

**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 DUCAR

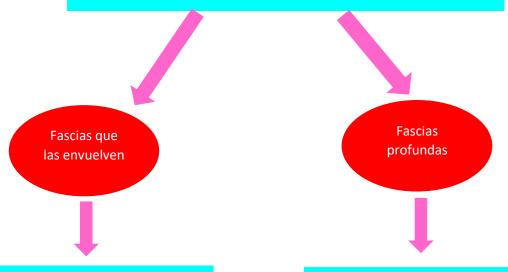
Grado: 1

Grupo: A

## FASCIAS, COMPARTIMENTOS FASCIALES, BOLSAS Y ESPACIOS POTENCIALES

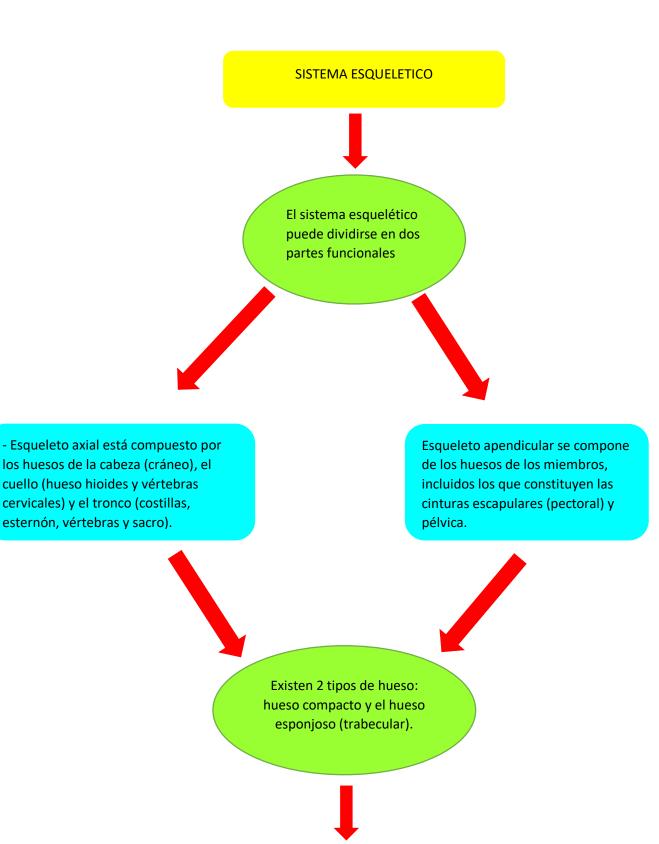


- divide los músculos en grupos (tabiques intermusculares), - reviste los distintos músculos y paquetes neurovasculares (fascia de revestimiento), está situada entre las paredes musculoesqueléticas y las membranas serosas que tapizan las cavidades corporales (fascia subserosa) - mantiene los tendones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



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.

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.



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.

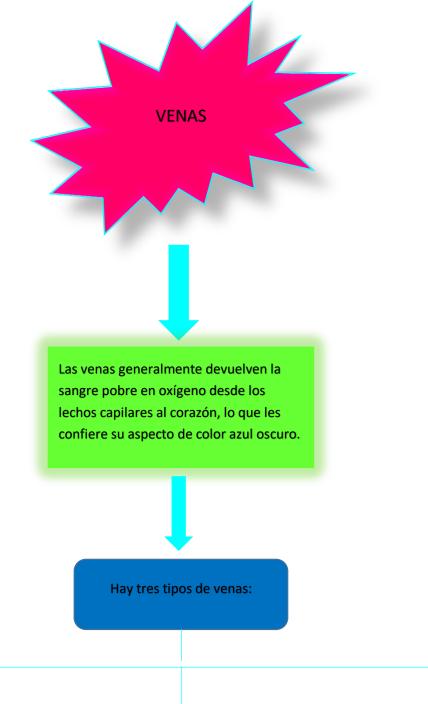
# TEJIDO Y SISTEMA MUSCULAR Musculo Musculo estriado Musculos lisos estriado esqueletico cardiaco • Es un musculo isceral involuntario que constituye la

