

Nombre del Alumno:

Sofía Yamileth Guillén Flores

Nombre del Profesor:

Luz Elena Cervantes Monroy

Nombre del Trabajo:

Cuadro Sinóptico

Materia:

Morfología General

Grado:

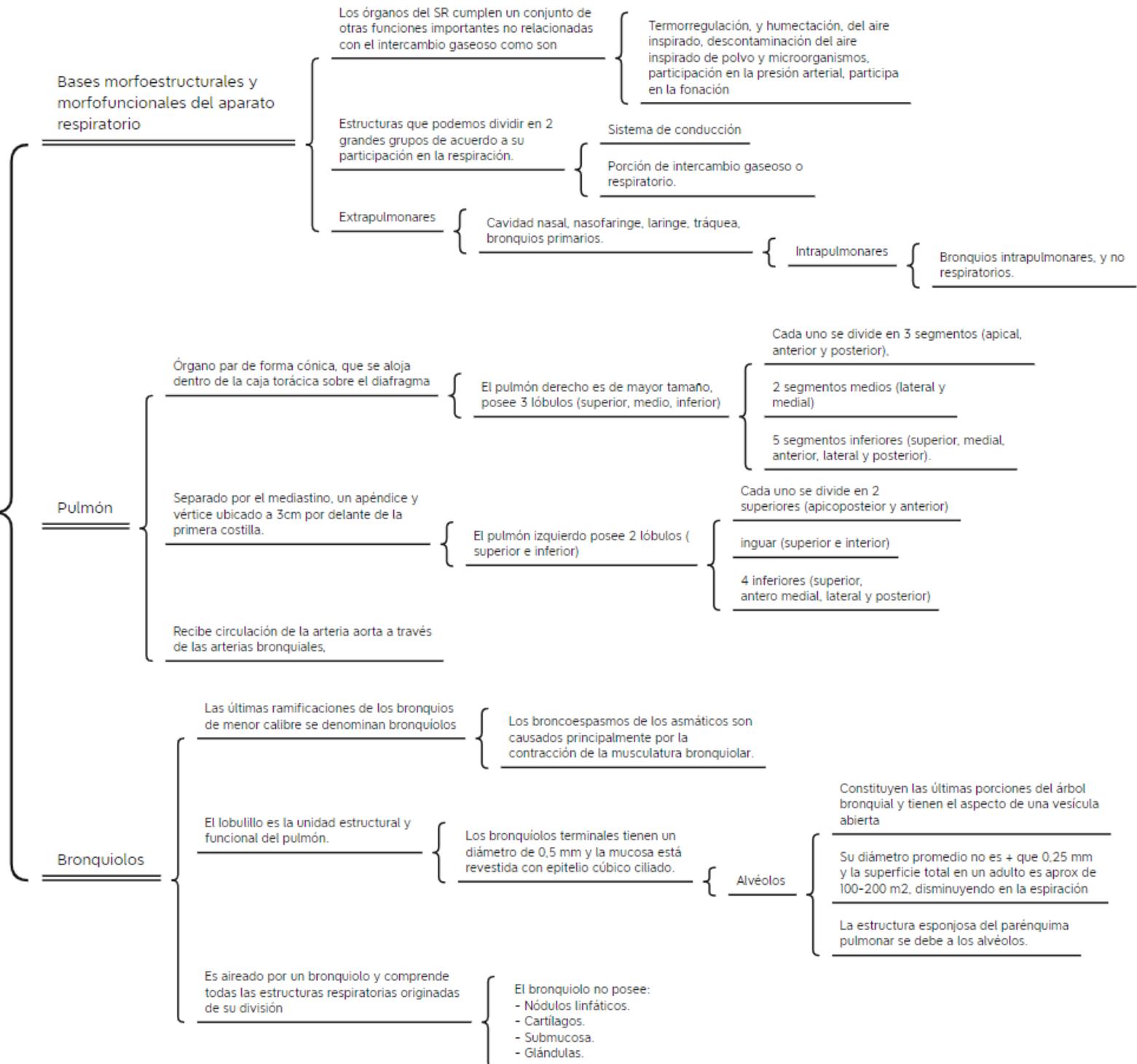
Primer Cuatrimestre

Grupo:

LNU-01



Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio



Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio

Que diferencian el aparato respiratorio del niño al adulto

La nariz en los niños, después de la glotis, es el lugar con mayor resistencia al paso del aire, de ahí la importancia de mantenerla despejada.

