

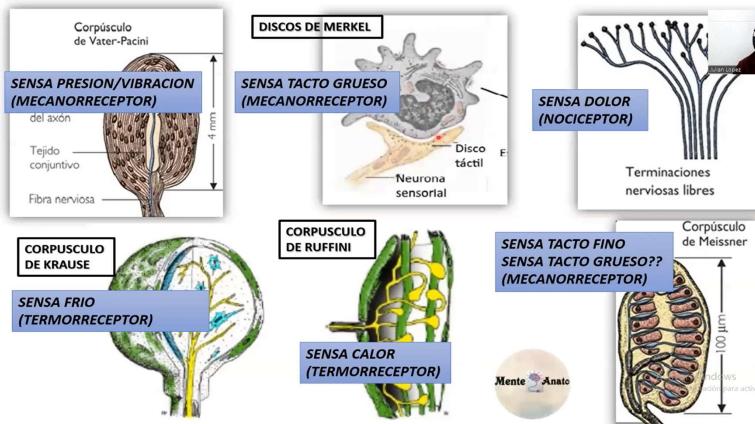
TP 25- VÍAS Y CORTES

Estímulos: son señales de variación (modificación) del ambiente externo o interno. Pueden ser estímulos físicos, químicos o mecánicos. Esas señales generan estímulos internos y estímulos externos. Estos estímulos tienen que ser adecuados y específicos para cierto receptor.

Receptor: son estructuras anatómicas con capacidad de captar los estímulos que van a estar ligados a las prolongaciones dendríticas de las neuronas. Se pueden considerar como pequeños Transductores que lo que van a hacer es transformar una señal física, química o mecánica en un impulso eléctrico que da origen a una RESPUESTA ELECTRICA.

Clasificación de los receptores sensitivos:

- Por su distribución en el organismo (según Sherrington):
 - Exteroceptores: se ubican en la piel y todos son activados por estímulos del medio externo (presión, vibración, tacto, dolor, frío, calor, lumínico, químico). Ejemplos de estos receptores pueden ser los corpúsculos de Pacini, órgano de Ruffini, discos de Merkel y terminaciones nerviosas libres.



- Propioceptores: están debajo de la piel, en los órganos del aparato locomotor y en el oído interno. Son todos activados por estímulos que provienen del sistema musculoesquelético y movimientos de cabeza. Informan sobre movimiento articular, trabajo muscular y movimiento de la cabeza. Dan origen a sensaciones de posición corporal, detección del movimiento y también tensiones mecánicas. Para eso en los músculos vamos a tener al huso muscular, en los tendones al órgano tendinoso de Golgi y en la capsula articular y ligamentos vamos a tener a los corpúsculos de Pacini. También tenemos a los RECEPTORES VESTIBULARES en la cabeza. El Huso Muscular: sensan el estiramiento e informa sobre la longitud del músculo. El Órgano Tendinoso de Golgi informa sobre la tensión que sufre el tendón (se encuentra en la unión miotendinosa). Y el Corpúsculo de Pacini son receptores del movimiento y aceleración. Y las células ciliadas del laberinto (oído interno) y de la macula de sáculo y del utrículo, son las encargadas de censar los movimientos de la cabeza.

Huso Muscular: es un receptor, encapsulado por tejido conectivo, formado por fibras muscular intrafusales (se contraen, pero no generan movimiento articular). Estas fibras en su parte más central van a presentar una dilatación donde se van a concentrar los núcleos celulares (toman el nombre de "Fibras en Bolsa Nuclear") y hay otras fibras en donde los núcleos se alinean con la forma de la fibra (toman el nombre de "Fibras en

cadena Nuclear"). Esta zona central va a estar envuelta por una fibra nerviosa 1A la cual va a censar el estiramiento y mandar un impulso. Los extremos del huso muscular se van a insertar en el endomisio o en la fibra misma extrafusal. La fibra nerviosa 1 B es el axón sensitivo del órgano tendinoso de Golgi.

