



- **Nombre del Alumno:** *ESMERALDA PEREZ VELAZQUEZ*
- **Nombre del tema:** *TEMAS DE INVESTIGACION*
- **Parcial:** *IER*
- **Nombre de la Materia:** *MORFOLOGIA Y FUNCION*
- **Nombre del profesor:** *FÁTIMA DEL PILAR CRUZ HERNANDEZ*
- **Nombre de la Licenciatura:** *LIC, ENFERMERIA*
- **Cuatrimestre:** *3ER CUATRI*

- **Actividad 1_enlista los 12 pares craneales,origen y recorrido y menciona al menos al menos un ejemplo y su funcion**

1. Par Craneal I: Nervio Olfatorio

Origen: Bulbo olfatorio en la cavidad nasal.

Recorrido: Transmite los impulsos relacionados con el sentido del olfato desde la mucosa olfatoria hasta el cerebro.

Ejemplo: Permite detectar olores como el aroma de una flor o el olor de los alimentos.

2. Par Craneal II: Nervio Óptico

Origen: Retina del ojo.

Recorrido: Lleva información visual desde la retina hasta el cerebro, específicamente hasta el quiasma óptico y otras estructuras visuales.

Ejemplo: Permite la visión, la capacidad de ver y percibir los objetos y el entorno.

3. Par Craneal III: Nervio Oculomotor

Origen: Núcleos motores en el mesencéfalo.

Recorrido: Inerva varios músculos que controlan el movimiento del ojo, el músculo elevador del párpado y el músculo ciliar.

Ejemplo: Controla el movimiento del ojo, la apertura del párpado y la acomodación del cristalino para enfocar objetos cercanos.

4. Par Craneal IV: Nervio Troclear

Origen: Núcleos en el mesencéfalo.

Recorrido: Controla el movimiento del músculo oblicuo superior del ojo, permitiendo el movimiento hacia abajo y hacia adentro.

Ejemplo: Ayuda en la rotación del ojo hacia abajo y hacia adentro, lo que permite un movimiento coordinado de los ojos.

5. Par Craneal V: Nervio Trigémino

Origen: Núcleos en el puente troncoencefálico.

Recorrido: Tiene tres ramas principales: V1 (nervio oftálmico), V2 (nervio maxilar) y V3 (nervio mandibular). Proporciona sensibilidad táctil, térmica y dolorosa a la cara, así como a la mucosa nasal, oral y partes del oído.

Ejemplo: Permite la sensación táctil en la cara, como el tacto de una caricia o la sensación de calor o frío en la piel facial.

6. Par Craneal VI: Nervio Abducens

Origen: Núcleos en el puente troncoencefálico.

Recorrido: Controla el movimiento del músculo recto lateral del ojo, permitiendo el movimiento hacia afuera.

Ejemplo: Controla el movimiento lateral del ojo, permitiendo desplazar la mirada hacia los lados.

7. Par Craneal VII: Nervio Facial

Origen: Núcleos en el puente troncoencefálico.

Recorrido: Inerva los músculos de la expresión facial, controla las glándulas salivales y lacrimales, y lleva información del gusto desde los dos tercios anteriores de la lengua.

Ejemplo: Permite los movimientos faciales como sonreír, fruncir el ceño y llorar, así como la percepción del sabor en la lengua.

8. Par Craneal VIII: Nervio Vestibulococlear (Nervio Auditivo)

Origen: Ganglios en el oído interno.

Recorrido: Transmite información relacionada con el equilibrio y la audición desde los órganos del oído interno hasta el cerebro.

Ejemplo: Permite la audición y el mantenimiento del equilibrio corporal, incluyendo la capacidad de detectar sonidos y mantener la postura.

9. Par Craneal IX: Nervio Glossofaríngeo

Origen: Núcleos en el tronco del encéfalo.

Recorrido: Inerva la faringe, lleva información sensorial del gusto desde el tercio posterior de la lengua, controla los músculos de la deglución y la secreción de las glándulas salivales.