El fenómeno ventilatorio parte a través de una fosa nasal pequeña, con una mucosa nasal

La faringe de los niños destaca por presentar las trompas de Eustaquio más horizontalizadas

icialmente poco vascularizada y cilios escasamente desarrollados e incapaces de entibiar,

Humedecer o filtrar efectivamente el aire inspirado.

Circulación pulmonar

Está dada por las arterias y venas pulmonares y bronquiales.

El intercambio gaseoso se hace mediante una simple difusión:

Atravesando los componentes que integran la barrera aire-sangre

Lo cual el epitelio de la pared de los alvéolos y del endotelio capilar es de tipo simple plano.

La arteria pulmonar contiene sangre venosa (desoxigenada) que se oxigena en la pared capilar de los alvéolos pulmonares.

Correlaciones morfofuncionales.

Calentamiento o enfriamiento del aire.

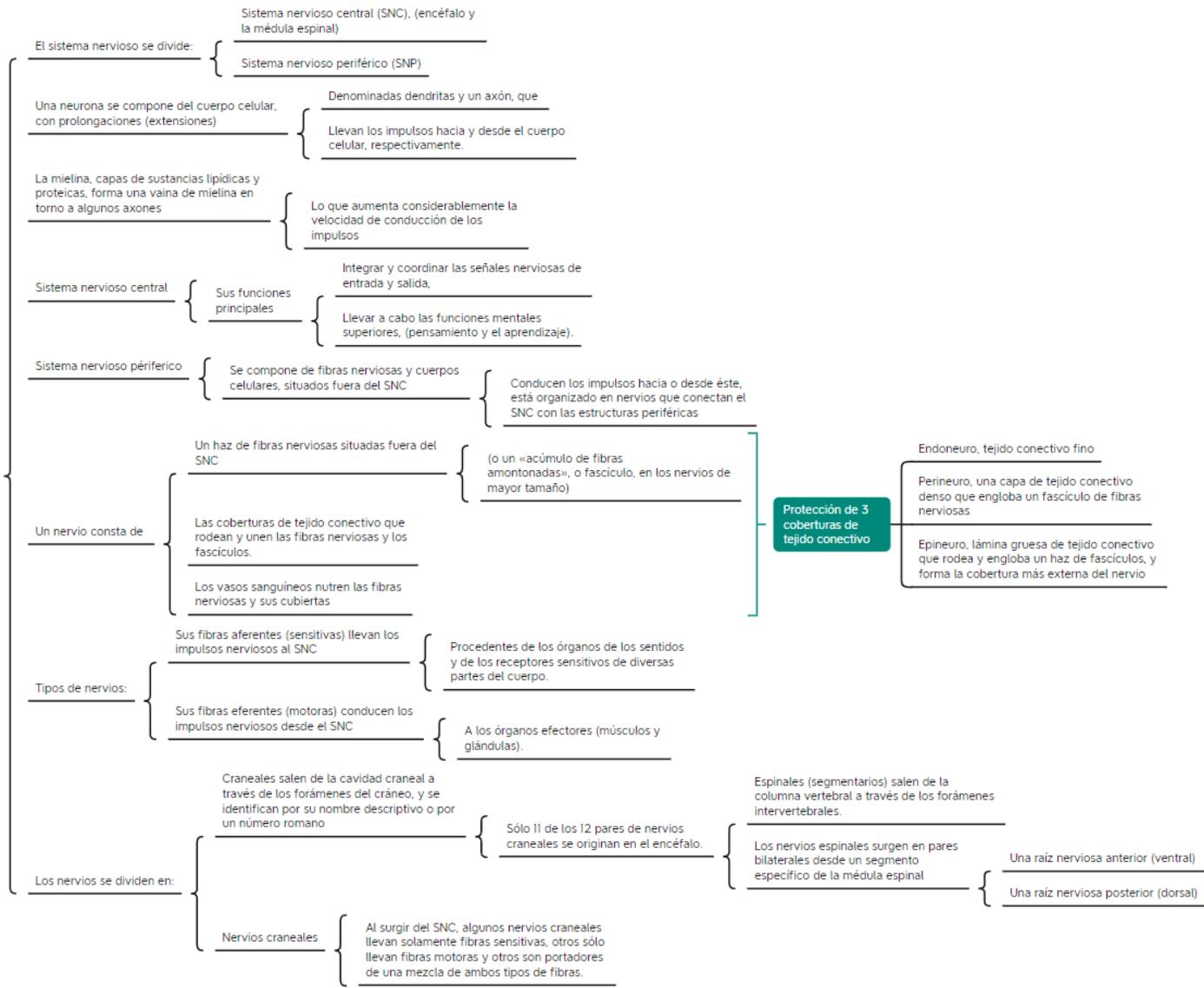
Defensa

Distensibilidad variable

Los verdaderos vasos nutricios están representados por las arterias y venas bronquiales.

Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio

Bases morfoestructurales y morfofuncionales



Protección de 3 coberturas de tejido conectivo

- Endoneuro, tejido conectivo fino
- Perineuro, una capa de tejido conectivo denso que engloba un fascículo de fibras nerviosas
- Epineuro, lámina gruesa de tejido conectivo que rodea y engloba un haz de fascículos, y forma la cobertura más externa del nervio

Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio

Del sistema nervioso

- El sistema nervioso se divide:
 - Sistema nervioso central (SNC), (encéfalo y la médula espinal)
 - Sistema nervioso periférico (SNP)
- Comprende el cerebro, la médula espinal y el conjunto de todos los nervios del organismo

Fibras somáticas y viscerales

- Fibras somáticas:
