



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán



Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Kevin Uriel Torres Narváez.

Materia: Embriología

(~~Resumen~~) Desarrollo de cara y cuello

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

COMITAN DE DOMINGUES 10 DE NOVIEMBRE 2024

Cap 16 Desarrollo de la cara y el cuello 22/10/2024

El desarrollo de la cara y el cuello tiene su origen en los arcos faríngeos, estructuras mesodérmicas que aparecen durante la cuarta y quinta semana del desarrollo embrionario. Estos arcos se organizan en pares y son fundamentales para la formación de la mayor parte de las estructuras craneofaciales y cervicales. A de la mayor parte de las estructuras craneofaciales y cervicales.

Cada arco faríngeo contiene cuatro componentes básicos:

Nervio: Cada arco está innervado por un nervio craneal específico.

Cartílago: forma la base esquelética de las estructuras derivadas del arco.

Músculos: cada arco contiene un grupo muscular que posteriormente dará origen a músculos específicos.

A arterias: cada arco tiene una arteria que contribuye a la irrigación de las estructuras derivadas.

Hay cinco arcos faríngeos principales numerados de 1 al 6 (el quinto arco desaparece o no se desarrolla en muchas especies).

1. Arco faríngeo: También llamado arco mandibular, da origen a la mandíbula, el martillo, el yunque y parte de los músculos de masticación.

2. Arco faríngeo: conocido como arco hioideo, contribuye a la formación del estrobo y el hioides.

3. Arco faríngeo: forma parte de la faringe y el laringe.

4 y 6º arcos faríngeos: Están involucrados en la formación de los cartílagos laringeos y cuerdas vocales de la laringe.

Desarrollo de la cara: La cara comienza a desarrollarse en la cuarta semana a partir de 5 prominencias faríngeas: 2 frontonasales, 2 maxilares y 2 mandibulares. Estas prominencias derivan del primer arco faríngeo y se fusionan para formar las estructuras faríngeas principales.

La prominencia frontonasal forma la frente, el puente nasal y la parte media del labio superior.

Las prominencias maxilares forman la mejilla y el labio superior.

Las prominencias mandibulares forman la mandíbula y el labio inferior.

El desarrollo facial se completa alrededor de la octava semana de gestación. La fusión incorrecta de estas prominencias puede causar malformaciones como el labio leporino.

Desarrollo del paladar: el paladar se desarrolla entre las semanas 6 y 12. El paladar primario deriva de la prominencia frontonasal y forma la parte anterior del paladar duro. El paladar secundario se forma a partir de las prolongaciones palatinas de las prominencias maxilares que se fusionan en la línea media y con el tabique nasal. Las fisuras palatinas resultan de fallos en la fusión de estas estructuras.

Desarrollo del cuello: también está regulado por los surcos faringeos. Los surcos faringeos y bolsas faringeas contribuyen a la formación de estructuras esenciales como: (1) **Primer bolsa**: forma la trompa de eustaquio y la cavidad timpánica.) (2) **bolsa**: Del lugar a la amigdala palatina.)

(3) **bolsa**: Forma el timo y las glándulas paratiroides inferiores.) (4) **bolsa**: Forma las glándulas paratiroides superiores y células C de la tiroides.

Los surcos faringeos se obliteran, excepto el primero que forma el conducto auditivo externo. La persistencia de los surcos pueden causar quistes o fistulas branquiales.

Desarrollo de glandulas: La glándula tiroides se origina a partir del conducto tiroglos, que desciende desde la base de la lengua hacia su posición definitiva del cuello. El timo se desarrolla desde la 3 bolsa faríngea y desciende hasta el mediastino anterior. Las glándulas paratiroides se forman a partir de la tercera y cuarta bolsa faríngea y regulan el metabolismo de calcio.

malformaciones craneofaciales: Las más comunes asociadas al desarrollo del cuello y la cara son: Labio leporino y Fisura palatina causadas por falta de fusión prominenciales faciales y esturias y quistes branquiales resultado de la persistencia de los surcos faringeos. micrognathia, relajada con un desarrollo anómalo de la mandíbula.

Regulación molecular: El desarrollo de la cara y el cuello están regulado por genes como Hox, Shh, y factores de crecimiento como EGF. Las alteraciones en estos factores genéticos pueden llevar a las malformaciones significativas.

CAP 16 Formación de la cara

Entre la 4^a y 8^a semana

5 procesos faciales: cinco procesos faciales: abultamientos alrededor del estomago.

Proceso frontonasal (medial uno) • proceso maxilares (dos)
• (proceso mandibulares dos).

