



**Pérez Pérez Karla Guadalupe**

Romeo Suarez Martínez

Fisiopatología

Actividades

PASIÓN POR EDUCAR

**2 C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de junio

de 2023.

# Neuronas.

¿Células funcionales del sistema nervioso

## Procesos axónicos.

Ayudan a lograr una comunicación rápida con otras neuronas.

## Cuerpo celular.

Contiene un núcleo vesicular grande con uno o más núcleos distintos y un retículo endoplasmático liso bien desarrollado.

## Dendritas.

Sinapsis

Múltiples ramificaciones cortas

- ✓ Transmiten información hacia el soma.
- ✓ Fuente principal de información para la neurona.

## Axones.

Son largas prolongaciones eferentes que salen del cuerpo celular.

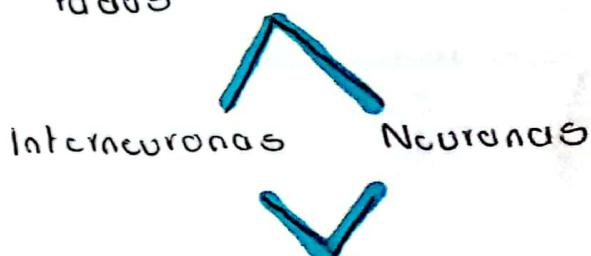
## Axón.

Lleva los impulsos nerviosos desde el cuerpo celular hasta su sinapsis.

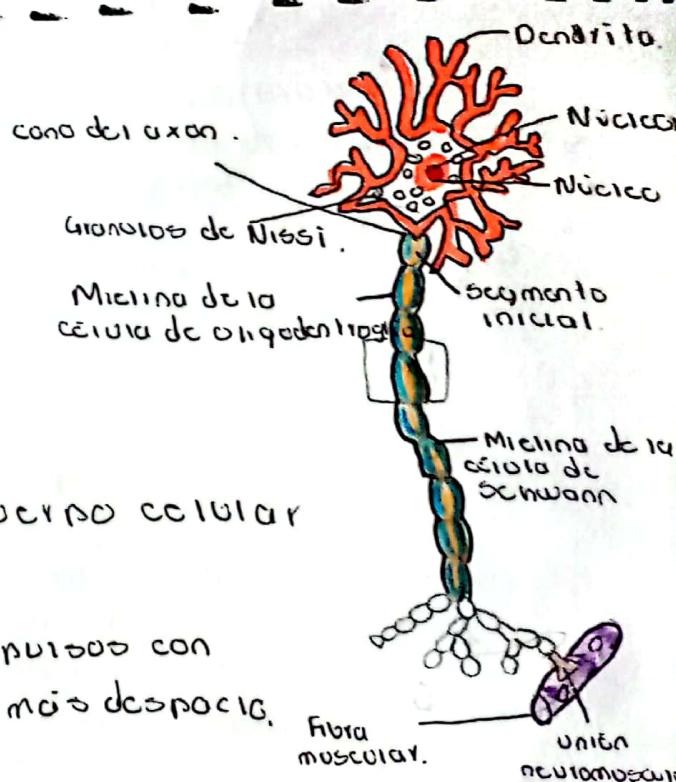
- ✓ Axones de diámetro grande conducen los impulsos con rapidez y los de diámetro pequeño lo hacen más despacio.

## Tipos

- Aferentes (o sensitivas) las cuales transmiten información al SNC.
- Eferentes (o motoras) transmiten la información que sale del SNC.
- Entre las neuronas aferentes y eferentes, se encontrarán una red de neuronas interconectadas



Modulan y controlan la respuesta del cuerpo.



Los sistemas neurogliales son:

Transporte macrófago

Signales neuroactivos

Componente estructurado en:

Transporte

Materias sustanciales y  
citoplasmáticas

Componente de recambio de:

transporte activo. Nuevos materiales que se  
desuelven al sucede cellular para su  
degradación o recirculación.



Se emplea para controlar  
efectos en cuerpo celular.

## Células neurogliales.

Separan a las neuronas en compartimentos metabólicos aislados.

- Ayudan a formar la barrera hematoencefálica

### Típos

Oligodendrocitos en el SNC

Células de Schwann en el SNP.

} Producen mielina que se emplea  
para aislar los procesos  
celulares nerviosos.  
Aumentar la velocidad de los  
impresos nerviosos.

