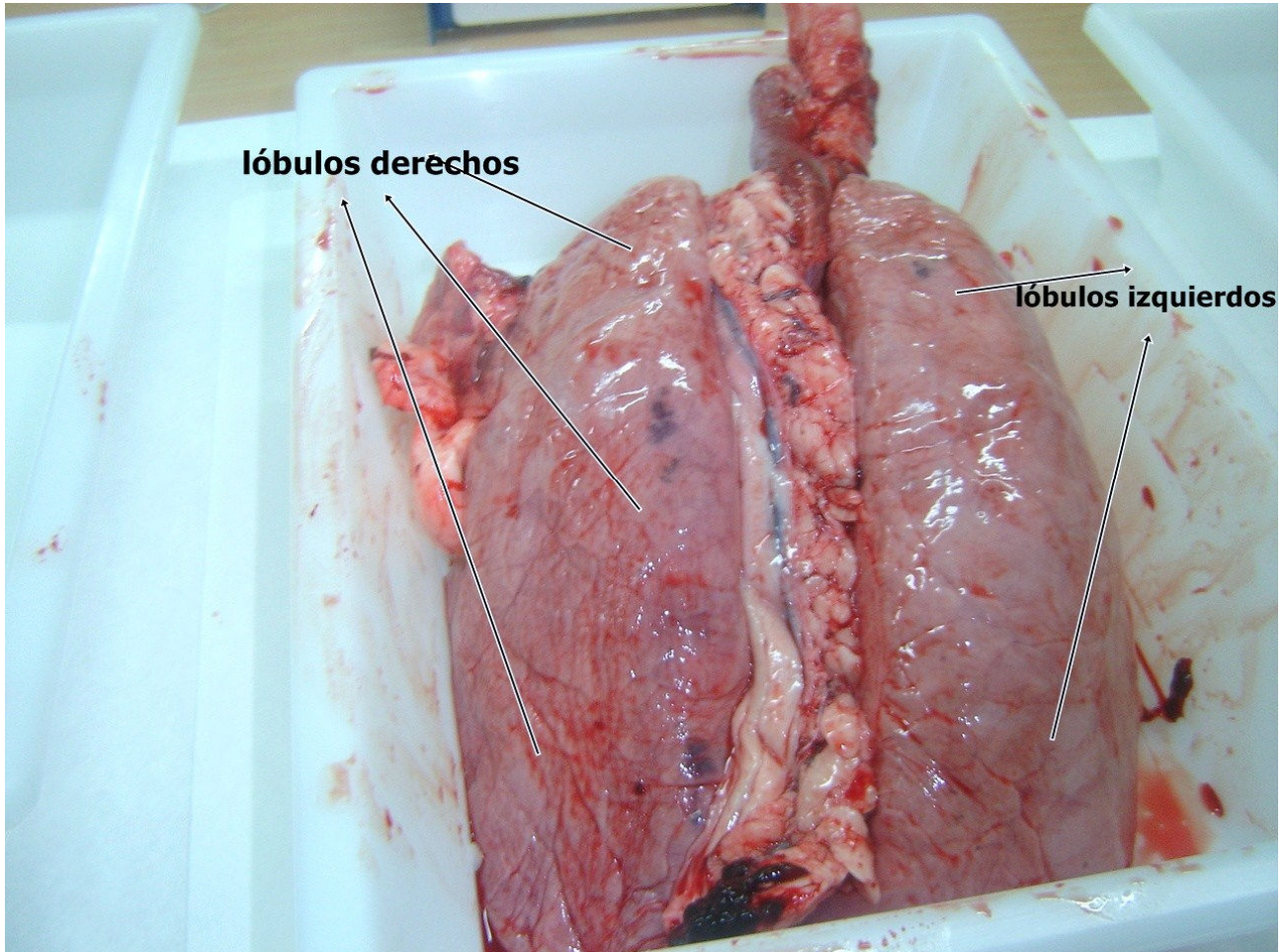
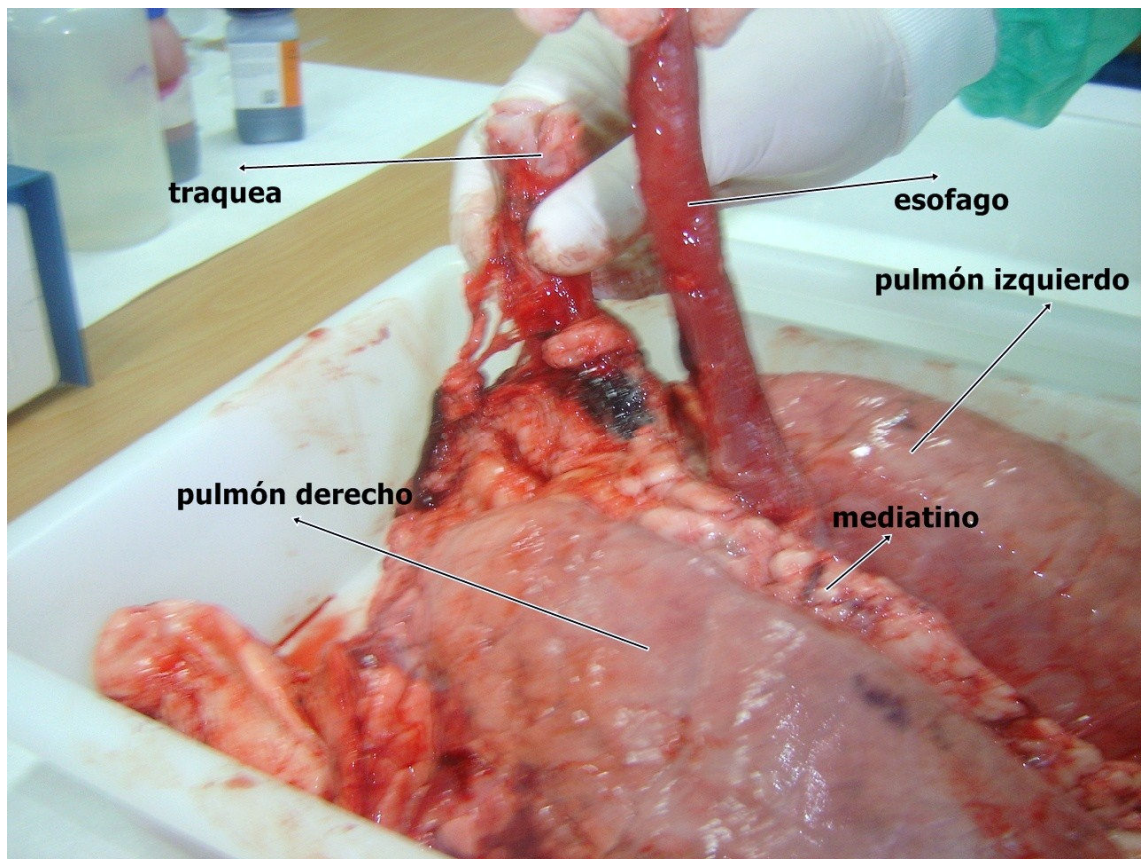