- Interceptores: están en las vísceras o epiplones y en los músculos liso. Son activados por estímulos que provienen de MEDIO INTERNO. Entre algunos de ellos tenemos al Corpúsculo de Pacini (censan presión/vibración) a los quimiorreceptores y a los barorreceptores.
- Por la forma de energía a la que responden (fisiológicamente hablando):
 - Mecanorreceptores.
 - Termorreceptores.
 - Fotorreceptores.
 - Quimiorreceptores.
 - Nociceptores.
 - Osmorreceptores.

VÍAS:

Una vía es una sucesión de neuronas conectadas entre sí que llevan un mismo tipo de información de un mismo sentido. La mayoría de las vías está formada por 3 neuronas y su sinapsis es química (hay neurotransmisores). Si la vía va hacia corteza cerebral casi siempre su primera neurona es Pseudomonopolar y su 2da y 3ra neurona son multipolares.

Vamos a tener:

- Vías Sensitivas: son ascendentes e involucran haces ascendentes de la ME.
- Vías Motoras: son descendentes e involucran haces descendentes de la ME.

VÍA (tipo de info)	Receptor	Donde está la 1er neurona	Donde está la 2da neurona	Donde está la 3er neurona	Por cual cordón de la ME viaja	Decusa? ¿Donde?

VIAS SENSITIVAS (ASCENDENTES)

- 1- VIA DE LA SENSIBILIDAD PROFUNDA CONSCIENTE Y TACTO EPICRITICO
- 2- VIA DE LA SENSIBILIDAD PROFUNDA INCONSCIENTE
- 3- VIA DEL TACTO PROTOPATICO
- 4- VIA DE LA TERMOALGESIA
- 5- VIA TRIGEMINAL

VIAS MOTORAS (DESCENDENTES)

- 1- VIA PIRAMIDAL
 - *VIA CORTICOESPINAL
 - *VIA CORTICONUCLEAR
- 2- VIA EXTRAPIRAMIDAL
 - *TECTOESPINAL
 - *RUBROESPINAL
 - *VESTIBULOESPINAL
 - *RETICULOESPINAL

VIAS SENSORIALES

- 1- VIA OLFACTORIA
- 2- VIA VISUAL
- 3- VIA GUSTATIVA
- 4- VIA AUDITIVA
- 5- VIA VESTIBULAR

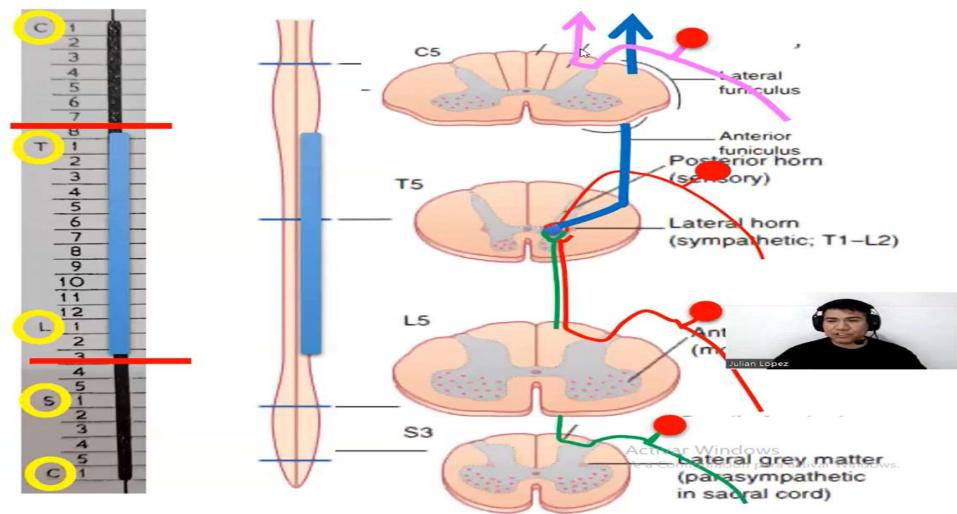
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Vía de la Sensibilidad Profunda Consciente y Tacto Epicritico: el tipo de información que lleva tacto Epicritico (tacto discriminativo) y propiocepción consciente. Su 1ra neurona es

