

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA**

“RESUMEN: REFLEJO URINARIO”

MATERIA:

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

DOCENTE:

DR. ANTONIO DE JESUS PEREZ AGUILAR

ALUMNO

ADRIANA LIZZETH SÁNCHEZ MORALES

5° “A”

DICIEMBRE/2020

Reflejo Miccional.

A medida que se llena la vejiga empiezan a aparecer muchas contracciones miccionales superpuestas. Esto se debe al reflejo de distensión iniciado por los receptores sensitivos de distensión en la pared de la vejiga, en especial por los receptores situados en la uretra posterior. Cuando esta zona empieza a llenarse de orina a presiones vesicales altas, las señales son conducidas de los receptores de distensión vesical a los segmentos sacros de la médula a través de los nervios pélvicos y vuelven de nuevo a la vejiga por fibras nerviosas parasimpáticas de estos mismos nervios.

Cuando la vejiga está parcialmente llena, estas contracciones miccionales suelen relajarse espontáneamente tras una fracción de minuto, el músculo detrusor dejan de contraerse y la presión vuelve a su valor basal. A medida que la vejiga continúa llenándose, los reflejos miccionales se hacen más frecuentes y provocan contracciones mayores del músculo detrusor.

Ciclo del reflejo miccional

- 1) Aumento rápido y progresivo de la presión
- 2) Un periodo de presión mantenido
- 3) Un retorno de la presión al tono basal de la vejiga

Una vez que se ha producido el reflejo miccional pero no se ha vaciado la vejiga, los elementos reflejos suelen permanecer en un estado de inhibición durante unos minutos a 1 hr o más debido a que aparece otro reflejo miccional. Una vez que el reflejo miccional es lo suficientemente poderoso, provoca otro reflejo que pasa a través de los nervios pudiendo hasta el esfínter externo para inhibirlo.

Si esta inhibición es más potente en el encéfalo que las señales constrictoras voluntarias al esfínter externo, se produce la micción. Si, no, la micción no se produce hasta que la vejiga se llena más y el reflejo miccional se hace más potente.

Facilitación o inhibición de la micción por el encéfalo:

El reflejo miccional es un reflejo medular autónomo, pero centros encefálicos pueden inhibirlo o facilitarlo, estos centros son:

- 1) Centros Facilitadores e inhibidores potentes situados en el tronco del encéfalo sobre todo en protuberancia.
- 2) Varios centros en la corteza cerebral que son sobre todo inhibidores pero pueden hacerse excitadores.

- Los centros sup mantienen el reflejo miccional parcialmente inhibido, excepto cuando se desea la micción.
- Los centros sup pueden impedir la micción, incluso cuando se produzca el reflejo miccional mediante una contracción tónica del esfínter vesical.
- En el momento de la micción los centros corticales pueden facilitar el reflejo miccional.

La micción voluntaria suele iniciarse de la sig forma, en primer lugar, la persona contrae voluntariamente los músculos abdominales, lo que aumenta la presión en la vejiga y permite la entrada de una cantidad extra de orina en el cuello de la vejiga y en la uretra posterior bajo presión, lo que estira sus paredes. Esta acción estimula los receptores de distensión, lo que excita el reflejo miccional y a la vez inhibe el esfínter uretral externo.

Habitualmente se vaciará toda la orina dejando raramente de 5-10 ml de orina en la vejiga.

Fuente:

Tratado de fisiología médica. Guyton y Hall. Decimotercera ed. Norma