



**ALUMNA**

LOURDES DEL CARMEN ARCOS CALVO

**PRIMER SEMETRE**

MORFOLOGIA

**RESUMEN**

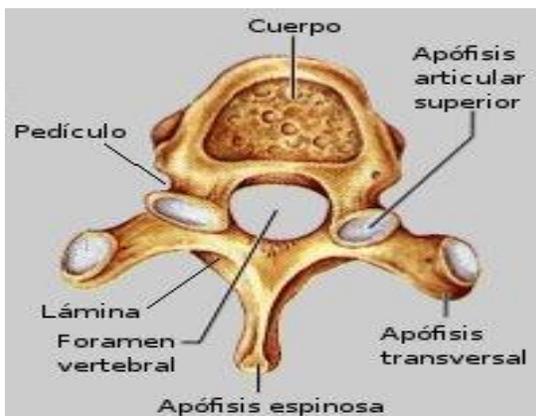
*Fundamentos de Anatomía con  
Orientación Clínica. Moore. Arthur F.  
Dalley & Anne M. R. Agur. 6a Edición.*

## Vertebras torácicas

Las vértebras torácicas son vertebras típicas ya que son independientes y tiene cuerpo, arcos vertebral y siete procesos para las uniones musculares y articulares.

Dos fositas costales (hemicarillas) bilaterales una superior y una inferior en sus cuerpos vertebrales para la articulación con las cabezas de las costillas.

Las vértebras torácicas atípicas tienen solo una fosita costal (carilla) bilateral en lugar de dos fositas.



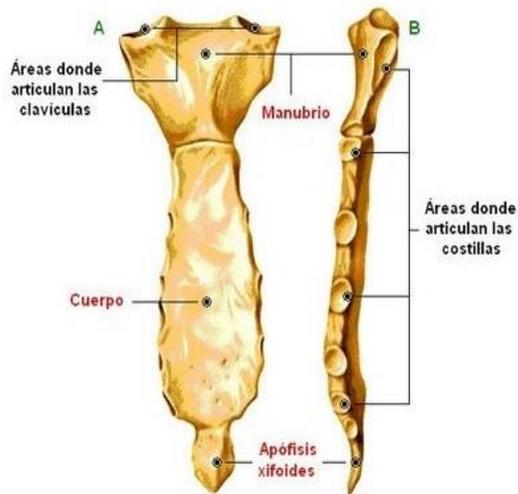
Esternón: es un hueso plano y delgado verticalmente que forma la parte central de la porción anterior del tórax. consta de tres porciones.

Manubrio: porción superior, es un hueso aproximadamente trapezoidal que se sitúa al nivel de los cuerpos de las vértebras T3 y T4, su borde superior está hendido por la incisura yugular, a cada lado una incisura claviclar, el manubrio y el cuerpo del esternón se sitúan en planos distintos formando una proyección en el ángulo del esternón entre las vértebras T4 y T5.

Cuerpo del esternón: está a un nivel vertebral T5 a T9 es más largo, estrecho y delgado que el manubrio, su anchura varía debido a sus bordes laterales festoneados por las incisuras costales para su articulación con los cartílagos costales.

Proceso xifoides: está a nivel de la vértebra T10 y es la porción más pequeña y variable del esternón, en las personas jóvenes es cartilaginosa pero en adultos mayores de 40 años de edad está más o menos osificada.

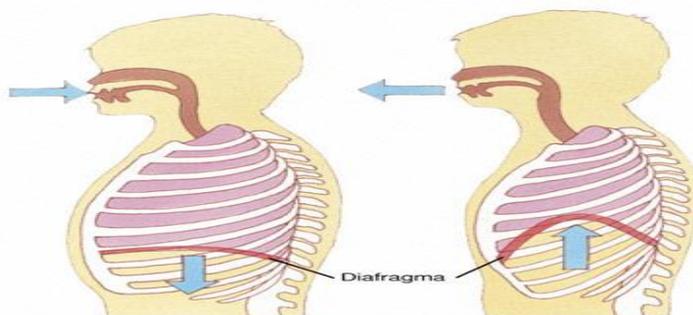
La articulación xifoesternal a nivel de la vértebra T9 es un marcador de la línea media para el nivel superior del hígado, el centro tendinoso del diafragma y el borde inferior del corazón.



