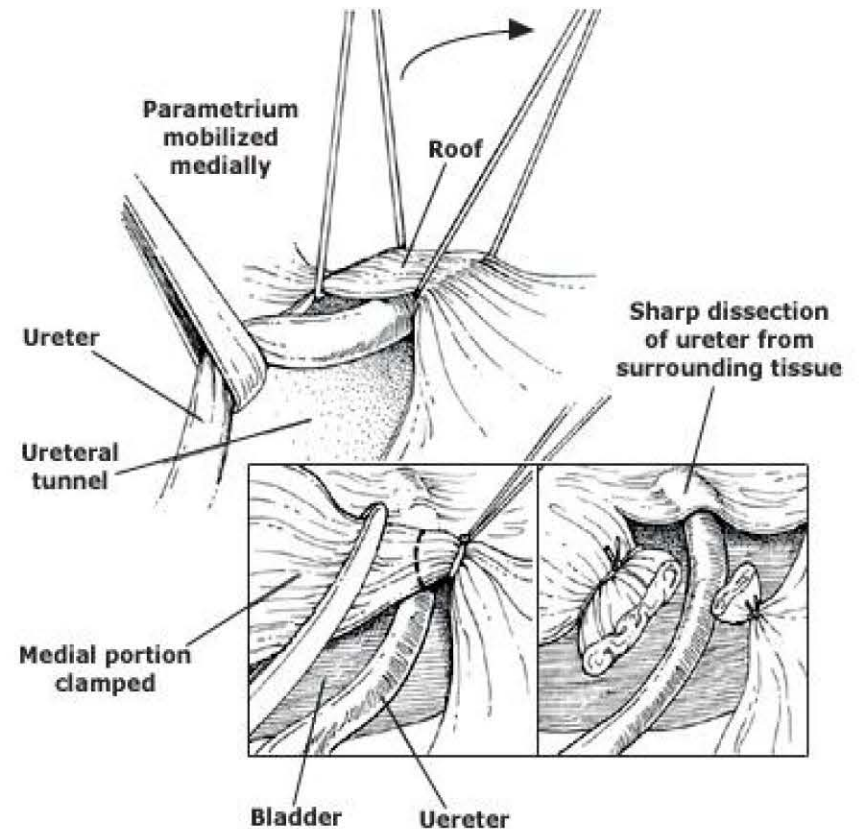
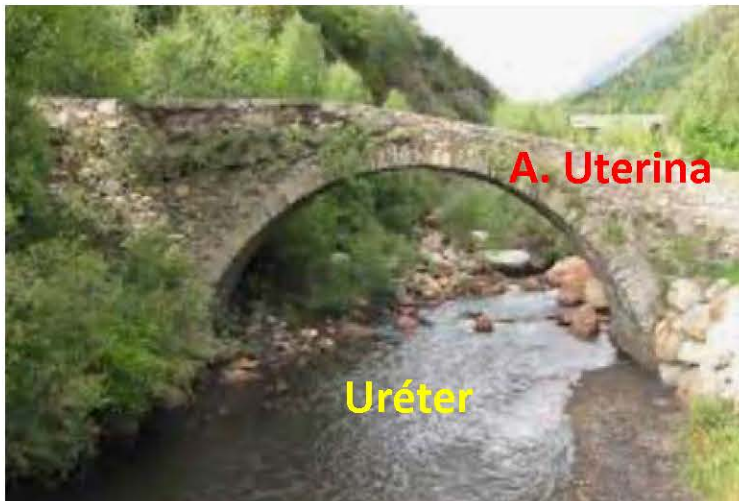
salta sobre los vasos ilíacos comunes, avanza medial a la a. ilíaca interna y cruza por debajo de la arteria uterina

- Exposiciones de seguridad para la anexectomía: lejos de uréter y vasos ilíacos externos