• 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 Arterias muscular elásticas Arterias musculares de calibre mediano (arterias Arterias elásticas (arterias de de distribución) tienen paredes que conducción) poseen numerosas principalmente constan de fibras musculares lisas dispuestas de forma circular. Su capacidad para láminas de fibras elásticas en sus disminuir de diámetro (vasoconstricción) les paredes. Estas grandes arterias permite regular el flujo de sangre a las diferentes reciben inicialmente el gasto partes del organismo, según las circunstancias. Las cardíaco. 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



- 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:

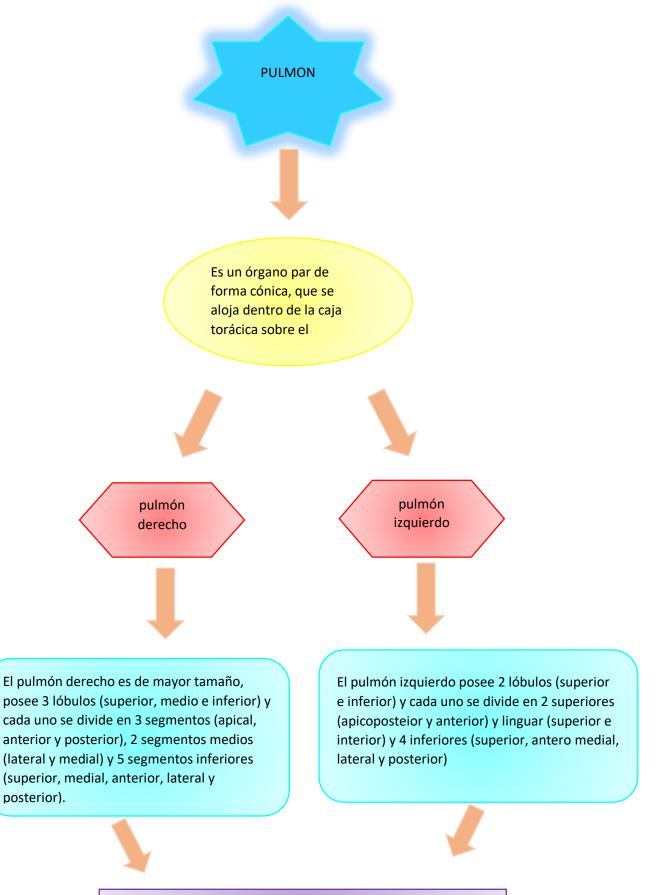
Plexos linfáticos, se originan en un fondo ciego en los espacios extracelulares (intercelulares) de la mayoría de los tejidos Vasos linfáticos constituyen una amplia red distribuida por casi todo el cuerpo, compuesta por vasos de paredes delgadas con

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



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 bronquíolos, los cuales penetran internamente en el parénquima pulmonar (lobulillo pulmonar).



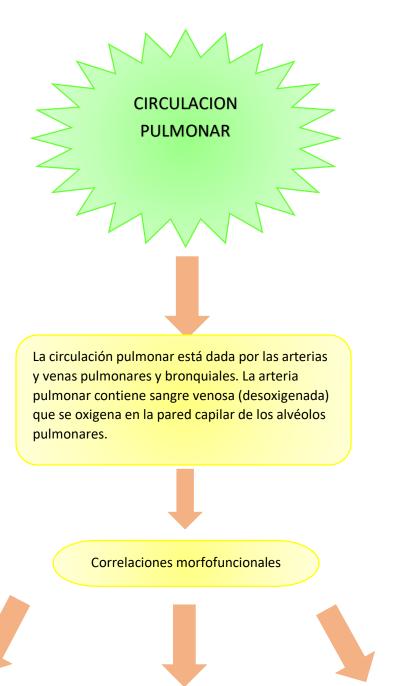
Los lobulillos están separados por tabiques conectivos





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



- 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.