



Jhonatan Gamaliel Vázquez Cruz

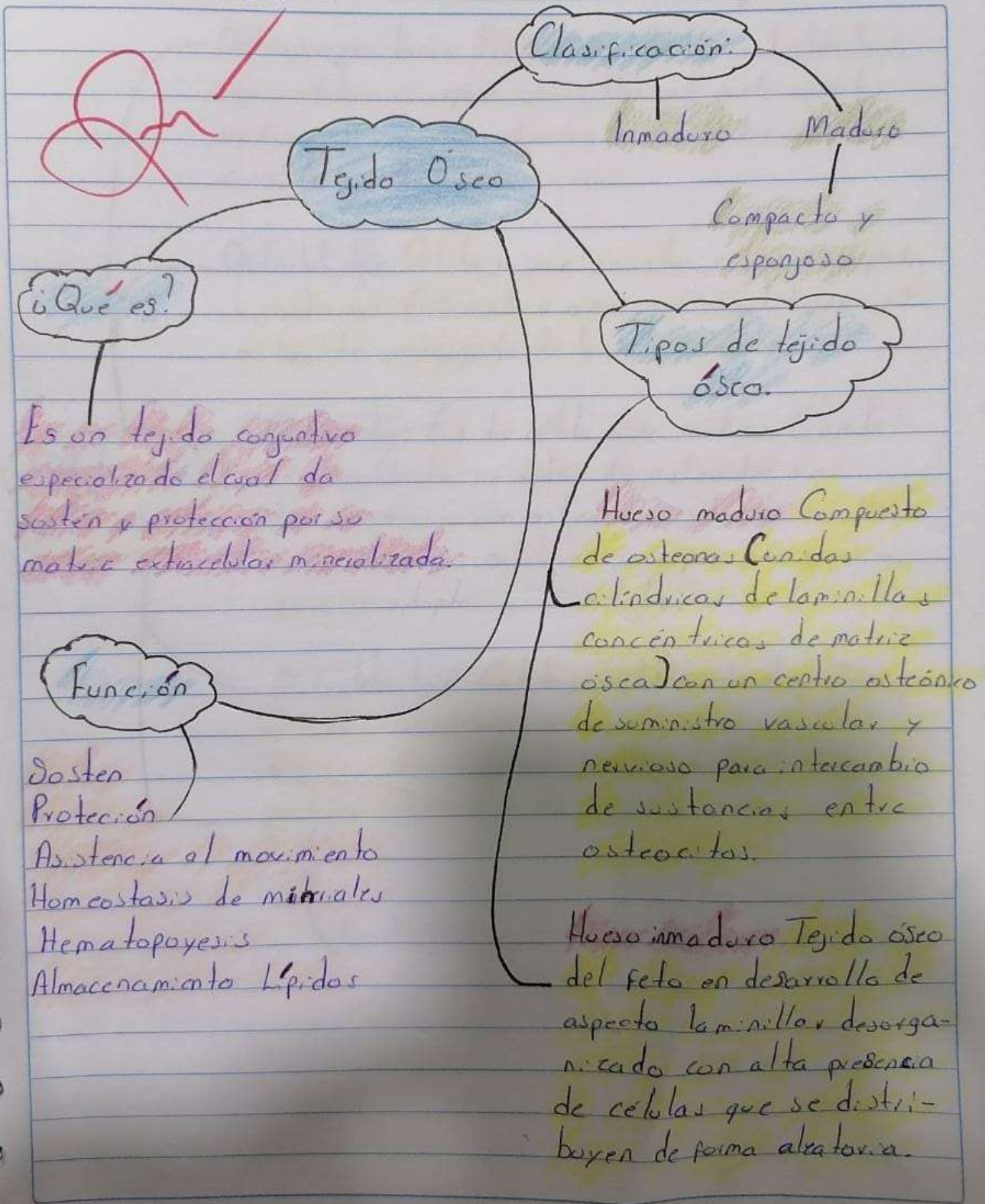
Rosvani Margine Morales Irecta

Trabajos

Microanatomía

1

B



Células del tejido óseo.

