

PULMONES	PLEURAS
<p>- Los pulmones <b>son órganos pares</b>, asimétricos, que pertenecen al aparato respiratorio, situados en la caja torácica, llenando las cavidades pleurales y delimitando entre ellos el mediastino. Su función principal consiste en oxigenar la sangre.</p> <p>- Los pulmones <b>tienen forma cónica</b>. En ellos diferenciamos: una cara lateral o costal, una cara medial o mediastínica, una base o cara inferior o diafragmática y un vértice o cúpula.</p> <p>Los pulmones <b>están divididos en lóbulos por unas cisuras</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En el <b>pulmón derecho</b> encontramos 2 cisuras (oblicua y horizontal), que diferencian 3 lóbulos (superior, medio e inferior).</li> <li>- En el <b>pulmón izquierdo</b> encontramos 1 sola cisura (oblicua), que diferencia 2 lóbulos (superior e inferior): el lóbulo superior se puede dividir en llingula (la prolongación anterior e inferior) y culmen (la porción superior, no llingula).</li> </ul> <p><b>RELACIONES</b></p> <p>Las estructuras que se relacionan con los pulmones dejan unas huellas sobre sus superficies:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la <b>cara lateral</b> o costal: costillas.</li> <li>- la <b>base</b> o cara inferior o diafragmática: diafragma.</li> <li>- el <b>vértice</b>: ligamentos que sujetan la cúpula a estructuras vecinas, vasos subclavios, plexo braquial, clavícula, ganglio estrellado.</li> </ul> <p>* El síndrome de <b>Pancoast</b> se produce por la presencia de un tumor en el vértice pulmonar con extensión local hacia el plexo braquial inferior, cadena simpática cervical inferior y primeros cuerpos vertebrales y costillas. Su causa principal es el cáncer de pulmón no microcítico, y cursa con dolor de hombro y síndrome de <b>Horner</b> por afectación del sistema simpático cervical y del ganglio cervical inferior.</p> <p>Este síndrome incluye ptosis palpebral, miosis, enoftalmos y en ocasiones anhidrosis facial todos ellos ipsilaterales al tumor.</p> <p><b>-la cara medial o mediastínica:</b></p> <p><b>a) pulmón DERECHO:</b> corazón, tronco venoso braquiocefálico derecho, arteria subclavia derecha, tráquea, esófago, vena ácigos y cayado y vena cava superior</p> <p>En el síndrome de la vena cava superior (VCS), el tumor comprime estructuras diversas, lo que conduce a una sensación de plenitud en la cabeza y el cuello, cefalea, visión borrosa, edema facial, prominencia de las venas del cuello y disnea.</p> <p><b>b) pulmón IZQUIERDO:</b> corazón, tronco venoso braquiocefálico izquierdo, arteria subclavia izquierda, esófago, aorta torácica y cayado de la aorta.</p> <p><b>VASCULARIZACIÓN ARTERIAL PULMONAR (funcional):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>a. pulmonar:</b> sale del VD, se bifurca en una a. pulmonar derecha y una a. pulmonar izquierda y sigue mismo trayecto que los bronquios (van por el centro de la unidad pulmonar correspondiente)</li> <li>- <b>v. pulmonares:</b> drenan a la AI en número de 4 (dos D y dos I), no siguen el trayecto bronquial ni arterial (van por la periferia de la unidad pulmonar correspondiente)</li> </ul>	<p>Las pleuras son membranas serosas que cubren al mismo tiempo los pulmones y el interior de la cavidad torácica, incluida la cara torácica del diafragma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la <b>pleura visceral:</b> rodea el pulmón y sus cisuras y lóbulos. Tiene exactamente la misma extensión que el pulmón.</li> <li>- la <b>pleura parietal:</b> tapiza la cavidad torácica por dentro. Por la forma de cúpula del diafragma la pleura parietal llega bastante caudal, y se superpone al hígado, el estómago, el bazo, los riñones y partes del colon.</li> </ul> <p>Entre ambas pleuras queda un espacio (la cavidad pleural) que normalmente es virtual, y que contiene un líquido lubricante (líquido pleural) para el libre movimiento de los pulmones por los cambios de volumen que se producen durante la respiración.</p> <p><b>En la pleura parietal diferenciamos porciones según lo tapiza: pleura parietal costal, diafragmática y mediastínica.</b></p> <p>Es la pleura parietal mediastínica la que, a nivel del hilio pulmonar, se refleja con el fin de convertirse en visceral.</p> <p>La prolongación inferior a nivel del hilio de esta reflexión pleural constituye el <b>ligamento pulmonar</b>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PLEURA CERVICAL:</b> Es una continuación superior de las porciones costal y mediastínica de la pleura parietal. La pleura cervical forma una cúpula en forma de copa (<b>cúpula pleural</b>) sobre el vértice que alcanza su cima 2-3 cm por encima del nivel del tercio medio de la clavícula y a la altura del cuello de la 1ª costilla. La pleura cervical está reforzada por una extensión fibrosa de la fascia endotorácica, la <b>membrana suprapleural (fascia de Sibson)</b>.</li> </ul> <p>Como consecuencia de que pleura visceral y pleura parietal tienen diferente morfología se forman una especie de fondo de saco, llamados <b>recesos</b>, en aquellos puntos en los que pleura visceral y parietal se encuentran más separadas: <b>destacan receso costodiastínico y receso costodiafragmático.</b></p> <p><b>RECESO COSTODIAFRAGMÁTICO :</b> ángulo de unión, en la periferia del diafragma, de las pleuras costal y diafragmática. No se corresponde directamente con el borde del pulmón, sino que está a cierta distancia de éste. Los pulmones se insinúan en estos fondos de saco; se acercan al fondo de los recesos durante la inspiración, y se alejan en espiración.</p> <p>El receso costodiafragmático es <b>el más importante clínicamente</b> por ser el más bajo y "desaparecer" en la imagen radiológica cuando se llena de líquido (<b>derrame pleural</b>).</p> <p>Los nervios de la pleura costal proceden de los <b>nervios intercostales</b>, y los de las pleuras mediastínica y diafragmática proceden de las <b>fibras sensitivas</b> del <b>nervio frénico</b>. La irritación de estos nervios explica la presencia de puntos laterales dolorosos intercostales o situados en el trayecto del nervio frénico hacia la base del cuello, así como dolores abdominales (fibras abdominales del nervio frénico).</p> <p><b>DOLOR REFERIDO DISTINTO EN PLEURITIS DIAFRAGMÁTICA CENTRAL (FRÉNICO: DOLOR REFERIDO EN CUELLO Y HOMBRO) O PERIFÉRICA (INTERCOSTAL: DOLOR REFERIDO EN PARED TORÁCICA).</b></p> <p>Los nervios de la pleura visceral proceden del plexo pulmonar.</p> <p>La cavidad pleural se hace real cuando entra aire (neumotórax) o líquido (derrame pleural, hemotórax, quilotórax, ...) en el interior.</p>