DISECCIÓN DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y PULMONES

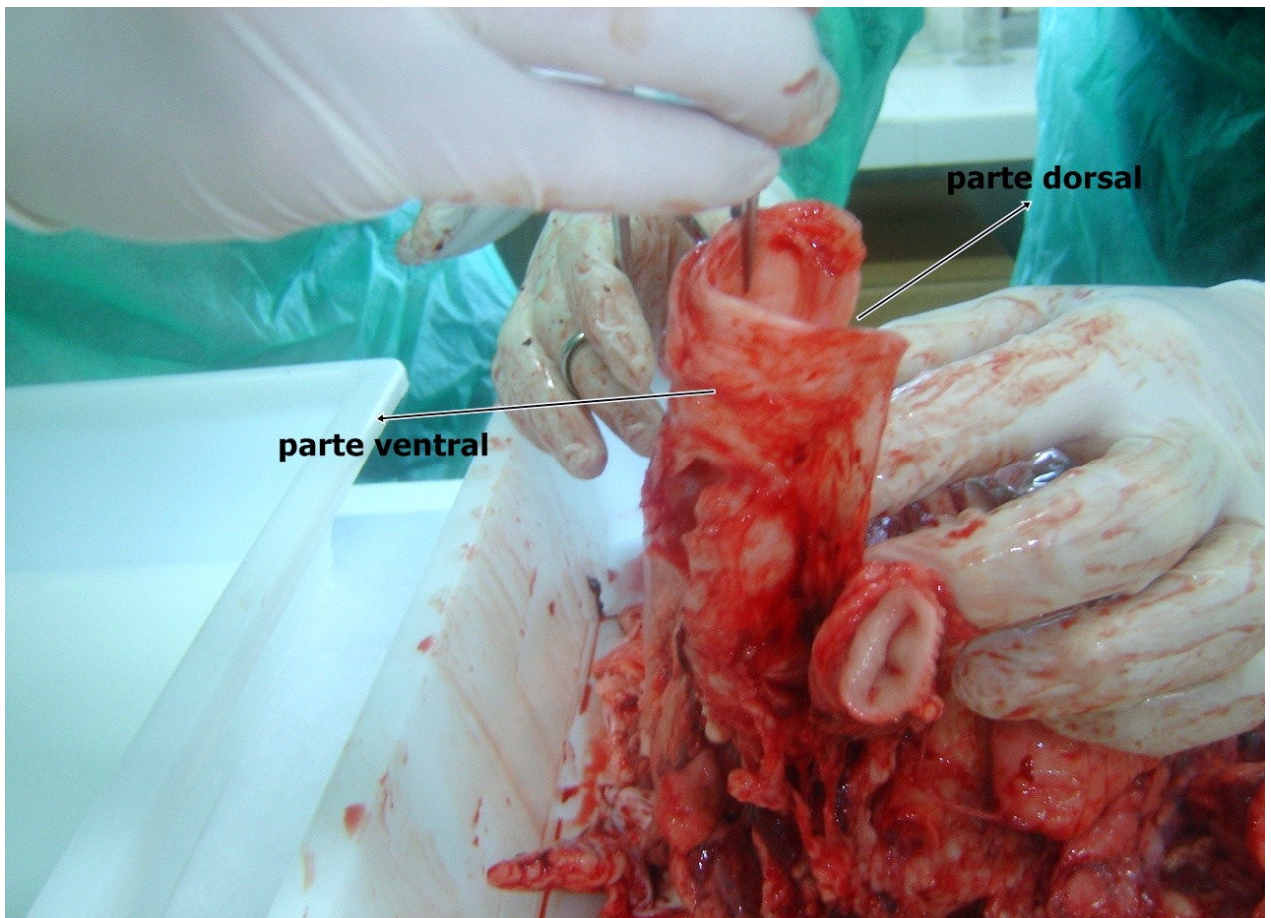
Se establece como objetivo principal la observación macroscópica y microscópica de las diferentes estructuras que conforman la parte del aparato respiratorio ubicada en la cavidad torácica (tráquea, bronquios y pulmones).



