



***MEDICINA HUMANA***

***Nombre del alumno: Arturo  
Rodríguez Ramos***

***Nombre del catedrático: Darío  
Cristiaderit Gutiérrez Gómez***

***Tema: “Sistema muscular”***

***Materia: “Microanatomía”***

***Grado: “1”***

***Grupo: “A”***

***Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de enero***

## "Sistema muscular"

El sistema muscular es un conjunto de músculos que pueden ser controlados de forma voluntaria por un organismo vivo su función es conseguir la movilidad, las acciones que tienen un lugar cuando los estímulos eléctricos procedentes del sistema nervioso provocan la contracción de las fibras musculares las células se contraen de manera automática como el músculo cardíaco o como la musculatura lisa no se considera habitualmente por tener esos sistemas musculares el conjunto de la musculatura esquelética corresponde a aproximadamente del peso del hombre adulto la cual es el 40% la suma del sistema muscular más del sistema óseo formado por las huesos de a lugar al aparato locomotor es las que son tres tipos de tejido muscular esquelético, cardíaco y liso los tres presentan la propiedad las cuales la célula las pueden disminuir y aumentar su longitud pero difieren por sus características la forma en la que se regula la contracción en lo que puede ser voluntario después de los órdenes generados en el lóbulo frontal del cerebro o involuntario es decir automático se que tenga como lo que es rítmico en las propiedades las cuales son tomadas en proximidad la capa muscular que está situada en la pared del intestino el tejido muscular es ta formado por células llamadas miocitos y tienen cuatro propiedades principales que lo diferencia del resto de todos los demás si se compara el tejido muscular con otros tejidos como el hueso que forman las huesos pueden comprimirse fácilmente la importancia de estas cuatro propiedades como tal las células musculares son las células que el tejido muscular se llama miocitos o las fibras musculares como tales debido a su forma alargada los miocitos del músculo es triado son muy largas tienen forma cilíndrica y es tan multinucleados.



pues como seguimiento de los temas te-  
nemos las plaquetas reticuladas las cu-  
ales son jóvenes con abundante contenido  
de RNA esta población es el equivalente  
de los reticulocitos en la serie eritroide  
tanto las granulocitos como los agranulo-  
citos poseen gránulos inespecíficos (azurófi-  
los) que como ya se ha mencionado, son lisos-  
omas como también tenemos los linfopo-  
yesis la linfopoyesis pueden dividirse en dos  
fases diferentes como son linfopoyesis  
independientes de antígeno y linfopoye-  
sis dependiente antígeno estas tipos ce-  
lulares serán estudiados en el capítulo  
de tejido linfático con mayor profundidad  
también tenemos los granulocitos a que conti-  
enen los diversos tipos de proteínas como el  
factor plaquetario IV factor plaquetario del  
crecimiento de crecimiento de fibroblastos  
fibrinogénico, factor V, factor VIII, trombospo-  
ndia, fibronectina, albúmina estos son los facto-  
res facilitan la representación de los vasos  
como la agregación plaquetaria y la coagula-  
ción de la sangre como también son los granu-  
los  $\beta$  los granulocitos  $\beta$  se localizan en el granu-  
lometro contienen calcio difosfato de adeno-  
sina, trifosfato de adenosina, la serotonina y  
la pirofosfato estos factores facilitan la  
agregación y adherencia de los plaquetas así  
como la vasoconstricción como son los granu-  
los también son los granulocitos  $\delta$  el cual se lo-  
caliza en el granulómetro y están constitui-  
dos por enzimas hidrolíticas, dichos enzimas  
ayudan a la resorción del coágulo también te-  
nemos este segundo tipo de gránulos cuales  
son minoritarios en relación con los primeros  
se conocen como cuerpos densos que contienen  
calcio, serotonina ADP y ATP como también lo  
poseen las enzimas de la localización lisosó-  
mica también los plaquetas reticuladas las que  
son plaquetas jóvenes con abundante conteni-  
do en eso son linfopoyesis independientes del  
antígeno tienen lugar en el tejido linfático



por lo tanto miramos también el tema de los plaquetas los plaquetas o trombocitos son desprendidos del citoplasma de los megacariocitos maduros, morfológicamente se observan como diminutas corpusculas incoloras y enucleadas en los seres humanos se encuentran en cantidades que oscilan tiene una vida media de 10 días y se encuentran aislados o en cúmulos los plaquetas son los elementos formos de la sangre de menor tamaño están desprovistos de núcleo por lo que no son verdaderas células sino fragmentos celulares las trombocitos permanecen en la sangre periférica durante 8 o 12 días después de los cuales son destruidos en el bazo por los células del sistema fagocito monocitico su diámetro en promedio mide de  $1.4 \mu$  la función los plaquetas participan en la coagulación cuando se lesiono o rompe la pared un vaso sanguíneo las plaquetas se adhieren al extremo dañado y las componentes tisulares expuestas para formar un coágulo como también los canales de los plaquetas en los plaquetas se distinguen dos canales de limitados con la claridad por la tendencia y las agrupación de sus organelas como también la zona periférica es un area hialina, incolora, desprovistos de organelos llamado hialoma presenta dos sistemas tubulares de aberturas de acceso y tubulares de abertura de la superficie este últimos la aceleran las captaciones y las liberaciones rápidas de las moléculas de plaquetas actividades los terminos tubulares de acceso probablemente se ven tra ionas de prevenir el exceso de viscosidad de los plaquetas de los granulos plaquetarios en las plaquetas poseen tres tipos de granulos como también tenemos a los megacariocitos granular formador de plaquetas la cual morfológicamente presenta un núcleo de cromatinas muy condensada con varias nucleos-unidos entre si el citoplasma la cual