Ejemplo: Participa en la deglución, permite la sensación del gusto en la parte posterior de la lengua y controla la producción de saliva.

10. Par Craneal X: Nervio Vago

Origen: Núcleos en el tronco del encéfalo.

Recorrido: Es un nervio extenso que se extiende hasta el abdomen. Inerva muchos órganos internos, incluyendo el corazón, los pulmones, el hígado, los riñones, el estómago y los intestinos. Controla funciones como la respiración, la frecuencia cardíaca, la digestión y la comunicación entre los órganos internos.

Ejemplo: Regula el funcionamiento de órganos vitales como la respiración, la circulación y la digestión.

11. Par Craneal XI: Nervio Accesorio

Origen: Núcleos en la médula espinal superior y el bulbo raquídeo.

Recorrido: Inerva los músculos esternocleidomastoideo y trapecio, que son importantes para el movimiento y la rotación de la cabeza y los hombros.

Ejemplo: Permite los movimientos de rotación y elevación de la cabeza y los hombros, así como la estabilización de la postura.

12. Par Craneal XII: Nervio Hipogloso

Origen: Núcleos en la médula espinal inferior.

Recorrido: Controla los músculos de la lengua, permitiendo los movimientos necesarios para el habla, la masticación y la deglución.

Ejemplo: Controla la movilidad y la coordinación de la lengua, facilitando la articulación de palabras y el proceso de masticación y deglución.

- **Actividad 2: _Cuestionario region orbital**
Párpados.

- **1 ¿Cuál es la definición y función del párpado?**

El párpado es una estructura móvil y delgada compuesta por piel, músculos, tejido conectivo y una capa interna de mucosa. Su principal función es proteger y lubricar el globo ocular, ayudando a mantener la salud y la integridad del ojo. Además, el párpado tiene un papel crucial en la regulación de la entrada de luz al ojo y en la distribución de las lágrimas. Alg Protección ocular: El párpado actúa como una barrera física que protege al ojo de lesiones externas, como el polvo, los escombros y otros cuerpos extraños. También protege al ojo de lesiones directas, al cerrarse de forma refleja ante estímulos amenazantes, como un objeto que se acerca demasiado rápido.unas de sus funciones

- **2.- ¿Cuales son las 7 capas de los párpados?**

- **Piel:** La capa más externa del párpado es la piel, que es similar a la piel del resto del cuerpo. La piel de los párpados es delgada y contiene glándulas sebáceas y folículos pilosos.
- **Tejido subcutáneo:** Debajo de la piel se encuentra una capa de tejido subcutáneo que contiene grasa y tejido conectivo. Esta capa proporciona soporte estructural y ayuda a amortiguar el párpado.
- **Músculos orbiculares:** Los párpados están rodeados por el músculo orbicular del ojo, que es responsable del cierre de los párpados. Este músculo se compone de fibras musculares circulares y se encuentra debajo de la piel y el tejido subcutáneo.
- **Tarso:** El tarso es una capa de tejido fibroso denso que proporciona rigidez y estructura a los párpados. Contiene las glándulas tarsales, también conocidas como glándulas de Meibomio, que producen una secreción oleosa que se mezcla con las lágrimas para formar la película lagrimal.
- **Conjuntiva palpebral:** La conjuntiva palpebral es una capa delgada de tejido mucoso que recubre la superficie interna de los párpados. Ayuda a mantener el ojo lubricado al secretar moco y lágrimas.
- **Conjuntiva bulbar:** La conjuntiva bulbar es una continuación de la conjuntiva palpebral que cubre la superficie del globo ocular. La conjuntiva bulbar se extiende desde los párpados hasta la parte anterior del ojo, protegiendo y lubricando el globo ocular.

- **Membrana de Tenon:** La membrana de Tenon es una capa delgada de tejido conectivo que envuelve el globo ocular y se extiende hacia los párpados. Proporciona soporte y protección adicional al ojo.