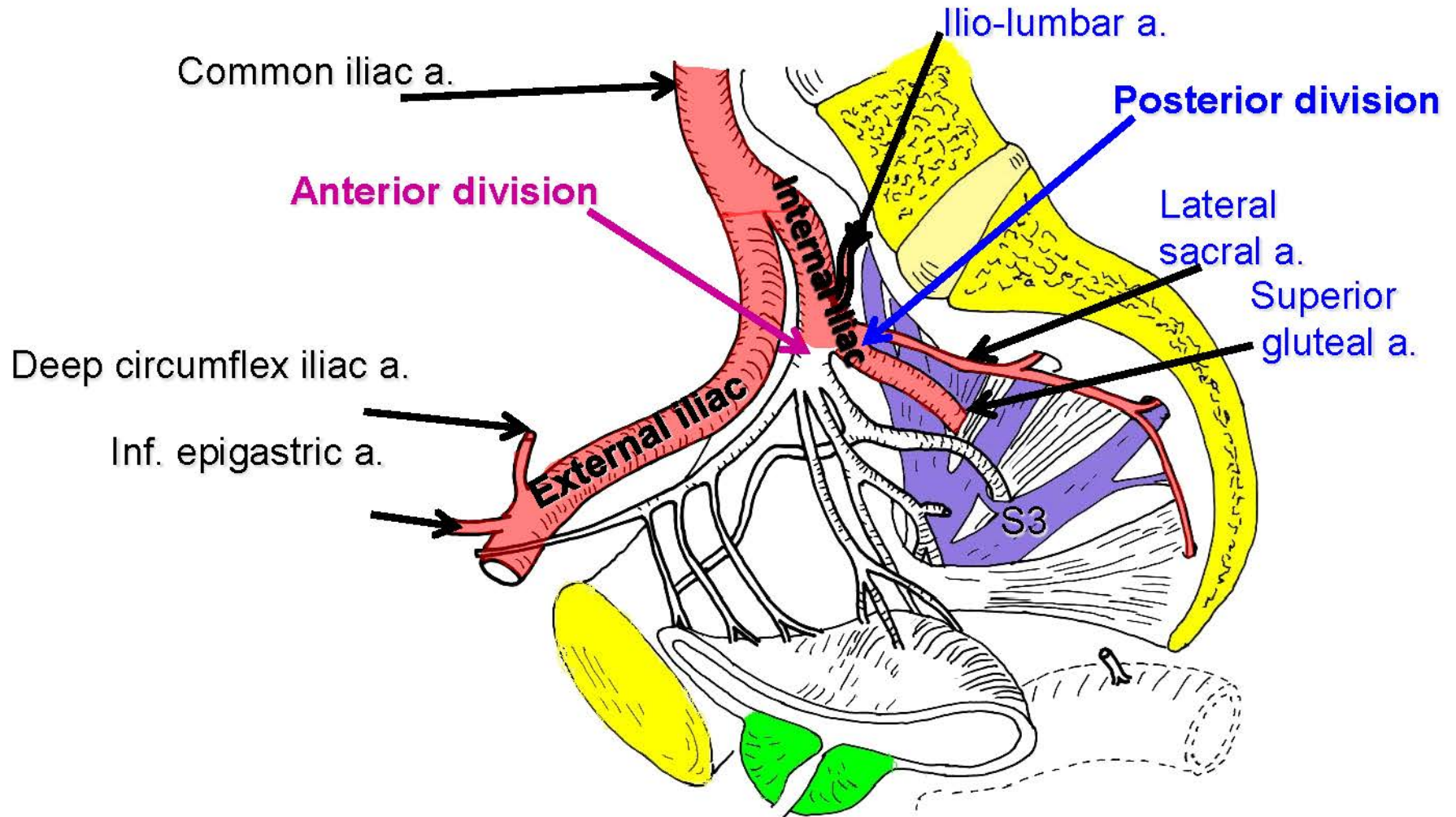


• TÚNEL DEL URÉTER

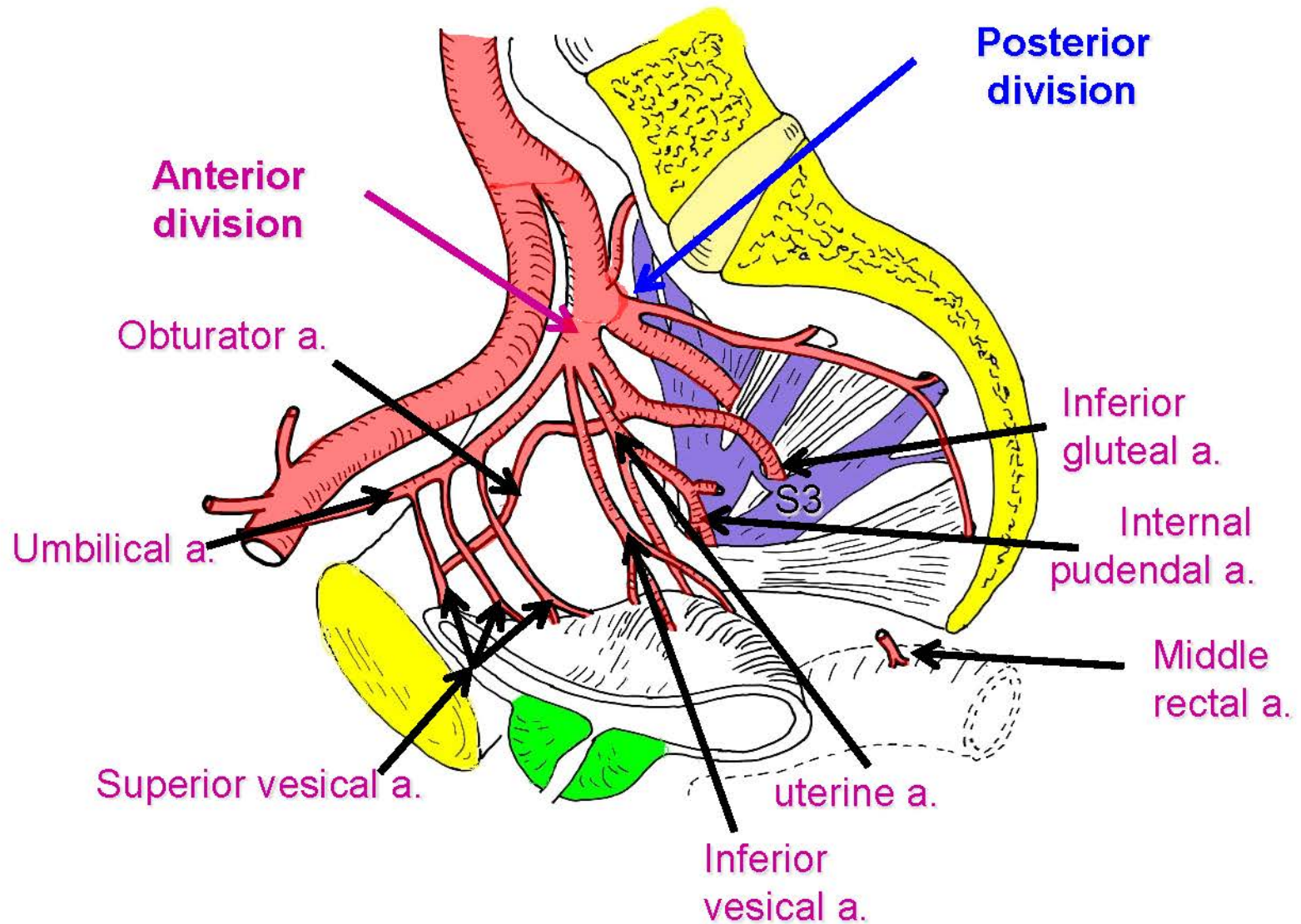
- Espacio virtual:
 - Atraviesa el parametrio:
 - Cruce por debajo de A. Uterina a 1,5-2cm del cx.
 - Atraviesa el lig.vésicouterino.
 - Desemboca en la pared posterior vesical.