Células neurogliales del sistema nervioso central.

Oligodendrocitos

Astrocitos

Sintetizan la mielina  
del SNC.

Células neurogliales  
más numerosas.

- Ayudan a mantener la concentración correcta  
de iones de potasio en el espacio extracelular que  
hay entre las neuronas.
- Células principales de reparación y de la  
formación de cicatrices en el encéfalo.

# Medula espinal

Adultos

Se encuentra en los dos tercios superiores del conducto raquídeo de la columna vertebral.

Se extiende desde el agujero magno en la base del cráneo a una terminación con figura de cono.

Los surcos dorsales y ventrales de sus porciones más caudales de la medula se alargan y se inclinan hacia abajo "cauda equina".

Sustancia gris.

Procesos o axones que dejan la medula.

Sustancia blanca.

Nervios periféricos y abastecen a tejidos como los ganglios autónomos o músculos esqueléticos.

rodea a la sustancia gris

Contiene nudos de fibras nerviosas de axones ascendentes o descendentes

Transmiten información

Cerebro

Tronco encefálico.

estos duros.

- contienen neuronas de Aα
- MN que dejan la médula a través de los raíces ventriles

sustancia gris intermedia.

- poseen centros de la médula que conectan a las astas dorsales y ventrales.

• Roda al canal central

- las proyecciones pequeñas y largas que emergen de la sustancia gris intermedia. (columnas intermedio laterales de los astas).



contienen las neuronas de Aβ y viscerales

- Neuronas diferentes del sistema nervioso simpático.

Los ligamentos dentados, unen 100 y 100 nervios segmentados, esto ocurre cuando la médula queda suspendida.

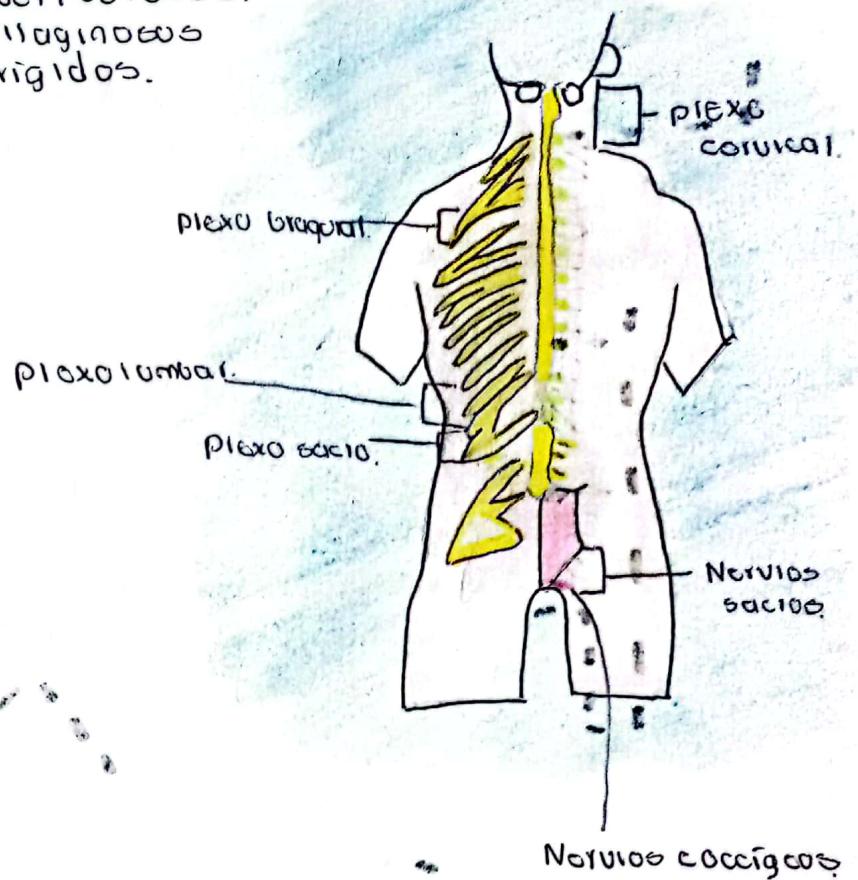
La médula espinal, los nervios raquídeos y sus estructuras de soporte son protegidos por la columna vertebral.

cuadro vertebral - parte anterior más grande del hueso que da fuerza a la columna vertebral y soporta el peso corporal.