3.- Describe los conceptos de los siguientes elementos:

Comisuras palpebrales: Las comisuras palpebrales son los ángulos externos e internos donde los párpados superior e inferior se encuentran. La comisura palpebral externa se encuentra en el extremo externo del ojo, mientras que la comisura palpebral interna está cerca del puente de la nariz. Su función principal es proporcionar flexibilidad y movimiento a los párpados durante el parpadeo y la apertura y cierre de los ojos.

Borde libre de los párpados: El borde libre de los párpados es el borde anterior de los párpados superior e inferior, donde se encuentran los folículos de las pestañas. Está cubierto por los cilios (pestañas) y ayuda a proteger el ojo al filtrar el polvo y otras partículas del aire. Además, las pestañas actúan como sensores táctiles que detectan la presencia de objetos cercanos al ojo y estimulan el parpadeo reflejo.

Orificio palpebral: El orificio palpebral es la abertura entre los párpados superior e inferior. Está ubicado en el centro de la línea de unión de los párpados y permite el ingreso de la luz al ojo. Además, el orificio palpebral actúa como una barrera protectora, ayudando a evitar la entrada de partículas extrañas y lesiones directas al globo ocular.

Ángulo de los ojos: El ángulo de los ojos se refiere al punto donde los párpados superior e inferior se encuentran en los extremos laterales del ojo. Este ángulo puede variar en cada individuo y determina la forma y apariencia de los ojos. El ángulo de los ojos contribuye a la expresión facial y puede influir en la comunicación no verbal, ya que diferentes ángulos pueden transmitir diferentes emociones y aspectos estéticos.

4.-¿cuales son las glandulas de los parpados?

- Glándulas de Meibomio: También conocidas como glándulas tarsales, se encuentran en el espesor del párpado superior e inferior, justo detrás del borde libre. Estas glándulas son responsables de producir una secreción oleosa llamada meibum, que se mezcla con las lágrimas para formar la película lagrimal. El meibum ayuda a lubricar la superficie del ojo y prevenir la evaporación excesiva de las lágrimas.
- Glándulas de Zeis: Estas glándulas sebáceas se encuentran en la base de las pestañas, cerca del borde libre de los párpados. Secretan una sustancia oleosa que ayuda a lubricar y acondicionar las pestañas.
- Glándulas de Moll: También se encuentran en la base de las pestañas, junto a las glándulas de Zeis. Estas glándulas son glándulas sudoríparas modificadas que producen una secreción acuosa que contribuye a la hidratación de las pestañas.
- Glándulas sudoríparas: Hay glándulas sudoríparas en los párpados que producen una secreción acuosa, similar al sudor, para mantener la hidratación de la piel de los párpados.

1.Conjuntiva .- ¿qué es la conjuntiva?

la conjuntiva es una membrana delgada y transparente que recubre la parte anterior del globo ocular y la superficie interna de los párpados. Es una estructura altamente vascularizada y contiene células especializadas que producen mucosidad para lubricar la superficie ocular.

2.- ¿Qué tipo de tejido posee la conjuntiva?

El tejido conectivo subyacente en la conjuntiva contiene vasos sanguíneos, fibras colágenas y células especializadas, como los mastocitos. Estos elementos proporcionan soporte estructural y también están involucrados en la respuesta inflamatoria cuando la conjuntiva se encuentra irritada o infectada.

3.- ¿Cuáles son la diferencia entre conjuntiva palpebral, bulbar y ocular?

La conjuntiva palpebral es una membrana delgada que se encuentra en contacto directo con la cara interna de los párpados. Ayuda a mantener los párpados lubricados y protege el ojo al cerrarse durante el parpadeo. El epitelio de la conjuntiva palpebral es principalmente cilíndrico o columnar, lo que ayuda a la lubricación y a la formación de lágrimas.

