



**Rojas Velázquez Joan Natael**

**Jiménez Ruiz Sergio**

**Control de lectura:  
Hemisferios cerebrales**

**Neuronas**

**Medula espinal**

**Musculo estriado**

**Medicina física y de Rehabilitación**

**5°B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de septiembre de 2023

# C. Cerebral

Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz  
Joan Natael

El término ganglios basales se refiere a masas de sustancia gris que se encuentran en profundidad dentro de los hemisferios cerebrales. Al margen de su nombre, los ganglios basales representan un papel funcional esencial en el control motor. Los ganglios basales incluyen el n úcleo caudado, el putamen y el globo palido. El n úcleo caudado y el putamen se desarrollan juntos y contienen células similares y en conjunto se denominan estriado. Lateral a la capsula interna, el putamen se desarrollan juntos y el globo palido lidian entre s í para formar una masa en forma de lente denominada el n úcleo lenticular. En términos funcionales, los ganglios basales y sus interconexiones y neurotransmisores forman el sistema extrapiramidal. La capsula interna es una banda pequeña, pero esencial de fibras mielinizadas que separa al n úcleo lenticular del n úcleo caudado medial del talamo. La capsula, no es uno de los ganglios basales si no un haz de fibras que corre a trav s de los mismos. La capsula interna contiene vías de importancia vital, como los tractos corticobulbar y corticoespinal. El brazo anterior de la capsula interna separa al n úcleo lenticular del n úcleo caudado. El brazo posterior de la capsula interna, localizado entre el talamo y el n úcleo lenticular, contiene vías ascendentes y descendentes importantes. El tronco posterior del brazo posterior contiene vías ascendentes y descendentes importantes.

# Neuronas

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz.

Juan Natael

El tubo neural embrionario cuenta con 3 capas. la zona ventricular (ependímo), la zona intermedia y la zona marginal externa. Las neuronas de mayor tamaño, que son principalmente motoras, se diferencian primero, las neuronas sensoriales y pequeñas y la mayoría de las células gliales aparecen más tarde. Cuando aparecen las células de la glia pueden actuar como marco que guía a las neuronas en crecimiento hasta sus blancos correctos.

Las neuronas varían de tamaño y complejidad. Por ejemplo, los núcleos de un tipo pequeño de célula de la corteza cerebral son apenas más grandes que los nucleolos de las grandes células de Purkinje adyacentes. Por lo general, las neuronas motoras son más grandes que las neuronas sensoriales. Algunas neuronas se proyectan desde la corteza cerebral hasta la parte inferior de la medula espinal, otras tienen proyecciones muy cortas, que llegan por ejemplo solo de célula a célula en la corteza cerebral, estas se denominan interneuronas, desde el cuerpo neuronal, se encuentran diversas proyecciones denominadas axón y dendritas. La parte receptiva se denomina dendrita o zona dendrítica.

La parte conductora es el axón, el cuerpo de la neurona se denomina o llama soma / pericarión.

El cuerpo celular es el centro metabólico y genético de la neurona, su tamaño varía enormemente en los distintos tipos de neuronas. El cuerpo celular y las dendritas conforman el polo receptivo de la neurona, la sinapsis de otras células o proyecciones gliales tienden a cubrir la superficie.

# Medula Espinal

La medula espinal proporciona un cauce de información crucial que conecta al cerebro con la mayor parte del cuerpo. Es el blanco de varios procesos patológicos, algunos de los cuales se pueden tratar, pero progresan con rapidez.

La medula espinal ocupa 2 tercios superiores del canal espinal adentro de la columna vertebral. La medula es normalmente de 42 a 45 cm de longitud en adultos y se continúa con el bulbo raquídeo. En el extremo superior

El filum terminal se extiende de la punta del cono y se adhiere al saco dural distal.

El filum terminal consiste en piramidre

y fibras gliales y con frecuencia, contiene una vena. El canal central está recubierto con célulasependimarias y lleno de líquido cefalorraquídeo.

La medula espinal se amplia lateralmente en el ensanchamiento cervical y el ensanchamiento lumbosacro. Contienen números cada vez mayores de neuronas motoras inferiores y proporcionan los orígenes de los nervios para las extremidades superiores e inferiores. Los nervios del plexo braquial se originan en el ensanchamiento cervical. La medula espinal se divide en unos

30 segmentos: 8 cervicales, 12 torácicos, 5 lumbares, 5 sacros y unos veintes segmentos cocígeos.

Un corte transversal de la medula espinal muestra una profunda cisura media anterior, un surco mediano posterior superficial. Las raíces nerviosas dorsales están unidas a la medula espinal siguiendo la hendidura vertical superficial, el surco posteroexterno.

# Musculo Estriado

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Juan Natael

Aproximadamente el 90% del cuerpo es músculo esquelético, y tal vez otro 10% es músculo liso y cardíaco. En la mayoría de los músculos esqueléticos, las fibras se extienden a lo largo de toda la longitud del músculo. Todas las fibras, excepto de un 2%, habitualmente están inervadas por una sola terminación nerviosa cerca del punto medio de la fibra. El sarcólema está formado por una membrana celular verdadera, denominada membrana plasmática, y una cubierta externa formada por una capa delgada de material polisacárido que contiene numerosas fibrillas delgadas de colágeno. En cada uno de los dos extremos de la fibra muscular la capa muscular del sarcólema se fusiona con una fibra tendinosa. Las fibras tendinosas a su vez se agrupan en haces para formar los tendones musculares. Cada fibra muscular contiene varios miles de miosíbrillas, que cada miosíbrilla está formada por aproximadamente 1500 filamentos de miosina y 3.000 filamentos de actina adyacentes entre sí, que son grandes moléculas polymerizadas responsables de la contracción muscular real. Los filamentos de miosina y de actina se interdigitán parcialmente, y de esta manera hacen que las miosíbrillas tengan bandas claras y oscuras alternas. La relación de superposición entre los filamentos de miosina y de actina se mantiene por medio de un gran número de moléculas filamentosas de una proteína denominada titina. Además como es filamentosa, es muy elástica, actúa como curvazón.

## Bibliografía

- Waxman, S. (2011). Neuroanatomía Clínica. (26<sup>a</sup> edición). McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES. Capítulo 10 (Pág.131-221).
- Waxman, S. (2011). Neuroanatomía Clínica. (26<sup>a</sup> edición). McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES. Capítulo 2 (Pág.7-17)
- Waxman, S. (2011). Neuroanatomía Clínica. (26<sup>a</sup> edición). McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES. Capítulo 5 (Pág.43-64)
- Hall, J. E. (2016). GUYTON Y HALL TRATADO DE FISIOLOGIA MEDICA. (13<sup>a</sup> edición).