

corresponden a la ramificación de los bronquios. La *rama izquierda* es muy corta. Se dirige hacia atrás y penetra en el pulmón por debajo del bronquio izquierdo. Su ramificación en el interior del pulmón está dispuesta de una manera análoga a la de la rama derecha.

cara ventral de los cuerpos de las vértebras y entre los pulmones, atraviesa el hiato aórtico y penetra en la cavidad abdominal, donde se halla por debajo de los cuerpos vertebrales y del psoas menor, inmediatamente a la izquierda del plano medio. Debajo de la quinta o sexta vértebra

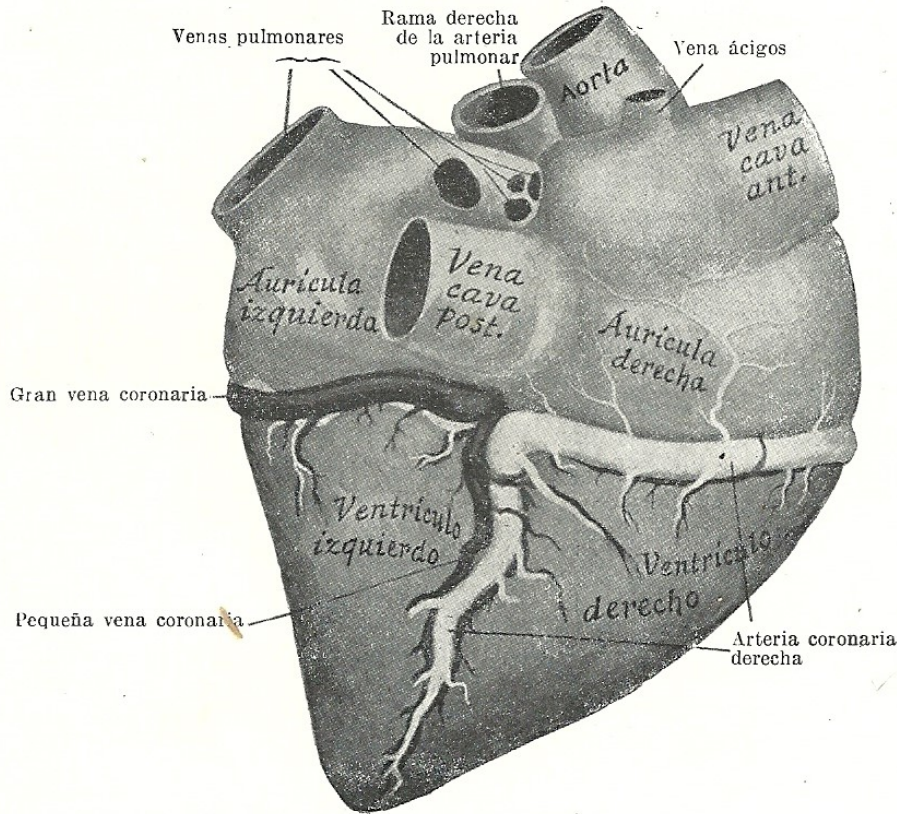


Fig. 551. Vasos cardiacos del caballo; lado derecho.

En la figura las venas aparecen de color negro y las arterias blancas. La rama circunfleja de la arteria coronaria está en gran parte recubierta por la gran vena coronaria.

### Arterias de la circulación general

La *aorta* es el tronco arterial más importante. Empieza en la base del ventrículo izquierdo, hallándose su origen casi en la línea media. Su primera porción, la *aorta ascendente*, se dirige hacia arriba y adelante, entre la arteria pulmonar a la izquierda y la aurícula derecha a la derecha. Se encorva después fuertemente hacia atrás y hacia el dorso, inclinándose al propio tiempo algo a la izquierda para formar el *arco de la aorta*, y alcanza la cara ventral de la columna vertebral a nivel de la octava o la novena vértebras dorsales. Se dirige después hacia atrás a lo largo de la

lumbar se divide en las dos arterias iliacas internas.

En el punto de la bifurcación se encuentra a veces un pequeño vaso, la *arteria sacra media*, que se dirige hacia atrás sobre la cara pelviana del sacro. Se pierde en el periostio o se une con la arteria coccígea, o en casos excepcionales puede seguirse hasta el esfínter externo del ano.

El calibre de la aorta es mayor en su origen, que se denomina el *bulbo de la aorta*. Aquí forma tres dilataciones sacciformes, los *senos de la aorta*. Corresponden a las cúspides de la válvula aórtica, y las arterias coronarias se originan de los senos izquierdos posterior y anterior. En



el arco, el diámetro mide aproximadamente 5 centímetros y luego disminuye bastante rápidamente de anchura.