Vascularización Pélvica



Vascularización Pélvica

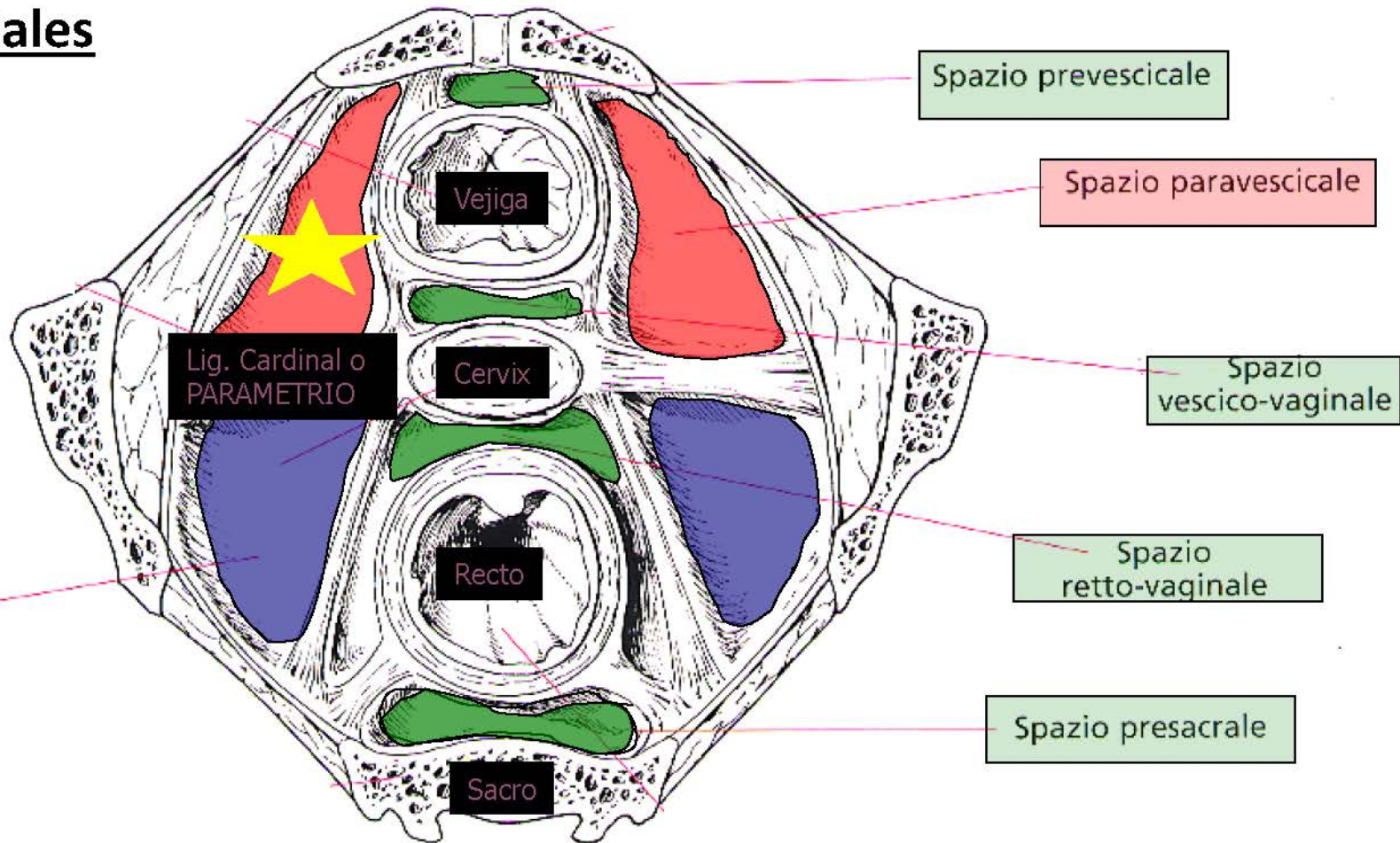


Vascularización Pélvica



ESPACIOS AVASCULARES PÉLVICOS

- Laterales
- Mediales

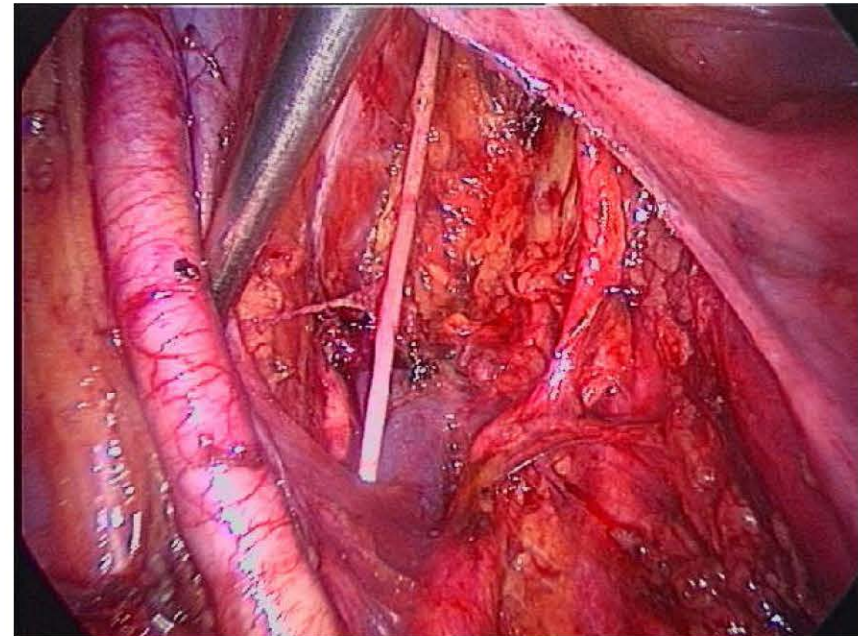


Espacios retroperitoneales laterales pélvicos.

