



Nombre de alumno: Sharon Berenice Cruz García

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: Bases Morfológicas De La Anatomía Con Aplicación Clínica

Materia: Morfología General

Grado: 1

Grupo: A

FASCIAS, COMPARTIMENTOS FASCIALES, BOLSAS Y ESPACIOS POTENCIALES

La fascia profunda

- divide los músculos en grupos (tabiques intermusculares), - reviste los distintos músculos y paquetes neurovasculares (fascia de revestimiento), está situada entre las paredes musculoesqueléticas y las membranas serosas que tapizan las cavidades corporales (fascia subserosa) - mantiene los tendones en su lugar durante los movimientos de la articulación (retináculos).

Fascias que las envuelven

Las compactan y aíslan las estructuras profundas del cuerpo. Bajo el tejido subcutáneo (fascia superficial), en casi todos los lugares se halla la fascia profunda.

Fascias profundas

es una capa de tejido conectivo denso y organizado, desprovisto de grasa, que cubre la mayor parte del cuerpo paralelamente a la piel y el tejido subcutáneo.

SISTEMA ESQUELETICO

El sistema esquelético puede dividirse en dos partes funcionales

- Esqueleto axial está compuesto por los huesos de la cabeza (cráneo), el cuello (hueso hioides y vértebras cervicales) y el tronco (costillas, esternón, vértebras y sacro).

Esqueleto apendicular se compone de los huesos de los miembros, incluidos los que constituyen las cinturas escapulares (pectoral) y pélvica.

Existen 2 tipos de hueso: hueso compacto y el hueso esponjoso (trabecular).

Se diferencian por la cantidad relativa de materia sólida y por el número y el tamaño de los espacios que contienen.

ARTICULACIONES



Las articulaciones son las uniones entre dos o más huesos o partes rígidas del esqueleto. Las articulaciones presentan



Se unen mediante una cápsula articular (compuesta por una membrana fibrosa externa tapizada por una membrana sinovial serosa) que abarca y engloba una cavidad articular.

Se unen mediante tejido fibroso. La amplitud de los movimientos que se producen en una articulación fibrosa depende, en la mayoría de los casos, de la longitud de las fibras que unen los huesos articulados.

Se unen mediante cartílago hialino o fibrocartílago. En las articulaciones cartilaginosas primarias, o sincondrosis, los huesos están unidos por cartílago hialino, el cual permite que se doblen ligeramente en las primeras etapas de la vida.

TEJIDO Y SISTEMA MUSCULAR

El sistema muscular está compuesto por todos los músculos del cuerpo. Los músculos esqueléticos voluntarios constituyen su gran mayoría. Todos los músculos esqueléticos están compuestos por un tipo específico de tejido muscular.

Musculo
estriado
esqueletico

Musculo
estriado
cardiaco

Musculos lisos

- Son musculos somaticos voluntarios que componen los musculos esqueleticos del sistema muscular que mueve o estabiliza los huesos y otras estructuras.

- Es un musculo isceral involuntario que constituye la mayor parte de las paredes cardiacas y de las paredes adyacentes de los grandes vasos (aorta) y bombea sangre.

Son musculos viscerales involuntarios que forman parte de las paredes de la mayoria de los vasos sanguineos y organos huecos (visceras).

ARTERIAS

Las arterias son vasos sanguíneos que transportan la sangre a una presión relativamente elevada (en comparación con las venas correspondientes), desde el corazón, y la distribuyen por todo el organismo.

Arterias elásticas

Arterias muscular

Arterias elásticas (arterias de conducción) poseen numerosas láminas de fibras elásticas en sus paredes. Estas grandes arterias reciben inicialmente el gasto cardíaco.

Arterias musculares de calibre mediano (arterias de distribución) tienen paredes que principalmente constan de fibras musculares lisas dispuestas de forma circular. Su capacidad para disminuir de diámetro (vasoconstricción) les permite regular el flujo de sangre a las diferentes partes del organismo, según las circunstancias. Las contracciones pulsátiles de sus paredes musculares (con independencia del calibre de la luz) disminuyen su calibre transitoria y rítmicamente en una secuencia progresiva, lo que impulsa y distribuye la sangre a las diversas partes del cuerpo

Las anastomosis (comunicaciones) entre diversas ramas de una arteria proporcionan numerosas posibles desviaciones del flujo sanguíneo si la vía habitual está obstruida por una compresión debida a la posición de una articulación

VENAS

Las venas generalmente devuelven la sangre pobre en oxígeno desde los lechos capilares al corazón, lo que les confiere su aspecto de color azul oscuro.