Parte del agujero vertebral formado por el arco vertebral y la superficie posterior del cuadro vertebral.

conducto vertebral contiene la médula espinal, meninges, grasa y raíces de nervios raquídeos.

los espacios entre los cuerpos vertebrados,  
están llenos de discos fibrocartilaginosos  
↓ se estabilizan con ligamentos rígidos.



Está constituido por procesos superiores, los vertebrales.

33 y 34.

35

función

soporte → peso de todo el cuero.

postura y movilidad.

columna vertebral.

protección.

longitud.

72 a 73 cm.



curvatura primaria.

primaria.

cervical.

curvatura secundaria.

concentración del desarrollo muscular del tronco y luego se mantienen como la dorsal.

lumbosacra.

divisiones.

1) cervical.

2) torácica.

3) lumbar.

4) sacra.

# Dermatomas

Región de la pierna

la sensibilidad se encuentra  
bajo el control del nervio  
rama dorsal o espinal.

Nos ayudan a percibir donde  
está el dolor.

función

son utilizados para sentir  
la existencia de dolor  
intenso producto de una  
afección en algún órgano  
interno de una lesión  
nerviosa.



Tipos

## Dermatomas cervicales

- - parte posterior media de la cabeza y mandíbula inferior.
- - parte posterior baja de la cabeza y parte superior del cuello
- - parte inferior del cuello
- - área de los clavículas, hombros superiores.
- - parte extrema del brazo, hombros y dedo pulgar de la mano
- - parte superior de la espalda, parte posterior del brazo, dedos indice y medio de la mano.
- - parte superior de la espalda, parte posterior del brazo, dedos indice y medio de la mano.

● - parte superior de la espalda, parte inferior del brazo, dedos menique y anular.

## Dermatomas torácicos.

Son 12, parte superior del pecho  
y la espalda, axila, parte delantera  
del brazo.

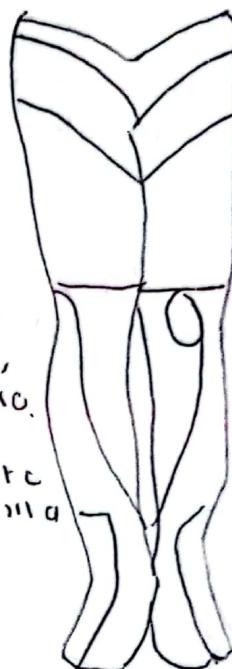
## Dermatomas lumbares.

L1. parte baja de la espalda,  
caderas, ingre.

L2. parte baja de la espalda, parte  
dorsoaxial e inferior del muslo

L3. parte baja de la espalda, parte  
delantera del muslo y la pantorrilla,  
área de la rodilla, parte del tobillo.

L4. parte baja de la espalda, parte  
delantera y exterior de la pantorrilla  
parte superior exterior del pie,  
los dos primeros cuantos dedos del pie.



## Dermatomas sacros.

S1. parte baja de la espalda,  
parte posterior del muslo,  
espalda e inferior de la  
pantorrilla, último dedo del pie.  
S2, S3, S4, S5.

