

## Contenido de la Pelvis en el Hombre

En este espacio se va a encontrar la porción intrapelviana del recto, la vejiga, la porción pelviana del uréter, parte de las vías espermáticas, la próstata y la uretra prostática.

Recto pelviano

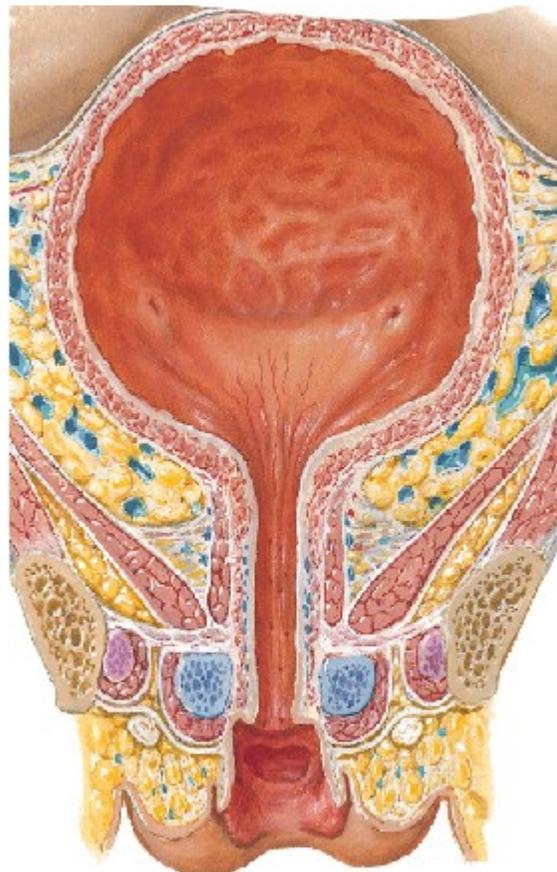
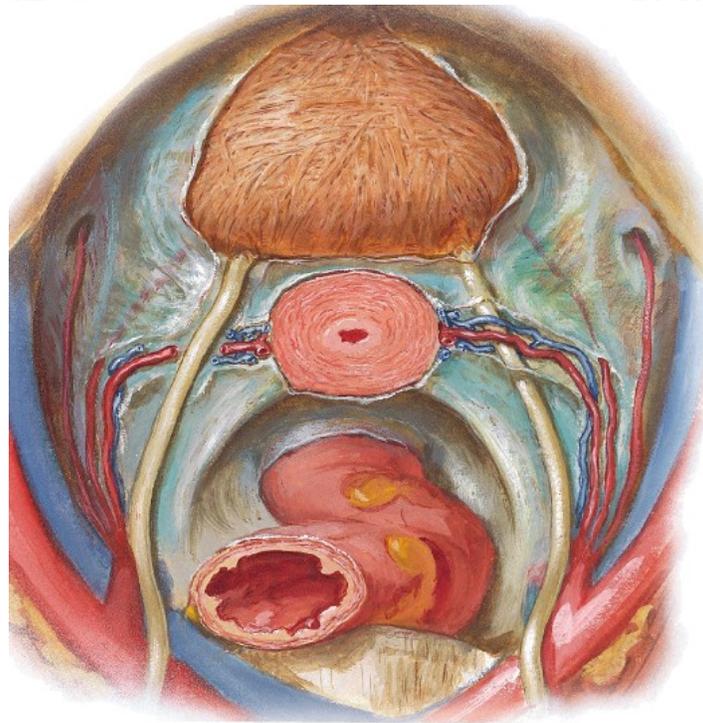
Las características de este han sido revisadas cuando estudiamos el perineo posterior.

