

## Nombre del alumno:

Mallerlin Yoki Cruz

Nombre del profesor:

Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

## Materia:

Enfermería Médico Quirúrgico II

Licenciatura:

Enfermería

Nombre del trabajo:

Fisiología del sistema musculo esquelético "Cuadro Sinóptico"

Frontera Comalapa, Chiapas 25 de julio 2020

|  | DEFINICIÓN - | Es el sistema que se ocupa o contraerse, gracias a los nervic |                                | nuestro organismo. Son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al  |
|--|--------------|---|--------------------------------|---|
| FISIOLOGIA DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | HUESOS -     | Son tejido vivo proveniente del tejido conjuntivo.            | Clasificación según morfología | CÉLULAS  -Osteoclastos: se generan en la médula ósea. Son la célula madre del osteocitoOsteocitos: son las células madura del huesoOsteoclastos: son células que están en regresión. Eliminan los osteocitos muertos o no madurados y reparan las fracturas.  MATRIZ  -Sustancia intercelular -Fibras de colágeno: para la resistencia, formando una red o mallaMinerales: como el Ca, P o los carbonatos, que la proporcionan dureza.  -Hueso compacto: laminas unidas unas o otras de forma concéntricaHueso esponjoso: se le llama así por su aspecto, y se encuentra en el interior. Los huesos del cráneo no tienen hueso esponjoso, son todos compactosPlaca epifisaria: línea que cruza al hueso de forma horizontal y es por donde este va creciendo, haciéndose cada vez más pequeña (en los niños es más grande)Cartílago articular: donde se une un hueso con el otro. Está fuera del periostio.  Huesos largos: predominio de la dimensión longitudinalHuesos anchos o planos: predominio de dos de sus tres dimensiones (omoplatos, ilíacos, del cráneo)Huesos cortos: presentan tres dimensiones análogas (dedos)Huesos irregulares (vértebras, maxilar). |
|  |              |   | Funciones                      | -Soporte de todos los tejidos circulantesProtección de los órganos vitales: cerebro (donde solo hay tejido compacto), pulmones, corazón,MovimientoHematopoyesis: la médula roja forma la células sanguíneasAlmacenamiento de sales minerales: Ca, PReparación, reestructuración de agresiones externas (cuando se rompe un hueso por osteoclastosis): callo óseo.   |

|  |  | _                                   |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
|  |  | Se divide en                        | <ul> <li>-De fibra lisa: contracción involuntaria (SNVegetativo).</li> <li>-De fibra estriada: Contracción voluntaria (SNC). Es el esquelético.</li> <li>-Cardiaco: contracción involuntaria rítmica del corazón (SNV). También es estriada.</li> </ul>   |
| FISIOLOGIA DEL<br>SISTEMA MUSCULO<br>ESQUELETICO | Órgano con capacidad para                        | Tipos de<br>contracción<br>muscular | <ul> <li>1.Tónica: continua parcial (tono). Tensión muscular normal de un individuo despierto: -Menor del tono normal: fláccido (ancianos o personas faltas de movimiento)Mayor del tono normal: espástico. Provoca tensión, dolor y molestias en las cervicales (en personas nerviosas).</li> <li>2.Isotónica: cambia la longitud del músculo manteniendo la tensión. Produce el movimiento.</li> <li>3.Isométrica: se tensa el músculo, la longitud se conserva, aumenta la presión y no se produce movimiento.</li> <li>-Movimiento: cambio de la posición (totalidad de algunas partes del organismo).</li> </ul> |
|  | MUSCULOS - contraerse. Se necesitan para moverse | Funciones                           | -Fuerza: cambio en la relación espacial entre organismo/objeto.   |
|  |  |                                     | -Presión: comunicación de un impulso de fuerza a determinada superficie.  |
|  |  |                                     | Son derivados del tejido conjuntivo.  |
|  |  | Otros<br>componentes -              | -Aponeurosis: capa fibrosa que envuelve al músculo para mantenerlo apretado y que las fibras no se abran.   |
|  |  |                                     | -Tendones: son cordones que insertan los músculos al hueso.   |
|  |  |                                     | -Vainas tendinosas: fundas que recubren al tendón para protegerlo. Dentro tienen un lubricante para que el tendón corra mejor.  |
|  |  |                                     | -Ligamentos: conectan extremos distales de los huesos. Le dan estabilidad a las articulaciones.   |
|  |  |                                     | -Bolsas serosas: pequeños sacos revestidos de líquido para amortiguar y disminuir presión entre las dos carillas articulares, está en la cavidad articular. Evitan que el choque contra un objeto no rompa el hueso   |

| FISIOLOGIA DEL<br>SISTEMA MUSCULO<br>ESQUELETICO | ARTICULACIONES | Puntos donde entran en contacto unos huesos con otros. | Tipos                                  | -Sinartrosis: inmóviles (en el cráneo, aunque este tiene las fontenelas para que en el parto la cabeza se pueda estrechar).  -Anfiartrosis: ligeramente móviles (pelvis).  -Diartrosis: libremente móviles. Son la mayoría del cuerpo (codo, rodilla, etc). Son las más afectados por lesiones y/o enfermedades. Permiten muchos movimientos.   |
|--|----------------|--|--|---|
|  |                |  | Movimientos de las –<br>articulaciones | -Flexión: disminuye el espacio entre superficies articularesExtensión: aumenta el espacio entre superficies articularesRotación: giro de un hueso sobre su eje. Interna/externaAbducción: se aleja el hueso de la línea media del cuerpoAdducción: se acerca el hueso a la línea media del cuerpoCircunducción: combinación de movimientos para que el extremo distal del hueso describa un círculoSupinación: girar la palma de la mano al techoPronación: girar la palma de la mano al suelo. |
|  |                |  |  |   |