



Nombre de alumno:

Karla Viviana López López

Nombre del profesor:

Claudia Guadalupe Figueroa López

Nombre del trabajo:

“Sistema tegumentario”

Materia:

Anatomía y Fisiología I

Grado:

1er cuatrimestre

Grupo:

LEN1055C0120-B

ESTRUCTURA DE LA PIEL

La piel o membrana cutánea que cubre la superficie externa del cuerpo.

Órgano más importante en la superficie como en peso, la epidermis está compuesta por un epitelio pavimentoso o plano estratificado queratinizado.

La epidermis tiene cuatro tipos principales de células; queratinocitos, melanocitos, células de Langerhans y células de merkel.

Estrato basal es la capa más profunda de la epidermis es el estrato basal, estrato espinoso donde se encuentra de ocho a diez capas de queratinocitos.

Estrato granuloso consta de tres a cinco capas de queratinocitos, estrato lucido presenta solo en la piel gruesa de la yema de los dedos, estrato corneo está constituido por 25 a 30 capas de queratinocitos muertos aplanados.

Queratinización y crecimiento de la epidermis; las están formadas del estrato basal se desplazan lentamente hacia la superficie, esta célula se desprenden y se reemplazan por células subyacentes.

Dermis; es la región más profunda de la piel, la dermis está formada principalmente por tejido conectiva, la región papilar representa alrededor de la quinta parte del grosor total de la capa.

Bases estructurales del color de la piel; la melanina, la hemoglobina y los carotenos son tres pigmentos que imparte a la piel de variedad de colore.

Tatuaje y body piercing

El tatuaje es la coloración permanente de la piel por un pigmento exógeno depositado con una aguja dentro de la dermis, estados unidos tiene uno o más, los tatuajes pueden borrarse con láser, que utiliza haces concentrados de luz.

El body piercing es la inserción de un ara a través de un orificio artificial, las piezas de body piercing pueden interferir con ciertos procedimientos médicos como el uso de máscaras para reanimación el manejo de la vía aérea, el caracterismo usuario, las radiografías y el plano.

ESTRUCTURA ANEXAS DE LA PIEL

El pelo presenta mayor parte de la superficie corporal, excepto las plantas, la superficie palmar de los dedos, los talones y las plantas.

Anatomía del pelo está compuesto por columnas de células queratinizadas muertas que se mantienen juntas gracias a proteínas extracelulares.

Crecimiento del pelo cada folículo atraviesa un ciclo que consiste en un periodo de crecimiento y un periodo de reposo.

Tipos de pelos los folículos pilosos se desarrollan entre las 9 y las 12 semanas de gestación.

Color del pelo se debe principalmente a la cavidad y el tipo de melanina presente en sus células queratinizadas.

El pelo y las hormonas es cuando los testículos comienzan a secretar cantidades significativas de andrógenos.

Glándulas de la piel son agrupaciones de células epiteliales que se secretan una sustancia, glándulas sebáceas son glándulas acinosas ramificadas simples.

Glándulas sudoríparas liberan sudor o perspiración hacia los folículos pilosos o sobre la superficie de la piel a través de poros.

Glándulas ceruminosas del oído externo de las glándulas ceruminosas secretan cera, su porción secretora se encuentra en el tejido subcutáneo.

Uñas son placas de células epidérmicas queratinizadas muertas, densamente agrupadas, el cuerpo de la uña es la porción visible de esta; el extremo libre es la parte que puede extenderse más allá de los dedos, y la raíz de la uña es la porción que está oculta en el pliegue de la piel.

FUNCIONES DE LA PIEL

Tiene conocimientos básicos acerca de la estructura de la temperatura corporal.

Termorregulación es la piel que construye a la termorregulación, regulación homeostática de la temperatura corporal, mediante dos mecanismos; por liberación de sudor en su superficie y por regulación del flujo sanguíneo en la dermis.

Reservorio de sangre es la protección al cuerpo de muchas maneras, la dermis alberga una extensa red de vasos sanguíneos que transportan del 8 al 10 % del total de flujo sanguíneo de un adulto en reposo.

Protección es la piel provee protección al cuerpo de muchas maneras; la que ratina la protege a los tejidos subyacentes de gérmenes, abrasiones, calor y agentes químicos, y los queratinocitos estrechamente unidos resisten la invasión de microorganismo.

Sensibilidad cutánea se origina en la piel y comprende sensaciones de tacto, presión, vibración y cosquilleo, también sensaciones térmicas como calor y frío.

Excreción y absorción es la piel normalmente cumple cierto papel en la excreción, eliminación de sustancias del organismo.

La absorción de sustancias solubles de agua a través de la piel es insignificante, pero ciertas sustancias liposolubles atraviesan la piel, como las vitaminas A, D, E y K, ciertos fármacos y los gases oxígeno y dióxido de carbono.

Sistemas de vitamina D requieren la activación de un precursor en la piel por los rayos UV de la luz solar, donde se activa la molécula y se modifica por la acción de enzimas en el hígado y los riñones y se produce finalmente calcitriol, una forma más activa de la vitamina D.

HOMEOSTASIS: CURACIÓN DE LA HERIDA

El daño de la piel activa una secuencia de procesos de reparación que lleva a recuperar su estructura y su función normales.

La curación de las heridas epidérmicas cuando la porción central de una herida epidérmica pueda extenderse hasta la dermis, los bordes de herida.

La curación de las heridas epidérmicas se produce cuando las lesiones afectan solamente a la epidermis.

Los tipos comunes de heridas epidérmicas son las abrasiones en las que una porción de la piel se elimina por fricción.

Una lesión epidérmica, las células basales de la epidermis la herida pierde contacto con la membrana basal.

La migración de las células epidérmicas se detiene por completo cuando cada célula finalmente queda en contacto con otras células epidérmicas en todo su alrededor.

Las células basales epidérmicas recuperadas se dividen para construir estratos nuevos y engrusan la epidermis nueva.

Curación de heridas profundas se produce cuando la lesión extiende hasta la dermis y el tejido subcutáneo.

El proceso de curación es más complejo que el de la curación de las heridas epidérmicas.

La curación de heridas profundas tiene cuando fases; inflamatoria, migratoria, proliferativo y madura.