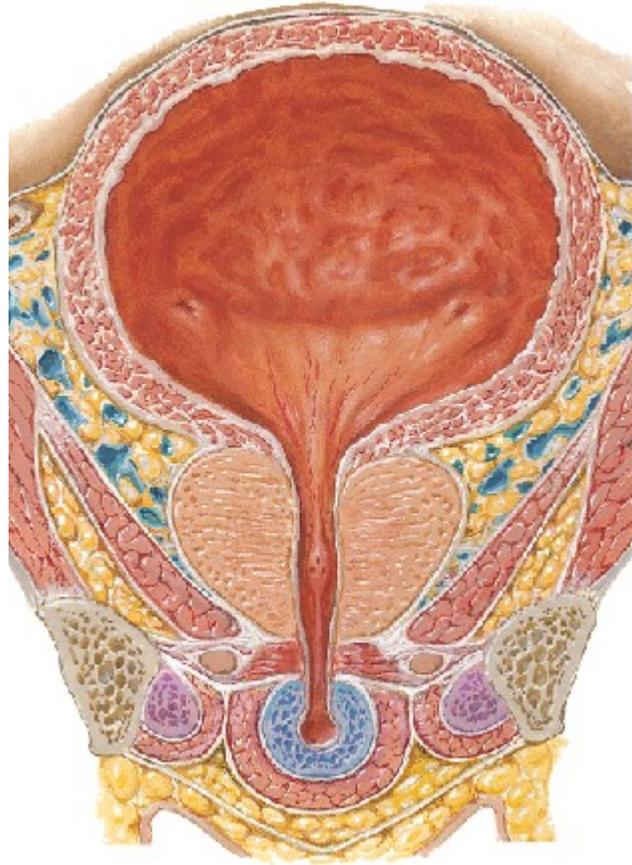
### La Vejiga

Es un órgano netamente muscular,, cuando está vacía es aplanada, si está llena es globulosa, la superficie interna es rugosa excepto a nivel del triángulo vesical donde es lisa, y uniforme, los vértices de este triángulo están dados por los agujeros ureterales (2) y el agujero uretral a nivel del cuello vesical.

Su capacidad fisiológica es de 250 cc, un poco más en la mujer. Cuando está vacía se esconde detrás del pubis, en la parte anterior de la excavación pelviana, contenida en el compartimiento vesical, el cual está delimitado de la siguiente manera:

- 1.- Delante por el pubis.
- 2.-Detrás la aponeurosis próstato peritoneal y los órganos contenidos en su desdoblamiento (vesículas seminales y conducto deferente).
- 3.- A los lados por los músculos obturadores internos y elevador del ano.
- 4.- Abajo por la base de la próstata y los ligamentos pubo vesicales.
- 5.- Arriba por el peritoneo que ofrece una disposición variable, según esté la vejiga vacía o llena.





**Espacio retrovesical.-** Es poco extenso, conformado por una delgada capa celulosa laxa que separa a la vejiga de la base de las vesículas seminales y de los conductos deferentes. Limitada por delante con la cara posterior de la vejiga y por detrás por las vesículas seminales y conductos deferentes, está cerrada;

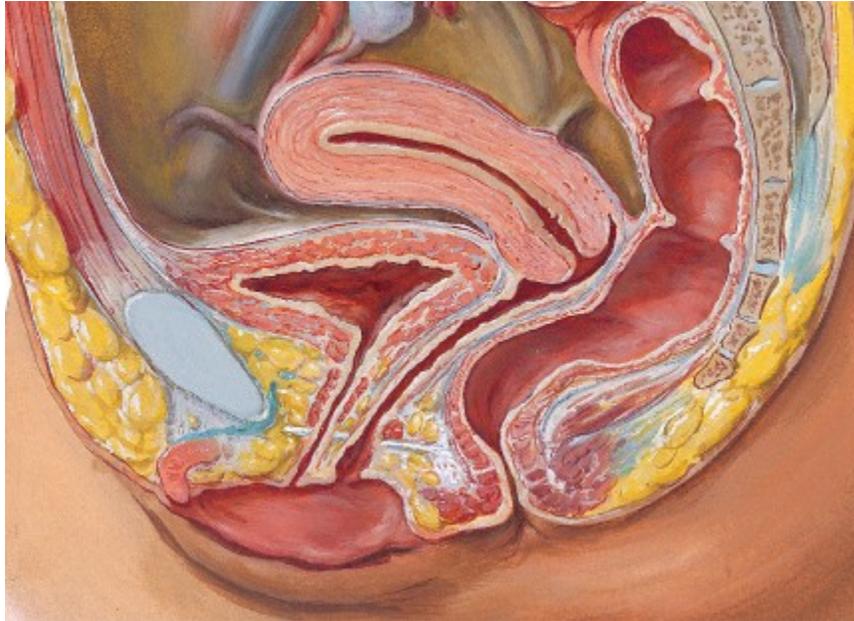
- Arriba, por el peritoneo que pasa por la base de las vesículas a la vejiga
- Abajo por la adherencia de las vesículas y los conductos deferente a la base de la próstata.
- A los lados por la adherencia de la aponeurosis prostato peritoneal a la vejiga.

**Espacio prevesical.-** Limitada por la aponeurosis umbilico prevesical, forma la cavidad de Retzius, que es amplia, se extiende desde el suelo pelviano al ombligo. Limitado por delante por la pared abdomino pubiana y hacia atrás por la hojilla fibrosa que acompaña a las arterias umbilicales, desde su origen hasta el ombligo, se extiende en sentido transversal de una arteria umbilical a la otra. La cavidad de Retzius esta llena de un tejido célula adiposo.

