



Nombre del alumno: Verónica Anahí López Aguilar

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: Fisiopatología II

Grado: 5° CUATRIMESTRE

Grupo: "A"

ORGANIZACIÓN ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DEL SISTEMA RESPIRATORIO.

El aparato respiratorio es un conjunto anatómico

En el que participan los pulmones, las vías aéreas.

Y ciertas partes del sistema nervioso central, como los músculos respiratorios y la caja torácica.

Función

Es el intercambio gaseoso, aunque también contribuye al mantenimiento del equilibrio ácido-base

La fonación, la defensa frente a agentes nocivos del aire ambiental y diversas funciones metabólicas.

Estructura

Sistema respiratorio superior, o tracto respiratorio

Nos permiten respirar y hablar.

La nariz y las cavidades nasales forman las vías respiratorias para la respiración.

Los senos paranasales rodean las cavidades nasales.

Factores de riesgo

La faringe conecta las cavidades nasales y la bucal con la laringe y el esófago.

La laringe y las cuerdas vocales nos permiten respirar, hablar.

Las estructuras que producen los sonidos dependen del hueso hioides.

INTERCAMBIO Y TRANSPORTE DE GASES.

Es mover dos gases: el oxígeno y el dióxido de carbono.

Regulación de la

Trastornos ventilatorios: obstructivo, restrictivo.

El intercambio de gases tiene lugar en los millones de alvéolos de los pulmones

Los capilares que los envuelven

El oxígeno inhalado pasa de los alvéolos a la sangre en el interior de los capilares

El oxígeno inhalado penetra en los pulmones y alcanza los alvéolos

Disponen ocupando el espesor de una sola célula

y están en contacto estrecho unas con otras

Es mantener las presiones normales de oxígeno y dióxido de carbono

La concentración de iones H^+ o hidrogeniones

Se consigue adecuando la ventilación pulmonar a las necesidades metabólicas orgánicas de consumo y producción de ambos gases.

Se caracteriza por la limitación del flujo aéreo inspiratorio

Que existen restricciones que impiden que los pulmones se expandan por completo.

El motivo es el daño en el propio tejido pulmonar

UDS.ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA I. UTILIZADA EL 12 DE FEBRERO DE 2021.