La mandíbula y el labio inferior son los primeros en formarse.

Los procesos faciales están organizados por molécula SHH (sonic hedgehog)

Los procesos faciales están regulados por: FGf (factor de crecimiento de fibroblasto)

Se activan gen: MSX-1 = Ácido retinoico

Del proceso Frontonasal medial presenta 2 porciones

• porción Frontal > Frente - porción nasal > Nariz.

• Se expresa el gen PAX-6, -pliegues nasales, -fosa nasal - prominencias nasales medias y laterales.

Al final de la 5^a semana por proliferación de procesos maxilares > desplazamiento > invasión de contralaterales.

Entre prominencias nasales laterales y procesos maxilares se genera: surco nasolagrimal, conducto nasolagrimal, saco lagrimal.

En los bordes del primer surco faríngeo comienza a formarse abultamiento.

• montículos auriculares = primordios pabellones auriculares - 6 en total.
• 3 sobre proceso mandibular del primer arco - 3 sobre el segundo arco.

Hacia la 7^a semana se fusionan en la línea media los procesos maxilares y prominencias nasales medias.

• segmento intermaxilar, - filtro del labio superior (surco subnasal o folium)
• premaxilar de maxilar encima, - paladar premario, - nariz definitiva
• Los ojos alcanzan su posición final

Cavidad nasal, bucal y formación de paladar: en su morfogénesis participa:

Epitelio del estómago, Endodermo de la faringe primitivo, mesenquima de la región (celulas de la cresta neural y del mesodermo).

El paladar se genera: Segmento intermaxilar, processus palatinos laterales.

La nariz está conformada: • Raíz (esqueleto óseo por los huesos nasales)
• Dorsa, vértice, En la parte inferior se encuentran Nárticas (coníferas nasales) Alas nasales (laterales de la nariz). Al interior cavidad nasal (derecha e izquierda).
• tabique nasal, posterior: hacia la nasofaringe, • coanas.

Origen de la nariz: Gen pax-6, • porción lateral de prominencia nasal.
• fosas nasales, saco nasal primitivo. (Al fusionar prominencias faciales:
• tabique nasal, membrana buconasal se rompe en 6^a semana. Comunicación de cavidades nasales y cavidad bucal, coanas primarias, formación del paladar secundario, coanas definitivas, cornetes: superior, medio, inferior. Epitelio olfativo, senos paranasales.

Cavidad bucal: vestíbulo bucal, espacio situado entre los dientes y encinas labios y mejillas, Labios: repliegues muscolofibrosos móviles que rodean la boca recubiertos por piel y mucosa. Lengua: órganos maculares móviles.

Origen: membrana bucofaríngea, estómago.

Cap 16 formacion del cuello.

Formacion del cuello: Arcos branquiales: Durante la cuarta semana de gestacion se forman 6 arcos branquiales en el embrión, acorde solo los 4 primeros tienen relevancia en la anatomía cervical adulta, cada arco tiene su propia estructura cartilaginosa, muscular y vascular, así como un nervio correspondiente.

Primer arco branquial: contribuye a la formación de los músculos de la masticación y algunos huesos de la cara.

Segundo arco branquial: Da origen a los músculos de la expresión facial.

Tercer arco branquial: contribuye a los músculos estilofaríngeos y la formación del hueso hioides.

Cuarto y quinto arcos: forman músculos relacionados con la laringe y estructura del cuello profundo.

Bolsas branquiales: Cada arco branquial está asociado con bolsas branquiales que contribuyen a la formación de importantes estructuras.

Primer bolsa branquial: Desarrollo de oído medio y la trompa de eustaquio.

Segundo bolsa branquial: Forma la amígdala palatina.

Tercer bolsa branquial: origina el timo y la paratiroides inferior.

Cuarta bolsa branquial: produce la paratiroides superior y contribuye a la glandula tiroides a través del cuello ultimobraquial.

Glandulas de cuello.

Timo: Deriva de la tercera bolsa branquial y es crucial para el desarrollo del sistema inmunológico. Su crecimiento continúa hasta la pubertad, después de lo cual se atrofia.

Glandulas paratiroides: Se forman a partir de la tercera y cuarta bolsas branquiales regulando los niveles de calcio en la sangre.

Tiroides: su desarrollo incluye el desplazamiento hacia abajo de su primordio y su eventual ubicación en el cuello. Estas glándulas es esencial para el metabolismo.

Hendiduras branquiales: Estas estructuras contribuyen a la formación de cavidades y estructuras que, en su mayoría, no se desarrollan en el adulto pero son importantes durante las primeras etapas del desarrollo.