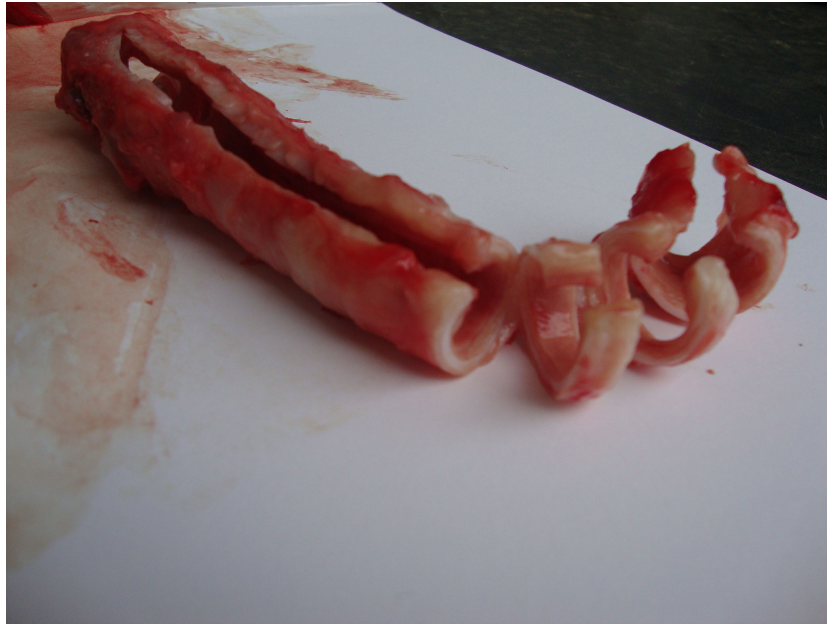
En esta foto se aprecia el estado inicial de los pulmones de cerdo antes de comenzar a diseccionar. Se ven con claridad los dos pulmones y sus correspondientes lóbulos (tres lóbulos en el caso del pulmón derecho y dos en el del izquierdo). Además se observa entre los pulmones el esófago.



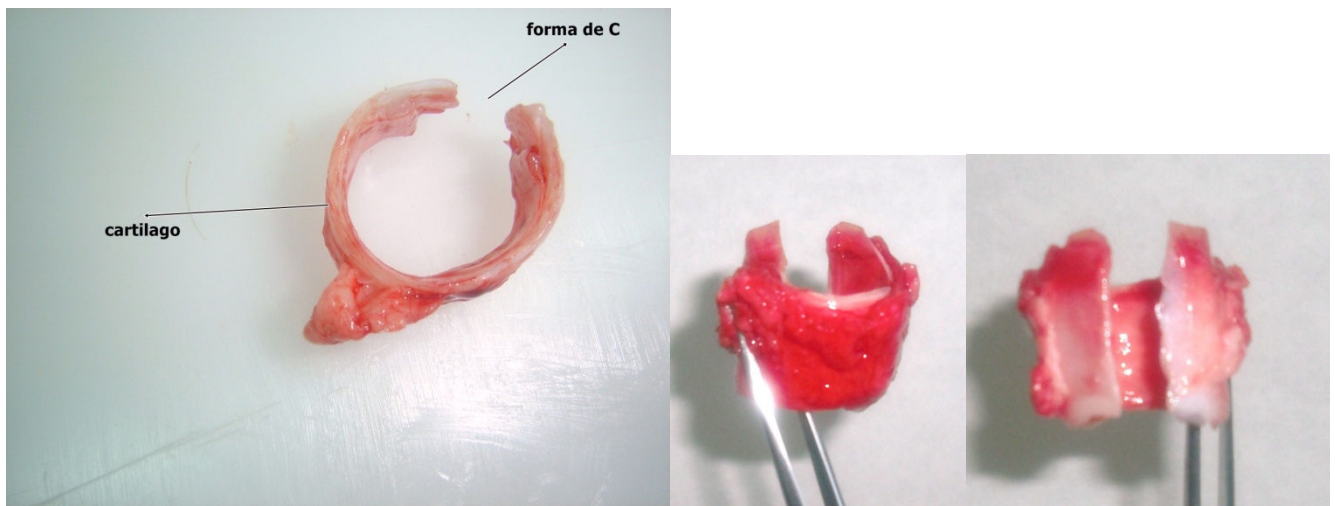
El mediastino es el espacio entre los pulmones. En él se aprecia el esófago.



