



Mi Universidad

Reportes de Lectura

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Reportes de lectura Primer Parcial

1er Parcial

Medicina Física y Rehabilitación

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

5to Semestre

15 de septiembre del 2023, Comitán de Domínguez Chiapas

Medicina Física y Rehabilitación 23 agosto 123

Capítulo 10 Hemisferios Cerebrales / Telencéfalo

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Wilder 5^o

Corteza Cerebral → 6 lóbulos de cada lado: frontal, parietal, temporal, occipital, insular y límbico

Sustancia blanca cerebral
Ganglios basales.

Funciones Cerebrales

- Destreza manual
- Aspectos conscientes
- discriminadores de sensaciones
- Actividades cognitivas, lenguaje, razonamiento.
- Aprendizaje y memoria.

Telencéfalo → hemisferios cerebrales izquierdo y derecho

Tubo neural o neuraxo → Médula espinal, Tronco encefálico y el diencefalo

Hemisferios Cerebrales porción más amplia del cerebro humano. y se encuentra en surcos o cisuras pero más del 50% de la cual está oculta dentro de los surcos y cisuras.

Surcos y Cisuras principales:

- Cisura de Silvio (Cisura lateral) separa lóbulo temporal de frontal y parietal → se encuentra oculta insula.
- Surco Circular (Circuninsular) separa lóbulo frontal, parietal y temporal
- Cisura interhemisférica → separa hemisferios
- Cisura de Rolando (Surco central) separa lóbulo frontal del parietal.

Desarrollo y Estructuras Celulares del Sistema Nervioso.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
"Wilder 50"

Al inicio del desarrollo del sistema Nervioso se forma un tubo hueco de tejido neural ectodérmico en la línea media dorsal del embrión. De inicio, los elementos celulares del tubo parecen indiferenciados, pero más adelante se desarrollan para formar diversos tipos de neuronas y células gliales de soporte.

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, incluso al momento del nacimiento. Las neuronas recién formadas pueden migrar extensamente a través de regiones de neuronas ya formadas.

Cuando aparecen las células de la glia, pueden actuar como marco que guía a las neuronas en crecimiento hasta sus blancos correctos. Las células más nuevas de la futura corteza cerebral migran de las capas más profundas y este proceso continúa durante varios meses después del nacimiento.

Neuronas

Las neuronas varían en tamaño y complejidad. Por ejemplo, los núcleos de un tipo pequeño de célula de la corteza cerebelosa (célula granular) son apenas más grandes que los núcleos de las grandes células de Parkinje adyacentes.

Por lo general, las neuronas motoras son más grandes que las neuronas sensoriales. Las neuronas con proyecciones largas (p.ej. células ganglionares de la raíz dorsal) son más

Médula Espinal.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Wilder

La médula 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 (p. ej. Compresión de la médula espinal) se pueden tratar, pero progresan con rapidez si no reciben tratamiento. Los errores en el diagnóstico de algunos trastornos de la médula espinal, como la compresión ya mencionada, pueden ser catastróficos y quizá releguen al paciente a una vida de parálisis. Resulta esencial el conocimiento de la arquitectura de la médula y de sus membranas, así como también de los tractos de fibras y grupos celulares que la forman.

Aproximadamente a la tercera semana del desarrollo prenatal, el ectodermo del disco embrionario forma la placa neural, que se dobla en los bordes para formar el tubo neural (que da origen al cerebro y médula). Un grupo de células migra para formar la cresta neural, que da lugar a los ganglios dorsales y autónomos, la médula suprarrenal y otras estructuras. La porción media del tubo neural se cierra primero, las aberturas en cada extremo se cierran posteriormente. La zona del manto se diferencia en una placa alar que contiene principalmente neuronas sensoriales y una capa basal que contiene en su mayor parte neuronas motoras. Estas dos regiones están divididas por el surco limitante, el cual se halla en la pared del canal central. La placa alar se diferencia en la columna gris dorsal; la placa

Musculo Estriado

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Wilden

En la mayoría de los músculos esqueléticos, las fibras se extienden a lo largo de toda la longitud del músculo. Todas las fibras, excepto alrededor de un 2%, habitualmente están inervadas por una sola terminación nerviosa localizada cerca del punto medio de la fibra.

Sarcolema.

Es una fina membrana que envuelve a una fibra muscular esquelética. El sarcolema 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 extremos de la fibra muscular la capa superficial del sarcolema se fusiona con una fibra tendinosa. Las fibras tendinosas a su vez se agrupan en haces para formar los tendones musculares, que después insertan los músculos en los huesos.

Miobrillas.

Están formadas por filamentos de actina y miosina, cada fibra muscular contiene varios miles de miofibrillas, que se representan o que están formadas por aproximadamente 1.500 filamentos de miosina y 3.000 filamentos de actina adyacentes entre sí, que son grandes moléculas proteicas polimerizadas.

Bibliografía

1. Waxman G. S. (-). Neuroanatomía clínica. Mc Graw Hill LANGE. Ed.26
Cap.10, pág. (131-147)
2. Waxman G. S. (-). Neuroanatomía clínica. Mc Graw Hill LANGE. Ed.26 Cap.
2, pág. (7-17)
3. Waxman G. S. (-). Neuroanatomía clínica. Mc Graw Hill LANGE. Ed.26 Cap.
5 pág. (43-53).
4. Hall, J. E. (2021). Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica. Elsevier
Health Sciences. Hall, 2021. Cap. 6 pág. (204-238)