### Medios de fijación

- El peritoneo que cubre su cara posterior y laterales.
- Por el uraco y los dos cordones fibrosos.
- Los ligamentos pubo vesicales, que fijan su parte anterior e inferior al pubis.

- Adherencias íntimas que unen su base a la próstata y por medio de esta al suelo pelviano.



### Vasos y nervios

Está ricamente vascularizada, las arterias que la nutren son:

- Vesicales superiores.- Irrigan el vértice y las caras laterales , proceden de la umbilical.
- Vesicales inferiores.- Se distribuyen por la base de la vejiga, por la próstata y por la uretra prostática, nacen de la hipogástrica.
- Vesicales posteriores.- son ramas de la hemorroidal media.
- Vesicales anteriores.- nacen de la pudenda interna.

Todas estas arterias se anastomosan ampliamente formando la red perivesical.

La inervación es sensitiva y motora, dada por:

- a.- Plexo hipogástrico.- además de las ramas simpáticas contiene filetes sensitivos salidos de los dos primeros nervios lumbares.
- b.- Ramas anteriores de los nervios sacros tercero y cuarto.

### Uréter pelviano

El uréter pelviano en el hombre es la continuación del uréter abdominal, empieza en el estrecho superior a la altura de los vasos iliacos, su longitud es de 14 a 16 cm. Y su ancho de 6 mm. , es de forma cilíndrica, a nivel del segmento transversal presenta una dilatación fusiforme que se denomina huso pelviano,

pudiendo alcanzar un calibre de 7 mm. El orificio por el cual se abre en la vejiga es el punto más estrecho (3 a 4 mm).

Está aplicada contra la pared lateral de la excavación, en el tejido celular pelvi subperitoneal, se dirige hacia abajo hasta la parte superior de la escotadura ciática mayor, después se curva hacia delante y adentro y penetra en el espesor de la pared posterior de la vejiga, dentro de la cual transcurre en una longitud de 10 a 15 mm. Para abrirse en la cavidad. Se distinguen dos porciones, una pelviana propiamente dicha y otra porción intraparietal.

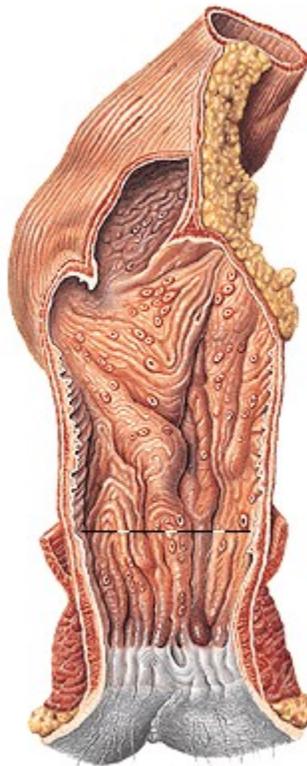
La porción pelviana propiamente dicha presenta:

- Porción descendente o porción parietal, descansa sobre la arteria iliaca interna.
- Porción transversal o porción visceral., entre la pared posterior de la vejiga y la acara antero lateral del recto, cruza por detrás del conducto deferente y arteria deferencial.

Las arterias muy delgadas proceden de la hipogástrica y de la vesical, los nervios proceden del plexo hipogástrico.

### **El Recto**

Esta estructura ya fue estudiada con anterioridad, les invito a revisarla.



## Conducto Deferente

La porción pelviana del conducto deferente se extiende desde el orificio profundo del conducto inguinal hasta la base de la próstata, donde recibe a la vesícula seminal y se convierte en el conducto eyaculador, en una gran parte de su extensión es cilíndrico. Pero a nivel terminal se aplana y aumenta de calibre. Su longitud en el trayecto intrapelviano es de 20 a 25 cm., su diámetro es de 2 a 2.5 mm. en su origen, pero aumenta gradualmente a medida que se acerca a su ampolla. Presenta las siguientes porciones:

- Porción laterovesical.- se halla situado en el espacio perivesical, cubierto por el peritoneo.
- Porción retrovesical.- Está íntimamente pegado a la vesícula seminal y se hallan contenidos en su desdoblamiento de la aponeurosis prostato peritoneal.

Las arterias proceden de la deferencial, rama de la vesical inferior.

Los nervios proceden del plexo hipogástrico.

## Vesícula Seminal

Son dos, son reservorios músculo membranoso en los cuales se acumula su secreción. Tiene forma periforme cuya base o fondo está dirigido hacia arriba y afuera y su extremidad menor o cuello se dirige hacia abajo y adentro. Su longitud es de 5 a 6 cm., su ancho de 16 mm., su capacidad es de 1.5 a 2.5 cc., es de consistencia blanda.

