



**Mi Universidad**

## **Embriología**

*Christina Maily De León Rivera*

*Resumen cap. 18,21,22 y 24 de Arteaga*

*Dr. Roberto Javier Ruiz Ballinas*

*Licenciatura en Medicina humana*

*1er Semestre*

*Grupo 1 A*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de diciembre de 2024*

# Desarrollo del sistema muscular

18

El desarrollo embrionario del sistema muscular en el humano comprende el estudio de tres diferentes tipos de músculo esquelético, cardíaco y liso. Varios procesos del desarrollo son comunes a los tres y algunos otros exclusivos de cada tipo histológico.

Músculo estriado esquelético: La mayor parte de la musculatura estriada se desarrolla a partir del miotomo de las somitas, el cual a su vez se originará del mesodermo paraxial. Cada fibra de músculo estriado esquelético pasa por las siguientes fases: Celula Mesenquimatosa Miogénica Mioblasto Mioblasto posmitótico, miotubos y fibras musculares para la regeneración muscular para la regeneración muscular durante la vida posnatal, se requiere de las células satélite musculares, son alargadas multinucleadas con núcleos localizados en la periferia por debajo de la membrana celular con estriaciones transversales características y son inervadas por el sistema nervioso central. Somatico voluntario se encuentran en todas las musculas que producen movimiento entremezclado con las fibras musculares se puede identificar a una población de células miogénicas que actúan como células regenerativas. Las células de satélite estas células no solo se dividirán ante una lesión de las fibras musculares sino también después del nacimiento, casi todos los musculares se originan de precursores ubicados en el mesodermo paraxial que en una etapa posterior formarán somitómeros y somitas. Como fue mencionado previamente, cada somita, se divide en tres diferentes regiones dermatoma, miotomo, y esclerotoma y es del miotomo de donde se originan la mayoría de los músculos. Las células miogénicas células de donde surgen las fibras musculares realizarán una serie de divisiones miotomas de las somitas después de permanecer por un tiempo dentro del ciclo celular, la célula miogénica o mioblasto llevará a cabo su última división celular y se diferenciará en un mioblasto posmitótico puede decirse que la célula, desde su aparición en el miotomo transitara en un posmitótico.

Regulación de la miogénesis y la diferenciación de la célula muscular estará dada por un conjunto de factores reguladores miogenos. En el dermiotomo las células del extremo dorsal lateral expresan el gen Myo-D un miembro de la familia de los factores de transcripción básico de hélice-asa-hélice (familias Myo-D) y migran para formar la musculatura hipomérica

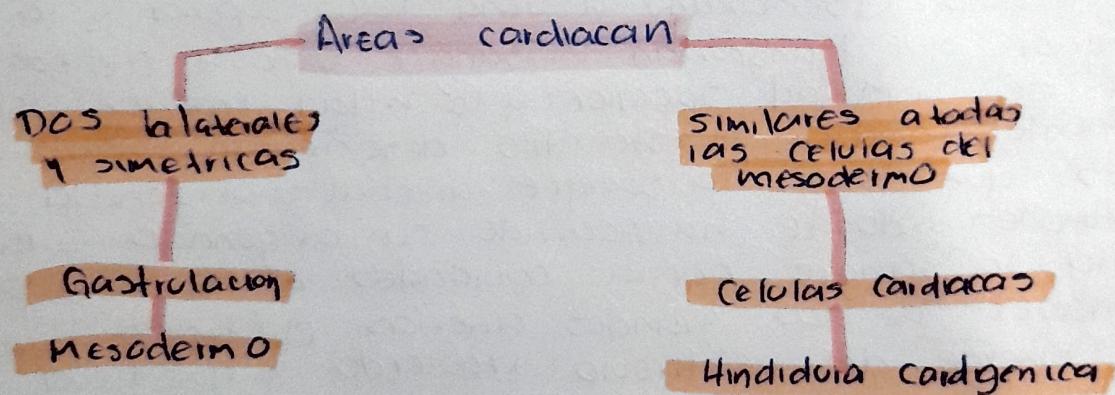
# Desarrollo del sistema cardíaco

En el humano, el corazón está formado por cuatro cavidades: dos atrios (derecho e izquierdo, en la clínica tradicionalmente conocidos como auriculas) y dos ventrículos. Están separados por un esqueleto fibroso que sirve de inserción para las fibras miocárdicas atriales y ventriculares y que sostiene las valvulas atrioventriculares que regulan el paso de la sangre de los atrios a los ventrículos. Las valvas tricuspides y mitral completan el esqueleto fibroso. Dos anillos más, que dan inserción a las valvas que controlan el paso de la sangre de los ventrículos a las grandes arterias: las valvas pulmonar y aórtica separando las cavidades derechas de las izquierdas. Se encuentran tres tabiques o septos: El tabique interatrial que separa a los atrios del ventrículo; la finalidad de estos tabiques interventriculares que divide la sangre arterial oxigenada que va a las cavidades izquierdas.