Busca los siguientes conceptos de la estructura anatómicas que se enlistan a continuación;

1. Glándula lagrimal

La glándula lagrimal es una estructura anatómica ubicada en la parte superior y externa de la cavidad orbitaria. Su función principal es producir y secretar lágrimas, que son fluidos acuosos que lubrican y protegen la superficie del ojo. La glándula lagrimal se activa en respuesta a estímulos como la irritación, la emoción o el parpadeo.

2. Lagrimas

La lágrima es un fluido transparente y acuoso que se produce en las glándulas lagrimales y se distribuye sobre la superficie del ojo cuando parpadeamos. Las lágrimas contienen agua, sales, proteínas y otros componentes que ayudan a mantener la humedad adecuada en el ojo, lubricar la superficie ocular y protegerlo de irritantes y agentes infecciosos. Además de su función lubricante, las lágrimas también pueden ser liberadas en respuesta a emociones fuertes, como el llanto.

3. Conductillos lagrimales

Los conductos lagrimales son estructuras que transportan las lágrimas desde la superficie del ojo hasta la cavidad nasal. Hay dos conductos principales: el conducto lagrimal superior y el conducto lagrimal inferior. Estos conductos recogen las lágrimas drenadas desde el punto lagrimal (explicado a continuación) y las transportan hacia la cavidad nasal, donde se mezclan con la mucosidad nasal.

4. Punto lagrimal

El punto lagrimal, también conocido como punto de drenaje lagrimal o punto lagrimal superior e inferior, es un pequeño orificio ubicado en el borde interno de cada párpado. Se encuentran en la zona cercana al conducto lagrimal y actúan como entrada para el drenaje de las lágrimas hacia los conductos lagrimales. El punto lagrimal es el punto de partida para el sistema de drenaje de las lágrimas, que luego continúa a través de los conductos lagrimales hacia la cavidad nasal.

5. Papila lagrimal

La papila lagrimal es una pequeña elevación en forma de montículo que se encuentra en el extremo del conducto lagrimal en el margen del párpado. Es a través de la papila lagrimal que las lágrimas recolectadas en el lago lagrimal ingresan al sistema de drenaje.

6. Lago lagrimal

El lago lagrimal es un espacio o bolsa en forma de hendidura que se forma en el ángulo interno del ojo, entre el borde del párpado y la superficie del globo ocular. Es aquí donde se acumulan las lágrimas antes de ser drenadas a través de los puntos lagrimales y los conductos lagrimales.

7. Saco lagrimal

El saco lagrimal es una estructura anatómica en forma de bolsa que se encuentra en la región nasal, justo debajo del hueso lagrimal. Recibe las lágrimas drenadas desde los conductos lagrimales y las almacena temporalmente antes de ser conducidas hacia el conducto nasolagrimal.

8. Conducto nasolagrimal

El conducto nasolagrimal es un conducto estrecho y delgado que se extiende desde el saco lagrimal hasta la cavidad nasal. Su función es drenar las lágrimas acumuladas en el saco lagrimal hacia la nariz, permitiendo que sean eliminadas del sistema visual. Las lágrimas fluyen a través de este conducto y se mezclan con la mucosidad nasal antes de ser expulsadas al exterior o deglutidas.

• ELABORA UN ESQUEMA DE LAS VIAS LAGRIMALES

CONDUCTOS LAGRIMALES

Glándula lagrimal

Estas son: la pequeña porción palpebral, que se ubica más cerca al ojo; y la porción orbitaria, que forma alrededor de cuatro conductos. Estos conductos luego se unen a los 6 conductos de la porción palpebral, y secretan su contenido en la superficie del ojo.

