



Nombre de alumno: Alexa Gabriela Morales Coutiño

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillén

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Fisiopatología II

Grado: 4° Cuatrimestre

Grupo: LNU

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de noviembre del 2023.

Estructura del tracto respiratorio superior

NARIZ Y FOSAS NASALES

{ Parte superior del sistema, la parte inferior y cartilaginosa

- { Las fosas nasales se abren al exterior por 2 aberturas
- { Orificios: Nombre que reciben las dos aberturas nasales
- { Son recubrimientos por la piel que contiene número de gruesos pelos cortos o villosas
- { Son 11 las partes principales de la estructura de la nariz

SENOS PARANASALES

{ -Son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño y forma
{ -El crecimiento de los senos es importante porque altera y tamaño y la forma de la cara y de la resonancia a la voz

- { Senos frontales: Se localizan entre las tablas interna y externa del hueso frontal
- { Senos etmoides: Desembocan en las fosas nasales por encima de los cornetes superiores
- { Senos esfenoides: Suelen ser 2, se sitúan en el hueso esfenoides, desembocan en las fosas nasales por encima de los cornetes
- { Senos maxilares: Son las más grandes, desembocan en la fosa nasal correspondiente por el meato medio a través de un orificio

BOCA

{ Primera parte del tubo digestivo y se emplea para respirar

CONSTITUIDO POR

{ Dientes, paladar y blando

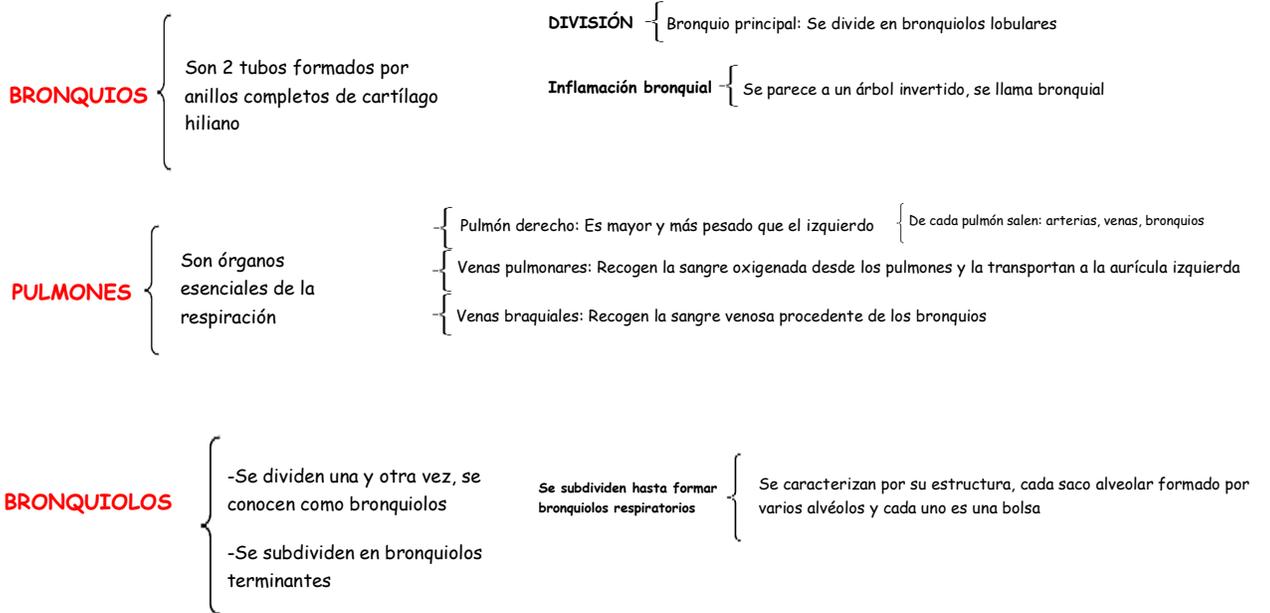
FARINGE

{ Es un tubo que continua a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorios y digestivos

