

La faringe es un **SEMILINDRO MÚSCULO-APONEURÓTICO** abierto por delante, que se extiende desde la base del cráneo hasta el esófago, a nivel de C6. Es una **VÍA COMÚN** para el AIRE y los ALIMENTOS.

RELACIONES Y SUBDIVISIONES

Por delante se comunica con las **FOSAS NASALES** (mediante las coanas), con la **CAVIDAD ORAL** (istmo de las fauces o de la garganta) y con la **LARINGE** (aditus laríngeo). En base a sus relaciones anteriores, la faringe se subdivide en **NASOFARINGE, OROFARINGE y LARINGOFARINGE.**

También se relaciona por delante con el **PALADAR BLANDO**, la **BASE DE LA LENGUA** y la **PARED POSTERIOR DE LA LARINGE.** Por detrás se relaciona con la columna cervical, de C1 A C6.

NASOFARINGE

- La **NASOFARINGE** es la porción más craneal de la faringe: se sitúa por detrás de las fosas nasales delimitadas por las coanas, por debajo del cuerpo del hueso esfenoides y de la porción basilar del hueso occipital y por encima del paladar blando.
- Se comunica con la orofaringe por el **ISTMO FARÍNGEO.**
- Muestra gran cantidad de tejido linfoide en la mucosa del techo (la **AMÍGDALA FARÍNGEA**).
- En las paredes laterales de la nasofaringe se observa el **ORIFICIO DE LA TROMPA AUDITIVA o DE EUSTAQUIO**, con el **RODETE o TORUS TUBÁRICO** (que contiene tejido linfoide, la **AMÍGDALA TUBÁRICA**) y el **RECESO FARÍNGEO** por detrás.
- También destacan unos pliegues en la mucosa: el **PLIEGO SALPINGOFARÍNGEO** (sobre los **mm. salpigofaríngeos**) que también es rico en tejido linfoide, y el **RODETE DEL ELEVADOR** (sobre el **m. elevador del velo del paladar**).

OROFARINGE

- La **OROFARINGE** es la porción intermedia de la faringe: se sitúa por detrás de la cavidad oral, por debajo del paladar blando y por encima del borde superior de la epiglotis.
- Se comunica con la cavidad oral por el **ISTMO DE LAS FAUCES**, limitado por los **ARCOS PALATOGLOSOS** (ant.) y los **ARCOS PALATOFARÍNGEOS** (post.): Entre ellos se sitúa la **AMÍGDALA PALATINA.**
- Por debajo del istmo de las fauces se sitúa la parte faríngea de la lengua, en la mucosa de la que también se acumula tejido linfoide (la **AMÍGDALA LINGUAL**).

ANILLO FARÍNGEO LINFÁTICO

- Este tejido linfoide de la nasofaringe y orofaringe forma en conjunto el llamado **ANILLO FARÍNGEO DE WALDEYER**: la **AMÍGDALA FARÍNGEA**, la **AMÍGDALA TUBÁRICA**, las **BANDAS O CORDONES LATERALES**, la **AMÍGDALA PALATINA** y la **AMÍGDALA LINGUAL.**
- Las amígdalas (o tonsilas) **se pueden abultar de forma patológica por inflamación**: son especialmente relevantes el engrosamiento de las **amígdalas palatinas (amigdalitis)** y de la **amígdala faríngea.**

LARINGOFARINGE

- La **LARINGOFARINGE** es la porción más caudal de la faringe: se sitúa por detrás de la laringe, por debajo del borde superior de la epiglotis y por encima de la parte superior del esófago(C6).
- Se comunica con la laringe por el orificio de entrada en la laringe (o **ADITUS LARÍNGEO**).
- Entre la base de la lengua y la epiglotis se extiende a ambos lados unas depresiones llamadas **VALLÉCULAS.**
- Más abajo, en la parte central de la laringofaringe se observan dos depresiones en forma de canales, los **RECESOS o SENOS PIRIFORMES**, que se encargan de conducir líquidos y sólidos alrededor de la entrada laríngea hacia el esófago.

INSERCIONES

- La pared de la faringe es básicamente una **FASCIA** (o **APONEUROSIS**) **FARÍNGEA** reforzada por músculos y revestida internamente por mucosa.
- Cada mitad (derecha e izquierda) de la pared faríngea inserta posteriormente en una especie de cordón ligamentoso vertical, el **RAFE FARÍNGEO.**

• Los bordes superior e inferior de la faringe se insertan en hueso, cartílago y ligamentos:

- el borde superior se inserta en la **BASE DEL CRÁNEO**: desde la base del **ALA MEDIAL DE LA APÓFISIS PTERIGOIDES** del hueso esfenoides, cruza la **PORCIÓN CARTILAGINOSA DE LA TROMPA AUDITIVA** y la **PORCIÓN PETROSA DEL HUESO TEMPORAL**, para girar hacia la línea media, sobre el hueso occipital, hasta llegar al **TUBÉRCULO FARÍNGEO.**

El borde anterior de inserción sigue una línea discontinua en la que, de superior a inferior, se distinguen **tres partes**:

