

BIOLOGIA DEL

21 - Sep - 21

DESARROLLO

Dr: Escarpull: Sio Magali Guadalupe
Hernandez Chacha Yari Karina

Formación del diafragma

El diafragma es un músculo ancho, plano y delgado con forma de cúpula, que separa el tórax del abdomen.

El diafragma está formado por las siguientes:

* **Porción esternal:** Se origina en la apófisis xifoides, y está separada de la siguiente porción del diafragma (porción costal) por una estructura llamada triángulo esternal costal.

* **Porción costal:** Su inserción es en los cartílagos costales y costillas adyacentes de ambos lados. Siendo la que forma la cúpula del diafragma.

* **Porción lumbar:** Se origina en las 3 vértebras lumbares superiores, y en ella encontramos los conocidos pilares del diafragma.

Orificios y estructuras que atraviesan el diafragma

El diafragma también presenta diversos orificios o el paso de algunas estructuras entre el tórax y la cavidad abdominal.

• **Hiato esofágico:** Localizado a la altura de T10 paso para el esófago y sus vasos así como para el nervio vago.

Hialo aórtico Su ubicación es en el borde inferior de la vertebra T12, permite el paso de la aorta, el plexo aórtico y las venas ácigos y hemiaócigos.

Foramen de la vena cava: Se localiza un poco a la derecha del centro Frénico, y permite el paso de la vena cava inferior y el nervio Frénico.

Triángulos esternocostal: En el encontramos a la hendidura lumbar medial que permite el paso de los nervios espláncnicos, y la hendidura lumbar lateral por la que pasan los conductos o troncos linfáticos.

¿Cómo es su inervación?

El diafragma está inervado por el nervio Frénico, que surge de las raíces nerviosas cervicales C3-C5 aunque con mayor participación de C4 proporcionando función sensorial y motora.

Algunas de las funciones del diafragma obedecen a voluntad, pero son en su mayoría involuntarias como es el caso de la respiración, es por ello, que el diafragma depende de un sistema complejo formado por:

- **Vías sensitivas:** Encargadas de la sensibilidad pleural, pulmonar y general.
- **Centros nerviosos:** Ubicados en el bulbo raquídeo y la médula.

Función Respiratoria

La principal función del diafragma es desarrollado en el proceso de la respiración ya que el diafragma es considerado como el principal músculo inspiratorio.

En la inspiración, junto con los músculos accesorios (intercostal externa, esternocleidomastoideo y escalenos).

A medida que el feto crece en el útero de la madre antes del nacimiento, los diversos sistemas de órganos se desarrollan y maduran.

El diafragma se forma entre la 4^a y la 12^a semana de gestación. Durante este periodo, también se desarrollan el esófago. (El conducto que conecta la garganta con el estómago), el estómago y los intestinos.

Hernias

== Hernia diafragmatica Congénita ==

La hernia diafragmatica se produce cuando uno de los organos se desplaza hacia arriba, hacia el torax, a través de una anomalia en el diafragma.

Causas

La hernia diafragmatica se produce a causa de los defectos diafragma mientras se forma el feto. A raíz de una anomalia diafragma del bebé, uno o más organos abdominales suben y ocupan el lugar de los pulmones.

Riesgos.

La mayoría de los casos la hernia diafragmatica congénita da causa desconocida. Sin embargo en el 30 % de pacientes, existen anomalías cromosómicas.

Los siguientes factores pueden aumentar el riesgo de presentar diafragmatica adquirida.

- Lesiones profundas ocasionadas por accidentes de tránsito.
- Intervenciones quirúrgicas en el torax o el abdomen.
- Caídas
- Heridas de arma blanca.

Síntomas: Los síntomas de la hernia diafragmatica congénita se produce a causa del desarrollo anormal de los pulmones; Si se trata de una hernia diafragmatica adquirida, se produce porque los pulmones no pueden funcionar correctamente.

= **Diagnóstico** = Por lo general, la hernia diafragmática congénita puede diagnosticarse antes de nacer el bebé

Una ecografía puede revelar la posición anormal de los órganos abdominales en el feto, y la madre quizás tenga una mayor cantidad del líquido amniótico.

(el que rodea y protege al feto)

Después del nacimiento, pueden observarse las siguientes anomalías durante una exploración física:

- movimientos anormales en el tórax.
- Dificultad para respirar
- Ausencia de ruidos respiratorios en un lado del tórax.
- Abdomen menos lleno

= **Diagnóstico** =

Tratamiento

Ambos tipos de hernia constituyen emergencias quirúrgicas. Debe realizarse una intervención quirúrgica para extraer los órganos abdominales del tórax y colocarlos nuevamente en el abdomen y luego debe repararse el diafragma.

// Hernia Hiatal //

21-sep-21

La hernia de hiato es un trastorno que se produce cuando una porción del estómago asciende hacia el tórax.

Pronóstico de la enfermedad. =

Se estima que un 20% de la población sufre hernia de hiato.

(Prueba Médicas para la hernia de hiato.)