pseudomonopolar (su soma se va a encontrar en el GARDNE), su axón asciende por el cordón posterior de la ME formando el haz cuneiforme y delgado (homolateral) los receptores van a ser los corpúsculos de pacini, de meissner y los de Golgi-mazzoni. La 2da neurona se encuentra a nivel bulbar en el núcleo cuneiforme y el delgado, de ahí sus axones cruzan la línea media y siguen ascendiendo (toman el nombre de Lemnisco Medial). El lemnisco asciende por bulbo, protuberancia y mesencéfalo en dirección al tálamo. La 3er neurona se encuentra en el tálamo, en el núcleo ventral posterolateral, de ahí su axón (que viaja por el brazo posterior de la capsula interna, a nivel de la radiación talámica superior, forma parte de la corona radiada) se dirige hacia la corteza. Termina en corteza, en el área somatosensorial (área 3-1-2) y ahí se hace consciente (no se dirige a toda al área 3-1-2, sino a la mitad dorsal de la circunvolución parietal ascendente y parte del lóbulo paracentral).

Vía de la Sensibilidad Profunda Inconsciente: el tipo de información que lleva es propiocepción inconsciente, tacto y presión. Esta vía posee 2 caminos:

- Haz Espinocerebeloso Anterior: conduce información de movimiento general (de varios segmentos) de un miembro y postura de todo un miembro. Tipo de información: propiocepción inconsciente. Su receptor va a ser el órgano tendinoso de Golgi. Su 1ra neurona se encuentra en el GARDNE, donde su axón termina en la asta posterior de la ME, en la lámina 5, 6 y 7. Su 2da neurona se encuentran en esas láminas y sus axones son lo que van a cruzar la línea media (a nivel de la comisura blanca anterior), van a buscar el cordón lateral de la ME (contralateral) y ascender formando el Haz Espinocerebeloso Anterior. Ascienden y a nivel de los pedúnculos cerebelosos superiores decusan nuevamente y terminan en la corteza del cerebelo, en el paleocerebelo, en el lóbulo anterior del cerebelo como "Fibras Musgosas" (su extremo es la roseta).
- Haz Espinocerebeloso Posterior: conduce información de movimiento muscular individual de los miembros (relacionados a un segmento), de coordinación fina de ese miembro, de tacto y de presión. Tipo de información: propiocepción inconsciente, tacto y presión. Sus receptores son el órgano tendinoso de Golgi, el huso muscular y receptores del tacto y de la presión. Su 1ra neurona se encuentra en el GARDNE, donde su axón va a terminar en un núcleo de la lámina 7 llamado "Dorsal de Clark" (C8 a L2). Su 2da neurona se encuentra en la lámina 7 en el Núcleo Dorsal de Clark, sus axones van a buscar el cordón lateral de la ME (homolateral) para ascender con el nombre de Haz Espinocerebeloso Posterior. Ingresa al cerebelo a nivel del pedúnculo cerebeloso inferior (por el cuerpo restiforme). Termina en el cerebelo, en el paleocerebelo. NO decusa.
Todos los niveles por debajo de L2, la 1er neurona se va a encontrar en el GARDNE y su axón, en vez de ir hacia la lámina 7, va a ascender junto con el haz delgado y va a ser sinapsis con el primer núcleo dorsal de Clark que se encuentre.
Todos los niveles por encima de C8, la 1ra neurona se va encontrar en el GARDE y su axón va a ascender hasta el núcleo cuneiforme accesorio (en el bulbo, al lado del núcleo cuneiforme y delgado) desde donde, las 2da neuronas, van a emitir su axón hacia el cerebelo como "Haz Cuneocerebeloso". Los receptores van a ser los mismos. conduce información de movimiento muscular individual de los miembros (relacionados a un segmento), de coordinación fina de ese miembro, de tacto y de presión.