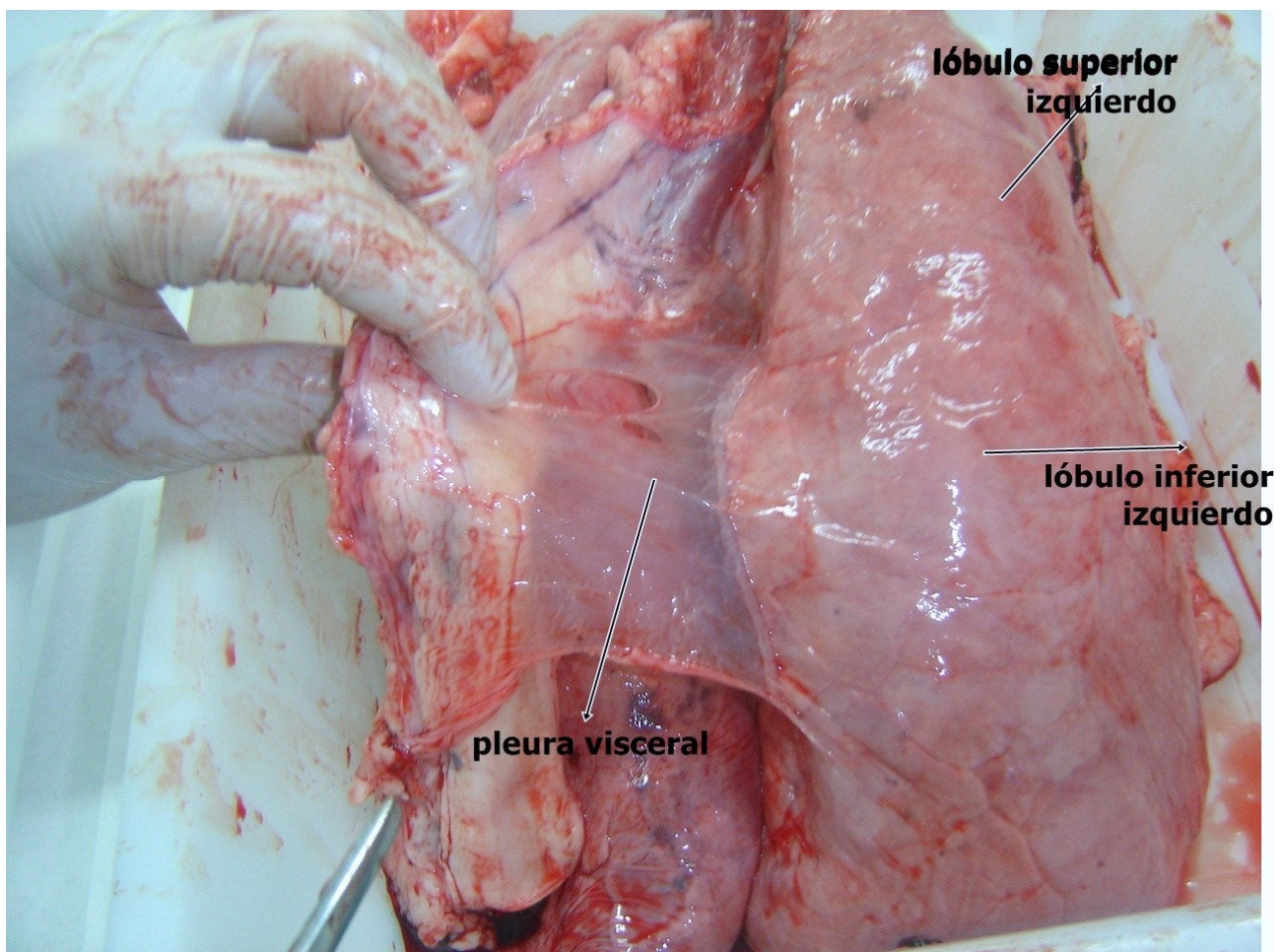
En esta imagen de la tráquea (también se ve el esófago), se ha señalado la parte dorsal, es decir la que está formada por músculo liso, y la ventral, con cartílago hialino. En el interior de la tráquea cabe destacar la mucosa con tejido conjuntivo y epitelio ciliado (cilíndrico) que la tapiza por completo.



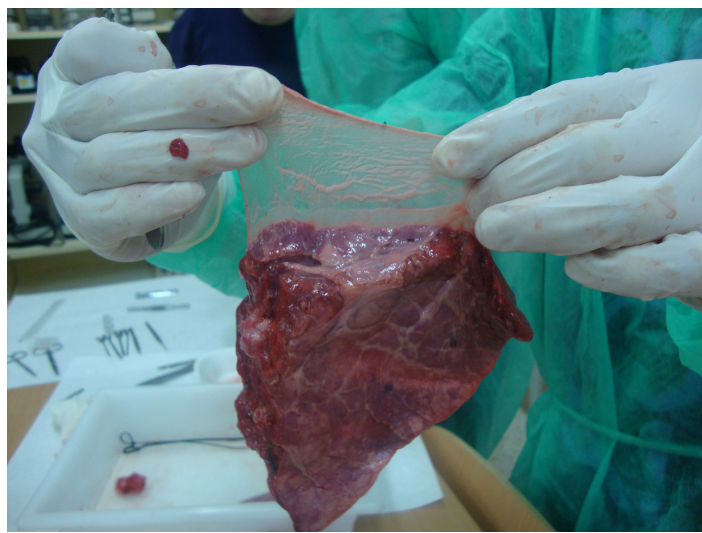
Se practica una incisión longitudinal en la cara ventral de la tráquea y unos cortes sucesivos, separando los cartílagos que la componen con el fin de ver su estructura.