• 2.FOSA PARAVESICAL LATERAL

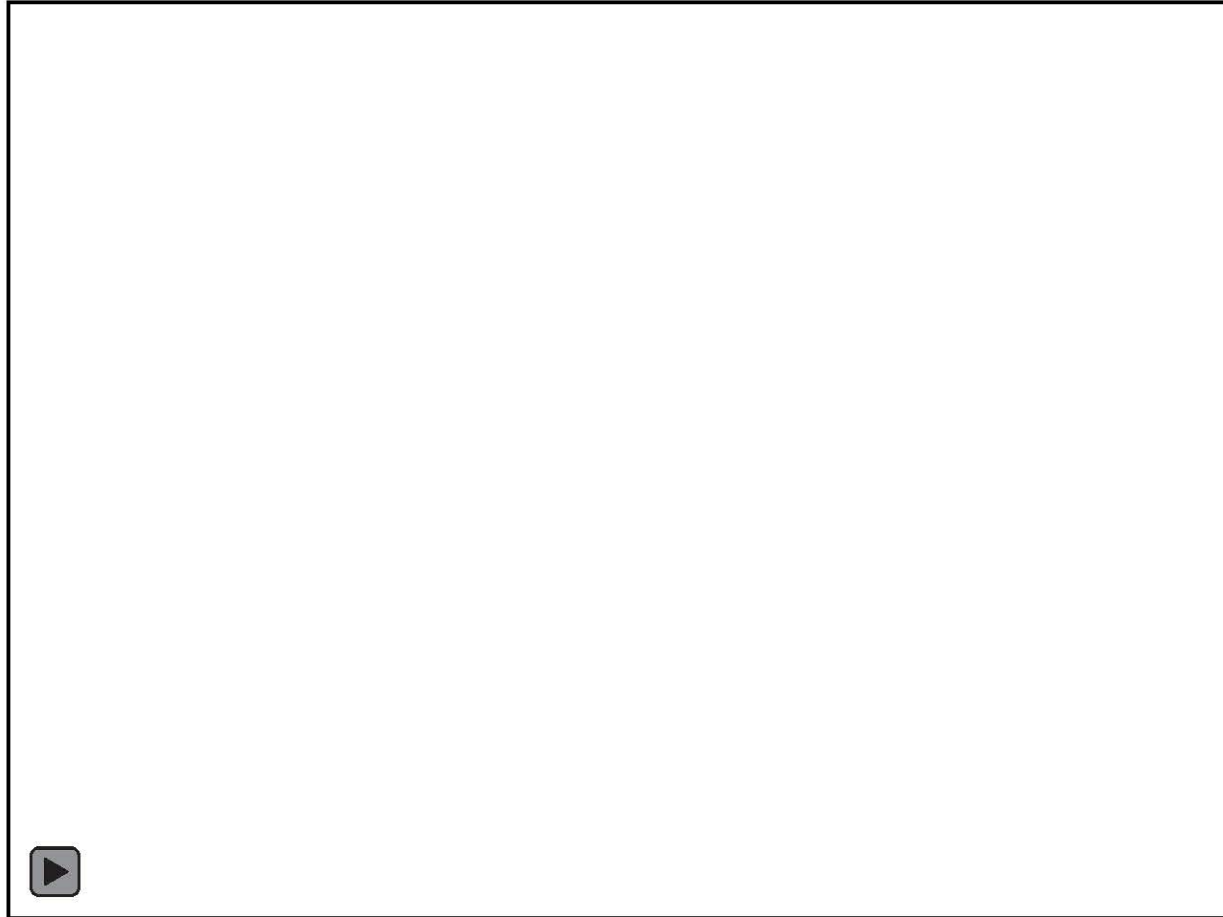
- Límite lateral: vasos ilíacos externos, músculo psoas y nervio genitocrural
- Límite medial: arteria umbilical.
- Límite dorsal: N. obturador.
- Límite caudal: sínfisis del pubis
- Límite craneal: Parametrio
- Límite ventral: peritoneo.