Al corazón le llega la sangre atraves de diversas grandes venas. Al atrio derecho desembocan la vena cava superior y la vena cava inferior, que transportan la sangre venosa o desoxigenada procedente de la mitad superior y la mitad inferior del cuerpo respectivamente. También a este atrio desembocan cuatro venas pulmonares que llevan la sangre arterial u oxigenada procedente de los pulmones, donde ha ocurrido su oxigenación una vez que circula la sangre por las cavidades del corazón. Sale de este atrio atraves de dos grandes arterias: el tronco pulmonar que este emerge del ventrículo izquierdo y que lleva sangre arterial u oxigenada para su distribución a todo el cuerpo. A la entrada de estos dos grandes arterias se encuentra valvas arteriales y pulmonares, aórtica que no permiten que la sangre retrograde. Completan la arquitectura del corazón dos sistemas: el coronario y el de conducción. El sistema coronario es el encargado de llevar de manera eficiente y ordenada los impulsos eléctricos que producen la contracción del músculo cardíaco; los impulsos se generan en el nido sinusal o marcapasos del corazón situado en la unión de la vena cava superior con el atrio derecho y de ahí se propagan al nido atrioventricular, al haz penetrante atrioventricular (haz de His) o las ramas de derecha e izquierda y finalmente a las fibras de Purkinje.

Etapa precardíogenica : Durante esta etapa se forman las áreas cardíacas que se fusionan y constituyen la hendidura cardíaca en estas áreas cardíacas se inicia la regulación molecular para la diferenciación de los cardiomiositos

Campos cardíogenicos : Por estudios de marcaje en vivo en pollo y rastreo genético y molecular en ratón, la hendidura cardígenica actualmente se conoce como el primer campo cardíogenico y se considera la fuente celular tanto del miocardio como del endodermo del tubo cardíaco primitivo, precursor de la mayor parte de la porción trabeculada del ventrículo izquierdo a la población celular ubicada en el mesodermo esplánico adyacente a la creciente cardíogenica se le denomina segundo campo cardíogenico de su parte caudal derivan células para la formación de los atrios primitivos el canal atrioventricular, porciones de entrada ventriculares y las valvas atrioventriculares además participan en el desarrollo de la porción de salida del ventrículo izquierdo la población cefálica contribuye al desarrollo conductival atrioventricular y además participan en el desarrollo y en el porción trabeculada y la porción de salida del ventrículo derecho



Etapa de pos-asa : estózlos septales y valvulares  
Durante este periodo, el tubo cardíaco (días 26 a 28<sup>±1</sup>) tiene cambios importantes en su fisiología externa e interna que determinan que las v.

# Desarrollo del sistema Respiratorio

El sistema respiratorio es responsable del intercambio gaseoso, esto es, capta el oxígeno ( $O_2$ ) y elimina el dióxido de carbono ( $CO_2$ ). Está constituido por las vías respiratorias superiores que incluyen la nariz, las cavidades nasales, los senos paranasales y los senos paranasales integradas, la faringe y las vías respiratorias inferiores, y los alvéolos y estos tres últimos constituyen el pulmón.

**Morfogénesis del sistema respiratorio:** El sistema respiratorio inicia su desarrollo en la cuarta semana y lo concluye hasta la infancia. La nariz y la cavidad nasal surgen del proceso frontonasal medial. La laringe, la tráquea, los bronquios y los pulmones se forman a partir del primordio respiratorio que se origina en una evaginación del intestino anterior.

**Nariz y Cavidad nasal:** La nariz se desarrolla de la porción lateral de la prominencia frontonasal, apartir de la cuarta semana el mesenquima de esta prominencia frontal se organiza creando crestas neurales y durante el desarrollo existe una importante interacción ectodermo-mesenquima. La primera manifestación de la nariz son dos engrosamientos ovoides bilaterales del ectodermo superficial, las placas nasales. Al principio de las placas nasales son concavas, pero de inmediato comienza a depimirse en el centro el mesenquima de los bordes de las fosas nasales prolifera dando lugar a unas elevaciones en forma de herradura cuyas ramas o astas constituyen las prominencias nasales medial lateral y entre ellas el saco nasal primitivo, sacos nasales primarios, membrana buconasal, membrana de los coanas, cananas primarias, paladar primario en el techo de la cavidad nasal comienza a especializarse para formar el epitelio olfatorio.