Inicialmente el diagnóstico de hernia de hiato se basa en los síntomas del paciente, pero también puede ser detonantes de este desplazamiento, como el envejecimiento del músculo del diafragma, la obesidad, el tabaquismo o el estreñimiento.

Síntomas de la hernia de hiato.

Los síntomas que provocan esta afección pueden ser ardor en el pecho o la garganta, acidez, carcaspeo, asma o problemas respiratorio.

*** Tratamiento para la hernia de hiato**

El tratamiento de la hernia depende de su gravedad, y a veces no requiere ningún tipo de terapia.

Especialista que trata.

El especialista experto en el tratamiento de la hernia de hiato es el cirujano general o del aparato digestivo.

El manejo de la hernia de bochdalek consiste en la reducción quirúrgica de la herniación en la cavidad abdominal y en la reparación del defecto diafragmático tan pronto sea posible.

Sintomas

La mayoría de las hernias de Bochdalek del adulto son asintomáticas y cuando presentan síntomas son de tipo digestivo con vómitos y dolor abdominal, y más raramente con dolor torácico o clínico respiratorio.

En la hernia de Bochdalek es posible que el diafragma no se desarrolle correctamente o que el intestino quede atrapado en la cavidad torácica cuando se forma el diafragma.

La hernia de Bochdalek representa aproximadamente el 80 a 90 por ciento de la totalidad de los casos.

== HERNIA DE MORGANI ==

Es un defecto diafragmatico congénito e infrecuente.

Caso clínico.

Paciente de 30 años de edad

con historia de tres hospitalizaciones por cuadro clínico y radiológico de neumonía derecha.

Exámenes

Radiografía de tórax,

Diagnóstico

Hernia de Morgagni.

Se encontró epiplon mayor en saco herniario y un anillo de aproximadamente 6 cm, de diámetro de diámetro en la línea paramediana derecha en la que despega el diafragma de su inserción central anterior.

Tratamiento.

Signos y síntomas.

Reparación quirúrgica

Se presentan dificultad respiratoria por lo general en las primeras horas después del nacimiento.

Hernia Escrotal

21-Septiembre-21

Clinico

Recien nacido de término varón,
40 semana de edad gestional
producto de embarazo normal
en pocos dias fue trasladado
al hospital. Al examen
se apreciaba irritable, pero
en buenas condiciones
generales, afebril.

Diagnostico

Lo realiza un médico cirujano
general o urologo.

Tratamiento

El tratamiento de la hernia escrotal
está indicado por el cirujano.
En la mayoría de los casos,
consiste en realizar cirugía
que debe realizarse lo antes
posible.

Sintoma

Protuberancia en la
ingle y el escroto;
Dolor en el escroto
o la ingle al ponerse
de pie.

Causa

ocorre debido al debili-
tamiento de los
músculos del canal
inguinal que hace que
partes u otras
contenidos del abdomen
se mueven a través de
este canal hacia el
escroto.

Hernia crural

21 sep 21

La hernia abdominal se refiere a la filtración de una parte del intestino (intestino delgado, en la mayoría de los casos.)

Síntomas

- Hinchazón
- Que es reducible. (es decir, aplicando una ligera presión los intestinos pueden volver a la cavidad abdominal.)

Factores de riesgo

- Edad
- la obesidad
- Estreñimiento crónico.
- Embarazo.

Diagnóstico:

En la mayoría de los casos el diagnóstico es clínico es decir, el médico evaluará a través de la historia y un examen.

Intervención quirúrgica.

La única cura para la hernia crural es la cirugía

Después de la cirugía

Será necesario abstenerse de realizar esfuerzo durante 4 semanas posteriores a la cirugía.

Hernia Umbilical

21-sep-21

Son más frecuentes en los bebés, pero también puede afectar a los adultos.

Síntomas

Produce una leve hinchazón
cerca del ombligo.

En los bebés el bulto se puede
ver únicamente cuando lloran, tosen
o hacen algún esfuerzo.

Tratamiento

Por lo general, se recomienda una
cirugía. En los bebés pequeños
algunos cirujanos podrían recomendar
la observación para permitir que los
músculos abdominales ganen volumen
y así reducir la hernia espontáneamente.

Causa.

Durante la gestación
el cordón umbilical
pasa a través de una
pequeña abertura
en los músculos
abdominales del
bebé.

Especialista

para consultar.

Cirujano General.

Hernia Inguinal 21-sep-21

Caso Clínico

Infante de 5 años de edad que desde su nacimiento presenta hernia. El examen físico se comprobó la presencia de 2 tumores en la pared abdominal.

Diagnóstico

En general, para diagnosticar una hernia inguinal, solo es necesario realizar un examen físico.

Tratamiento

Si la hernia es pequeña y no causa molestias, podría recomendar y esperar y controlarla.

En los niños, el médico ~~podría~~ ~~recomendarte~~ ~~x~~.

Puede intentar aplicar presión manual para reducir el bulto antes de considerar una cirugía.

Síntomas

los síntomas de una hernia inguinal y una hernia umbilical son similares.

Especialista

médico cirujano pediátrico.

A/ alrededor de 3 al 5% de los bebés saludables nacidos a término nacen con una hernia inguinal.