Vía del Tacto Protopático: tipo de información: tacto Protopático (tacto superficial/grueso/no discriminativo). Los receptores van a ser los corpúsculos de Meissner o los discos de Merkel. Su 1ra neurona se va a encontrar en el GARDNE, donde su axón ingresa a la ME por la asta posterior y termina en la lámina 1, 4 y 5. Las 2da neuronas se encuentran en estas láminas y sus axones va a cruzar la línea media (a nivel de la comisura blanca anterior) y van a ascender por el cordón anterior de la ME (contralateral). Va a ascender hasta el tálamo donde se va a encontrar la 3er neurona en el núcleo Ventral Posterolateral, de ahí su axón (que viaja por el brazo posterior de la capsula interna, a nivel de la radiación talámica superior, forma parte de la corona radiada) se dirige hacia la corteza. Termina en corteza en el área somatosensorial (área 3-1-2) y ahí se hace consciente (no se dirige a toda al área 3-1-2, sino a la mitad dorsal de la circunvolución parietal ascendente y parte del lóbulo paracentral).

Vía de la Termoalgesia: tipo de información: de dolor y temperatura. Los receptores van a ser los corpúsculos de Ruffini (calor), los de Krause (frio) y las terminaciones nerviosas libres (nociceptores). La 1ra neurona se encuentra en el GARDNE, donde su axón viaja hasta la asta posterior de la ME a las láminas 1, 4 y 5. Las 2da neuronas se encuentran en esas láminas y sus axones va a cruzar la línea media (a nivel de la comisura blanca anterior), se van a dirigir hacia el cordón lateral de la ME (contralateral) y van a ascender como "Haz Espinotalámico Lateral" (en su parte ventral viaje la información de dolor y en la dorsal la de temperatura). Va a ascender hasta el tálamo. Va a ascender hasta el tálamo donde se va a encontrar la 3er neurona en el núcleo Ventral Posterolateral, de ahí su axón (que viaja por el brazo posterior de la capsula interna, a nivel de la radiación talámica superior, forma parte de la corona radiada) se dirige hacia la corteza. Termina en corteza en el área somatosensorial (área 3-1-2) y ahí se hace consciente (no se dirige a toda al área 3-1-2, sino a la mitad dorsal de la circunvolución parietal ascendente y parte del lóbulo paracentral).

Vía Trigeminal: va a tener 3 vías: van a estar relacionadas con el Par craneal V.

- Vía de la Termoalgesia y tacto protopático: asociado al Núcleo Trigeminoespinal. Esta vía decusa. Su 1er neurona se encuentra en el ganglio de Gasser. Los receptores van a ser los corpúsculos de Ruffini (calor), los de Krause (frio), el de Meissner y terminaciones nerviosas libres (nociceptores). El axón viaja por el par craneal V hasta el TDE (hasta la cara anterolateral de la protuberancia), hasta el Núcleo Trigeminoespinal. La 2da neurona se encuentra en este núcleo y de ahí los axones cruzan la línea media (por la comisura blanca anterior a nivel medular y por

- delante de la formación reticular a nivel bulbar) y ascienden unido al Lemnisco Medial (por detrás del mismo), estas fibras que ascienden toman el nombre de "Haz Trigeminotálmico Ventral o Haz trigémino Ventral = Fibras trigeminales Secundarias". Estas fibras ascienden hasta el tálamo, al núcleo Ventral Posteromedial, donde se encuentra la 3er neurona. De ahí su axón (que viaja por el brazo posterior de la capsula interna, a nivel de la radiación Talámica superior, forma parte de la corona radiada) se dirige hacia la corteza. Termina en corteza en el área somatosensorial (área 3-1-2) y ahí se hace consciente (NO se dirige a toda al área 3-1-2, sino a la mitad ventral de la circunvolución parietal ascendente)
- Vía del tacto Epicritico: asociado al Núcleo Sensitivo Principal. Esta vía decusa. Su 1er neurona se encuentra en el ganglio de Gasser. El receptor va a ser los corpúsculos de Merkel). El axón viaja por el par craneal V hasta el TDE (hasta la cara anterolateral de la protuberancia), hasta el Núcleo Sensitivo Principal. La 2da neurona se encuentra en este núcleo y de ahí los axones cruzan la línea media y ascienden unido al Lemnisco Medial (por detrás del mismo), estas fibras que ascienden toman el nombre de "Haz Trigeminotálmico Ventral o Haz trigémino Ventral = Fibras trigeminales Secundarias". Estas fibras ascienden hasta el tálamo, al núcleo Ventral Posteromedial, donde se encuentra la 3er neurona. De ahí su axón (que viaja por el brazo posterior de la capsula interna, a nivel de la radiación Talámica superior, forma parte de la corona radiada) se dirige hacia la corteza. Termina en corteza en el área somatosensorial (área 3-1-2) y ahí se hace consciente (NO se dirige a toda al área 3-1-2, sino a la mitad ventral de la circunvolución parietal ascendente).
 - Vía sensibilidad profunda inconsciente: asociado al Núcleo Mesencefálico. No decusa y termina en el cerebelo. Los receptores van a ser el huso neuromuscular, el órgano tendinoso de Golgi y receptores articulares. La 1ra neurona se va a encontrar en el Núcleo Mesencefálico. Y su axón viaja por el pedúnculo cerebelo superior para ir a terminar al lóbulo anterior del cerebelo.