F. PARAVESICAL IZDA



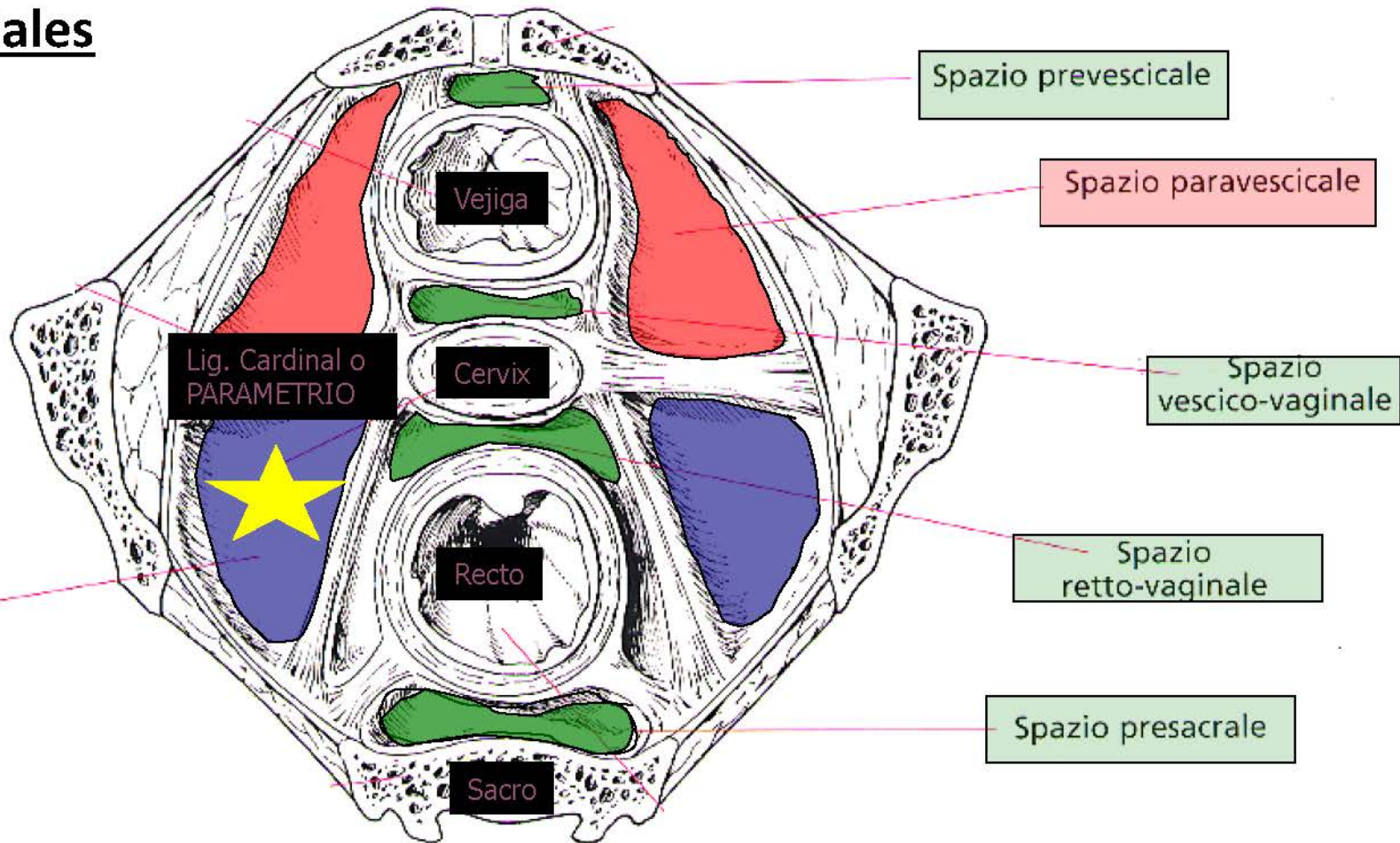
Linfadenectomía pélvica

FOSA OBTURATRIZ- PARAVESICAL LATERAL



ESPACIOS AVASCULARES PÉLVICOS

- Laterales
- Mediales

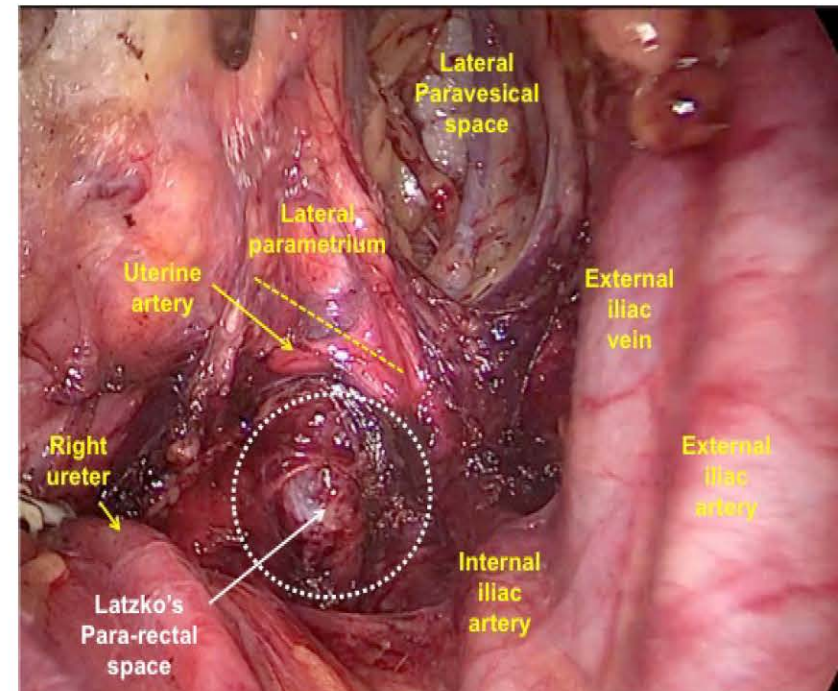


FOSA PARARRECTAL

- LATERAL - **LATZKO**

- Lateral: A. iliaca interna
- Medial: uréter - mesouréter
- Ventral: peritoneum
- Dorsal: Músculo piriforme
- Craneal: fascia presacral.
- Caudal: Parametrio

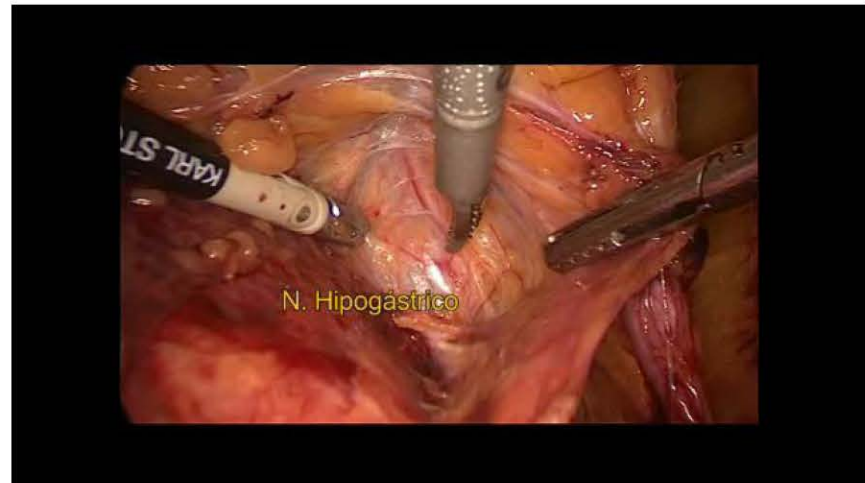
Liberación del uréter y Ns.
Espláncnicos (Parasimpático)



FOSA PARARRECTAL

- MEDIAL- **OKABAYASHI**

- Lateral: uréter - mesouréter
- Medial: Fascia rectal
- Ventral: peritoneo
- Dorsal: Músculo piriforme
- Craneal: fascia presacral.
- Caudal: Parametrio