Osteoprogenitoras Precursoras de los osteoblastos, son células en reposo renovables que puede secretar matriz ósea y por estímulos se convierten en células formadoras de tejido óseo.

Osteoblastos Células que secreta colágeno tipo I y proteínas de la matriz ósea que constituyen el osteoide encargado de la calcificación.

Osteocitos Es la célula ósea madura. Cuando el osteoblasto se rodea de osteoide se transforma en un osteocito, este desarrolla evaginaciones celulares y ocupan un espacio que se adapta a la célula.

Osteoclastos Células multinucleadas encargadas de la resorción ósea, este proceso crea lagunas de resorción, provienen de las células progenitoras hematopoyéticas mononucleares.

Partes del osteoclasto → Borde festoneado
Zona clara
Región basal
lateral

Huesos largos: predomina la longitud de estos respecto a las otras dimensiones, consisten en diáfisis y dos epífisis, medula ósea

T
i
p
o
s
de
H
u
e
s
o
s

Huesos cortos: Sus dimensiones son casi iguales, se componen de hueso esponjoso y una capa externa delgada de hueso compacto

Huesos planos: Son anchos y delgados, formados de una capa de hueso esponjoso entre dos capas externas gruesas de hueso compacto.

Huesos irregulares. De forma compleja de distintas características y se componen de hueso esponjoso y una capa delgada de hueso compacto.

✓ Estructura general.

Hueso compacto

Superficie externa ósea en forma de capa densa compacta.

Hueso esponjoso

Malla de aspecto esponjoso compuesta por trabéculas que contienen vasos sanguíneos y médula ósea.

Periostio Revestimiento de los huesos

en crecimiento activo compuesto de colágeno con células osteoprogenitoras y células del periostio

Cavidades

óseas

Endostio

Medula ósea roja

Medula ósea amarilla.

Matriz ósea

- Inorgánico y forman el 65% del hueso
- Compuesto por fosfato, calcio, magnesio, potasio, Bicarbonato.
- Presente en forma de cristales de hidroxipatita cubiertos de hidratación que permite el intercambio de iones

- (Orgánico que constituyen 35% hueso - formado por colágeno tipo I (80-90%), proteoglicanos
- Glicoproteínas (osteocalcina, osteopontina)

Histogénesis del hueso

Ostogénesis intramembranosa

- Aparición del centro de osificación
- Calcificación
- Formación de trabéculas
- Formación del periostio.

Osteogénesis endoccondial

- Aparición del molde cartilaginosa.
- Crecimiento del molde
- Aparición del centro primario de osificación
- Aparición cavidad medular.
- Aparición del centro secundario de osificación.
- Formación de cartilago.

Jhonatan Gamaliel

Las células que lo componen son estruadas esqueléticas

1/2 Anot. Complementar

Musculo Esquelético estruado.

Voluntario, esta innervado por fibras nerviosas. Generalmente esta conectado a los huesos a través de los tendones, a excepción de algunos como el ojo, la de la parte superior. Esta rodeado por una lamina basal, que es matric extracelular.

Tejido muscular.