Está en el espesor de la aponeurosis próstata peritoneal de Denonvilliers..

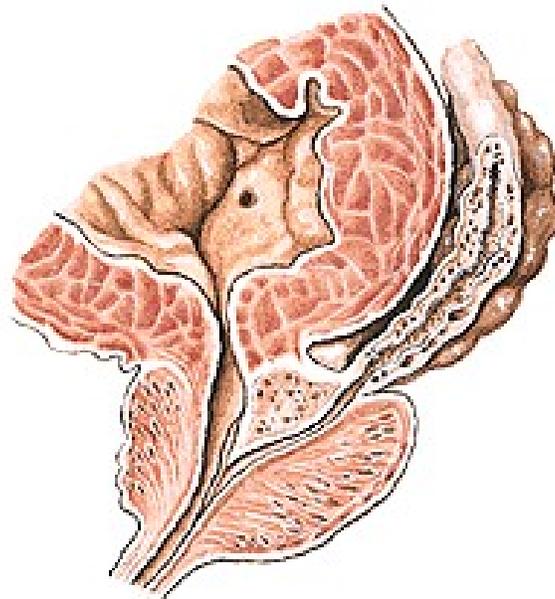
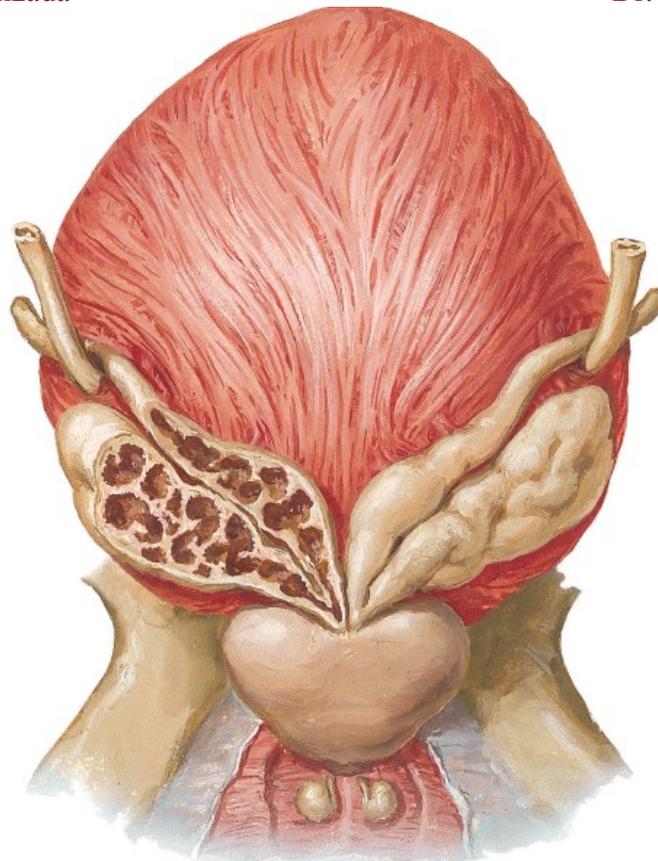
Las arterias proceden de la vesical inferior y de la hemorroidal media.

Los nervios proceden del plexo hipogástrico

## Conducto Eyaculador

Resulta de la reunión de la ampolla del conducto deferente y del cuello de la vesícula. Van a abocar a la uretra prostática, a los lados del utrículo, en la parte anterior del verumontanum, su longitud es de 20 a 25 mm.

Los dos conductos eyaculadores están a los lados de la línea media y en contacto entre si, situados casi por completo en el espesor de la próstata, su irrigación e inervación se confunde con las de la próstata.



## Próstata y Uretra Prostática

Tiene la forma de un cono aplanado de adelante hacia atrás, cuya base hacia arriba está en contacto con la vejiga y el vértice con la aponeurosis perineal media, tiene 3 cm. De altura, 4 cm de ancho y 25 mm. de grosor, al contrario que los demás genitales que experimentan una atrofia, la próstata puede triplicar o cuadruplicar su tamaño, es lisa y elástica.

La próstata y uretra prostática se encuentra en la parte anterior de la excavación pelviana, por debajo de la vejiga y encima de la aponeurosis media.

El compartimiento prostático está limitado por:

- Delante, la sínfisis pubiana.
- Detrás, por la aponeurosis próstato peritoneal.
- A los lados, por los músculos elevadores del ano.
- Abajo, por el diafragma urogenital.
- Arriba por los ligamentos pubovesicales.

Las arterias proceden de las vesicales inferiores y de las hemorroidales medias.

Los nervios proceden del plexo nervioso hipogástrico.