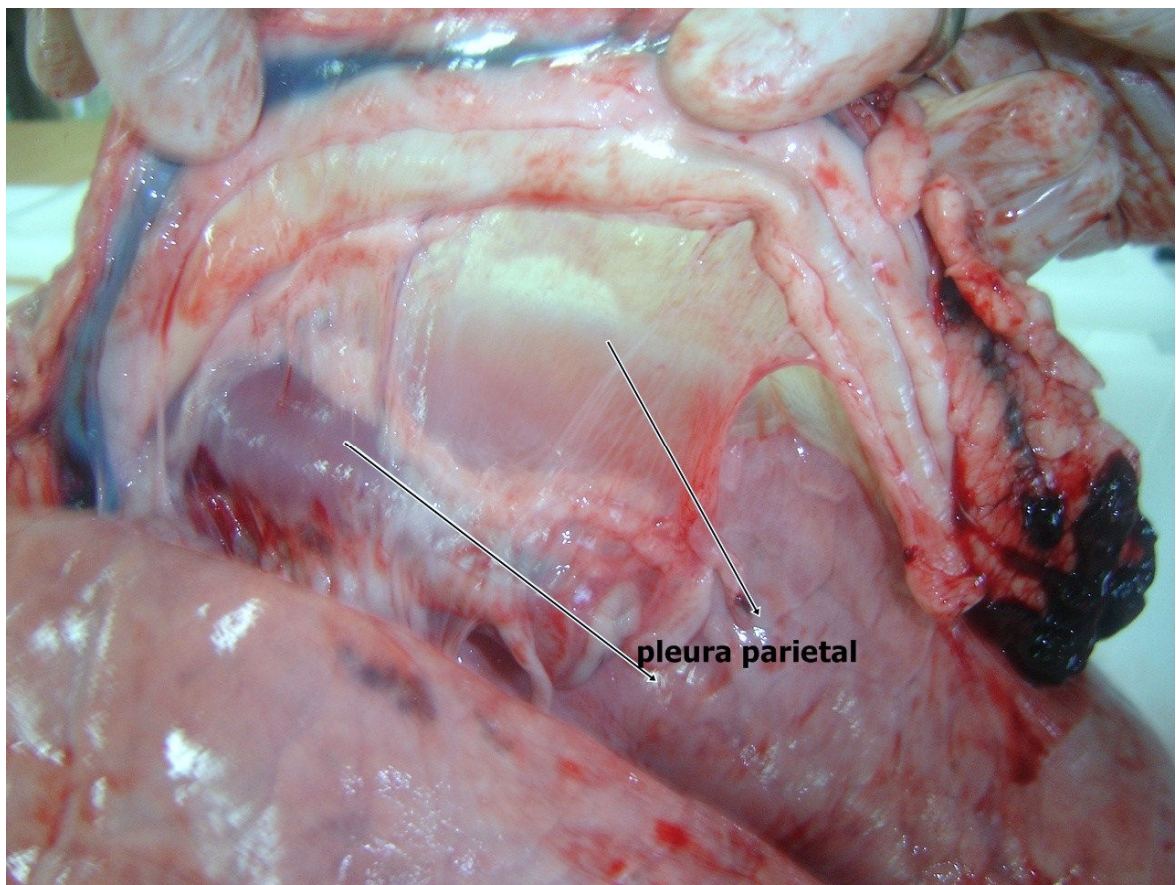


Cartílagos hialinos en forma de “C” que componen la tráquea, tras la eliminación de la mayor parte de sus tejidos blandos.

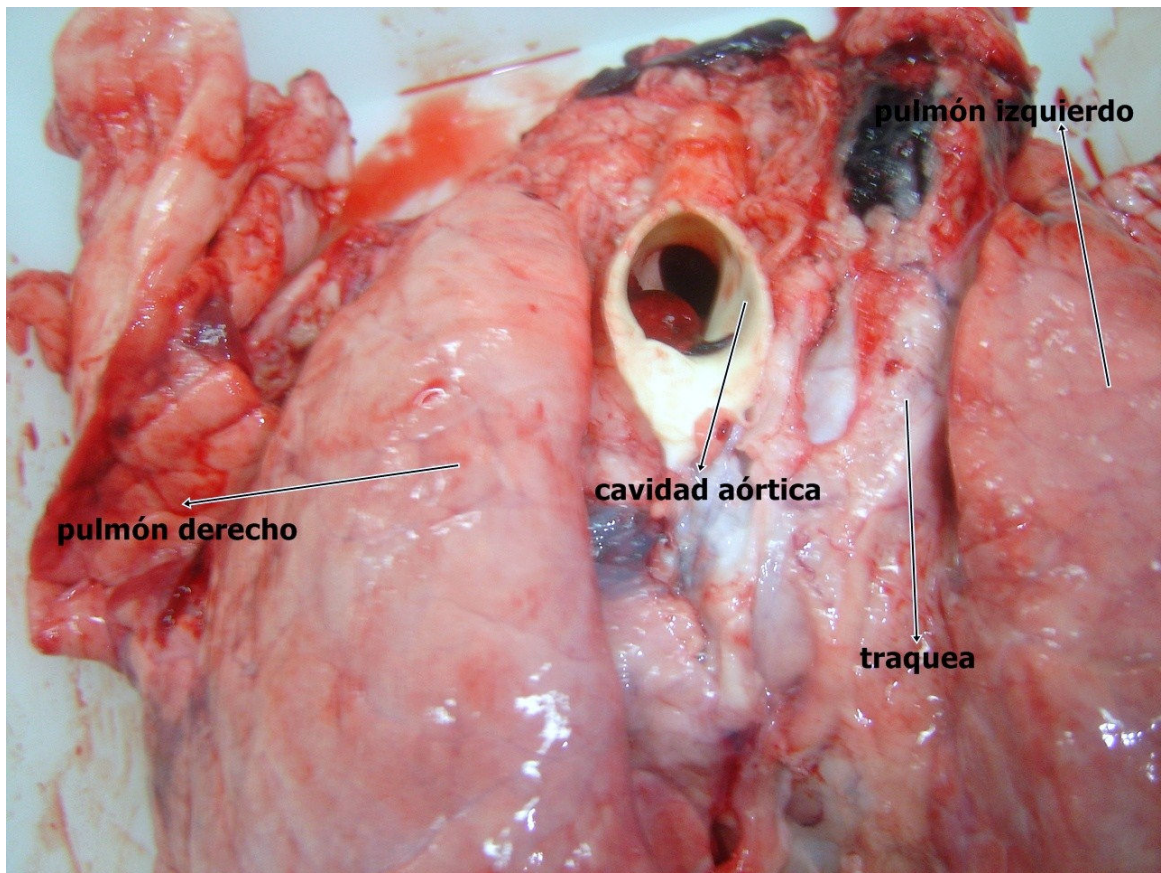


La pleura visceral es la más cercana al pulmón. También se ve en la fotografía inferior.

