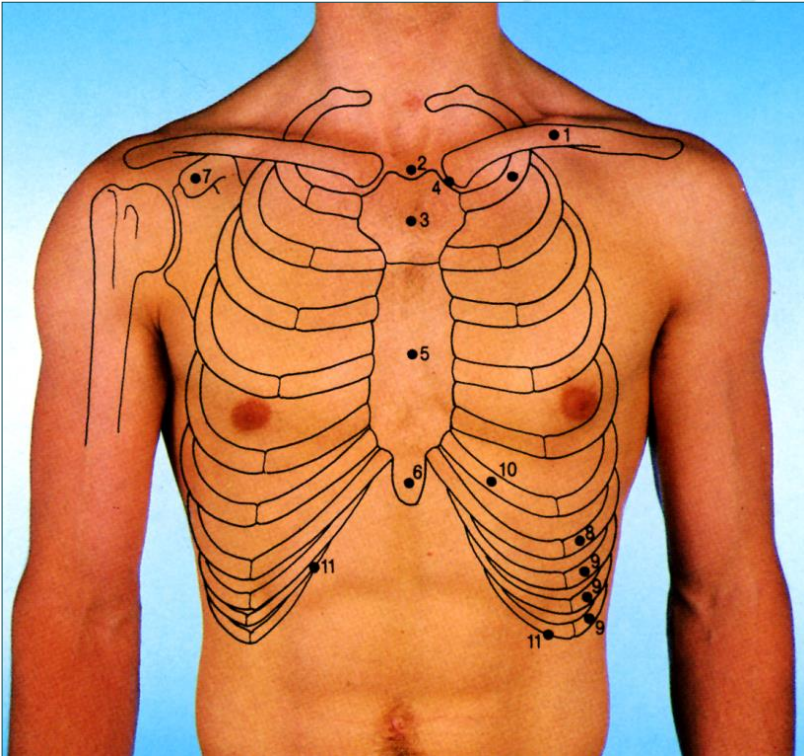


MORFOLOGÍA Y TOPOGRAFÍA PULMONAR

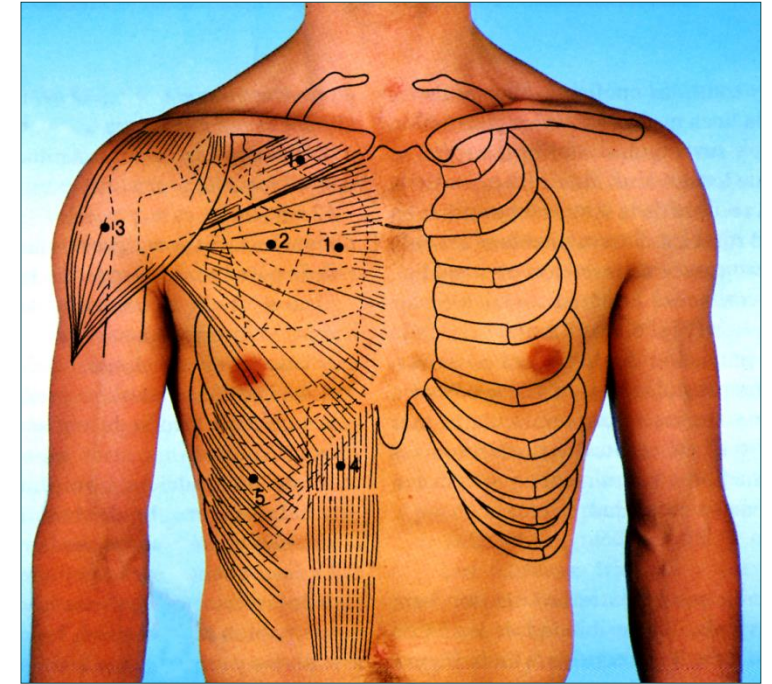
AUTORES: F.RICARD.DO. PhD.
P.ESCRIBÁ. MD.DO.PT.
VÍCTOR MANUEL FUENTES DO. PT





Pared torácica anterior: Huesos

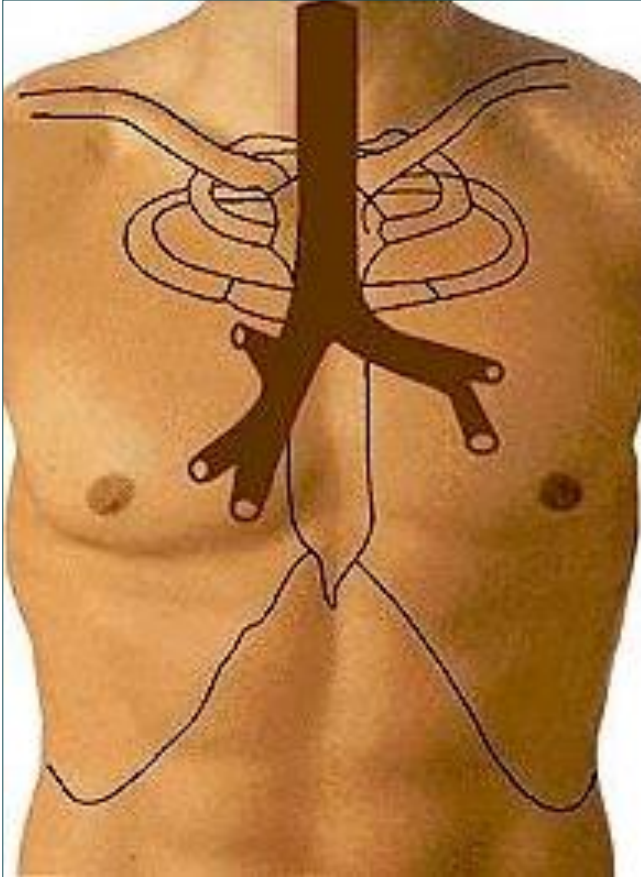
- 1.Clavícula
- 2.Escotadura esternal
- 3.Manubrio
- 4.Articulación esternoclavicular
- 5.Cuerpo esternal
- 6.Apófisis coracoides
- 7.Apófisis coracoides
- 8.Verdaderas costillas
9. Costillas flotantes
- 10.Cartílagos costales
- 11.Reborde costal



Pared torácica anterior: músculos.