 - Fibras sensitivas generales, transmiten las sensaciones corporales al SNC
 - pueden ser sensaciones exteroceptivas de la piel o dolores, y sensaciones propioceptivas de los músculos
 - Las sensaciones propioceptivas suelen ser subconscientes
 - Proporcionan información sobre la posición de las articulaciones y la tensión de los tendones y músculos
 - Fibras motoras somáticas (fibras eferentes somáticas generales)
 - Transmiten impulsos a los músculos esqueléticos (voluntarios).
- Fibras viscerales:
 - Fibras sensitivas viscerales (fibras aferentes viscerales generales)
 - Transmiten sensaciones reflejas viscerales dolorosas o subconscientes de los órganos huecos y los vasos sanguíneos, que llegan al SNC.

División simpática (toracolumbar) del sna

- Los cuerpos celulares de las neuronas postsinápticas del sistema nervioso simpático
 - Se encuentran en dos localizaciones
 - Ganglios paravertebrales
 - Unidos para formar los troncos (cadenas) simpáticos derechos e izquierdo a cada lado de la columna vertebral y se extienden a lo largo de ésta
 - Ganglios prevertebrales
 - Plexos que rodean los orígenes de las ramas principales de la aorta abdominal
- Fibras simpáticas presinápticas
 - Proporcionan inervación autónoma a la cabeza, el cuello, la pared corporal, los miembros y la cavidad torácica
 - Inervan las vísceras de la cavidad abdominopélvica siguen la cuarta vía.
- Fibras simpáticas postsinápticas
 - Cada fibra simpática presináptica establece sinapsis con 30 o más fibras postsinápticas.
 - Las fibras simpáticas postsinápticas que se distribuyen por el cuello, la pared corporal y los miembros
- Nervios espláncnicos
 - Llevar fibras eferentes (autónomas) y aferentes viscerales hacia y desde las vísceras de las cavidades corporales.