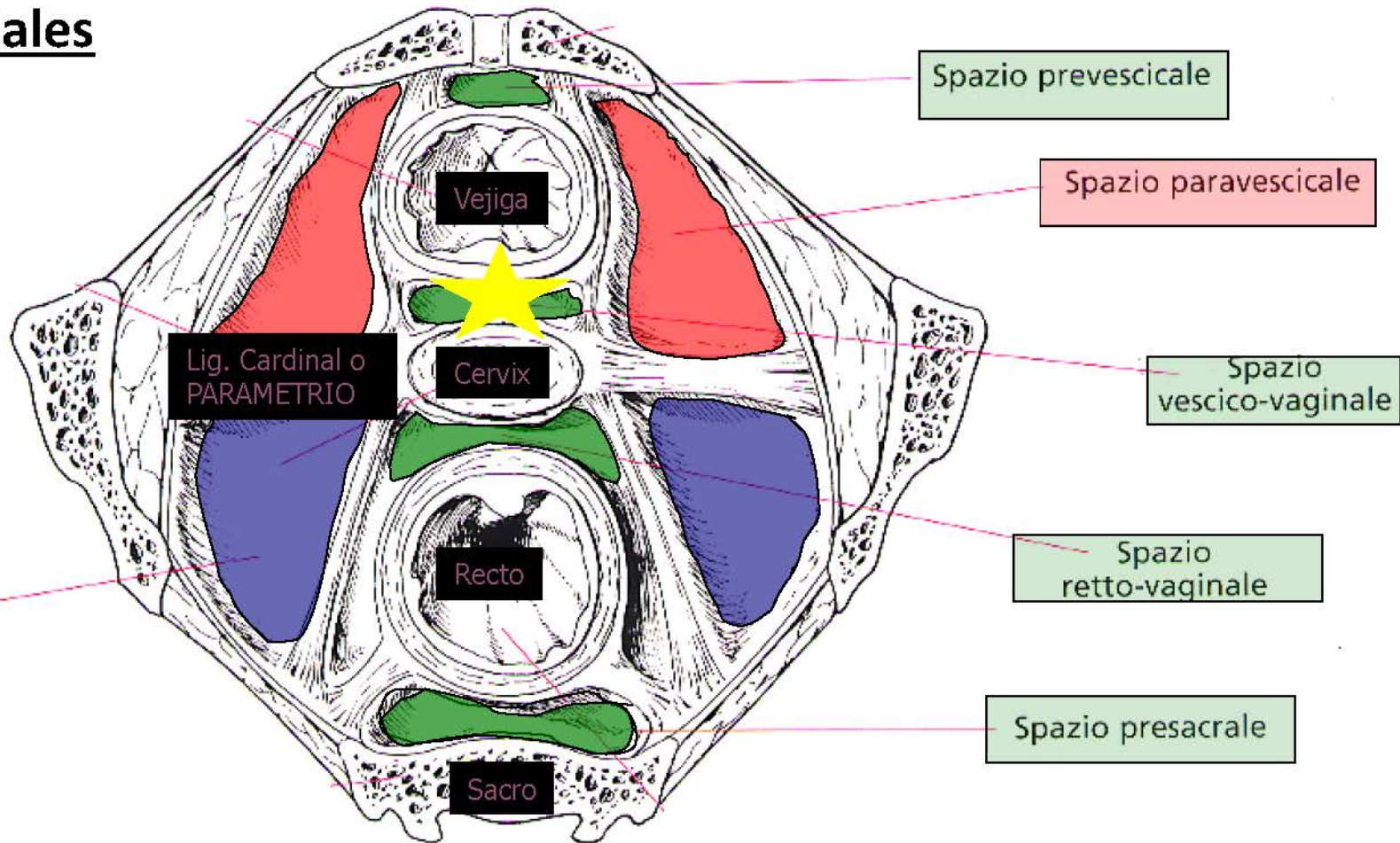
Liberación del uréter y N.
Hipogástrico (Simpático)

