



RESUMEN CAPITULO 24

EMBRIOLOGIA



DIEGO OLIVER NAVARRO ALVAREZ
MEDICINA HUMANA

Sistema Respiratorio:

El desarrollo del sistema respiratorio comienza con la aparición del brote laringotraqueal, una evaginación del intestino anterior en la región de la laringe.

- Este brote se divide en dos ramas que se convierten en los bronquios primarios, los cuales se ramificarán para formar los vios respiratorias.

Bronquios y Pulmones:

- el brote laringotraqueal se divide en dos ramas, que se desarrollarán en los bronquios primarios izquierdo y derecho.

A medida del desarrollo estos bronquios se subdividen en bronquios secundarios y terciarios.

- Vias Respiratorias:

Traquea → se forma a partir de la parte inicial del brote laringotraqueal y se desarrolla como una estructura tubular que conecta la laringe con los bronquios.

Laringe → se origina a partir del mismo brote y se divide en varios segmentos, que luego se diferencian en las estructuras características de la laringe, como las cuerdas vocales.

Pulmonar:

Los pulmones se desarrollan a partir de las venas pulmonares que surgen del brote laringotraqueal.

- Se dividen en bronquios secundarios terciarios.
- Se organiza en pirámides pulmonares, que con el tiempo se van diferenciando en los alveolos, las pequeñas cavidades donde se lleva a cabo el intercambio gaseoso.

Maduración Pulmonar

- Durante el periodo fetal los pulmones se desarrollan lo suficiente como para realizar un intercambio gaseoso básico.
- En los últimos etapas de gestación, los alveolos pulmonares comienzan a producir surfactante, una sustancia lipídica que permite que los alveolos se expandan y previene su colapso.

Neumocitos Tipo I:

- Celula plano
- Nucleo central
- Citoplasmo escaso
- Corresponde al 7 al 9% de celulos alveolares.

Neumocito tipo II:

- Celula cubica - celula secretora
- Nucleo esteroico - Cuerpos laminares
- Corresponde al 14% al 16% de las celulas alveolares

Factor surfactante:

- Sintesis en neumocitos tipo II

modulo por:

- Cortisol
- Insulina
- Prolactina
- Tiroxina

Sintesis en organos de golgi:

- almacenado en cuerpos laminares

Inicia produccion en semana 24 o 28

Finaliza en la 35

- Facilita la expansion alveolar.

Compuesto:

90% lipidos

10% Proteinos (A, B, C, D)

Esquema

UDS

?

De

Fistulas

Diego

1-D

Oliver

Navarro

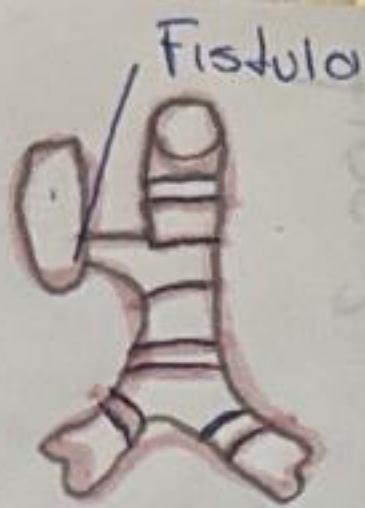
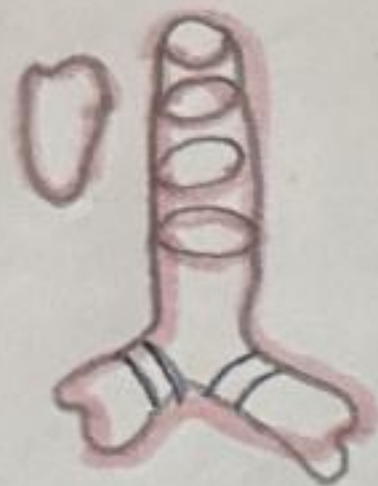
Alvarez

Embriologia

Medicina

Humana

~~Handwritten signature~~



Type A

Type B

Type C

Type D

Type E

*Es una conexión anormal entre el esófago y la tráquea no se forma correctamente antes del nacimiento, debido a que los conductos están sellados, los alimentos ingeridos pueden ir hacia los pulmones, causando inflamaciones que esto

La fistula se sucede a menudo con otra anomalía congénita llamada atresia esofágica. Cuando existe este problema, el esófago del bebé no se forma bien durante el embarazo.

(* Mas común tipo C)