Anomalías congénitas: Pueden surgir de la fusión incompleta o del desarrollo anormal de los arcos y bolsas branquiales, lo que puede llevar a condiciones como quistes cervicales o anomalías de las glándulas tiroides y paratiroides.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán



Licenciatura de Medicina Humana

Tema: Resumen segunda semana de Desarrollo

Alumno: Kevin Uriel Torres Narváez

Materia: ~~Biofísica~~ Desarrollo del sistema circulatorio.
A la edad de 12 años.

Docente: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Semestre: 1º

Grupo: D

COMITAN DE DOMINGUES 20 DE ~~ACTUBRE~~ 2024

Cap 17 Desarrollo del sistema esquelético.

Origen del sistema esquelético.

El sistema esquelético humano se origina a partir del mesodermo (particularmente del mesodermo paraxial y lateral) y de la cresta neural.

Mesodermo paraxial: Este tejido se segmenta en bloques llamados somites en la región del tronco que forman la base de las vértebras y parte de la musculatura axial.

Mesodermo lateral: Contribuye a los huesos de las extremidades.

Cresta neural: Da lugar a los huesos faciales y algunas estructuras del cráneo.

Desarrollo de la columna vertebral y vértebras.

Los somites se dividen en 3 partes: esclerotomo, que forma las vértebras; miotomo, que da lugar a los músculos; y dermatomo que forma la dermis de la piel.

La columna vertebral comienza a formarse cuando las células del esclerotomo migran hacia el centro y rodean la notocorda. Estas células forman los arcos vertebrales y los cérpos vertebrales.

Ostificación: intramembranosa y endocranial:

Ostificación intramembranosa: Este proceso ocurre en huesos planos como los del cráneo y la cara. En él, las células mesenquimatosas se diferencian directamente en osteoblastos que forman el hueso sin una fase de cartílago.

Ostificación endocranial: Ocurre en los huesos largos y en la base del cráneo. Primero el mesénquima se transforma en cartílago formando un molde que luego es remplazado por hueso, medida que las células del cartílago son sustituidas por osteoblastos.

Desarrollo del cráneo:

El cráneo se divide en 2 partes: Neurocráneo, que protege el encéfalo y consta de huesos planos que se desarrollan mediante ostificación intramembranosa.

Los huesos del RN presentan = suturas y frontales

Neurocráneo: fontanela debe de $\approx 2.5 \text{ a } 4$.

Cap 17 Desarrollo del sistema esquelético.

Origen del sistema esquelético.

El sistema esquelético humano se origina a partir del mesodermo (particularmente del mesodermo paraxial y lateral) y de la cresta neural.

Mesodermo paraxial: Este tejido se segmenta en bloques llamados somites en la región del tronco, que forman la base de las vértebras y parte de la musculatura axial.

Mesodermo lateral: Contribuye a los huesos de las extremidades.

Cresta neural: Da lugar a los huesos faciales y algunas estructuras del cráneo.

Desarrollo de la columna vertebral y vértebras.

Los somites se dividen en 3 partes: esclerotomo, que forma las vértebras; miotomo, que da lugar a los músculos; y dermatomo, que forma la dermis de la piel.

La columna vertebral comienza a formarse cuando las células del esclerotomo migran hacia el centro y rodean la notocorda. Estas células forman los arcos vertebrales y los cérpos vertebrales.

Ostificación: intramembranosa y endocartilaginosa:

Ostificación intramembranosa: Este proceso ocurre en huesos planos como los del cráneo y la cara. En él, las células mesenquimatosas se diferencian directamente en osteoblastos, que forman el hueso sin una fase de cartílago.

Ostificación endocartilaginosa: Ocurre en los huesos largos y en la base del cráneo. Primero el mesénquima se transforma en cartílago formando un molde que luego es remplazado por hueso, ya que las células del cartílago son sustituidas por osteoblastos.

Desarrollo del cráneo:

El cráneo se divide en 2 partes: Neurocráneo, que protege el encéfalo y consta de huesos planos que se desarrollan mediante ostificación intramembranosa.

Los huesos del RN presentan suturas y frontales.

Neurocráneo: fusión final debe de ser de 2-3 a 4.

Neurocraneo: tipo de osificación tipos de hueso posres
Tipo de osificación = Endochondral y Intramembranosa
Hueso = porción petrosa y mastoides del temporal/occipital/cristales
Estmoides (Endochondral).

Vestocraneo
tipo de osificación Endocndra e Intramembranosa.
microcefalia, Brachycefalia y escoliosis

la escoliosis una desviación lateral de la columna vertebral
que puede resultar de una segmentación anormal de los somites