FOSA PARARRECTAL

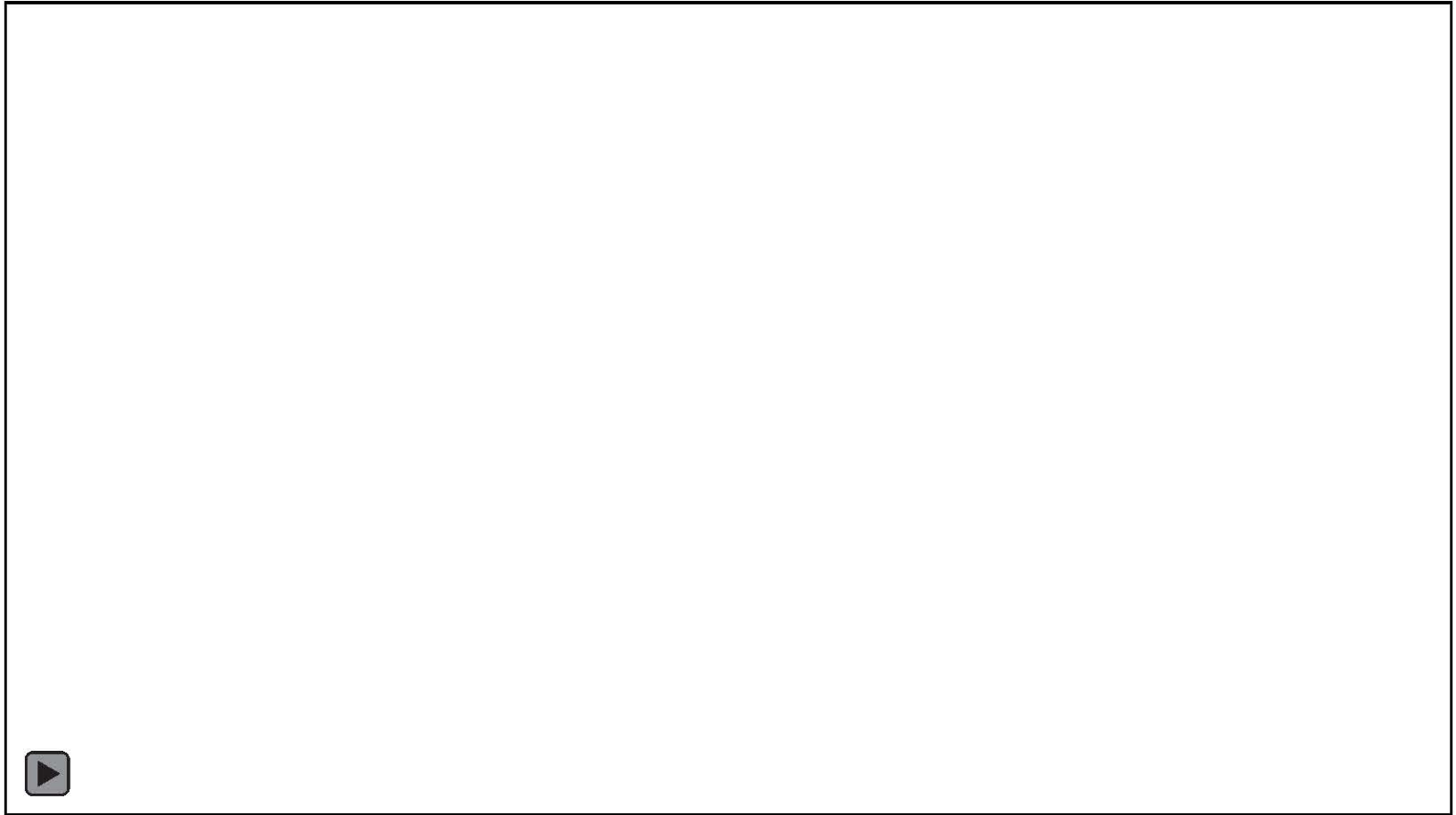


ESPACIOS AVASCULARES PÉLVICOS

- Laterales
- Mediales

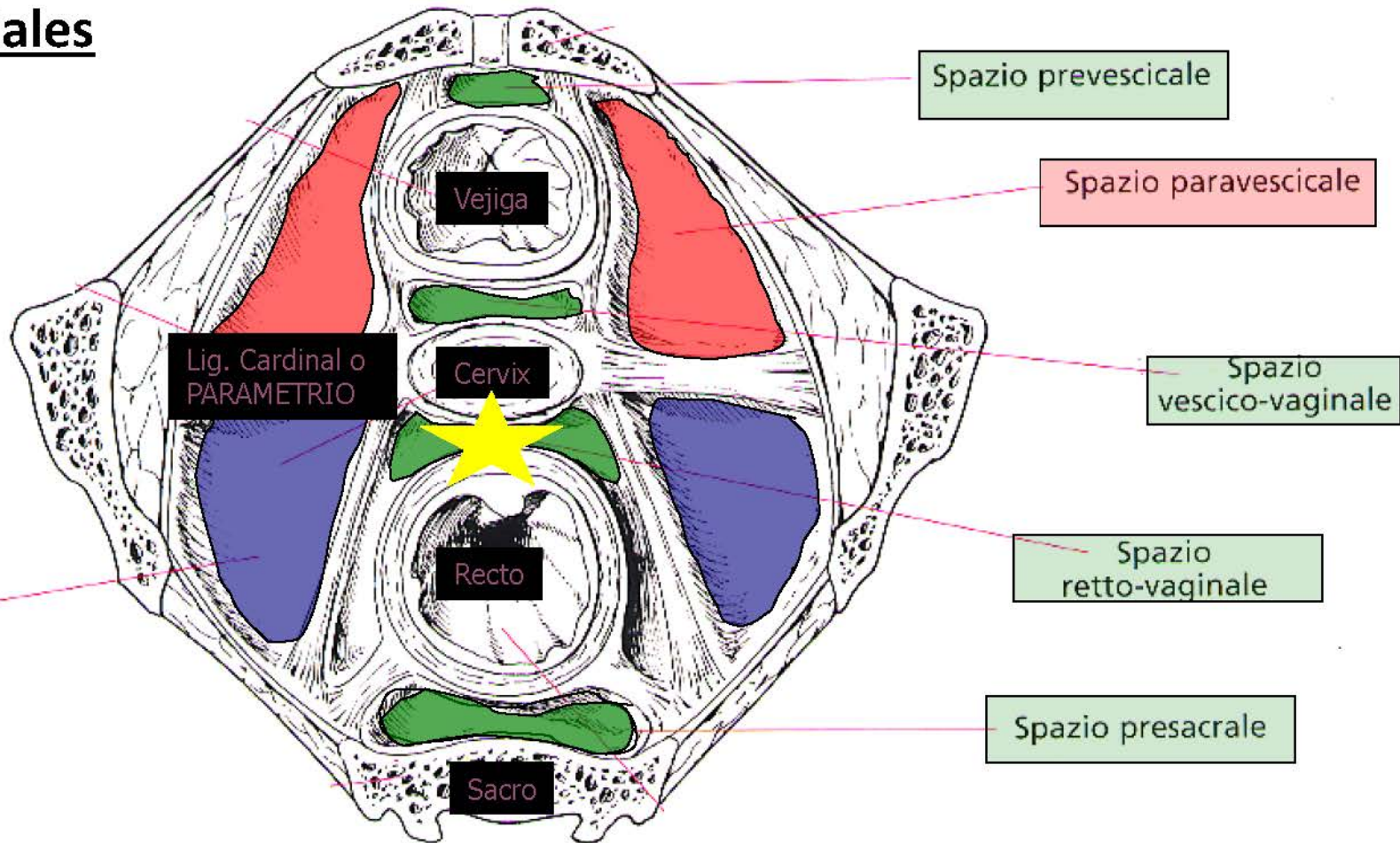


ESPACIO VÉSICOUTERINO

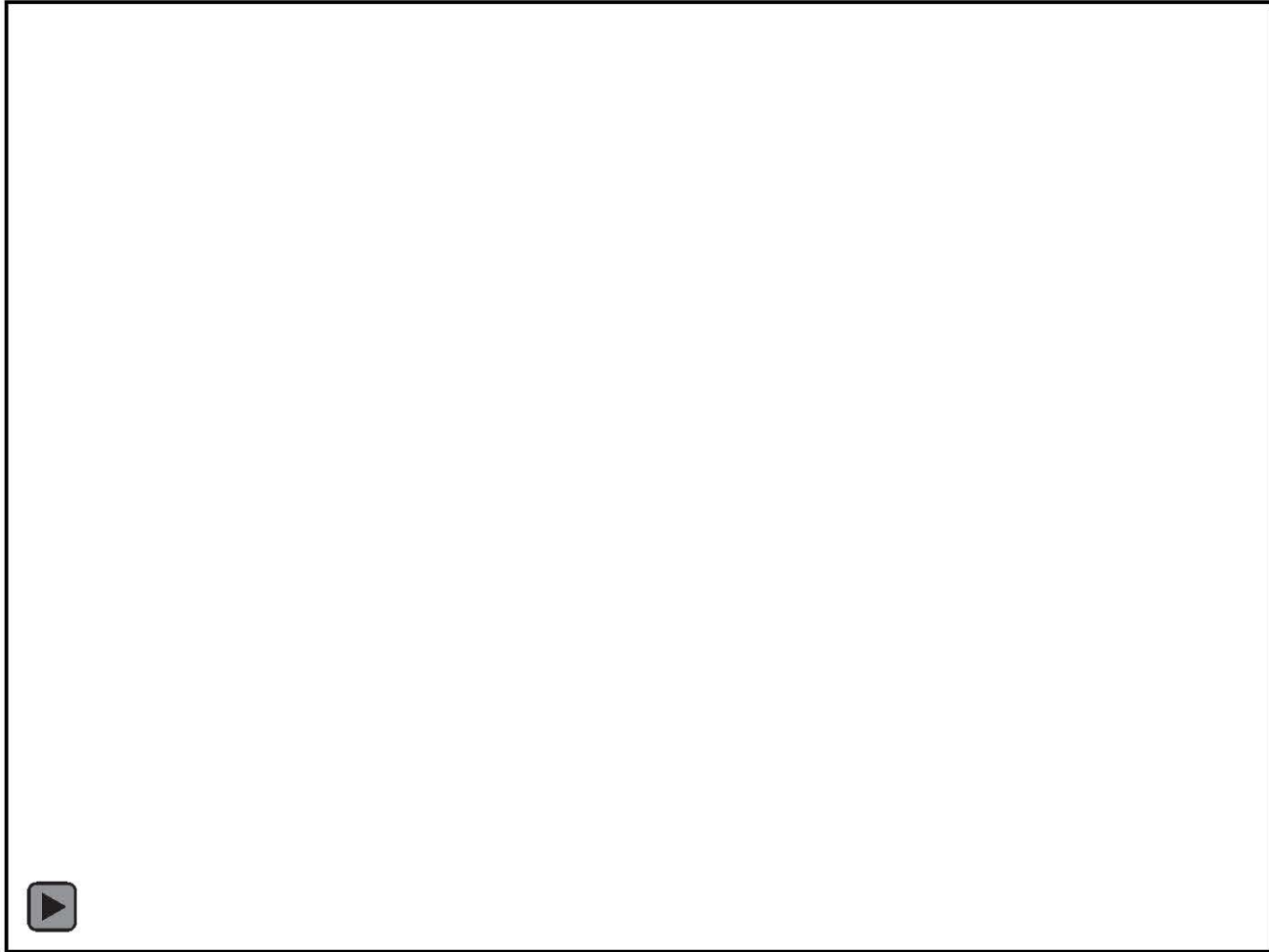


ESPACIOS AVASCULARES PÉLVICOS

- Laterales
- Mediales



ESPACIO RECTOVAGINAL.



- ANATOMÍA NERVIOSA

- N. Génitocrural: (L1-L2)Sensitivo.

- Discurre sobre el m. psoas, lateral a A.iliaca ext.
 - Ramo genital: Labio mayor y periné.
 - Ramo femoral: Piel medial y sup. del muslo.

- N. Obturador: (L2-L4)Sensitivo-Motor.

- Sobre el psoas y lateral a los vv. Ilíacos hasta entrar en el canal obturador.
- M. Aductores.

- Plexo Lumbosacro: Discurre posterolateralmente a la espina ciática

- SN. Autonómico:

- SN.Parasimpático: S2-S4.
 - N. espláncnicos: fosa pararectal (Latzko) → Plexo pélvico → Pars nerviosa del parametrio.