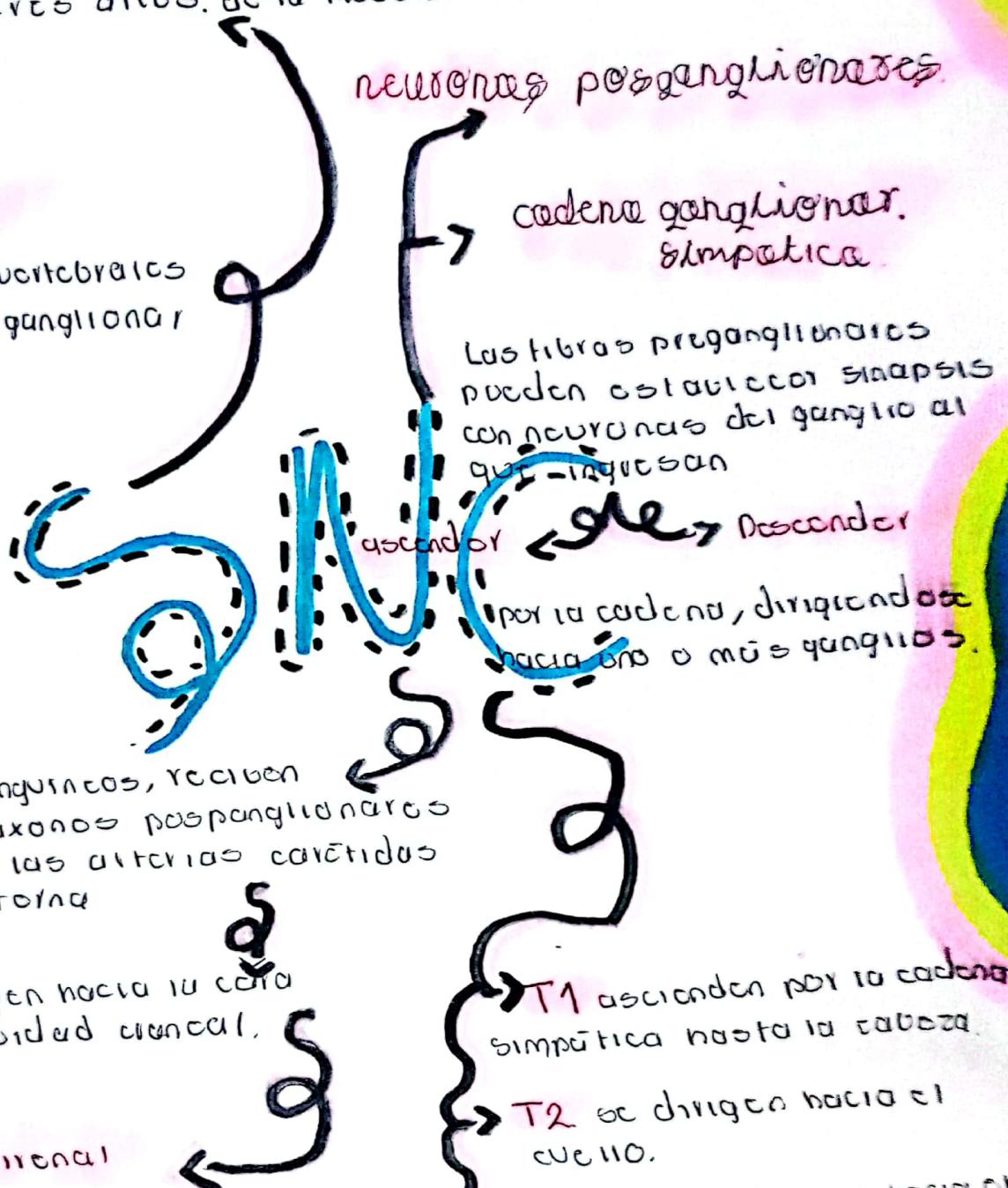
## Dermatoma cocígeo.

Área del cóccix.

Las neuronas del sistema nervioso simpático se localizan sobre todo en la columna celular intermedio-lateral de los segmentos torácicos y lumbares altos de la médula espinal.

### Ubicación

ganglios paravertebrales de la cadena ganglionar simpática.



Los vasos sanguíneos, reciben inervación de axones posganglionares a lo largo de las arterias carótidas externa e interna

se dirigen hacia la cara y la cavidad craneal.

### La médula suprarrenal

contiene neuronas simpáticas posganglionares que secretan neurotransmisores simpáticos directamente en la circulación sanguínea

- T1 ascendente por la cadena simpática hasta la cabecera.
- T2 se dirigen hacia el cuello.
- T1-T5 se dirigen hacia el corazón.
- T3, 4, 5 y 6 inervan los vísceras torácicas.
- T7, 8, 9, 10 y 11 inervan los vísceras abdominales.
- T12, L1, L2 y L3 se dirigen hacia riñones y órganos de la pelvis.



Las fibras preganglionares nacen en algunos segmentos sacros y del tronco encefálico de la médula espinal.

Sinapsis en los neurones preganglionares que suministran a los glándulos lagrimales y nasales.

El nervio vago es responsable de la interacción parasimpatética del corazón.

Vesícula biliar.

Hígado.  
Pulmones  
Estómago

estómago.  
intestino delgado.  
Mitad proximal del colon  
Hígado

páncreas.  
riñones.  
segmento superior de los ureteros.

Tubo digestivo. posee su propia red intrínseca de células ganglionares

localizadas.

capas del músculo liso, llamada sistema nervioso entérico.

controla los movimientos peristálticos y la función secretora localizada.