Es conveniente dividir la aorta para su estudio en porción torácica y porción abdominal. La *aorta torácica* (figs. 553, 554) se halla en el interior del pericardio en el punto de inserción del ligamento arterioso, y está envuelta junto con la arteria pulmonar en una prolongación del epicardio.

vena cava posterior y a su izquierda el riñón izquierdo y el uréter.

### Ramas de la aorta torácica

#### 1.º ARTERIAS CORONARIAS

Las dos arterias coronarias, derecha e izquierda, se distribuyen casi totalmente

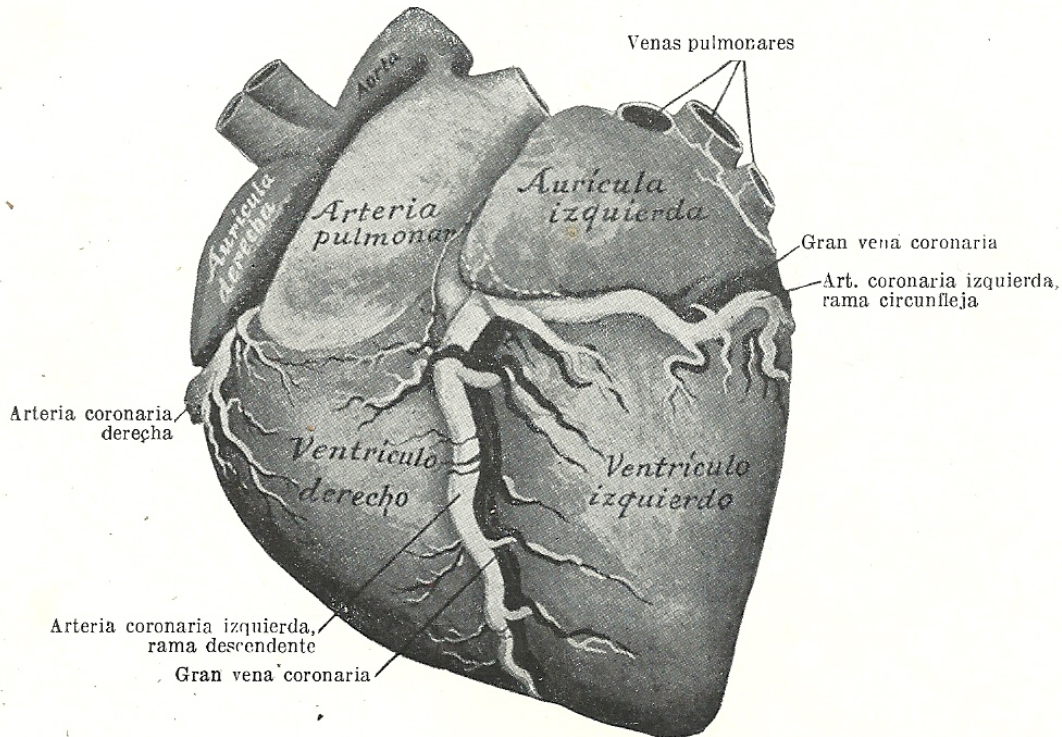


Fig. 552. Vasos cardiacos del caballo; lado izquierdo.

La línea de trazos indica parte de la arteria coronaria izquierda recubierta por la aurícula izquierda. El ligamento arterioso se ve en la figura, pero no está indicado.

Más allá se halla entre los sacos pleurales. Está cruzada a la derecha por el esófago y la tráquea, a la izquierda por el nervio vago izquierdo. El nervio recurrente izquierdo rodea la concavidad del arco desde el lado lateral al medial, y la vena ácigos y el conducto torácico se hallan a lo largo de la porción dorsal de su cara derecha. La tráquea es causa de que se desvíe a la izquierda, pero luego vuelve a ocupar la línea media. La *aorta abdominal* (fig. 575) se relaciona dorsalmente con la columna vertebral, el ligamento longitudinal ventral y el músculo psoas menor izquierdo; en el hiato aórtico se relaciona con la cisterna del quilo. A su derecha se halla la

por el corazón, pero envían algunas pequeñas ramitas a los orígenes de los grandes vasos.

La *arteria coronaria derecha* se origina en el seno anterior de la aorta. Se dirige hacia delante y algo hacia abajo entre el cono arterioso y la aurícula derecha hasta el surco coronario, donde se encorva hacia la derecha y atrás. Desciende luego en el surco longitudinal derecho casi hasta el vértice del corazón. Emite ordinariamente una *rama circunfleja* en el punto en que cambia de dirección para hacerse descendente; esta rama se dirige hacia atrás al surco coronario y se anastomosa con la rama correspondiente de la arteria izquierda.