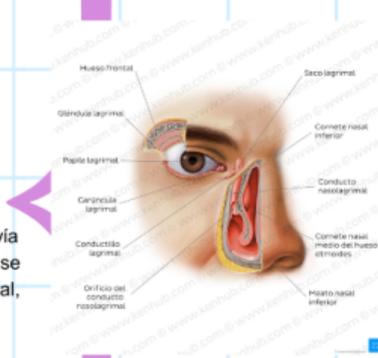
CONDUCTO NASOLAGRIMAL

El conducto nasolagrimal drena las lágrimas en la nariz y el hueso lagrimal (hueso unguis) colabora en su formación. Las lágrimas son drenadas justo anteroinferiormente al cornete nasal inferior. Este conducto está revestido por epitelio cilíndrico estratificado. La membrana al final del conducto lagrimal (la válvula de Hasner) puede no abrirse al nacer, lo que resulta en la obstrucción del conducto.

VIAS LAGRIMALES

El sistema de drenaje de la lágrima se denomina vía lagrimal. La vía de drenaje normal de las lágrimas se origina en el canto interno de la hendidura palpebral, cerca de la nariz. De allí parten dos pequeños conductos llamados canalículos lagrimales.

Éstos se originan en el párpado superior e inferior, y drenan en el saco lagrimal, estructura situada en íntima relación con las fosas nasales y los senos paranasales. El saco lagrimal drena directamente a la nariz a través del conducto lacrimonasal.



CONDUCTILLOS LAGRIMALES

Los conductillos lagrimales son pequeños canales que se ubican en cada párpado e inicia en la punta lacrimalia (o punctum lagrimal), que son pequeñas aberturas donde se drenan las lágrimas de la superficie del ojo.

SACO LAGRIMAL



El saco lagrimal es el extremo dilatado superior del conducto nasolagrimal. Se conecta con los conductillos lagrimales cuya función es drenar las lágrimas desde la superficie ocular hacia la cavidad nasal por medio del conducto nasolagrimal. Estos conductillos están revestidos por epitelio cilíndrico pseudoestratificado ciliado con células caliciformes.

DE QUÉ PARTES ESTÁ COMPUESTO EL APARATO LAGRIMAL

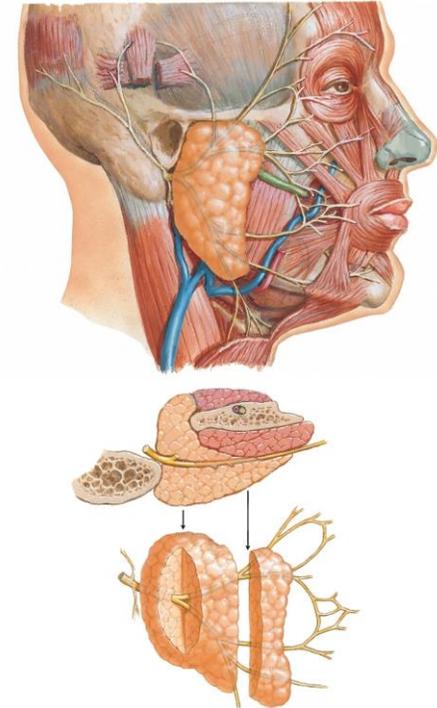
El aparato lagrimal está formado por:

- El sistema secretor, donde se produce la lágrima. Está compuesto por:
 - Glándulas lagrimales basales.
 - Glándulas lagrimales reflejas. Que se dividen en:
 - Principales.
 - Accesorias.

Vascularización e innervación

La irrigación de la glándula (porción principal del aparato lagrimal) proviene de la arteria lagrimal (rama de la arteria oftálmica). Su drenaje venoso se realiza a través de la vena oftálmica superior. La glándula está innervada por el núcleo parasimpático lagrimal del nervio facial (que se origina en el puente). El nervio facial sale del cráneo a través del foramen lacerum al unirse al nervio petroso mayor, eventualmente alcanza el ojo al unirse nuevamente, esta vez con las divisiones lagrimal y cigomática del nervio oftálmico del nervio trigémino.

Esquemas estructuras relacionada Glandula Parotida,(Nervio facial)



La glándula parótida es una glándula salivar primaria. Tenemos una de cada lado y se encuentran ubicadas en la parte más alta del cuello, en la región pre auricular.

