

TRAQUEA

ESTRUCTURA:

Las paredes de la Tráquea están formadas por músculos lisos e involuntarios y tejidos fibrosos, en los cuales están incluidos anillos cartilagosos en forma de "C", los que están esparcidos horizontalmente a intervalos regulares rodeando la pared.

Los anillos cartilagosos son incompletos en la superficie posterior, éstos dan firmeza a la pared e impiden que se colapse y ocluya la vía aérea vital.

La tráquea también está tapizada interiormente con epitelio ciliar, el cual impulsa el moco que asciende hasta la laringe.

En ocasiones determinados estados patológicos de índole cervical y traqueal la obstruyen y obligan a emprender medidas de urgencia para abrirla, para ello se utilizan dos procedimientos, a saber: se practica una incisión en la tráquea (traqueostomía) y se introduce una cánula doble de metal por el orificio o se introduce una sonda blanda por la boca y laringe (intubación).

FORMA Y RELACION DE LA TRAQUEA CERVICAL:

La Tráquea, aunque suficientemente rígida para conservar su permeabilidad, también es bastante elástica para estirarse y después de reasumir su posición normal con los cambios en la respiración y la deglución. La distensibilidad y la elasticidad de la tráquea le permite ayudar a suspender el corazón a causa del entrelazamiento de las ramas traqueales (los bronquios), con las arterias pulmonares que llegan desde el corazón.

El tubo traqueal conserva una posición en la línea media del cuello por delante del esófago, tiene íntima relación con la glándula tiroides, conducto torácico, nervios laríngeos y vagos en el cuello; pasa a través del orificio torácico superior para continuar su trayecto como órgano torácico en el mediastino.

La tráquea mide de 10 a 12 centímetros de longitud y se extiende desde la laringe hasta los bronquios es de forma cilíndrica con un diámetro de aproximadamente de 2.5 centímetros.