Hay tres tipos de venas:

- Vénulas (menor tamaño): drenan los lechos capilares y se unen con otras similares para constituir las venas pequeñas

Venas medias: drenan los plexos venosos y acompañan a las arterias de mediano calibre

Venas grandes: poseen anchos fascículos longitudinales de músculo liso y una túnica adventicia bien desarrollada. Un ejemplo es la vena cava superior.

CAPILARES SANGUINEOS

Los capilares son simples tubos endoteliales que conectan los lados arterial y venoso de la circulación y permiten el intercambio de materiales con el líquido extracelular (LEC) o intersticial

Los capilares se disponen generalmente en forma de lechos capilares, o redes que conectan las arteriolas y las vénulas.

La sangre entra en los lechos capilares procedente de las arteriolas, que controlan el flujo, y drena en las vénulas

En algunas regiones, como en los dedos de las manos, existen conexiones directas entre las pequeñas arteriolas y las vénulas proximales al lecho capilar que irrigan y drenan

Estas comunicaciones, o anastomosis arteriovenosas, permiten que la sangre pase directamente desde el lado arterial de la circulación al venoso, sin transcurrir por los capilares.

SISTEMA LINFOIDE

se halla ampliamente distribuido por todo el cuerpo, la mayor parte del sistema linfoide (linfático) no es aparente en el cadáver, aunque es esencial para la supervivencia. El conocimiento de la anatomía del sistema linfático es importante para el clínico.

Los principales componentes del sistema linfoide son:

Plexos linfáticos, se originan en un fondo ciego en los espacios extracelulares (intercelulares) de la mayoría de los tejidos

Vasos linfáticos constituyen una amplia red distribuida por casi todo el cuerpo, compuesta por vasos de paredes delgadas con

La linfa es el líquido hístico que penetra en los capilares linfáticos y circula por los vasos linfáticos.

Los nódulos (ganglios) linfáticos son pequeñas masas de tejido linfático que se localizan a lo largo de los vasos linfáticos; a través de ellos se filtra la linfa a su paso hacia el sistema

Los linfocitos son células circulantes del sistema inmunitario que reaccionan frente a los materiales extraños.

Los órganos linfoides son las partes del cuerpo que producen linfocitos: el timo, la médula ósea roja, el bazo, las tonsilas y los nodulillos linfáticos solitarios y agregados en las paredes del tubo digestivo y del apéndice

PULMON

Es un órgano par de forma cónica, que se aloja dentro de la caja torácica sobre el

pulmón derecho

El pulmón derecho es de mayor tamaño, posee 3 lóbulos (superior, medio e inferior) y cada uno se divide en 3 segmentos (apical, anterior y posterior), 2 segmentos medios (lateral y medial) y 5 segmentos inferiores (superior, medial, anterior, lateral y posterior).

pulmón izquierdo

El pulmón izquierdo posee 2 lóbulos (superior e inferior) y cada uno se divide en 2 superiores (apicoposteior y anterior) y linguar (superior e interior) y 4 inferiores (superior, antero medial, lateral y posterior)

El pulmón recibe circulación de la arteria aorta a través de las arterias bronquiales, sin embargo, la distribución del flujo sanguíneo depende de la gravedad y presiones que afectan a los capilares.

BRONQUIOLOS

Las últimas ramificaciones de los bronquios de menor calibre se denominan bronquiólos, los cuales penetran internamente en el parénquima pulmonar (lobulillo pulmonar).

Los lobulillos están separados por tabiques conectivos

La contracción mantenida de estos músculos (músculos de Reisscisen) en casos patológicos (asma bronquial) dificulta grandemente la respiración por disminución brusca de la luz del bronquiolo; los broncoespasmos de los asmáticos son causados principalmente por la contracción de la musculatura bronquiolar.

Los bronquiólos terminales tienen un diámetro de 0,5 mm y la mucosa está revestida con epitelio cúbico ciliado.

CIRCULACION PULMONAR

La circulación pulmonar está dada por las arterias y venas pulmonares y bronquiales. La arteria pulmonar contiene sangre venosa (desoxigenada) que se oxigena en la pared capilar de los alvéolos pulmonares.

Correlaciones morfofuncionales

- Calentamiento o enfriamiento del aire. El aire que llega a los pulmones debe tener aproximadamente la temperatura corporal.

- Defensa: Presencia de nódulos linfáticos (compartimiento mucoso).

Distensibilidad variable: Dado por un mecanismo músculo elástico que permite los movimientos inspiratorios y espiratorios del pulmón.