Vía Piramidal: vamos a tener 2 vías: la decusación de la primera vía forman la Decusación Piramidal.

- Vía Corticoespinal: la 1ra neurona se va a encontrar en el área 3-1-2 (NO comienza en toda al área 3-1-2, sino en la mitad dorsal de la circunvolución parietal ascendente y parte del lóbulo paracentral), en el área 4, en el área 5 y en el área 6. Todos esos axones van a descender a nivel de la corona radiada, alcanzan el brazo posterior de la capsula interna. Descienden por mesencéfalo, protuberancia y a nivel bulbar DECUSAN al nivel de las pirámides bulbares (el 90% de las fibras) y toman el nombre de "Haz Corticoespinal Lateral Cruzado" y el 8% NO DECUSAN y toman el nombre de "Haz Corticoespinal Anterior" y el 2% toman el nombre de "Haz Corticoespinal Directo", porque desciende por el cordón lateral y NUNCA decusa. El haz Corticoespinal lateral cruzado desciende por el cordón lateral de la ME (contralateral) y tira axones que van a terminar en la Lámina IX (motoneurona alfa y gama). El haz Corticoespinal anterior desciende por el cordón anterior de la ME (homolateral) y tira axones que decusan para terminar en la Lámina IX contralateral a su nacimiento. El haz Corticoespinal directo desciende por el cordón lateral de la ME (homolateral) y tira axones que van a terminar en la Lámina IX (motoneurona alfa y gama). La 2da neurona se va a encontrar en estas

- motoneuronas y las cuales van a mandar su axón hacia las fibras musculares del cuerpo (menos a las de la cara) donde van a producir la contracción muscular.
- Vía Corticonuclear/Corticobulbar/Haz Geniculado: la 1ra neurona se va a encontrar en el área 3-1-2, en el área 4, en el área 5 y en el área 6. Atraviesa la corona radiada y la rodilla de la capsula interna (por eso el nombre de geniculado). Esta vía lleva la información de la contracción voluntaria de estructuras de la cara, lengua y laringe. Estas fibras descienden junto con el corticoespinal (3/5 mediales del pie contiene fibras corticoespinales y corticobulbares. A medida que desciende sus fibras decusan para terminar en los núcleos de los pares craneales que son ESG y EVE (III, IV, V, VI, IX, X, XI y XII) donde se encuentra la 2da neurona. A nivel mesencefálico se asocia con el Núcleo Motor del Oculomotor y del Troclear, a nivel protuberancial se asocia al Núcleo Motor del Trigémino, del Facial y del Motor Ocular Externo, y a nivel bulbar tenemos al Núcleo Motor del Glosofaríngeo, del Vago, del Hipogloso y del Accesorio. En estos núcleos se encuentra la 2da neurona las cuales van a emitir los axones hacia el par craneal correspondiente y así estimular a los músculos correspondientes de cada par craneal.

Vía Extrapiramidal: tenemos 4 vías: relacionado con movimientos involuntario.