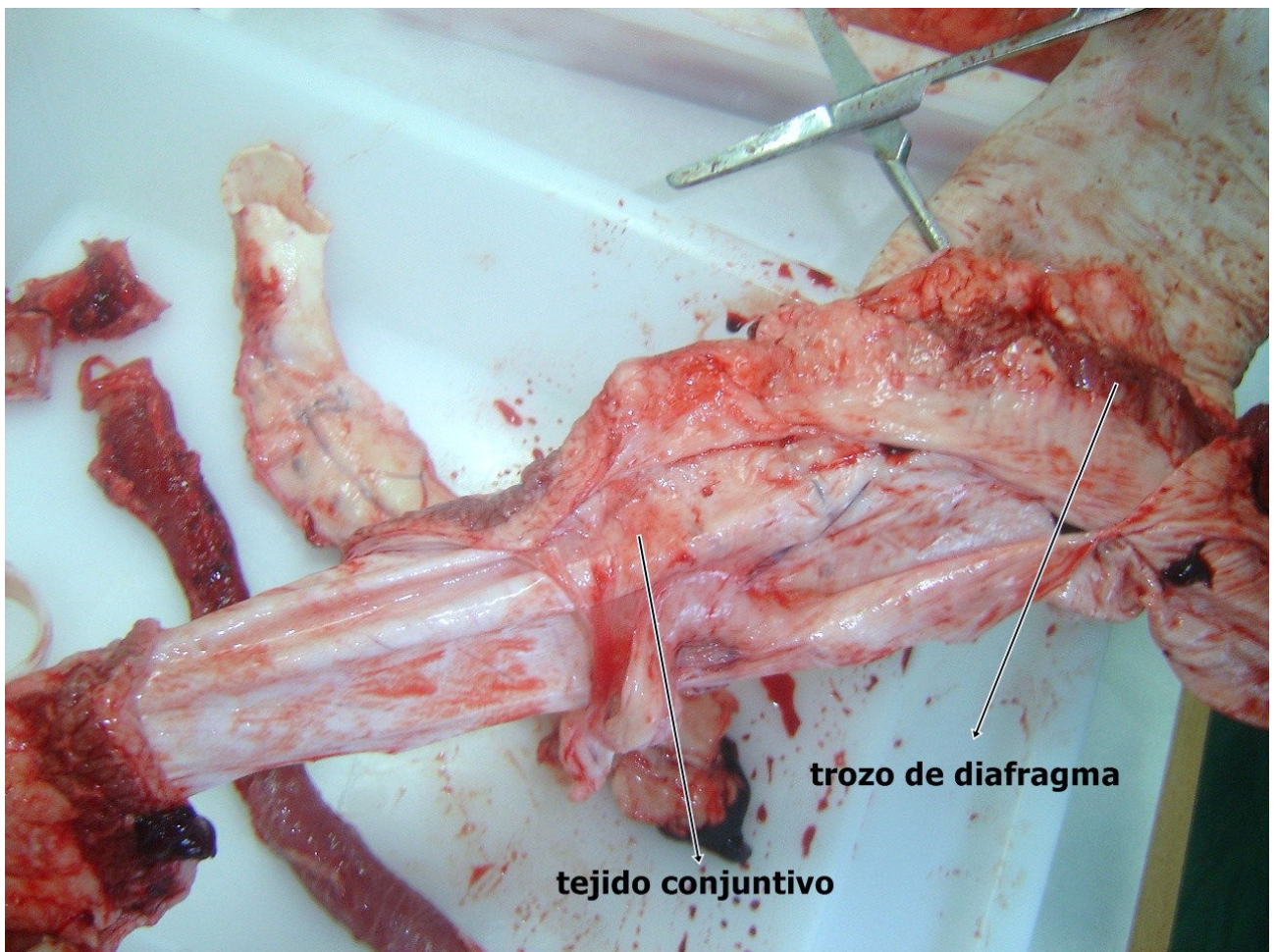




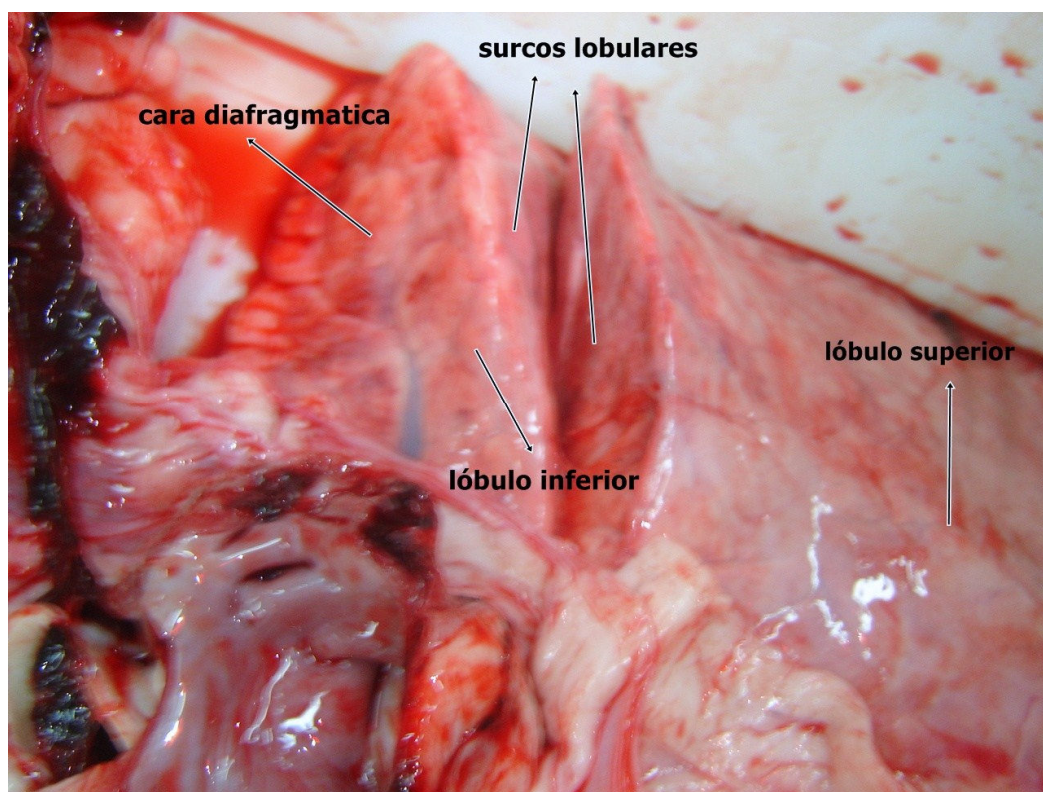
La pleura parietal está en contacto con las paredes de la caja torácica.