Los nervios pérvicos abordan en el sacro sacro a ambos lados de la médula espinal.

distribución.

Fibras parasimpatéticas en la vejiga, útero, uretra, próstata, mitad distal del colon transverso, colon descendente y recto.

Salvo a NC III, VII y IX que establecen sinapsis en ganglios separados

notas

F·u·n·c·i·ó·n s·o·m·a·t·o·s·e·n·s·i·t·i·v·a  
d·o·l·o·r·o·s·o, c·o·r·t·a·c·i·ón y r·e·c·u·r·s·i·ón.  
d·e·c·i·a·l·a t·e·c·m·p·e·r·a·t·u·r·a.

## Sistema somatosensitivo.

Diseñado para llevar al SNC información del tacto

Neuronas sensitivas.

└ somática general  
└ somática especial  
└ Visceral general

temperatura.

Posición corporal.

Dolor

└ estructuras profundas  
└ superficiales.

## Neuronas aferentes somáticas generales.

1

Ramificaciones en todo el cuerpo y muchos tipos de receptores.

1

Funciones - permiten sentir sensaciones como

└ Dolor  
└ Tacto  
└ Temperatura

## Neuronas aferentes somáticas especiales.

1

receptores localizados en

└ Músculos  
└ Tendones  
└ Articulaciones.

Funciones - percibir la posición y movimiento del cuerpo.

## Neuronas aferentes viscerales generales.

1

Sus receptores en varias estructuras viscerales

└ sensación de plenitud  
└ Malestar.

Típos

- Dolor crónico - persiste durante más tiempo.
- Dolor agudo - provocado por una lesión de los tejidos corporales y la activación de los receptores no sensitivos en el sitio de daño local.



¿? Síntoma frecuente que varía ampliamente en intensidad.

Dolor.

Los receptores de dolor (nociceptores) - terminaciones nerviosas libres

Dolor neuropático - surge de la lesión directa o disfunción de los axones sensitivos de los nervios periféricos o centrales.

1

Lesión de tejidos y nervios.

✓ Alodinia - dolor por estímulos en la piel.

✓ Hiperalgesia - sensibilidad extrema al dolor.

✓ Analgesia - ausencia de dolor por estímulos que normalmente serían dolorosos.

✓ Diabéticos con neuropatía diabética. - no existe un sistema.

Teorías del dolor.

Especificidad - considera al dolor como modalidad sensitiva independiente, evocado por la actividad de receptores específicos

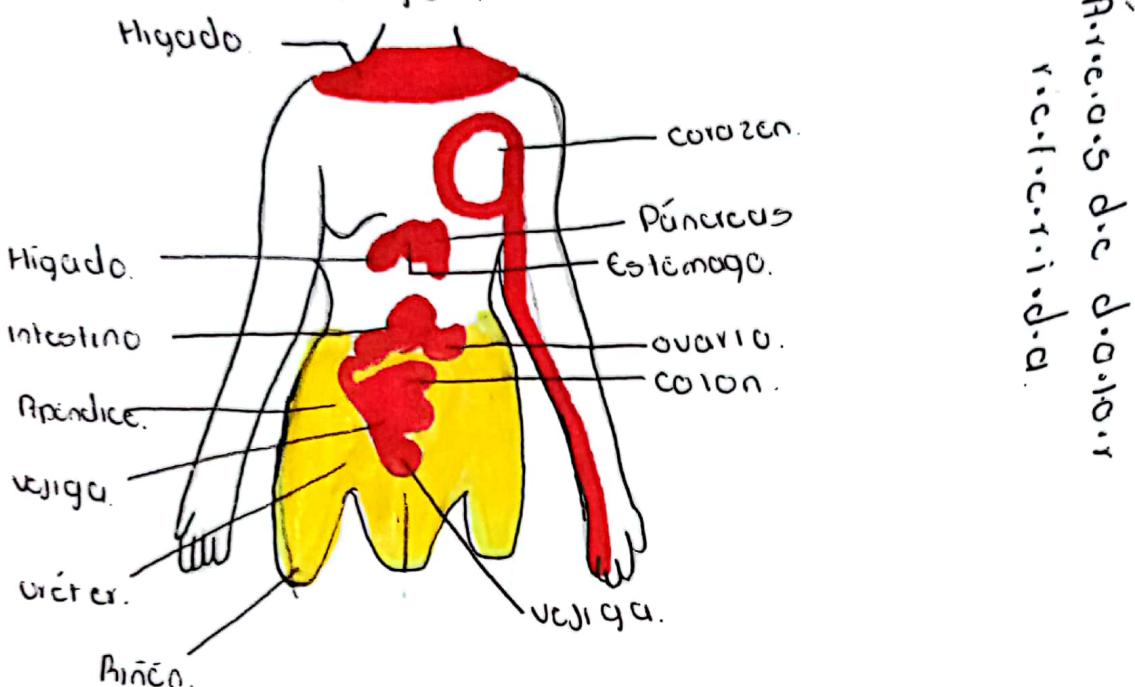
Llevan información a los centros y regiones del dolor en el prosencéfalo. (experimenta el dolor).

