



ERIVAN ROBELY RUIZ SÁNCHEZ.

DRA. GRECIA PAMELA ORTA VAZQUEZ

SISTEMA TEGUMENTARIO

BIOLOGÍA DEL DESARROLLO

PASIÓN POR EDUCAR

Primero "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de DICIEMBRE de 2022.

SISTEMA TEGUMENTARIO

UÑAS DE LOS DEDOS DE MANOS Y PIES

-final del 3er mes, la epidermis se engrosa en las puntas de los dedos, constituyendo los campos de uñas, estos migran a la cara dorsal de los dedos y crecen en proximal para integrar la raíz de la uña.
-la proliferación del tejido que rodea cada campo crea una depresión poco profunda.
-en la raíz la epidermis se diferencia para formar uñas, alcanzan las puntas de los dedos en el 9no mes

PELO

-inicia su desarrollo a los 4 meses como proliferación epidérmica sólida que surge de la capa germinativa y penetra a la dermis subyacente
-en sus extremos terminales las yemas pilosas se invaginan (papilas pilosas) y son invadidas por mesodermo en el que se desarrollan vasos y terminales nerviosas
-las células del centro de las yemas adquieren forma de huso y se queratinizan formando el tallo del pelo
-las células periféricas adquieren forma cúbica y dan origen a la vaina de pelo epitelial
-la vaina de la raíz dérmica es formada por el mesénquima circundante
-el músculo erector del pelo (liso) suele estar unido a la vaina.
-la proliferación de las células epiteliales en la base del tallo impulsa al cabello a la superficie

-Final del 3er mes aparecen los primeros pelos en la superficie, cejas y del labio superior
-el primer pelo(lanugo) se pierde pocos días después del nacimiento
-en la pared epitelial del folículo piloso hay una pequeña yema que penetra al mesodermo y sus células forman glándulas sebáceas
-las células de la región central de la glándula degeneran y forman una sustancia grasosa (sebo), secretada hacia el folículo piloso y desde ahí a la piel

HIPERTRICOSIS: exceso de pelo se debe a una abundancia inusual de folículos pilosos.
ATRIQUIA: ausencia congénita de pelo se acompaña de anomalías en dientes y uñas.

ANOMALÍAS EN LA DISTRIBUCIÓN DE PELO.

GLÁNDULAS MAMARIAS

-son glándulas sudoríparas modificadas y aparecen como bandas bilaterales de epidermis engrosada denominadas líneas mamarias o crestas
- 7 semanas se extienden a cada lado del cuerpo, de la base de la extremidad anterior hasta la región de la extremidad posterior
- la mayor parte desaparece pero una porción pequeña persiste en la región torácica y penetra al mesénquima subyacente
-forma 16 a 24 brotes, que dan origen a yemas pequeñas y sólidas
-al final de la vida prenatal los brotes epiteliales están canalizadas y constituyen los conductos galactóforos que drenan en una pequeña fosa epitelial que después del nacimiento se transforma en el pezón por la proliferación del mesénquima subyacente
-al nacer los conductos carecen de alveolos, de modo que no cuentan con aparato secretor.

ANOMALÍAS DE LAS GLÁNDULAS MAMARIAS.

POLITELIA: es una anomalía en que se forman pezones accesorios debidos a la persistencia de fragmentos de la línea mamaria.
POLIMASTIA: ocurre cuando un resto de la línea mamaria se convierte en mama completa.
PEZÓN INVERTIDO: es una anomalía en que los conductos galactóforos desembocan en la fosa epitelial primitiva que no se abrió hacia afuera.

GLÁNDULAS SUDORIPARAS

ECRINA
-se forman en la piel de la mayor parte del cuerpo a partir de yemas derivadas de la capa germinativa de la epidermis
-las yemas crecen al interior de la dermis y su extremo terminal se enrolla formando las porciones secretoras de las glándulas
- las células de músculo liso relacionadas con ellas también se desarrollan a partir de las yemas epidérmicas
-su funcionamiento depende de mecanismos merocrinos (exocitosis)
-participan en el control de la temperatura

APOCRINA
-se desarrollan durante la pubertad en cualquier sitio en que exista pelo corporal
-derivan de las mismas yemas epidérmicas que producen los folículos pilosos
-drenan hacia los folículos pilosos y no hacia a piel
-el sudor que producen contiene lípidos, proteínas y feromonas, el olor es porque las bacterias desintegran tales productos
-una parte de las células secretoras se desprende y se incorpora a la secreción.

PIEL

La es el órgano más grande del cuerpo y tiene doble piel origen:
-Epidermis, capa superficial que se desarrolla a partir del ectodermo superficial
-Dermis, capa profunda que se desarrolla a partir del mesénquima subyacente

Dermis

Dermis
Se origina en el mesénquima proveniente de 3 fuentes:
-Mesodermo de la placa lateral, dermis de los miembros y de la pared corporal.
-Mesodermo paraxial, dermis de la espalda.
-Células de la cresta neural, dermis de la cara y cuello.

EPIDERMIS

En un principio, el embrión está cubierto por una sola capa de células ectodérmicas
En el 2do mes, aparece una capa de células aplanadas: el peridermo
Siguen proliferando las células en la capa basal y se forma una tercera capa intermedia
Finalmente al final del 4to mes, la epidermis adquiere su estructura definitiva de cuatro capas:

-3er y 4to mes la dermis papilar forma muchas papilas dérmicas (estructuras irregulares) que se proyectan para penetrar en la epidermis
-La mayoría cuenta con un capilar pequeño o un órgano terminal nervioso sensitivo
-La dermis reticular (capa más profunda) contiene grandes cantidades de tejido adiposo

-Capa Basal, es la que produce células nuevas. Luego formará crestas y depresiones que se reflejan como huellas dactilares.
-Capa Espinosa, capa gruesa que consta de células poliédricas con tonofibrillas finas.
-Capa Granular, en sus células contiene pequeños gránulos de queratohialina.
-Capa Cornea, constituye la superficie resistente y escamosa de la epidermis, se compone de células muertas y compactas que contienen queratina.

QUERATIZACIÓN DE LA PIEL

ICTOSIS: es excesiva queratización de la piel caracterizada a un grupo de trastornos hereditarios que se generan como rasgo autosómico recesivo pero también ligado al cromosoma X,

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Langman, J., Sadler, T. W., & Lorenzo, I. (1996). Langman: Embriología médica. Panamericana. Buenos Aires.