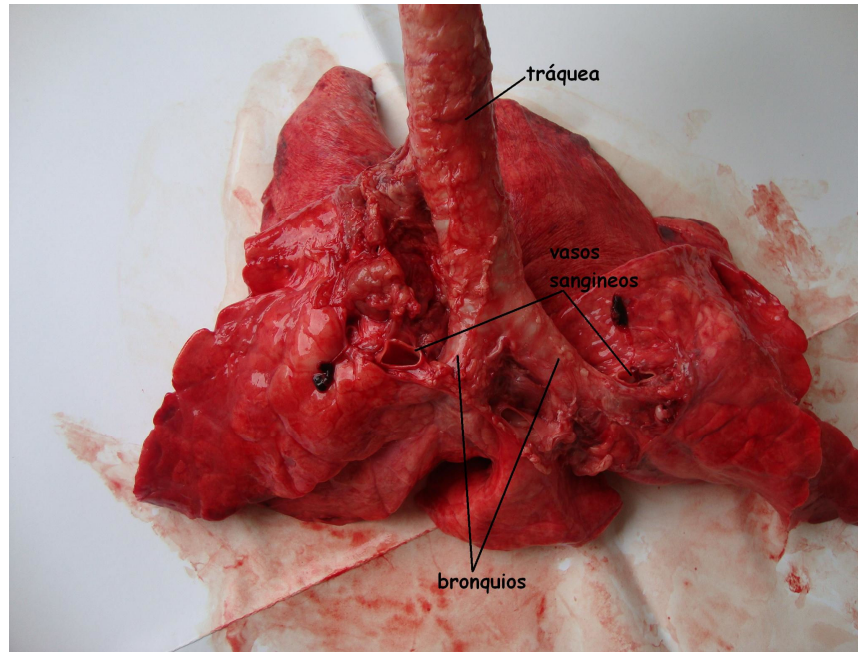
La arteria aorta tiene un calibre considerable, 1.5 cm en este caso.



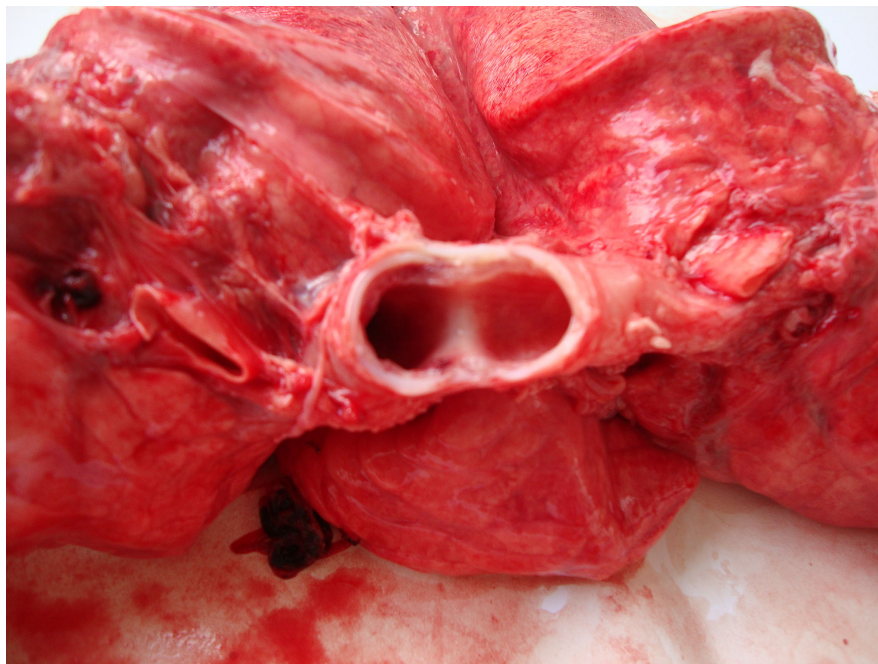
Aquí se observa el diafragma, músculo que se encuentra anexo a los pulmones por su cara cóncava, en la zona inferior.