- Vía Tectoespinal: La función que tiene es la de movimientos posturales reflejos que se producen en respuesta a estímulos visuales. Esta vía comienza en el tubérculo cuadrigemino superior (TCS) y termina en la asta anterior de la ME (contralateral). La 1ra neurona se va a encontrar en el TCS, de ahí sale su axón y decusa a nivel de la decusación tegmentaria dorsal y desciende a nivel mesencefálico, protuberancial y bulbar hasta alcanzar a la ME por el cordón anterior y terminar a nivel de la Lámina 6, 7 y 8 donde se encuentra la 2da neurona. De estas láminas salen axones que se van a dirigir hacia la Lámina 9 donde se encuentra la 3ra neurona (motoneurona alfa y gamma) y estas envían su axón hacia el músculo (alfa) y hacia las fibras intrafusales (gamma).
- Vía Rubroespinal: la función es la de facilitar la actividad de los músculos flexores e inhibe los músculos extensores. La 1ra neurona se encuentra en el Núcleo Rojo, de ahí su axón cruza la línea media formando la decusación tegmentaria ventral. Desciende a nivel protuberancial y bulbar hasta alcanzar a la ME por el cordón lateral donde se va a encontrar la 2da neurona en la Lámina 6, 7 y 8. De estas láminas salen axones que se van a dirigir hacia la Lámina 9 donde se encuentra la 3ra neurona (motoneurona alfa y gamma) y estas envían su axón hacia el músculo (alfa) y hacia las fibras intrafusales (gamma).
- Vía Vestibuloespinal: la función es la de facilitar la actividad de los músculos extensores. La 1ra neurona se va a encontrar en el Núcleo Vestibular Lateral. Su axón desciende a nivel bulbar hasta alcanzar la ME por el cordón anterior. En la Lámina 7 y 8 se va a encontrar la 2da neurona. De estas láminas salen axones que se van a dirigir hacia la Lámina 9 donde se encuentra la 3ra neurona (motoneurona alfa y gamma) y estas envían su axón hacia el músculo (alfa) y hacia las fibras intrafusales (gamma).

Haz Vestibuloespinal Medial: es un haz definido únicamente en los segmentos cervicales superiores de predominio homolateral. Su función es la de conducir influencias inhibidoras monosinápticas directamente hacia las neuronas motoras cervicales superiores. Comienza a nivel del Núcleo vestibular Medial donde se encuentra la 1ra neurona, de ahí su axón

desciende hasta alcanzar la Lámina 9 de la ME por el cordón anterior donde se encuentra la 2da neurona.

- Vía Reticuloespinal: tenemos 2 vías:

Retículo Espinal Protuberancial: se origina a nivel de la formación reticular protuberancial, ahí se encuentra la 1ra neurona y su axón desciende de manera homolateral por el cordón anterior de la ME. Su función es la de facilitadora de la actividad de la motoneurona gamma (facilita al huso muscular), es decir que excita a las fibras intrafusales. NO VA A LA MOTONEURONA ALFA. Su 2da neurona se encuentra en la Lámina 7 y 8, de ahí sus axones se dirigen hacia la Lámina 9 donde se encuentra la 3er neurona.

Retículo Espinal Bulbar: se originan en la formación reticular del núcleo Gigantocelular, ahí se encuentra la 1ra neurona y su axón desciende de manera homolateral por el cordón lateral de la ME hasta alcanzar la Lámina 7, 8 y 9. Su función va a ser la de inhibidora de la actividad de la motoneurona gamma (inhibe al huso muscular).

Vía Olfatoria: viaja información olfatoria. En la mucosa olfatoria de la parte posterosuperior de la cavidad nasal se va a encontrar la 1ra neurona (bipolar). Los receptores van a ser las dendritas de las células bipolares de la mucosa olfatoria. Luego el axón alcanza la cara ventral del bulbo olfatorio e ingresa en el mismo, a una estructura que se llama "Glomérulo" donde hace sinapsis con la 2da Neurona (mitral). El axón de la 2da neurona viaja hacia corteza, al conjunto de axones se lo llama Tracto/Cintilla Olfatoria, el cual se va a dividir en 3 estrías (la que nos importa es la Estría Olfatoria Lateral que va a corteza). En la corteza del lóbulo piriforme se encuentra la 3ra neurona.