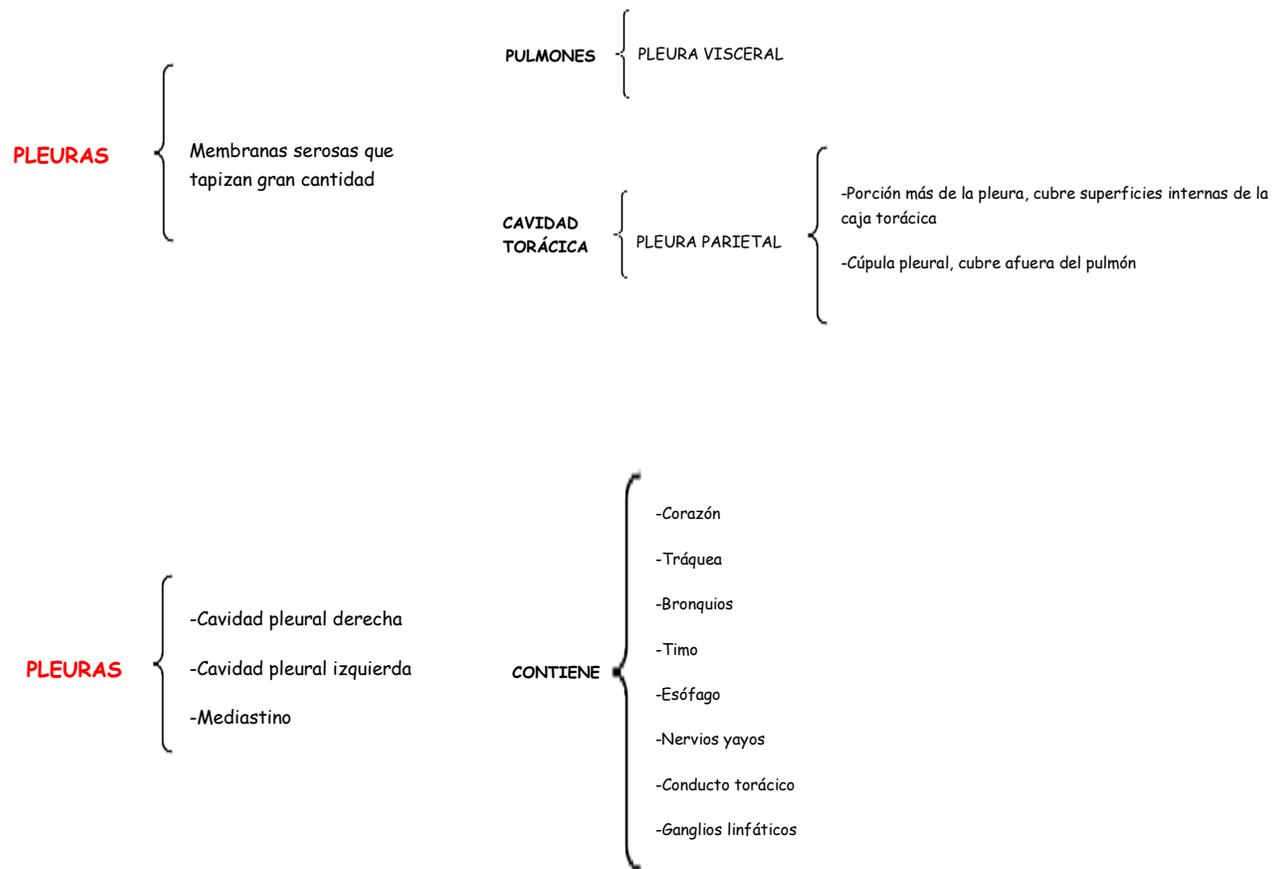
CONSTITUIDO POR

{ Nasofaringe, orofaringe, nasofaringe, orofaringe, laringofaringe

Estructura del tracto respiratorio inferior



Estructuras accesorias



Estructura del tracto respiratorio superior

Circulación pulmonar

- Influyen en el intercambio gaseoso y viceversa
- Circuito de baja presión

- La composición del gas produce cambios en la circulación pulmonar
- 10- 20 mmHg (capacidad y adaptabilidad)

Red capilar alveolar

- La sangre fluye de forma casi laminar, con baja resistencia

- Facilitando el intercambio gaseoso
- Cuándo la presión de perfusión cambia y baja

Vasos pre capilares y capilares

- Constituyen el 40-50% de la resistencia

Nivel sistémico

- El lecho capilar apenas contribuye a la resistencia

Árbol vascular

- Poseen gran distensibilidad

Arterias pulmonares

- PUEDEN ACUMULAR 273 DEL VOL.SISTÓLICO
- FLUJO PULSÁTIL EN EL RECORRIDO

Circuito pulmonar

- Recibe todo el gasto cardiaco

Pero sus presiones son menores que las sistémicas

Aumento de ejercicio

- Aumenta el gasto cardiaco que el gradiente de PV

No aumenta la resistencia vascular pulmonar

Volumen sanguíneo pulmonar

- De 750 ml
- Cuándo aumenta la presión, se expulsa 250 ml

- 70 ml corresponden al lecho capilar
- CIRCULACIÓN SISTEMÁTICA

Vasoconstricción pulmonar hipoxia

- Producen cambios en la distribución del flujo

Cuándo disminuye la ventilación

- VASOCONTRICCIÓN LOCAL

División -
transferencia
de gases
entre los
alveolos y los
capilares
pulmonares

PROCESO

-Transferencia de los
gases respiratorios

{ Entre el alvéolo y la sangre

{ Por la membrana alveolo-capilar

ALVEÓLOS

-En el pulmón se contienen
unos 300 millones

{ SUPERFICIE ÚTIL PARA EL INTERCAMBIO GASEOSO

INTERSTICIO

-Se encuentran los
capilares, con un espesor
similar, incluyendo el
endotelio

{ MEMBRANA ALVEOLOCAPILAR

**SANGRE
VENOSA
MIXTA**

-Perfunde los capilares
pulmonares y contacta con
el alvéolo

{ EL GRADIENTE ESTA EN LA SANGRE

**MEMBRANA
ALVEOLO
CAPILAR**

-Transferencia del gas
entre el alvéolo y la
sangre

Condicionada por

{ -Contenido de O₂ en la sangre venosa mixta
-Tiempo de tránsito del hemática por el capilar pulmonar