División parasimpática (craneosacra) del sna

- En la sustancia gris del tronco del encéfalo, las fibras salen del SNC dentro de los nervios craneales III, VII, IX y X;
 - Estas fibras constituyen la eferencia parasimpática craneal.
- En la sustancia gris de los segmentos sacros de la médula espinal (S2-S4), las fibras salen del SNC
 - través de las raíces anteriores de los nervios espinales sacros S2-S4 y los nervios espláncnicos pélvicos

Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio

Funciones de las divisiones del sna

En general, el sistema simpático es un sistema catabólico (GET)

El sistema parasimpático es principalmente un sistema homeostático o anabólico

Aunque los sistemas simpático y parasimpático inervan estructuras involuntarias

sus efectos son diferentes, usualmente opuestos pero bien coordinados.

Sensibilidad visceral

Alcanza el nivel de la consciencia se percibe generalmente en forma de dolor, mal localizado o como calambres, o con sensaciones de hambre, repleción o náuseas.

Tórax

Parte del cuerpo situada entre el cuello y el abdomen

La pared torácica está formada por la caja torácica y los músculos que se extienden entre las costillas,

Músculos de la pared torácica

Los músculos axioapendiculares se extienden desde la caja torácica (esqueleto axial) hasta los huesos del miembro superior (esqueleto apendicular).

Arterias de la pared torácica

La irrigación arterial de la pared torácica deriva de

La arteria axilar, a través de las arterias torácicas superior y lateral.

La aorta torácica, a través de las arterias intercostales posteriores y subcostal.

- La arteria subclavia, a través de las arterias torácica interna e intercostal suprema.

- Las arterias intercostales discurren por la pared torácica entre las costillas.

Venas de la pared torácica

Las venas intercostales acompañan a las arterias y a los nervios intercostales y se sitúan más superiores en los surcos de las costillas.

A cada lado hay 11 venas intercostales posteriores y una vena subcostal.

Las venas intercostales posteriores se anastomosan con las venas intercostales anteriores

Bases morfoestructurales y morfofuncionales del aparato respiratorio

Mamas femeninas

Entre la mama y la fascia pectoral se sitúa un plano de tejido subcutáneo laxo o espacio potencial, el espacio retro mamario

Este plano contiene una pequeña cantidad de grasa, y permite a la mama cierto grado de movimiento sobre la fascia pectoral

Nervios de la mama

Derivan de ramos cutáneos anteriores y laterales de los nervios intercostales 4. o -6.

Estos ramos, atraviesan la fascia pectoral que recubre el pectoral mayor para alcanzar el tejido subcutáneo y la piel de la mama.

Vísceras de la cavidad torácica

La cavidad torácica está dividida en tres compartimentos:

Cavidades pulmonares derecha e izquierda

Compartimentos bilaterales, que contienen los pulmones y las pleuras.

Mediastino

Se interpone entre las dos cavidades pulmonares separándolas y contiene el resto de las estructuras torácicas—el corazón.

Cavidad pleural

Contiene una lámina capilar de líquido seroso pleural.

Lubrica las superficies pleurales y permite a las hojas de la pleura deslizarse suavemente una sobre otra durante la respiración

Pulmones

Su función principal: oxigenar la sangre poniendo el aire inspirado en estrecha relación con la sangre venosa de los capilares pulmonares.

El pulmón derecho presenta unas fisuras oblicua derecha y horizontal que lo dividen en tres lóbulos derechos: superior, medio e inferior

El pulmón derecho es más grande y pesado que el izquierdo, aunque es más corto y ancho debido a que la cúpula derecha del diafragma es más alta y el corazón y el pericardio protruyen más hacia la izquierda.

Mediastino

Ocupado por la masa de tejido situada entre las dos cavidades pulmonares, es el compartimento central de la cavidad torácica

Cubierto en cada lado por la pleura mediastínica y contiene todas las vísceras y estructuras torácicas, excepto los pulmones.

Corazón

Algo más grande que un puño cerrado, es una bomba doble de presión y succión, autoadaptable.

Lado derecho del corazón (corazón derecho) recibe sangre poco oxigenada (venosa)

A través de la VCS y la VCI, y la bombea a través del tronco y las arterias pulmonares hacia los pulmones para su oxigenación

BIBLIOGRAFIA:

Antología para Morfología General, (Universidad del Sureste 2022)