**Laringe y Epiglottis:** La laringe y la epiglottis comienzan a formarse en la cuarta semana, en este momento el primordio del sistema respiratorio está constituido por una evaginación medial de la pared ventral del extremo caudal de la faringe primaria, caudal de las bolas faringeas.

Al finalizar la cuarta semana, la hendidura laringotraqueal se alarga se profundiza para formar el divertículo laringotraqueal y posteriormente aparece yema bronquopulmonar en el divertículo. Surgen dos pliegues o rebordes longitudinales que se profundizan y aproximan entre sí hasta fusionarse y dar lugar al tabique traqueoesofágico, el cual separa el tubo laringotraqueal del intestino anterior, durante el tiempo de la recanalización laringea aparecen dos recessos laterales en la laringe, los ventrículos laringeos limitados por dos pliegues de la mucosa: pliegues vocales y los pliegues vestíbulares.

La tráquea, los bronquios y los pulmones derivan del intestino anterior a nivel de la coarta bolsa faríngea a la mitad de la cuarta semana el factor de crecimiento TBX-4 determina la presencia de un surco que separa un esbozo ectodérmico del intestino anterior el cual crece inmerso en el mesenquima esplánico este surco recibe el nombre de surco laringotraqueal y el esbozo endodérmico forma el primordio de la tráquea, los bronquios y los pulmones al final de la cuarta semana la yema bronquial crece y se bifurca formando dos protuberancias las yemas bronquiales, que se proyectan hacia los conductos pericardioperitoneales (futuras cavidades pleurales) durante la quinta semana las yemas bronquiales se alargan considerablemente para dar lugar al primordio de los bronquios primarios o principales derechos e izquierdo que desde el comienzo se muestran asimétricos el epitelio que reviste desde la tráquea hasta los sacos alveolares se origina a partir del endoderma la diferenciación del epitelio en los distintos segmentos de las vías respiratorias se lleva a cabo por la influencia de genes y factores de crecimiento los sacos alveolares están tapizados por neumocitos de tipo I (celulas epiteliales escamosas) y tipo II (celulas epiteliales cuicas) las influencias de genes, factores de crecimiento, hormonas sobre el mesodermo esplánico que rodea la tráquea los bronquios y los bronquiolos → terminales da lugar a la formación de las paredes de estos órganos

Anomalías morfológicas del sistema respiratorio: las anomalías congénitas del sistema respiratorio son pocas y frecuentes  
Hendidura laringea

Fistula traquesofágica

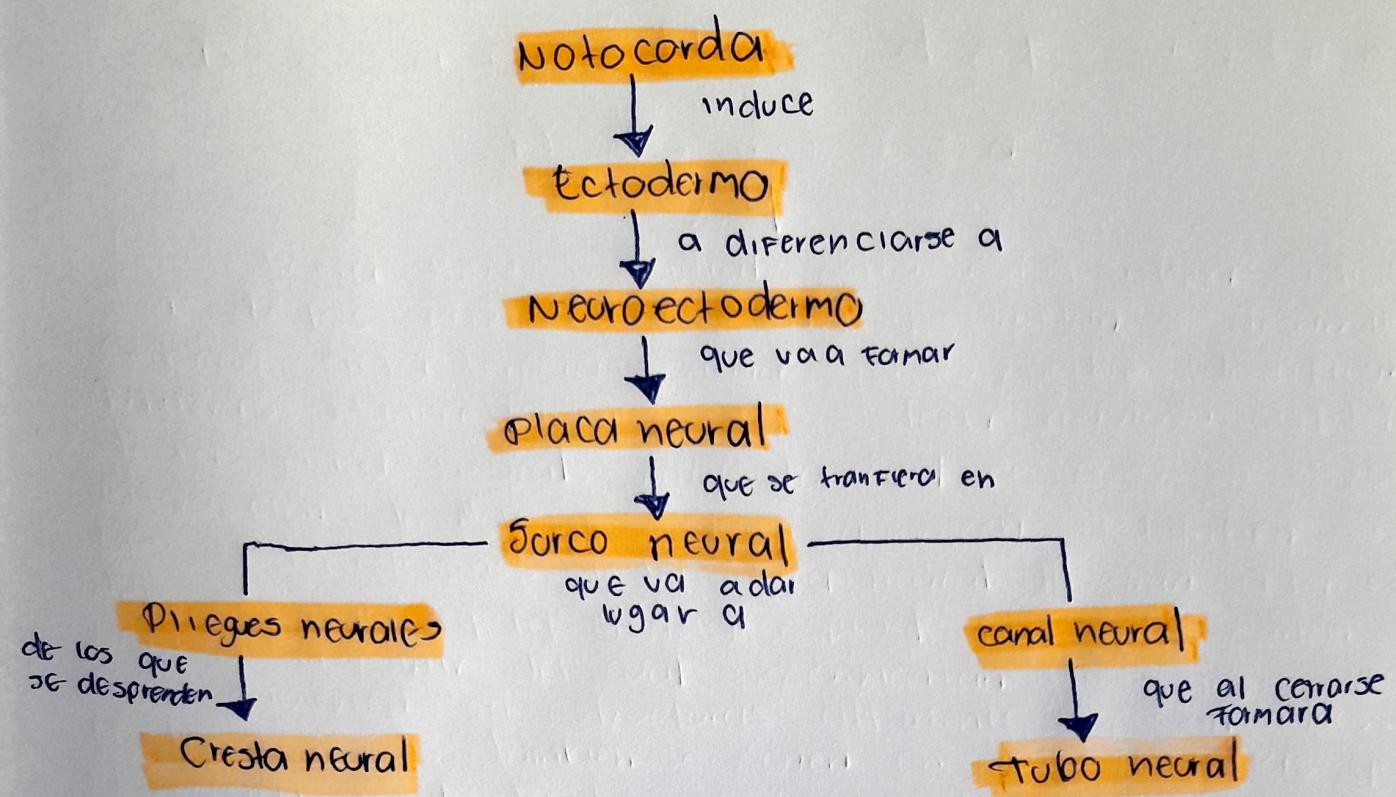
Anomalías o variantes anatómicas de la laringe