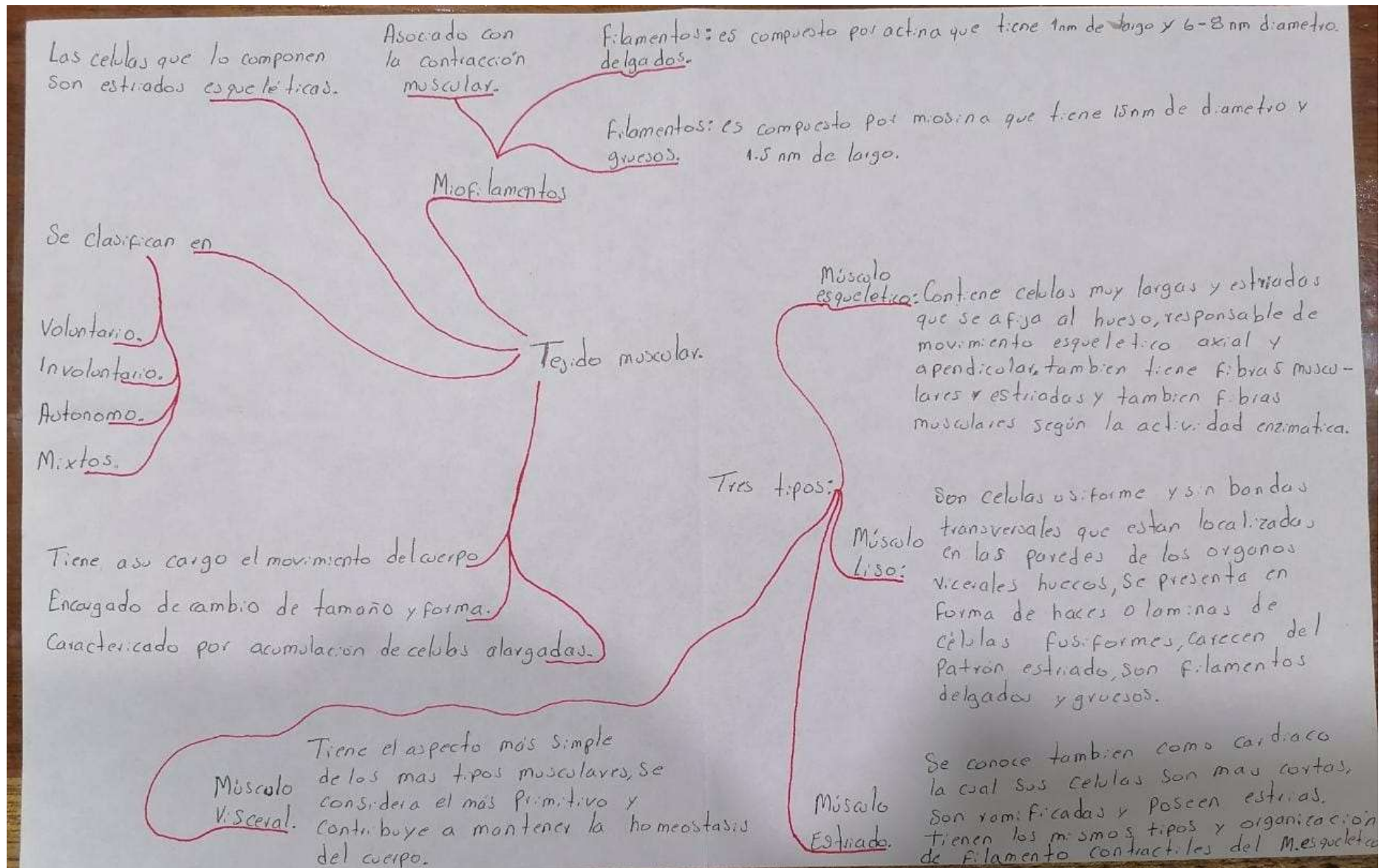
Tres tipos:

- Esquelético: Contiene células muy largas y estruadas con bordes perpendiculares.
- Liso: Las células musculares lisas son fusiformes y sin bordes transversales.
- Cardíaco: Las células del musculo cardíaco son más cortas, son ramificadas y poseen estrías.