Vía Visual: los receptores van a ser los conos y bastones de la retina del ojo. Estos van a ser sinapsis con la 1ra neurona (bipolar) que inmediatamente va a ser sinapsis con la célula ganglionar la cual va a ser la 2da neurona. El axón de las células ganglionares va a formar el nervio óptico. El 50% va a decusar a nivel del quiasma óptico y el otro 50% no decusa. Luego de decusar la cintilla óptica se va a dirigir hasta el Tálamo, al Cuerpo Geniculado Externo donde se va a encontrar la 3er neurona. El axón de esta última viaja por la porción Retrolenticular de la capsula interna (a nivel de la radiación Tálámica Posterior) y se va a dirigir hacia el área visual primaria (área 17).

Vía Gustativa: los receptores van a ser las células receptoras de los botones gustativos. Sabemos que los dos tercios anterior de la lengua está inervado por el Facial, el tercio posterior está inervado por el Glosofaríngeo y la base de la lengua con la epiglotis está inervado por el Vago, por lo que vamos a presentar 3 ganglio donde va a encontrar la 1ra neurona: para el Facial tenemos al Ganglio Geniculado, para el Glosofaríngeo tenemos al Ganglio Inferior (petroso) y para el Vago tenemos al Ganglio Inferior (plexiforme o nodoso). El axón de cualquiera de estas tres neuronas se va a dirigir hacia la parte superior del Núcleo del Tracto Solitario (núcleo gustativo) donde se va a encontrar la 2na neurona. El axón de esta última asciende y se dirige hacia tálamo, hacia el Núcleo Ventral Posteromedial (VPM) donde se va a encontrar la 3er neurona. El axón de la 3er neurona se dirige hacia el área 43 de Brodmann que se ubica en el opérculo parietal.

Vía Auditiva: los receptores van a ser las células ciliadas del órgano de Corti de la cóclea. La 1ra neurona (bipolar) se va a encontrar en el oído interno, más precisamente en el ganglio Coclear de la Cóclea. El axón de esta neurona viaja en el par craneal 8 (auditivo), entra al TDE. Su 2da neurona se va a encontrar en el Núcleo Coclear Ventral y Núcleo Coclear Dorsal. Los axones

que salen del Ventral cruzan la línea media y forman el cuerpo restiforme. La 3er neurona se encuentra en el Núcleo Complejo Olivar Superior y en el Núcleo del Cuerpo Trapezoide (HAY AXONES QUE SE DIRIGEN HACIA ESOS NÚCLEOS, PERO NO HACEN SINAPSIS CON ESA 3ER. NEURONA, SINO QUE ASCIENDEN Y FORMAN EL LEMNISCO LATERAL). Hay axones que vuelven a hacer sinapsis con una 4ta neurona que se ubican en Núcleos del Lemnisco lateral. Hay una 5ta neurona que se ubica en el Tubérculo cuadrigemino inferior. Esta última neurona envía su axón hacia la 6ta neurona que se ubica en el tálamo, en el Cuerpo Geniculado Interno. El axón de la 6ta neurona viaja por debajo del núcleo lenticular (formando la radiación auditiva) y pasando por la porción Sublenticular del brazo posterior de la capsula interna. Esta radiación viaja hacia el área 41 y 42 de Brodmann (auditiva primaria).

