



Jazmín Hernández Morales

Sergio Jiménez Ruiz

Mapas conceptuales

Medicina física y rehabilitación

5 SEMESTRE grupo B

MEDICINA HUMANA

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre del 2022

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

El sistema nervioso transmite señales entre el cerebro y el resto del cuerpo, incluidos los órganos internos. De esta manera, la actividad del sistema nervioso controla la capacidad de moverse, respirar, ver, pensar y más. La unidad básica del sistema nervioso es una célula nerviosa, o neurona

SE DIVIDE

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

SE ENCARGA

Coordinar y gobernar el funcionamiento de todo el organismo

FORMADO POR

ENCEFALO

Medula espinal

Protegido

Por la columna vertebral

Comprende

Cerebro

Hipotálamo

Cerebelo

Bulbo raquídeo

SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

PERMITE

Comunicación entre medio externo o interno y el SNC

DIVIDIDO

Sistema nervioso somático

Sistema nervioso vegetativo o autónomo

FORMADO POR

Nervios

Ganglios nerviosos

CORTEZA CEREBRAL

El elemento funcional de la corteza cerebral es una fina capa de neuronas que cubre la superficie de todas las circunvoluciones del cerebro. Esta capa solo tiene un grosor de 2 a 5 milímetros, y el área total que ocupa mide más o menos la cuarta parte de un metro cuadrado

CAPA MUSCULAR

- Capa molecular
- Capa granular externa
- Capa piramidal externa
- Capa granular interna
- Capa piramidal interna
- Capa multiforme

PARTES

CIRCUNVOLUCION PRINCIPAL

- PECENTRAL
- POSTCENTRAL
- CINGULO
- TEMPORAL INFERIOR
- HIPOCAMPO

SURCOS PRINCIPALES

- Fisura longitudinal medial: separa los hemisferios cerebrales izquierdo y derecho
- Surco lateral (o fisura de Silvio): separa los lóbulos parietal y temporal
- Surco central (de Rolando): separa los lóbulos parietal y frontal
- Surco colateral: separa la circunvolución fusiforme y la circunvolución del hipocampo
- Surco calcarino: separa horizontalmente los lóbulos occipitales en las circunvoluciones cuneiformes (superior) y linguales (inferior)
- Surco parietooccipital: separa los lóbulos parietal y occipital

LOBULOS

- Lóbulo frontal
- Lóbulo parietal
- Lóbulo occipital
- Lóbulo temporal

MEDULA ESPINAL

La médula espinal forma parte del sistema nervioso central junto con el encéfalo. Es la continuación caudal del tronco encefálico y se encuentra en el interior del conducto vertebral, un conducto óseo formado por los elementos posteriores y los cuerpos de las vértebras cervicales, torácicas y lumbares.

FUNCION

La médula espinal conecta el cerebro con los nervios de la mayor parte del cuerpo. Esto permite que el cerebro envíe mensajes al resto del cuerpo. La red que forman el cerebro y la médula espinal se llama sistema nervioso central (SNC)

ESTRUCTURA

La superficie externa de la médula espinal se divide en cuatro caras: una anterior o ventral, una posterior o dorsal y dos caras laterales (derecha e izquierda). En cada una de esas caras es posible identificar surcos o fisuras, que sirven como referencia anatómica.

MENINGES

La capa más interna es la piamadre
La capa intermedia es denominada aracnoides
La capa meníngea más externa es la duramadre

MUSCULO ESTRIADO

Los músculos estriados son rojos, tienen una contracción rápida y voluntaria y se insertan en los huesos a través de un tendón, por ejemplo, los de la masticación, el trapecio, que sostiene erguida la cabeza, o los gemelos en las piernas que permiten ponerse de puntillas

CARACTERISTICAS

Movilización

Varios núcleos

Voluntario

Color rojo oscuro

Unidos a huesos

PROPIEDADES

Tonicidad

Elasticidad

Contractilidad

Excitabilidad

UNIDAD

Sarcómero

FUNCIONES

Estabilizador

Sostén

Mantenimiento de postura

Protección

POLIMIOSITIS

es una enfermedad inflamatoria poco frecuente que causa debilidad muscular, y, de ese modo, afecta ambos lados del cuerpo. Tener esta enfermedad puede dificultar la capacidad para subir escaleras, pararse después de estar sentado, levantar objetos o alcanzar lugares que estén por encima de la cabeza.

SINTOMAS

La enfermedad se produce de manera gradual, es decir, hay un deterioro progresivo de los músculos, lo que puede conducir a la aparición de complicaciones respiratorias, abdominales o problemas del corazón.

Los síntomas más habituales son debilidad muscular, dolor, rigidez, dificultad respiratoria y problemas para tragar.

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre, para evaluar los niveles de enzimas musculares y detectar marcadores específicos y radiografías para completar el estudio.
- Electromiograma, para medir el grado de afectación muscular.
- Imágenes por resonancia magnética, para evaluar la extensión de la inflamación muscular.
- Biopsia del músculo, para analizar anomalías en el mismo.

PREVALENCIA

Puede considerarse dentro del grupo de enfermedades raras debido a su baja frecuencia. Los estudios epidemiológicos establecen una incidencia anual media en España de 2,2 a 10,6 casos nuevos por millón de habitantes y año.

TRATAMIENTO

El reumatólogo, en función de las características específicas de cada paciente, valorará la necesidad de un abordaje multidisciplinar, para poder atender las distintas presentaciones clínicas. Además del tratamiento farmacológico es aconsejable realizar ejercicio supervisado, en función de la gravedad de cada paciente, para mejorar la fuerza y función muscular.

Bibliografía

HALL, J. E. (2016). *FISIIOLOGIA MEDICA GUYTON Y HALL* . ESPAÑA : 2016 ELSEVIR ESPAÑA S.L.U .

TORTORA, G. J. (2018). *PRINCIPIOS DE ANATOMIA Y FISIOLOGIA* . MEXICO . EDITORIAL PARAMERICANA S.A DE C. V.

Obando-Valencia, Cristian Reinaldo, & Merchán-Galvis, Ángela María. (2022). Polimiositis: evolución de 4 años y agudización en 2019, caso masculino en Popayán, Cauca. *Medicas UIS*, 35(1), 49-56. Epub May 28, 2022.<https://doi.org/10.18273/revmed.v35n1-2022005>

Fernández Pascual, Ángela. (2011). La médula espinal: el cordón de la vida. Relato de un tetraplégico por accidente de tráfico. *Index de Enfermería*, 20(3), 199-202. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000200013>