Clasificación

- Voluntarios
- Involuntarios
- Automatos
- Mixtos

COMPLETADO

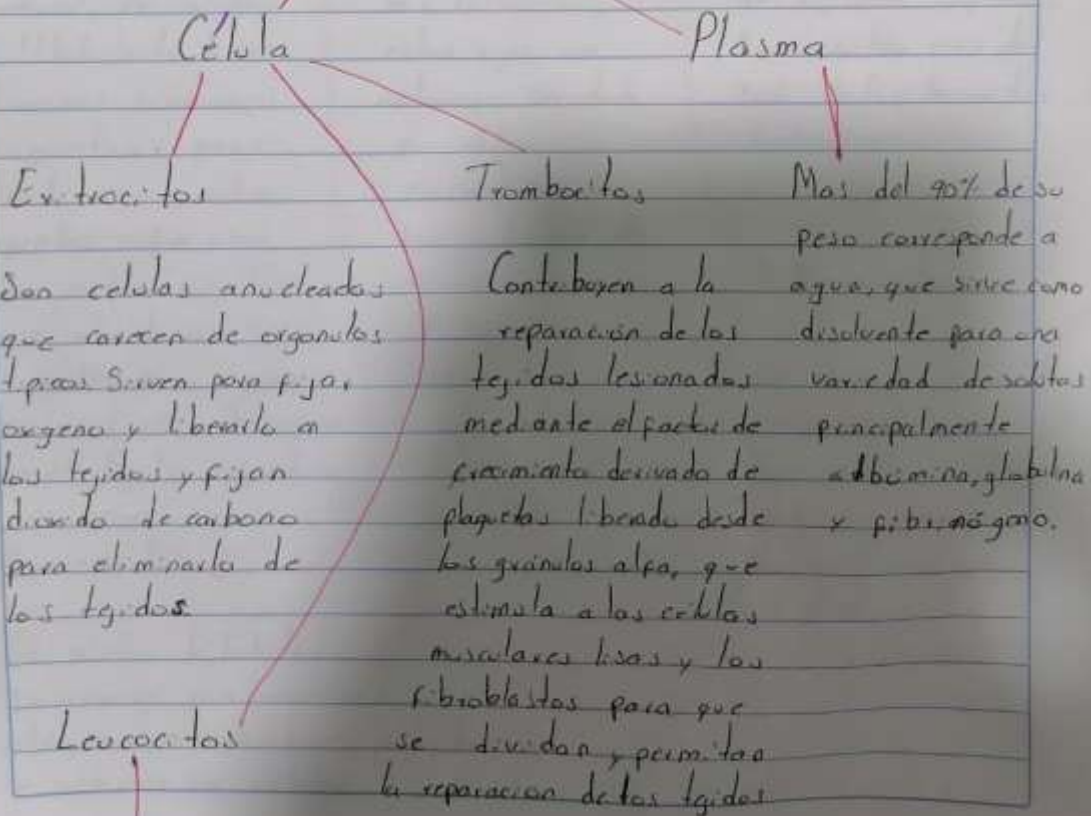


Jhonatan Gamaliel

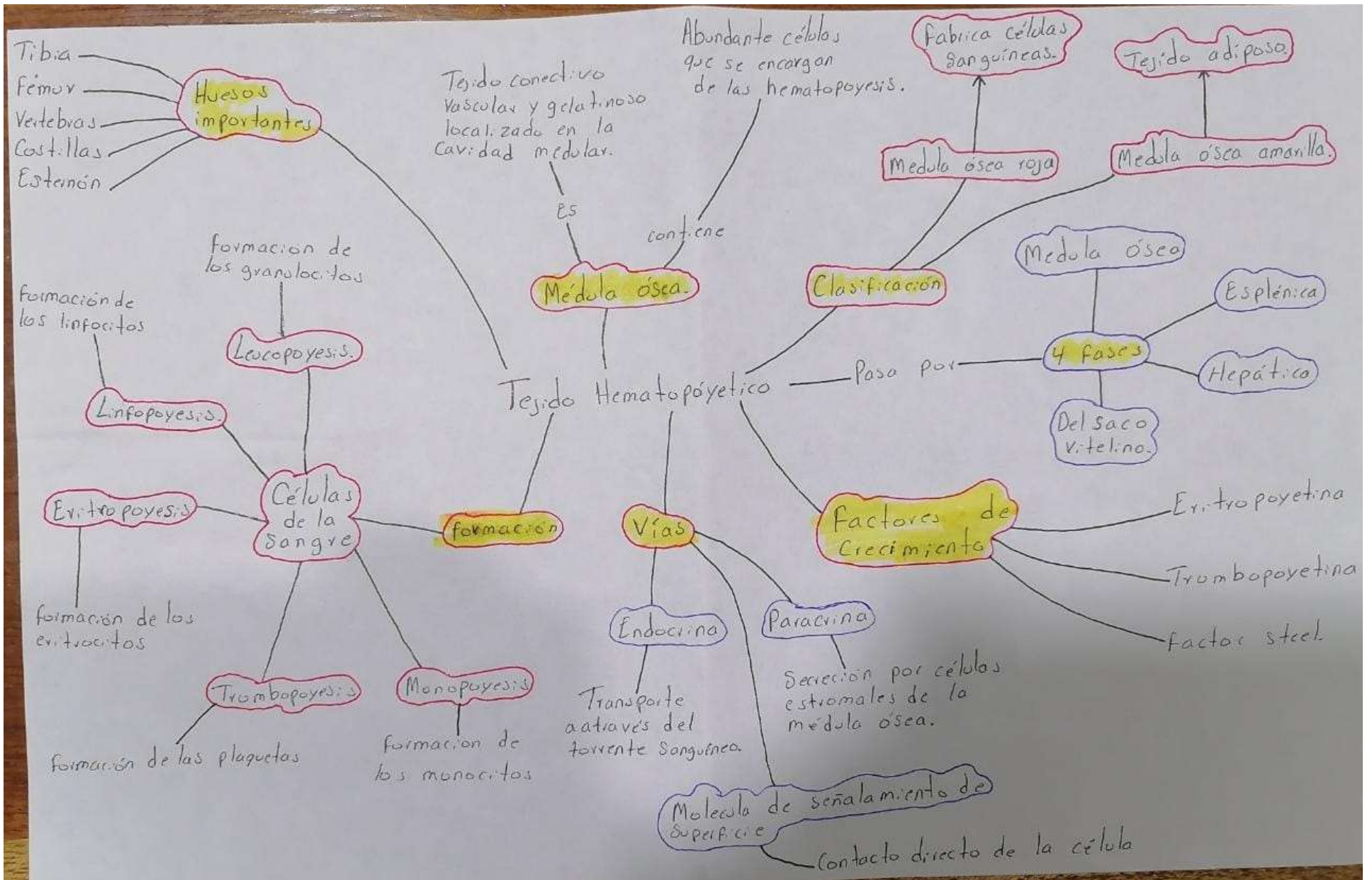
Tejido Sanguíneo

1/2 ANOTA Complementar

Es un tejido conjuntivo líquido que circula a través del sistema cardiovascular. Se compone de células y sus derivados y un líquido llamado plasma.



