



**Universidad Del Sureste**

## **INMUNOALERGIAS**

**CATEDRATICO: DR. PEREZ AGUILAR  
ANTONIO DE JESUS**

**Alexis Fernando Cancino Dominguez**

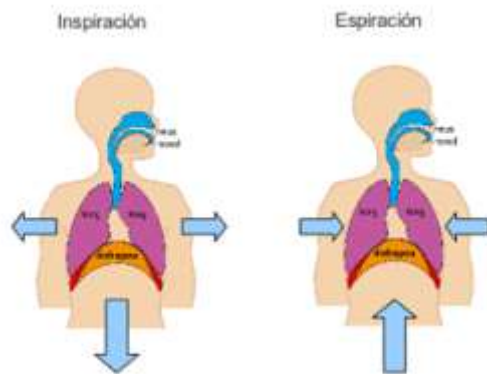
**“TOS”**

**SEMESTRE: 8**

**GRUPO: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a de SEPTIEMBRE 2020.

# MECANISMO DE LA PRODUCCION DE TOS



La tos es un mecanismo de defensa y un síntoma clínico. El mecanismo de la tos se encuentra relacionado con la fisiopatología de la tos. El mecanismo de la tos es la respuesta de defensa realizada por el Centro Tusígeno. Esta respuesta cuyo principal objetivo es eliminar al agente invasor o cuerpo extraño involucra una fuerte contracción muscular seguida de una salida brusca de aire.

El mecanismo de la tos presenta en total 3 fases; Inspiratoria, Compresiva y Expulsiva. Cada una de estas fases cumple con una función que permite proteger al cuerpo del agente o estímulo causante de la tos.

**Fase de inspiración:** En esta fase hay una entrada de aire hacia los pulmones antes de la propia tos. En este punto las cuerdas vocales se abren con el objetivo de permitir la entrada del aire.

**Fase de compresión:** En esta fase hay una contracción de los músculos toracoabdominales por los Nervios Raquídeos. La glotis se contrae igualmente mediante el Nervio Laríngeo inferior. Ambos estímulos respuesta del Centro Tusígeno.

**Fase de expulsión:** Esta fase ocurre justo cuando finaliza la fase de compresión. Se eleva el paladar para cerrar la comunicación con las fosas nasales y ocurre una súbita apertura de la glotis. Seguido hay una salida abrupta de aire. La cual viene estimulada en conjunto por una contracción brusca del diafragma. El cual es estimulado por el Nervio Frénico.

El sonido tan característico de la tos se debe al paso brusco del aire al ser expulsado y pasar por las cuerdas vocales.

vías principales de la tos

1.- La vía aferente que comprende al nervio vago y ramas del glossofaríngeo que llegan al centro de la tos, ubicado en el SNC a nivel de la medula oblonga.

2.- La vía eferente que comprende de los nervios vagos, frénico y espinales motores que van inervar a la faringe, diafragma, músculos de la pared torácica, músculos de la pared abdominal y del piso pélvico.

Los receptores de la tos se encuentran ampliamente ubicados en la vía aérea baja: laringe, tráquea y su bifurcación y en bronquios, ahí como también, en nariz, senos paranasales, conducto auditivo, pleura, pericardio, diafragma y estómago.

En la vía aérea pueden actuar estímulos irritativos, inflamatorios y estímulos mecánicos. No pulmonares como la irritación de la pleura, diafragma y pericardio, distensión abdominal, irritación del conducto auditivo, sinusitis y descarga postnasal, reflujo gastroesofágico. También tomando en cuenta que se encuentra la causa Psicológica.

#### BIBLIOGRAFIA

Paola Urbina Peña. (2004). Tos y antitussivos: fisiología y clínica. MedWave, Vol. 5, 10.