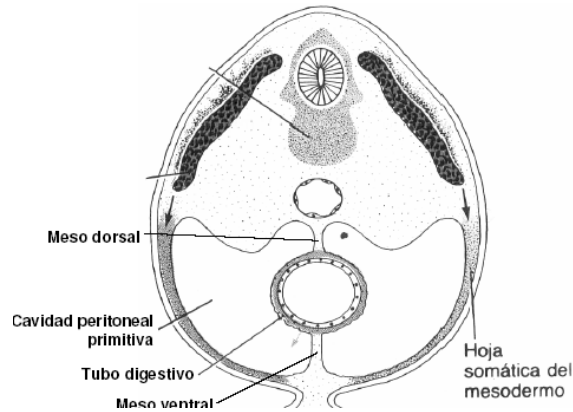
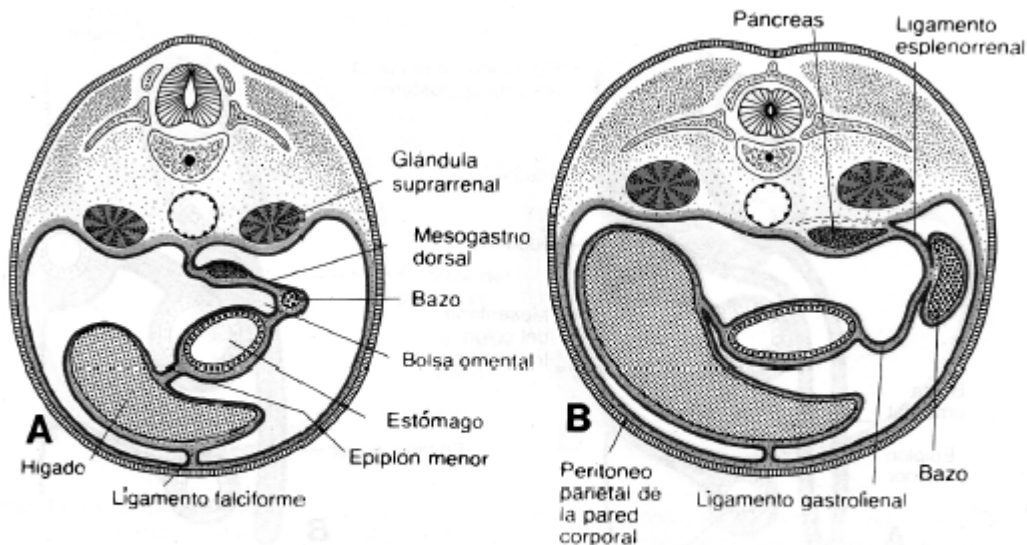


Introducción

- ⇒ En un primer momento, las vísceras están en una cavidad con la esplancopleura y la somatopleura. Entre ambas se encuentra la cavidad celómica. Las vísceras se encuentran unidas a la parte anterior y posterior mediante los **mesos ventral y dorsal**.



- ⇒ Al formarse el diafragma, la cavidad celómica queda dividida en dos partes. La parte abdominal que es la **cavidad peritoneal** y la parte torácica.
- ⇒ En un principio, las vísceras van a estar en el mesogastrio anterior y posterior, como en el caso del bazo y del hígado, pero con la rotación del intestino se desviarán, el hígado hacia arriba y la derecha y el bazo hacia la izquierda:



- ⇒ Vamos a encontrar aquí peritoneo entre vísceras de manera que se forman los **epiplones u omentos**.
 - ⇒ El epiplón menor o gastrohepático: entre hígado y estómago
 - ⇒ El epiplón mayor o gastroesplenocolicopancreático: entre estómago, bazo, páncreas y colon.
- ⇒ La parte del peritoneo visceral y el parietal con vasos recibirá el nombre de **mesenterio**.
- ⇒ El peritoneo sin vasos en su interior será las **fascias de coalescencia** como la de **Treitz**, la de **Toldo** el **mesocolon transverso**.
- ⇒ En la zona celiaca, hay un adosamiento de planos de donde el colon se va a colocar delante. El duodeno y páncreas se unen a la parte posterior mediante la **fascia de Treitz**. Además, también el mesocolon se une a la parte posterior por debajo de la fascia de Treitz, por debajo de la cola del páncreas, formando una especie de tabique que divide en dos la cavidad peritoneal donde distinguiremos un **compartimento supramesocólico** y un **compartimento inframesocólico**.

El compartimento supramesocólico

- ⇒ En él se encuentran el hígado, estómago, bazo duodeno y páncreas, en las celdas hepática, gástrica y esplénica los tres primeros respectivamente.
- ⇒ Además hay un gran espacio detrás del estómago que es la **transcavidad de los epiplones**.
 - ⇒ La transcavidad es hermética ya que se encuentra tapada por el estómago, los epiplones y el hígado.
 - ⇒ Su interés clínico es porque si se da un proceso infeccioso en las vísceras de la zona, se puede transmitir a la transcavidad creando fiebre, etc. En caso de un tumor, también puede entrar en ésta y crecer sin parar.
 - ⇒ **Sus límites:**

Anterior	Cara posterior del estómago
Posterior	Peritoneo parietal
Techo	Diafragma y peritoneo parietal
Suelo	Fascia de Treitz
Derecha	Lóbulo tuberal hepático
Izquierda	Epiplón gastroesplénico

- ⇒ Se puede acceder a la transcavidad mediante el **hiato de Winslow**.

Anterior	Borde inferior del epiplón menor y pedículo hepático
Posterior	Vena cava
Arriba	Lóbulo caudado hepático
Medial	Facia de Treitz
Lateral	Nada

- ⇒ En este punto las arterias se separan arrastrando el peritoneo y permiten el acceso a la transcavidad.

El compartimento inframesocólico

- ⇒ Está formado por fosas:

Fosa parietocólica derecha	Entre la pared abdominal y el colon ascendente y la fosa de Toldt
Fosa parietocólica izquierda	Entre la pared abdominal y el colon descendente y la fosa de Toldt
Fosa retrocecal	Detrás del ciego, donde puede alojarse el apéndice
Fosa retrosigmoide	Detrás del sigma
Fosa cólicomesentérica derecha	Entre la raíz mesentérica y el colon ascendente *
Fosa cólicomesentérica izquierda	Entre la raíz mesentérica y el colon descendente *

- En ellas está el yeyuno y el íleon y las arterias mesentéricas.

