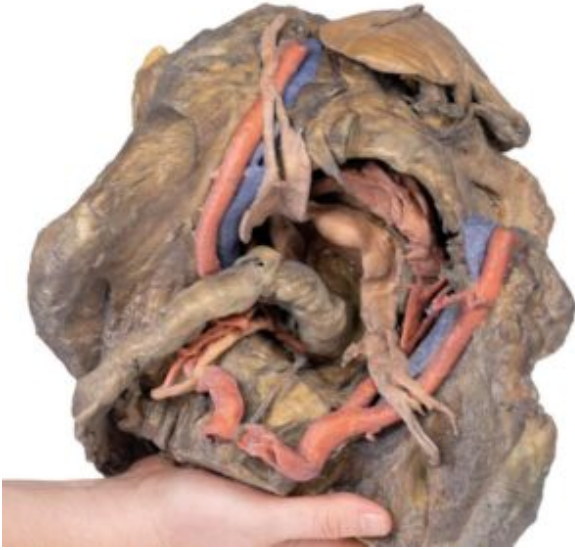


MODELO DE DISECCIÓN PROFUNDA DE PELVIS FEMENINA

SKU: MF-1030

Categorías: [Modelos Anatómicos](#), [Modelos Anatómicos 3D](#), [Órganos Sanos](#)

GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Este modelo 3D presenta una disección profunda y el aislamiento de la pelvis de las regiones circundantes, lo que demuestra en particular las estructuras viscerales y neurovasculares en relación con los ligamentos profundos y las características óseas.

Dentro de la pelvis falsa, el colon sigmoide desciende por el lado izquierdo de la muestra al recto, pasando superficialmente a través del borde pélvico y el paso de la arteria y vena ilíaca común y externa.

Adyacentes al colon sigmoide se encuentran partes de las arterias sigmoideas y la arteria rectal superior, que descansan superficiales a los vasos ilíacos comunes y cerca del uréter descendente. Anterior en la pelvis verdadera está la vejiga urinaria colapsada, y entre la vejiga y el recto descansa el útero. El órgano está parcialmente cubierto por el ligamento ancho, con el ligamento suspensorio del ovario y el ligamento redondo separados y separados del peritoneo en ambos lados para exponer los vasos sanguíneos circundantes. Mientras que los ligamentos ováricos, los ligamentos redondos, las trompas uterinas y los ovarios están atrapados dentro del pliegue peritoneal del ligamento ancho, la reducción en el tamaño de los ovarios (común con la edad avanzada) los ha hecho indistinguibles en el modelo.

Lateral a estos órganos, se pueden identificar ramas de la arteria ilíaca interna, así como una arteria sacra mediana retenida en la línea media entre las dos arterias ilíacas comunes. En el lado izquierdo solo se puede ver lateralmente la arteria uterina. Del lado derecho se observan las arterias obturadora, vesical superior y uterina. Además, se pueden ver los orígenes de la arteria y la vena epigástricas inferiores que surgen de los vasos ilíacos externos justo antes de salir de la cavidad abdominal inferior.

En el lado derecho de la pelvis conservada, se extrajo toda la musculatura del fémur y el muslo para demostrar la membrana obturatriz, el cartílago articular del acetábulo y el ligamento transversal del acetábulo. Posteriormente se ha disecado toda la región glútea para exponer el agujero glúteo superior y el origen de la arteria glútea superior.

Se extirpó el ligamento sacrotuberoso para demostrar el ligamento sacroespinoso, con algunas ramas de la arteria rectal inferior retenidas dentro de la fosa isquioanal expuesta. En el lado izquierdo de la pelvis preservada, el nervio ciático se mantuvo dentro del agujero ciático mayor, al igual que el ligamento sacrotuberoso. La fosa isquioanal refleja la del lado derecho, donde las ramas de la arteria rectal inferior se han retenido en relación con las fibras del diafragma pélvico, y la integración del esfínter anal externo en la superficie rectal externa que se proyecta.