Teoría de control de compuertas. - las neuronas interneuronales involucradas en el mecanismo de compuerta son actuadas por fibras de gran diámetro.

estru<sup>c</sup>cturas superficiales.

Dolor visceral - órganos viscerales y son de los dolores más  
frecuentemente producidos por una enfermedad.

Dolor referido - se percibe en un sitio distinto de su punto de  
origen.



### Valoración del dolor.

#### Inicio del dolor

Descripción, localización, irradiación, intensidad, calidad  
y patrón del dolor.

Cualquier aspecto que lo difiere o que lo agrave.

Reacción personal del paciente ante el dolor.

# CEFALEA

Es provocada por varias afecciones.

cefaleas primarias  
Tipos

crónicas

|

Migranía

cefalea tensional.

CCD

|

cefalea secundaria

|

Sus causas son benignas

cefaleas traumáticas.

Presente en niños y adultos.

cefaleas recurrentes

|

sin dolor.

Dolor abdominal

Nauseas

Cefalea poséutill

Vomación vialitica

Antecedentes fam.

## Migranía.

|

Tienden a presentarse en familias  
y se piensa que son hereditarias

|

receso autosómico dominante con  
penetrancia incompleta.

Tipos

-Migranías retiniana.-sensación  
visual doble  
chiropatia  
descellos dolor.

Migranía crónica.

Migranía probable.

Fotofobia, perdida de visión.

Migranía      Duración 5-20 minutos.

Migranía      Duración 1-2 días.  
Lúnicamente dolor.

Cefalea 150 más  
días al mes

en ausencia de abuso  
de medicamentos.

cefalea en racimos - ataque - cefalea neurovasculares primario

- |
- Más frecuencia en hombre
- |
- Tercera década de la vida
- |
- Semanas o meses



cefalea tipo tensión

- |
- cefalea más frecuente.
- |
- ciclo contradictorio

cefalea crónica diaria,

- |
- cefaleas que se presentan en individuos al mes.

- |
- Duración de 3 meses.

Migranea en racimos      Semanas a meses.

- |

Más frecuente en hombres.

Cefalea crónica o prolongada.

- |
- Diáfragma corporal - de causa inexplicable.

Cefalea tensional - tensión del cerebro cuboídeo o cuadrado.

- |

Causado por: estrés, no dormir bien, exceso de calcina.

Ataúdica en la migranea.

## Regulación de la temperatura.

Temperatura corporal central -  $36.0\text{--}37.5^{\circ}\text{C}$  ( $97.0\text{--}99.5^{\circ}\text{F}$ )

Mujeres se ciñen alrededor de  $0.5\text{--}1^{\circ}\text{C}$ . durante ciclo menstrual.

redujo la diferencia entre la producción y la pérdida de calor.

vallaciones - ejercicio y los cambios de la temperatura ambiental.

aumenta 10 veces la  
producción de calor  
metabólico.

Difterosis - incremento de manera simultánea la pérdida de calor.

corta que la temperatura se eleve.

escalofrios - incrementan la producción de calor metabólico

si el cuerpo está protegido o hidratado -  $50^{\circ}\text{C}$  a  $+50^{\circ}\text{C}$ .

Temperaturas muy altas.

>  $45^{\circ}\text{C}$ .  $113^{\circ}\text{F}$

puede nacer que los  
proteínas se coagulen

Temperaturas  
ambientales muy frías  
y húmedas.

Puede formar cristales  
de hielo en tejidos  
expuestos.