- SN. Simpático: D12-L2
 - Plexo hipogástrico superior → N. Hipogástrico: fosa pararectal (Okabayashi) → Anastomosis con fibras parasimpáticas S2-S4 → plexo pélvico o hipogástrico inferior.

ANATOMÍA NERVIOSA

PLEXO HIPOGÁSTRICO INFERIOR: Eferentes simpáticas y parasimpáticas de la vejiga, útero y recto.

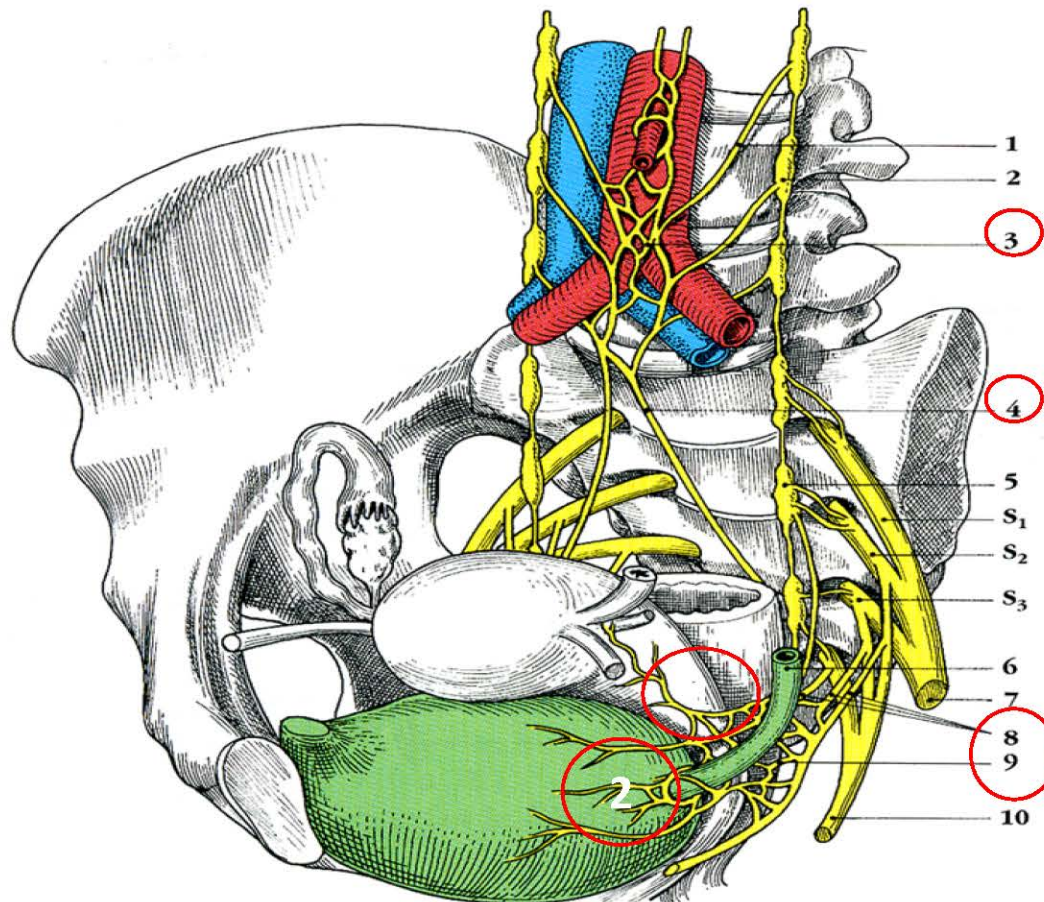


Fig. 7.6. Constitution des plexus hypogastriques.

1. n. splanchnique lombaire
2. ganglion sympathique lombaire
3. plexus hypogastrique sup.
4. n. hypogastrique
5. ganglion sympathique pelvien
6. uretère
7. n. ischiatique
8. nn. splanchniques pelviens (nn. érecteurs)
9. plexus hypogastrique inf.
10. n. pudental

**Somos lo que hacemos
de forma repetida. La
excelencia, entonces,
no es un acto, sino un
hábito.**

-Aristóteles

<https://websurg.com/es/>
Virginia.garciapineda@gmail.com

*Muchas
Gracias!*