# Desarrollo del sistema nervioso

24

El sistema nervioso central, junto con el sistema cardiovascular son de los primeros sistemas que inician su desarrollo en el embrión en la tercera semana ya es posible identificar las primeras manifestaciones del sistema nervioso con la formación de la placa neural. Para lo cual se puso en marcha la interacción de moléculas que favorecen o inhiben su desarrollo. Las modificaciones de la placa neural llevarán a la conformación básica del encéfalo y la médula espinal los cuales parten de un patrón que los convierten en estructuras altamente especializadas. Para estas modificaciones también se ponen en juego moléculas que determinan el patrón final del tubo encefalomédular la cresta neural interviene en la formación de estructuras tanto del sistema nervioso central como del sistema nervioso periférico y el autónomo también participa en el desarrollo de una gran variedad de órganos y tejidos entre los que se encuentran la médula suprarrenal, el tabique aortopulmonar, la dentina, las uñas, la óptica y pulmonar, el tejido óseo y cartilaginoso entre otros el sistema nervioso central está formado por la médula y el encéfalo, estructuras localizadas en el interior de un esqueleto protector constituido por la columna vertebral y la cavidad craneal este sistema guarda la neocorteza (corteza cerebral) donde radica el sistema nervioso somático, encargado del control de los movimientos voluntarios de donde nace la señal que termina innervando los músculos voluntarios o esqueléticos este nivel es también el sitio donde terminan las señales que vienen desde la piel y los órganos de los sentidos que nos hacen conscientes del entorno toda sensación o estímulo del medio externo igualmente el sistema nervioso central guarda estructuras vegetativas o vasoconstrictoras que radica en las regiones subcorticales, desde donde se controlan los órganos que cuentan con tejidos glandulares y musculares.

Neurulación: Es un proceso que inicia con la formación de la placa neural y termina el cierre del tubo neural ocurre entre el final de la tercera y la cuarta semana del desarrollo.



El tubo neural como ya mencionado, está formado por una cavidad (luz del tubo neural) y una pared, el neuroepitelio que delimita a la primera. El neuroepitelio es pseudobestratificado y se extiende entre la membrana limitante externa y la membrana limitante interna. La membrana limitante interna está ultima a su vez rodea la luz del tubo neural. El neuroepitelio tiene una gran actividad mitótica y produce células madre pluripotencial que a su vez dan origen a todos los elementos celulares del sistema nervioso central, con excepción de las células de la microglia que se acepta y tienen origen mesodérmico. Las primeras oleadas de células que se originan del neuroepitelio constituyen los neuroblastos, los cuales abandonan el neuroepitelio y se distribuyen externos a él formando una capa que recibe el nombre de zona intermedia (también llamada capa del manto). Esta dará origen a la denominada sustancia gris. Los neuroblastos son células parcialmente diferenciadas y han perdido su capacidad de dividirse. Emiten prolongaciones dendriticas y axones que conforman la zona (capa) marginal futura sustancia blanca; al neuroepitelio original se le conoce ahora como zona ventricular. Esta distribución zonal del sistema nervioso central se mantiene a toda extensión del tubo.