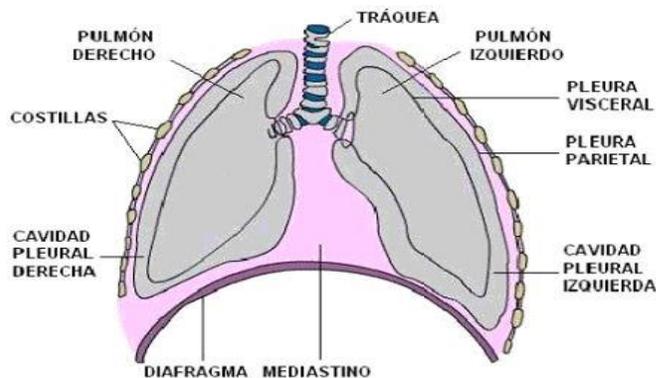
Los movimientos de la pared torácica y del diafragma durante la inspiración aumentan el volumen intratorácico y los diámetros del tórax, en consecuencia los cambios de presión provoca la inhalación de aire hacia el interior de los pulmones (inspiración) a través de la nariz, tráquea, laringe y boca,

Durante la espiración pasiva, el diafragma y distintos músculos como los intercostales se relajan con lo que disminuye el volumen intratorácico y aumenta la presión intratorácica de manera que se exhala el aire de los pulmones (espiración) a través de los mismos conductos.

El tejido elástico de los pulmones que estaba expandido, se retrae y se expulsa la mayor la mayor parte del aire al mismo tiempo que la presión intraabdominal disminuye y las vísceras abdominales se descomprimen.



La cavidad torácica es el espacio rodeado por las paredes torácicas y tiene tres compartimentos. Dos compartimientos laterales completamente separados es decir las cavidades pulmonares que contienen los pulmones y las pleuras, un compartimento central llamado mediastino que contiene al corazón, los grandes vasos, las porción torácica de la tráquea, el esófago, el timo y los nódulos linfáticos.

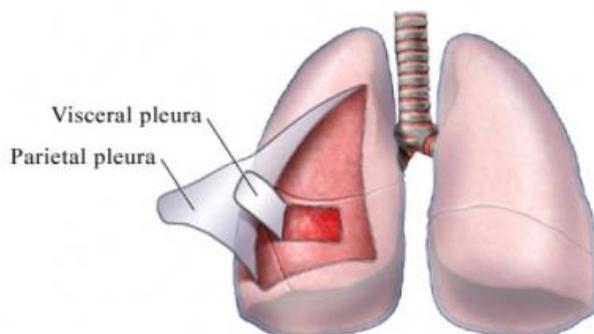


La fascia endotoracica es una delgada capa fibroareolar situada entre la cara interna de la caja torácica y el revestimiento de las cavidades pleurales, proporciona un plano de división y dar acceso a las estructuras intratoracicas.

La pleura visceral cubre los pulmones y se adhiere a todas las superficies, incluida la anterior de las fisuras horizontal oblicua.

La pleura parietal reviste las cavidades pulmonares y esta se adherida a la pared torácica, el mediastino y el diafragma.

El ligamento pulmonar se extiende entre el pulmón y el mediastino, la raíz del pulmón está dentro de las hojas parietal y visceral de la pleura (manguito pleural).



La pleura parietal tiene cuatro porciones:

La porción costal que recubre las superficies internas de la pared torácica (esternón, costillas, cartílagos costales, músculos y membranas intercostales) y está separada de la pared por la fascia endotorácica.

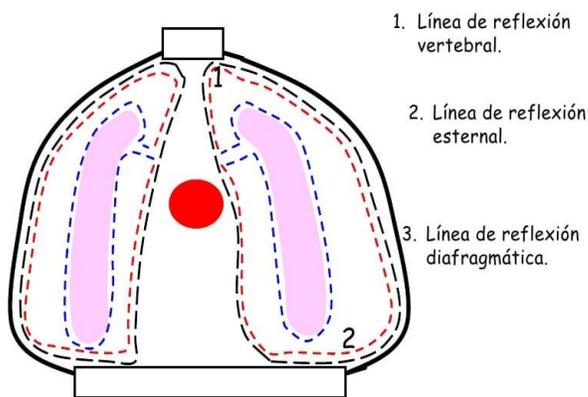
La porción diafragmática recubre la superficie superior o torácica del diafragma a cada lado del mediastino.