En íntima relación con esta glándula se encuentra el nervio facial (nervio encargado de inervar la musculatura de la expresión facial).

¿Qué nervio transcurre por el espesor de la glándula parótida?

Nervio Facial: penetra el parénquima glandular, dividiendo la glándula en una porción superficial y una profunda. Estando en el espesor de la parótida se divide en múltiples ramas terminales que inervan al platisma y a los músculos de la mímica facial

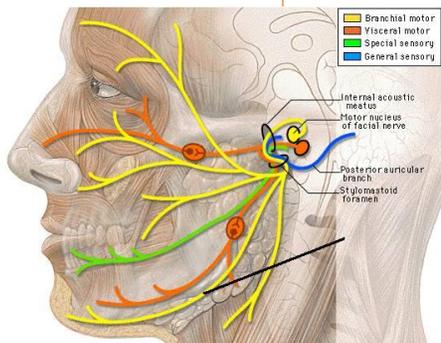
¿Qué nervio transcurre por el espesor de la glándula parótida?

Nervio Facial: penetra el parénquima glandular, dividiendo la glándula en una porción superficial y una profunda. Estando en el espesor de la parótida se divide en múltiples ramas terminales que inervan al platisma y a los músculos de la mímica facial.

¿Qué nervio se relaciona con la glándula parótida?

El nervio facial, que da la inervación motora de todos los músculos de la expresión facial, tiene una relación muy importante con la glándula parótida: Pasando a través de ella, se divide en varias ramas

Glándula parótida.



Glandulas parotida	submandibular	sublingual	Salival accesoria	tiroidea	hipofisiaria	pinal
<p>es la mayor de las tres glándulas salivales principales y se encuentra en la región anterior y inferior de la oreja, justo delante del oído externo. Esta glándula es de forma ovalada y está ubicada en la región parotídea de la cara, entre el hueso mandibular y el músculo masetero.</p> <p>irrigación, recibe sangre a través de la arteria carótida externa y sus ramas. Además, está inervada por el nervio auriculotemporal, que proviene del nervio trigémino.</p>	<p>una de las tres glándulas salivales principales y se encuentra debajo de la mandíbula, en la región submandibular de la cara. Esta glándula está ubicada en la parte anterior y medial del cuello, justo por debajo de la mandíbula, y se extiende hacia los lados del cuello.</p> <p>irrigación, la glándula submandibular recibe sangre a través de la arteria facial y la arteria lingual. Además, está inervada por el nervio facial y el nervio lingual.</p>	<p>La glándula sublingual es una de las tres glándulas salivales principales y se encuentra debajo de la lengua, en la región sublingual de la boca. Esta glándula es la más pequeña de las tres y está ubicada en el suelo de la boca, entre la mandíbula y la lengua.</p> <p>Irrigación la glándula sublingual recibe sangre principalmente a través de las arterias sublinguales y submentonianas, ramas de la arteria lingual.</p>	<p>Las glándulas salivales accesorias son glándulas salivales adicionales más pequeñas que se encuentran dispersas en la mucosa de la boca y la faringe. Aunque hay varias glándulas salivales accesorias, las más comunes son las glándulas labiales, linguales y palatinas.</p> <p>irrigación, las glándulas salivales accesorias reciben sangre a través de diferentes arterias, dependiendo de</p>	<p>La glándula tiroidea es una glándula endocrina en forma de mariposa que se encuentra en la parte frontal del cuello, justo debajo de la nuez de Adán (cartílago tiroidea). Está compuesta por dos lóbulos laterales unidos por un istmo en el centro.</p> <p>irrigación, la glándula tiroidea recibe sangre a través de las arterias tiroideas superiores e inferiores, que son</p>	<p>se encuentra en la base del cerebro, en una cavidad ósea llamada silla turca del hueso esfenoideos. La hipófisis se divide en dos partes principales: la hipófisis anterior (adenohipófisis) y la hipófisis posterior (neurohipófisis).</p> <p>irrigación, la hipófisis recibe sangre a través de un sistema de vasos sanguíneos llamado sistema portal hipofisario. Este sistema está compuesto por vasos sanguíneos que conectan los capilares en el hipotálamo con</p>	<p>Se encuentra protegida dentro del conducto vertebral, que está formado por las vértebras de la columna vertebral.</p> <p>irrigación, la médula espinal recibe sangre a través de arterias espinales que se ramifican de las arterias vertebrales y las arterias espinales posteriores.</p> <p>La función principal de la médula espinal es transmitir señales nerviosas entre el cerebro y el resto del cuerpo. Sirve como vía de comunicación para enviar señales motoras desde el cerebro a los músculos y órganos, y para recibir señales</p>

