



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“REFLEJO URINARIO ”

Materia:

Medicina Fisica y de Rehabilitacion

Docente:

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Alumna:

Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:

5°A

Diana Carolina Domínguez Pizarra

Reflejo Urinario

Varios centros en el cerebro, como la corteza cerebral y el centro miccional pontino, así como la médula espinal están involucrados en la fisiología de la micción.

La corteza es el área del cerebro que interviene en la conciencia y el pensamiento y participa tanto en la percepción consciente de la necesidad de orinar como en la decisión final de posponer o iniciar el vaciado al regular la actividad del centro miccional pontino y estimulando la contracción voluntaria del esfínter uretral y del músculo del cuello y elevados del ano.

El centro de la micción protuberancial o pontino coordina la contracción del músculo detrusor y la relajación del esfínter estriado de la uretra durante el vaciado vesical y funciona de modo autónomo desde el nacimiento hasta la infancia temprana, cuando el desarrollo cortical permite suprimir voluntariamente la actividad del detrusor.

Todos los impulsos que llegan a la vejiga se transmiten a través de nervios que se originan en el segmento simpático dorsolumbar y los segmentos parasimpáticos y somáticos sacros de la médula espinal.

La médula sirve también como estación procesadora de la información sensitiva de la vejiga, la uretra y el suelo pélvico.

El sistema simpático inerva el músculo detrusor de la vejiga, el cuello vesical y la musculatura uretral lisa a través del nervio pélvico hipogástrico con la noradrenalina como neurotransmisor.

El sistema simpático inerva el músculo detrusor por el

músculo detrusor por el nervio pelvico utilizando la acetilcolina como neurotransmisor. Por su parte, el sistema somático inerva el esfinter estriado uretral a través del nervio pudendo, mientras que las fibras sacras directas inervan el musculo elevador del ano con la acetilcolina como neurotransmisor implicado en ambos casos.

Las principales estructuras involucradas en la continencia son el musculo detrusor de la vesiga los musculos liso y fundamentalmente el estriado o radioesfinter de la uretra y los musculos del Suelo Pelvico.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2007/ur073e.pdf>