La cúpula pleural se extiende a través de la apertura torácica superior hacia el interior de la raíz del cuello unos 2-3 cm al nivel del tercio medial de la clavícula y al nivel del cuello de 1ª costilla formando una cúpula en forma de copa sobre el vértice del pulmón.

La línea de reflexión pleura esternal es aguda o abrupta y se encuentra donde la pleura costal continua con la pleura mediastinica anteriormente.

La línea de reflexión pleural costal es también aguda y se encuentra donde la pleura costal se continua con la pleura diafragmática inferiormente.

La línea de reflexión pleural vertebral es gradual y muchos más redondeada, se encuentra donde la pleura costal se continua con la pleura mediastinica posteriormente.



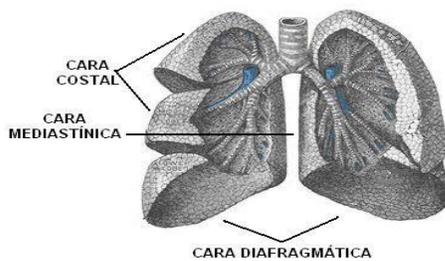
Los pulmones son los órganos vitales de la respiración, su función principal es oxigenar la sangre las fisuras horizontal y oblicua dividen los pulmones en lóbulos, el pulmón derecho tiene tres lóbulos y el izquierdo dos.

El borde anterior es relativamente recto en el pulmón derecho, mientras que en el izquierdo tiene una incisura cardiaca.

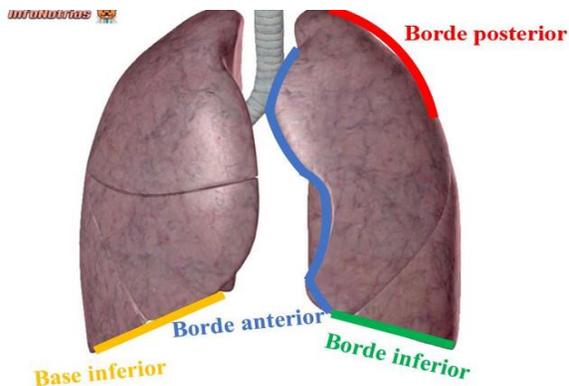
Cada pulmón tiene:

Un vértice que es el extremo superior romo del pulmón que asciende por encima del nivel de la 1ª costilla hacia el interior de la raíz del cuello y está cubierto por la cúpula pleural.

Tres caras, la cara costal adyacente al esternón, los cartílagos costales y las costillas. La cara mediastínica que incluye el hilio del pulmón y se relaciona medialmente con el mediastino y posteriormente con los lados de las vértebras. La cara diafragmática que se apoya sobre la cúpula convexa del diafragma.

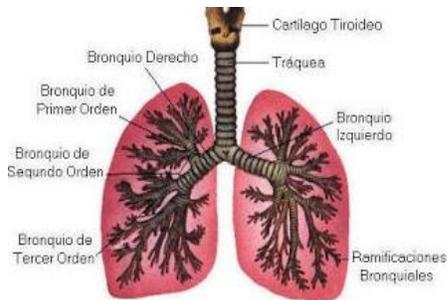


Tres bordes, el borde anterior donde las cara costal y mediastínica se unen anteriormente y cruzan sobre el corazón, el borde inferior que circunscribe la cara diafragmática del pulmón y separa la cara diafragmática de la cara costal y mediastínica y el borde posterior donde la cara costal y mediastínica se unen posteriormente.



El bronquio principal derecho es más ancho y corto discurre más vertical que el bronquio principal izquierdo cuando pasa directamente hacia el hilio pulmonar.

El bronquio principal izquierdo discurre inferolateralmente, inferior al arco de la aorta y anterior al esófago y la aorta torácica para alcanzar el hilio pulmonar.