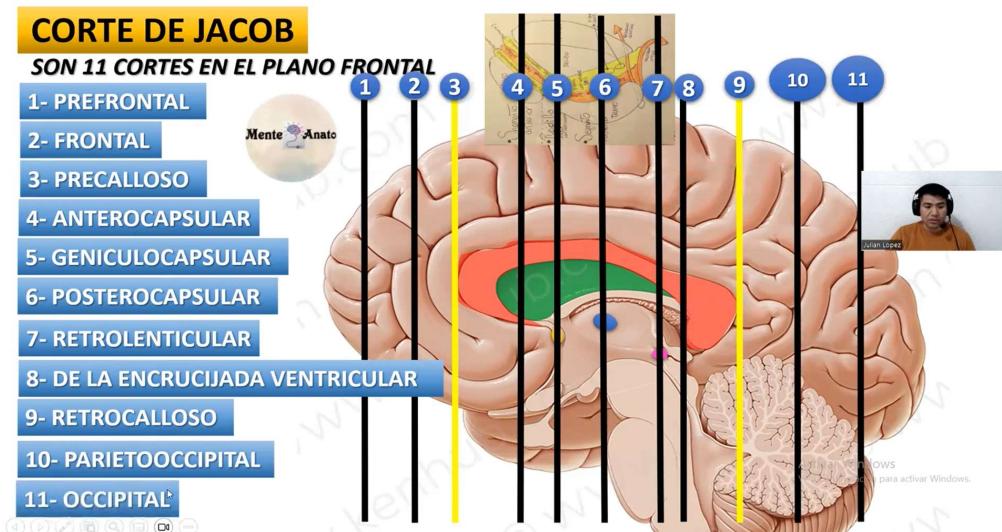
Vía Vestibular: los receptores van a ser las células ciliadas de la cresta ampular de las ampollas de los conductos semicirculares y células ciliadas de la macula del sáculo y delutrículo. La 1ra neurona (bipolar) se encuentra en el Ganglio Espiral/Vestibular, su axón viaja junto al par 8 el TDE donde va a ser sinapsis con la 2da neurona que se encuentra en los núcleos vestibulares. El axón de esta 2da neurona viaja por el cuerpo Yuxtarrestiforme del pedúnculo cerebeloso inferior hacia la corteza del lóbulo Flocculonodular. La información que viaja es de equilibrio, de movimiento de la cabeza.

CORTES:

Estudio del cerebro por medio de cortes. Tenemos cortes:

- Horizontales: Cortes de Flechsig.
- Sagitales:
- Frontales (Coronales): Corte de Charcot y Corte de Jacob.

Corte de Jacob: son 11 cortes en el plano frontal que pasan por estructuras específicas. Un corte pasa por delante de la rodilla del cuerpo cayoso (3), otro corte pasa por detrás del rodete del cuerpo cayoso (9), otro corte pasa por el cuerpo y rostro del cuerpo cayoso (4), otro corte que pasa por la comisura blanca anterior (5), otro corte que pasa por la comisura gris Intertálamica (6), otro corte que pasa por la comisura blanca posterior (7).



1. Tiene forma triangular. Vamos a encontrar al Surco Olfatorio en la parte anterior de la cara inferior del hemisferio cerebral, al centro oval (sustancia blanca) del lóbulo frontal.
2. encontramos al Surco Olfatorio, al centro oval del lóbulo frontal y a la circunvolución orbitaria interna (circunvolución recta).
3. se encuentra por delante del cuerpo cayoso. Encontramos a la rodilla del cuerpo cayoso, al fórceps menor, a la circunvolución del cuerpo cayoso, a la cisura callosomarginal (por arriba de la circunvolución del cuerpo), a la circunvolución frontal interna (por arriba de la cisura callosomarginal), a la cisura de Silvio, al centro oval del lóbulo frontal, a la circunvolución recta y al polo temporal del lóbulo frontal.
4. pasa a nivel del brazo anterior de la capsula interna. Atraviesa al putamen, al globo pálido y al caudado. También corta al septum pellucidum, al rostro y cuerpo/tronco del cuerpo cayoso
5. pasa a nivel de la rodilla de la capsula interna. Encontramos la rodilla de la capsula interna, al putamen, al globo pálido, al claustro, capsula externa y extrema, hipocampo, tronco del cuerpo cayoso, columna del Fornix, asta frontal del ventrículo lateral, cabeza del caudado, la comisura anterior, hipotálamo, complejo nuclear amigdalino
6. pasa a nivel del brazo posterior de la capsula interna. Corta: Tálamo, Fórnix, Globo Pálido y Putamen, Antemuro, capsula externa, entre otras cosas.
7. pasa por detrás del núcleo lenticular.
8. encrucijada de los ventrículos laterales.
9. pasa por detrás del cuerpo cayoso.
10. pasa por el lóbulo parietal y occipital.
11. este corte se encuentra dividido por el Surco Calcarino en 2

Corte de Charcot: es un corte frontal (coronal) y va a pasar a nivel de los tubérculos mamilares.

Corte de Flechsig: es un corte horizontal que va desde un extremo a otro del cuerpo cayoso.