COMPLETADO



Pr 1/2
Anatomía Complementaria

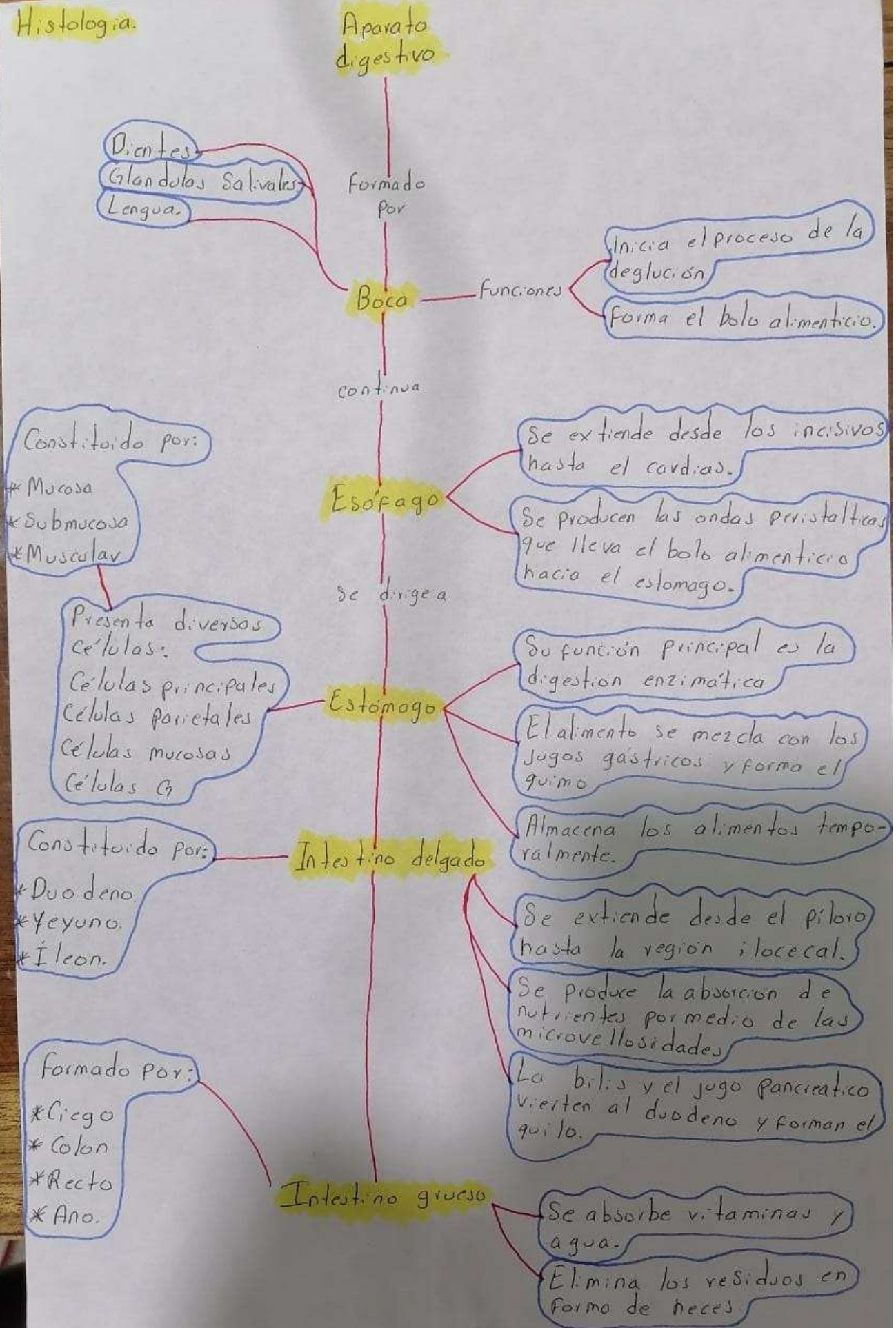
Cavidad
oral

Histología del
Sistema
digestivo

Glándulas

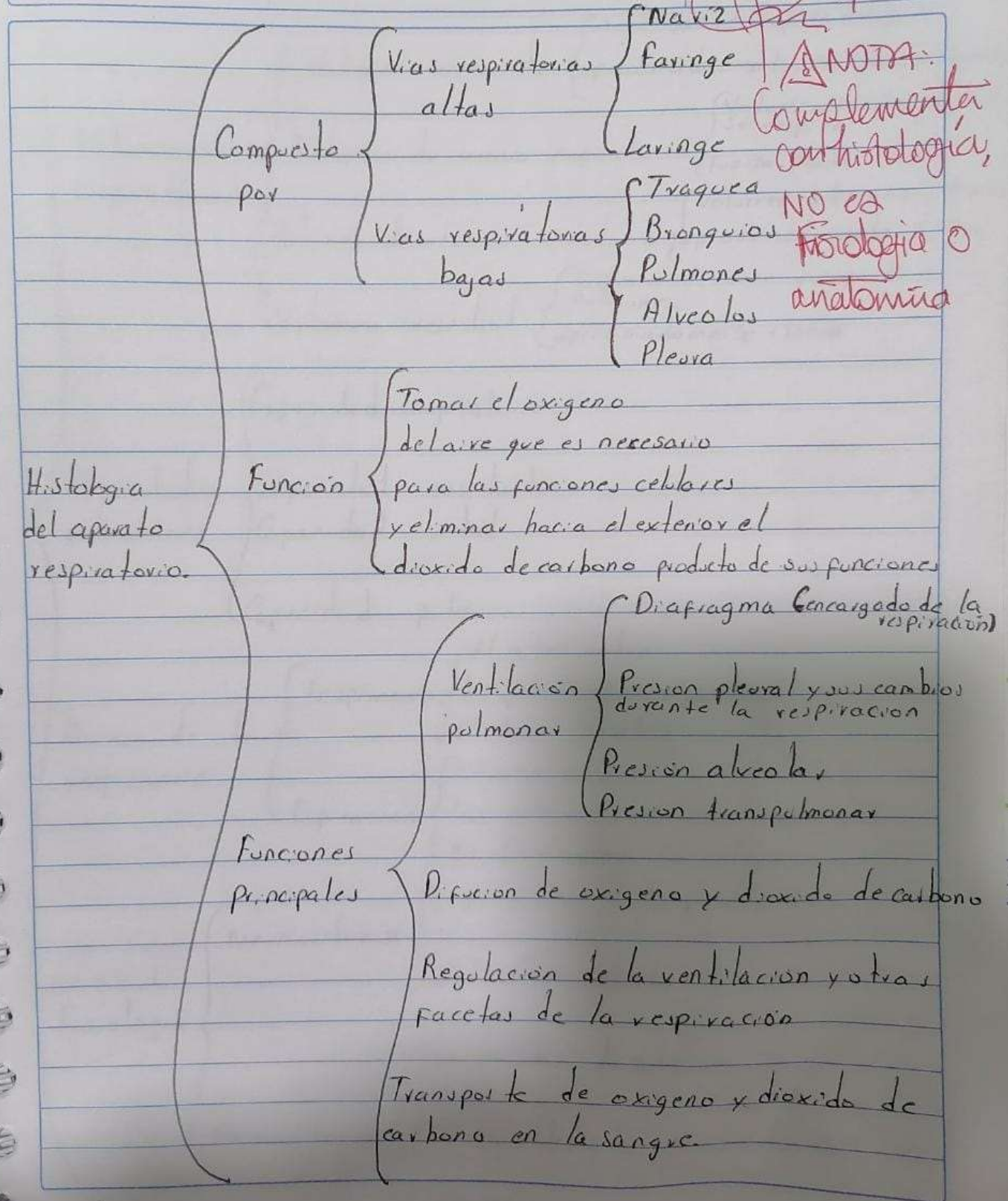
Tubo digestivo

Histología.



Thonaton Vázquez

2/12



NOTA: Complementar con histología, NO es fisiología o anatomía



Volumen corriente { aire que se inspira o expira
 aproximadamente 500 ml en varón adulto

Volumen de reserva inspiratoria { Volumen adicional que se respira
 fuerza plena

Volumen de reserva expiratoria { Volumen adicional máximo
 aproximadamente 1.200 ml

Volumen residual { Volumen de aire que queda en los pulmones.
 aproximadamente 1.200 ml

Capacidad inspiratoria

Capacidad residual

Capacidad vital

Capacidad pulmonar

Inspiración { El aire entra
 los pulmones se expanden
 El torax se abre

Expiración { El aire sale
 los pulmones se contraen
 El diafragma se relaja

Neumocitos I { Responsables de la producción
 factor surfactante

Neumocitos II { son células de sostén
 Muy sensibles a los efectos tóxicos
 Pueden replicarse.

Técnicas de examen físico {

- Inspección { método de exploración física
Datos por medio de la vista
- Palpación { Datos por medio del tacto
Método de exploración palpilar
- Percusión { Procedimiento exploratorio
Consiste en golpear metódicamente la región
- Auscultación { Datos por medio del oído
Sirve para escuchar los sonidos.

Estructuras Accesorias {

- pleuras
- Pared torácica.

Receptores en el pulmón {

- Receptores de distensión
- Receptores de irritación
- Receptores de yuxtacapilares
- Receptores musculares

Irrigación {

- La sangre desoxigenada pasa a través del tronco pulmonar
- son ramas de la aorta.

Pulmones reciben sangre a través de dos grupos de arterias {

- Arterias pulmonares
- Arterias bronquiales.

Drenaje
linfático

Mejorar las funciones esenciales del sistema linfático

Actúan Activando y mejorando la circulación linfática

Medio intersticial al corazón.

Eliminación de sustancias de desecho

Grandes
bronquios

Bronquio
principal derecho

Bronquio lobar superior

Bronquio lobar medio

Bronquio lobar inferior

Bronquio
principal
izquierdo

Bronquio lobar superior

Bronquio lobar inferior