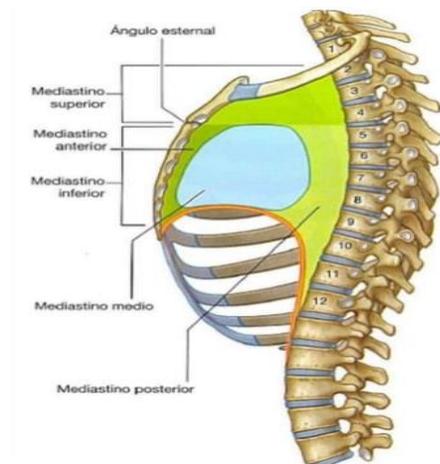


Mediastino superior se extiende inferiormente desde la apertura torácica superior hasta el plano torácico transversal que pasa a través del ángulo del esternón y el disco IV entre las vértebras T4-T5, contiene la VCS, el timo, los nervios vagos, los nervios frénicos etc.

Mediastino inferior esta entre el plano torácico transversal y el diafragma esta subdividido a su vez por el pericardio en el mediastino anterior.

El mediastino anterior en niños y lactantes contiene la porción inferior del timo, está constituido por ligamentos esternopericardios, vasos linfáticos, unos pocos nódulos linfáticos.

El mediastino medio contiene el pericardio, el corazón, la aorta ascendente, la VCS, el arco de la vena ácigos y los bronquios principales.



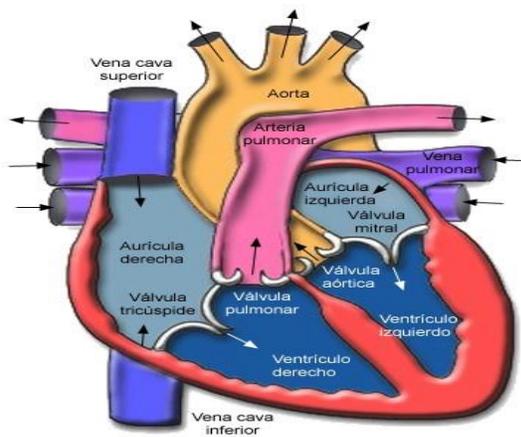
El corazón tiene cuatro bordes y los diferentes sonidos de cualquiera de las válvulas pueden distinguirse en distintas localizaciones:

Valva aortica: segundo espacio intercostal a la derecha del borde esternal.

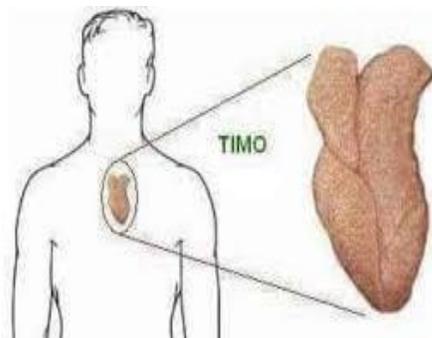
Valva pulmonar: segundo espacio intercostal a la izquierda del borde esternal.

Valva atrioventricular derecha: cerca del borde esternal izquierdo.

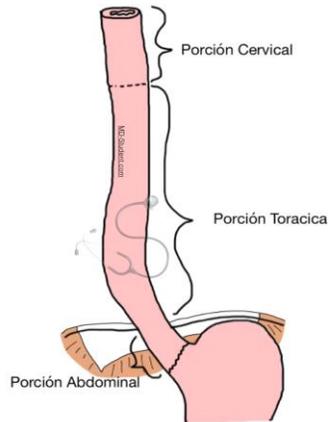
Valva atrioventricular izquierda: ápice o vértice del corazón en el 5to espacio intercostal en la línea medio clavicular.



El timo es un órgano linfoide localizado en la porción inferior del cuello y la anterior del mediastino, la rica vascularización del timo procede de las ramas mediastinica anterior e intercostal anterior de las arterias torácicas internas. Los vasos linfáticos del timo drenan en los nódulos linfáticos paraesternales, braquiocefálicos y traqueo bronquiales.



Esófago es un tubo fibromuscular que se extiende desde la faringe hasta el estómago, entra en el mediastino superior entre la tráquea y la columna vertebral donde se sitúa anterior a las vertebrae T1-T4.



Las ramas de la aorta torácica incluyen las arterias intercostales posteriores, las arterias subcostales, las arterias bronquiales que van a dar la irrigación nutricia (la funcional la dan las arterias pulmonares) del pulmón y los bronquios. Y además de estas también hay ramas arteriales que irrigan el esófago.