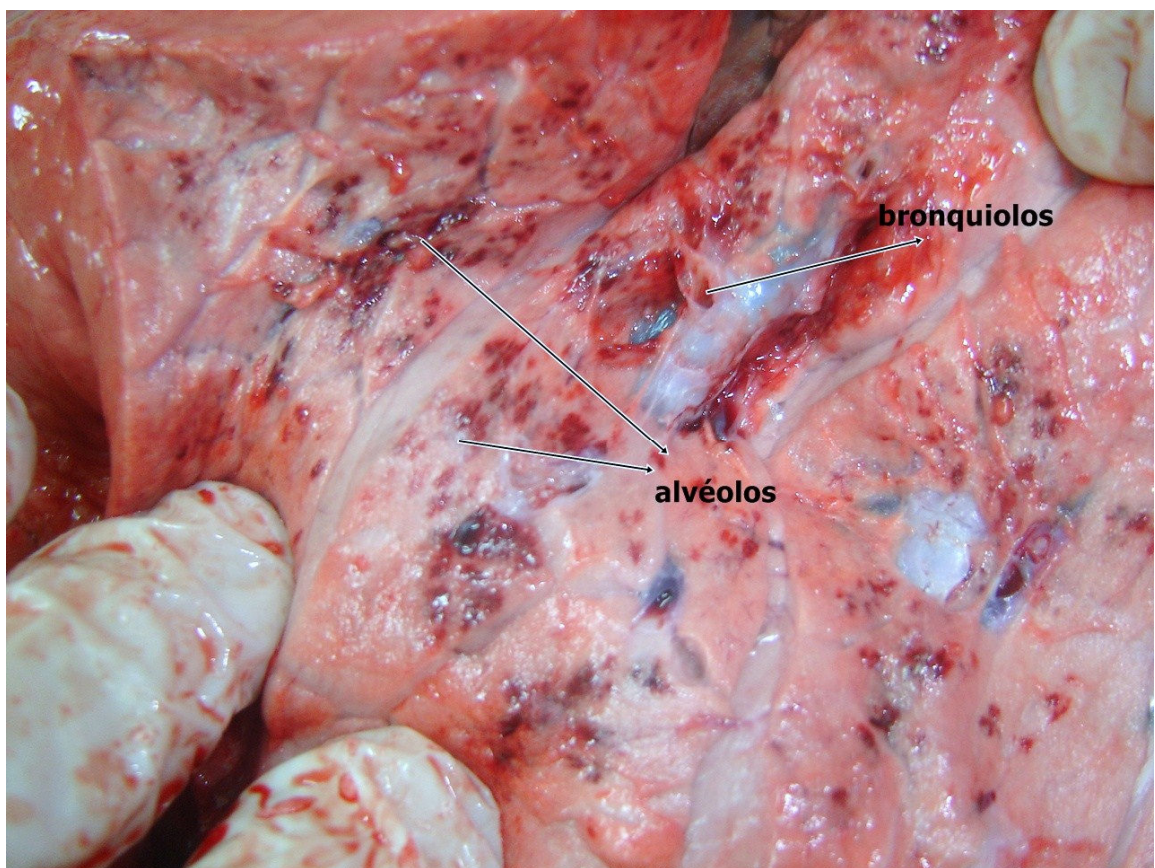
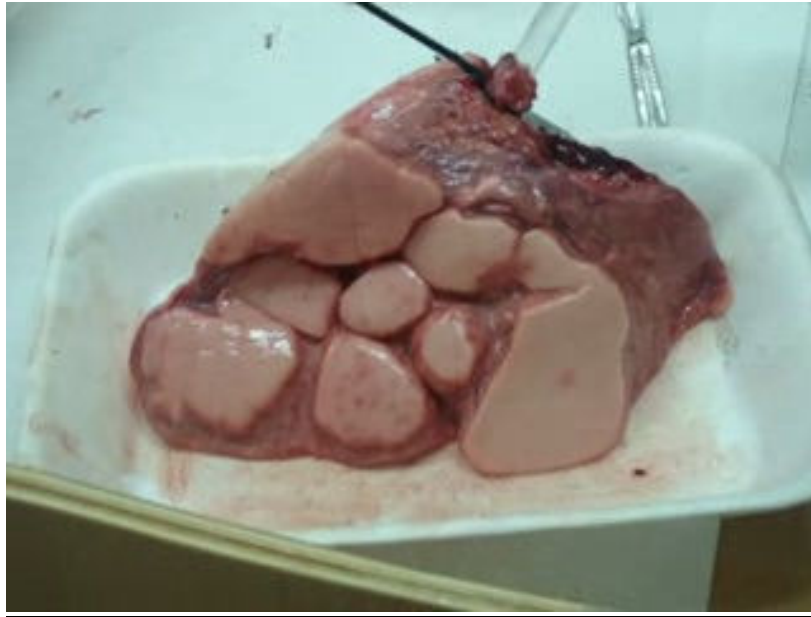
En esta imagen apreciamos el surco que divide los lóbulos pulmonares. Además de la zona cóncava del pulmón (cara diafragmática).



Los bronquios son las ramificaciones de la tráquea. Siguiendo: se observa la entrada a los bronquios



A continuación, se introduce una pipeta por la tráquea o uno de los bronquios (se practicaría un corte en la bifurcación que hace que la tráquea se ramifique dando lugar a los dos bronquios) y se sujeta con una ó más bridas. Se insufla aire por la pipeta, observándose cómo se infla el pulmón. La cara inferior del pulmón se encuentra ya necrotizada. Se retira la pipeta dejando salir el aire y el pulmón vuelve a su estado inicial. Esta experiencia nos permite comprobar la gran elasticidad del intersticio pulmonar que compone el órgano.



Los bronquiolos son conductos que surgen como ramificación de los bronquios. Se observa el intersticio pulmonar (tejido conjuntivo elástico) y con el estereomicroscopio se localizaron los alveolos (donde se produce el intercambio gaseoso).



Finalmente, se realizó un corte transversal del tejido pulmonar para comprobar las distintas ramificaciones de los bronquios y su contenido cartilaginoso.