<p>La función principal de la glándula parótida es la producción y secreción de saliva, la cual ayuda en el proceso de digestión y lubricación de los alimentos. La saliva también tiene propiedades antibacterianas y contribuye a mantener la salud de los tejidos orales.</p> <p>En cuanto a las anomalías, dos de ellas son:</p> <p>Parotiditis: es una inflamación de la glándula parótida, generalmente causada por una infección viral, siendo la causa más común el virus de las paperas</p>	<p>La función principal de la glándula submandibular es la producción y secreción de saliva. La saliva producida por esta glándula contiene enzimas digestivas, como la amilasa, que ayudan en la descomposición de los carbohidratos. Además, la saliva también ayuda en la lubricación de los alimentos y en la protección de los tejidos orales.</p> <p>En cuanto a las anomalías, dos de ellas son:</p>	<p>También está innervada por el nervio lingual.</p> <p>La función principal de la glándula sublingual es la producción y secreción de saliva. Esta glándula produce una saliva espesa y mucosa, que ayuda en la lubricación de los alimentos y facilita el habla. Además, la saliva contiene enzimas que contribuyen a la digestión, como la amilasa.</p> <p>En cuanto a las anomalías, dos de ellas son:</p> <p>Sialadenitis</p>	<p>su ubicación específica. Estas arterias pueden incluir ramas de la arteria facial, la arteria lingual y la arteria palatina.</p> <p>La función de las glándulas salivales accesorias es similar a la de las glándulas salivales principales, que es la producción y secreción de saliva. La saliva producida por estas glándulas contribuye a la lubricación de la cavidad oral, facilita la deglución y ayuda en la digestión de los alimentos.</p>	<p>ramas de la arteria carótida externa. Además, está innervada por nervios provenientes del plexo cervical.</p> <p>La función principal de la glándula tiroidea es la producción y secreción de hormonas tiroideas, principalmente la tiroxina (T4) y la triyodotironina (T3). Estas hormonas son cruciales para regular el metabolismo, el crecimiento y el desarrollo del cuerpo. Además, la</p>	<p>los capilares en la hipófisis.</p> <p>La función de la hipófisis es crucial para la regulación de numerosas funciones corporales, ya que secreta hormonas que controlan y regulan otras glándulas endocrinas en el cuerpo.</p>	<p>anomalías comunes relacionadas con la médula espinal son:</p> <p>Lesiones medulares: pueden ser el resultado de traumas, como lesiones por accidentes automovilísticos o caídas. Estas lesiones pueden causar daño en la médula espinal, lo que puede resultar en parálisis, pérdida de sensibilidad y disfunción en las partes del cuerpo</p>
--	---	--	--	---	--	---