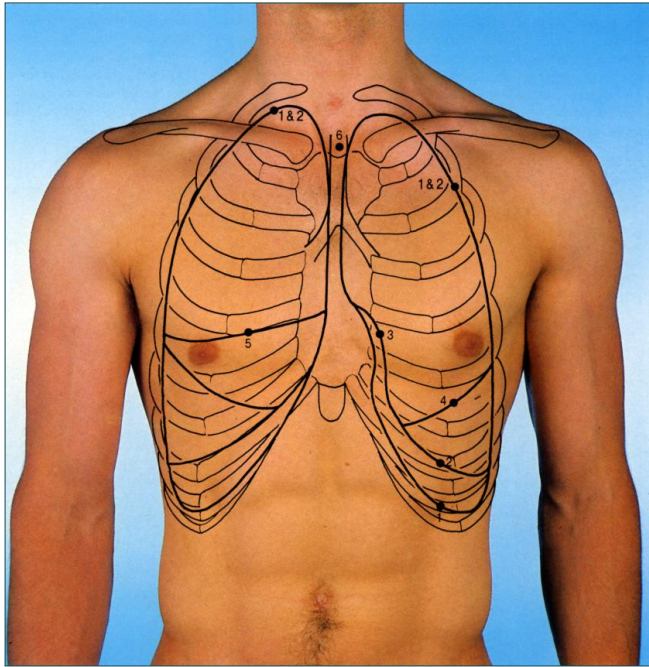
- 1.Pectoral mayor.
- 2.Pectoral menor.
- 3.Deltoides.
- 4.Recto anterior del abdomen.
- 5.Oblicuo externo.

TRAQUEA



- Bifurque a la altura de T4 (Punto de referencia anterior 2º espacio intercostal).
- Borde inferior de C6 hasta T5 (en el disco T5-T6).
- El segmento cervical traqueal se extiende del borde inferior del cartílago cricoideo hasta borde superior horizontal del esternón.





Límites superficiales del pulmón y de la pleura.

1. Límites pleurales.
2. Límites pulmonares.
3. Escotadura cardíaca.
4. Cisura oblicuo.
5. Cisura horizontal.
6. Tráquea.

PULMONES

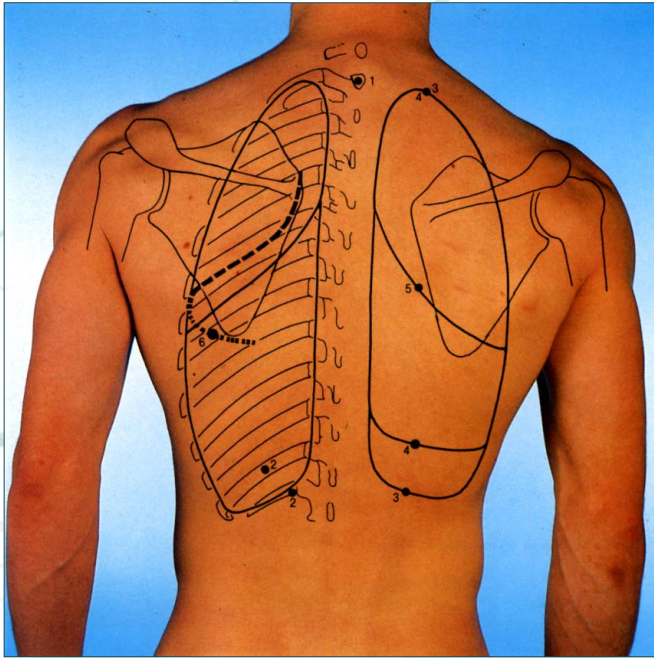
- Límite superior:

Las cumbres son a 3 o 5 centímetros arriba de las clavículas hacia delante y de C7 por atrás.

- Límite anterior:

- A la derecha desde la cumbre hasta el borde de la 5ª costilla detrás del esternón.
- A la izquierda, hasta el 6ª costilla.





Pared torácica posterior: costillas, pulmones y pleura.

1. Apófisis espinosa de la primera vértebra torácica.
2. Costillas flotantes.
3. Límites pleurales.
4. Límites pulmonares.
5. Cisura oblicua.
6. Incisión de toracotomía postero-lateral.

• Límites inferiores:

Los bordes inferiores pulmonares se dirigen oblicuamente desde la parte anterior, hacia abajo y por atrás, y sus relaciones son:

- Línea mamaria, borde superior de la 7ª costilla.
- Línea axilar, 8ª costilla.
- Línea escapular, 9ª costilla, y terminan en la apófisis espinosa de T11.

• Límites posteriores:

Los bordes posteriores pulmonares descienden en paralelo sobre los lados de la columna vertebral desde T1 hasta T11.

NOTA:

La triada sintomática que traduce la disfunción osteopática de una víscera incluye:

- Apófisis espinosa dolorosa de la vértebra o de las vértebras en relación.
- Dermalgia refleja con relación a la víscera patológica situada en los mismos dermatomas que las vértebras involucradas.
- Punto trigger visceral del órgano en disfunción.

El conjunto habrá desaparecido después del tratamiento, indicando de esta manera la interrupción del arco refleja nociceptivo.





www.clinicaeom.com