<p>Tumores de la glándula parótida: pueden ser benignos o malignos.</p> <p>Es importante destacar que cualquier anomalía en la glándula parótida debe ser evaluada y tratada por un profesional de la salud, como un médico o un especialista en otorrinolaringología.</p>	<p>Sialadenitis submandibular: es la inflamación de la glándula submandibular, generalmente causada por una infección bacteriana.</p> <p>submandibulares : también conocidos como cálculos salivales o litiasis salival, son depósitos endurecidos que se forman en las glándulas salivales, incluyendo la submandibular. Estos cálculos pueden obstruir el flujo de saliva, causando hinchazón, dolor y la formación de abscesos.</p>	<p>sublingual: es la inflamación de la glándula sublingual, generalmente causada por una infección bacteriana. Los síntomas incluyen dolor, hinchazón y dificultad para masticar o tragar.</p> <p>Sialolitos sublinguales: son cálculos o depósitos endurecidos que se forman en los conductos de la glándula sublingual. Estos cálculos pueden obstruir el flujo de saliva y causar hinchazón, dolor y la formación de abscesos.</p>	<p>Anormalidades que pueden afectar a las glándulas salivales accesorias son:</p> <p>Mucocele: es una afección en la cual se forma un quiste debido a la obstrucción del conducto de una glándula salival accesoria. Esto puede ocurrir debido a una lesión en la boca o una obstrucción en el conducto. El mucocele suele presentar una masa blanda y puede causar molestias y dificultad para hablar o comer.</p>	<p>glándula tiroidea juega un papel importante en la regulación de la temperatura corporal, el ritmo cardíaco y la función cerebral.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

ETAPAS DE LA DIVISION CELULAR

La división celular es un proceso fundamental para el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de los organismos. El ciclo celular consta de varias etapas, que se pueden dividir en dos grandes fases: la interfase y la fase de división.

- Interfase:

a. Fase G1 (Gap 1): Durante esta fase, la célula crece y lleva a cabo sus funciones normales. También se sintetizan proteínas y se prepara el ADN para la duplicación.

b. Fase S (Síntesis): Durante esta fase, el ADN se replica. Las dos copias idénticas de cada cromosoma se denominan cromátidas hermanas, que permanecen unidas en el centrómero.

c. Fase G2 (Gap 2): Durante esta fase, la célula continúa creciendo y se prepara para la división celular. Se sintetizan proteínas y se producen los componentes necesarios para la división.

- Fase de división:

a. Mitosis: La mitosis es la división del núcleo celular en la que las cromátidas hermanas se separan y se distribuyen en dos núcleos hijas idénticos. La mitosis consta de las siguientes etapas:

- Profase: Los cromosomas se condensan, el huso mitótico se forma y la envoltura nuclear se desintegra.

Prometáfase: Los microtúbulos del huso mitótico se unen a los cinetocoros de los cromosomas y los mueven hacia el centro celular.

- Metafase: Los cromosomas se alinean en el plano ecuatorial del huso mitótico.
- Anafase: Las cromátidas hermanas se separan y se mueven hacia los polos opuestos de la célula.
- Telofase: Los cromosomas llegan a los polos y se descondensan, se forma una nueva envoltura nuclear alrededor de cada grupo de cromosomas y el citoplasma se divide en el proceso llamado citocinesis.

b. Citocinesis: Es la división del citoplasma que ocurre después de la mitosis. Se forman dos células hijas separadas, cada una con su propio núcleo y conjunto de organelos.

Estas etapas aseguran que el material genético se duplique y se distribuya correctamente en las células hijas durante la división celular. Cualquier alteración en estas etapas puede conducir a anomalías cromosómicas o errores en la segregación del ADN.

Bibliografía

[https://altioem.com/informacion-pacientes-cirugias/parotidectomia-cirugia-de-la-glandula-parotida/#:~:text=La%20gl%C3%A1ndula%20par%C3%B3tida%20es%20una,musculatura%20de%20la%20expresi%C3%B3n%20facial\).](https://altioem.com/informacion-pacientes-cirugias/parotidectomia-cirugia-de-la-glandula-parotida/#:~:text=La%20gl%C3%A1ndula%20par%C3%B3tida%20es%20una,musculatura%20de%20la%20expresi%C3%B3n%20facial).)

<https://www.brillpharma.com/anatomia/parpado/>