- El **PRIMER TRAMO** se inserta en el borde posterior del **ALA MEDIAL DE LA APÓFISIS PTERIGOIDES DEL HUESO ESFENOIDES** y el **GANCHO DEL PTERIGOIDES, EL RAPE PTERIGOMANDIBULAR** y en la **MANDÍBULA.**
- El **SEGUNDO TRAMO** se inserta: el **LIG. ESTILOHIOIDEO**, en el **ASTA MENOR y MAYOR del hueso hioides.**
- El **TERCER TRAMO** se inserta: a lo largo de la **LÍNEA OBLICUA DEL CARTÍLAGO TIROIDES**, cruza sobre el m. cricotiroideo y termina en el **CARTÍLAGO CRICOIDES.**

MUSCULATURA FARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN

• La faringe colabora en diversas funciones como la **RESPIRACIÓN** o la **FONACIÓN**, pero **la función que la caracteriza es la DEGLUCIÓN.**

• La **DEGLUCIÓN** se realiza en **2 etapas**:

1. **ETAPA VOLUNTARIA**, dependiente fundamentalmente de la LENGUA y que tiene como nervio principal el **N. HIPOGLOSO (XII).**
2. **ETAPA INVOLUNTARIA**, automática o faríngea, dependiente del **VELO DEL PALADAR** y de la **FARINGE**, inervada principalmente por el **PLEXO FARÍNGEO**, formado por ramas de los nervios **GLOSO FARÍNGEO (IX)** y **VAGO (X).**

• La **musculatura que participa en la ETAPA FARÍNGEA** de la deglución incluye:

- La mayor parte de la **MUSCULATURA DEL VELO DEL PALADAR.**
- La musculatura de la propia **PARED DE LA FARINGE.**
- Encargada de trasladar el bolo alimenticio desde la entrada de la orofaringe hasta el esófago.

• **Fases de la ETAPA FARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN:**

1. **ESTRECHAMIENTO DEL ISTMO DE LAS FAUCES y DEPRESIÓN DEL VELO DEL PALADAR** (**m. palatofaríngeo**)
2. **ELEVACIÓN DEL VELO DEL PALADAR Y CIERRE DE COMUNICACIÓN ENTRE NASOFARINGE Y OROFARINGE** (**m. elevador del velo del paladar** y **m. de la úvula**).
3. **CONSTRICCIÓN Y ELEVACIÓN (ACORTAMIENTO) DE LA FARINGE** (**mm. constrictores superior, medio e inferior** de la faringe, **m. estilofaríngeo** y **m. salpigofaríngeo**).

1 - ESTRECHAMIENTO DEL ISTMO DE LAS FAUCES Y DEPRESIÓN DEL VELO DEL PALADAR:

m. palatofaríngeo: desde la porción posterior del paladar duro verticalmente presenta dos inserciones una hacia el cartílago tiroides y la otra hacia la faringe mezclándose con el constrictor superior y el estilofaríngeo. Es el músculo del pilar posterior del velo del paladar (**ARCO PALATOFARÍNGEO**); **estrecha el istmo** de las fauces y deprimir el velo del paladar, para mantener el bolo alimenticio entre la raíz de la lengua y el velo del paladar deprimido.

La lengua se retrae hacia atrás y posteriormente contra la superficie del velo del paladar, cerrando así la cavidad bucal con respecto al exterior, incrementando la presión interna de la misma. Esta presión hace que el bolo interactúe con los **mecanorreceptores de esta región** (receptores del anillo orofaríngeo), cuyas aferencias sensoriales viajan por la rama sensitiva del **trigémino (V)** y **glosofaríngeo (XI)**, hacia el centro de la deglución, siendo responsables del inicio del reflejo deglutorio que dispara la segunda fase. La presión positiva generada en la cavidad bucal impulsa el bolo alimenticio hacia la faringe.

2. ELEVACIÓN DEL VELO DEL PALADAR Y CIERRE DE COMUNICACIÓN ENTRE NASOFARINGE Y OROFARINGE

(**m. elevador del velo del paladar** y **m. de la úvula**). Levantan el velo del paladar (para dejar libre el acceso a la orofaringe desde la cavidad oral e impedir el paso de los alimentos a la nasofaringe).

3. CONSTRUCCIÓN Y ELEVACIÓN (ACORTAMIENTO) DE LA FARINGE:

mm. constrictores superior, medio e inferior: favorecen el avance del bolo alimenticio por la orofaringe y laringofaringe hasta llegar al esófago y provocar una onda de contracción (estrechamientos secuenciales del calibre de la faringe), de arriba abajo. Además los **mm. constrictores medio e inferior** alzan (acortan) la faringe.

MUSCULATURA FARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN

• En el **M. CONSTRICTOR SUPERIOR** se distinguen **4 fascículos**: PTERIGOFARÍNGEO, BUCOFARÍNGEO, MILOFARÍNGEO y GLOsofarÍNGEO.

• En el **M. CONSTRICTOR MEDIO** se distinguen **2 fascículos**: CONDROFARÍNGEO y CERATOFARÍNGEO.

• Entre los **2 fascículos** del **m. constrictor medio** queda un espacio, el **HIATO SUPERIOR DE LA FARINGE**, por lo que cruza superficialmente la **ART. LINGUAL**.

• Entre el **m. constrictor medio** y el **m. constrictor inferior** queda un espacio, el **HIATO MEDIO DE LA FARINGE**, por lo que cruza **n. laríngeo superior**.

• En el **m. CONSTRICTOR INFERIOR** se distinguen **2 fascículos**: TIROFARÍNGEO y CRICOFARÍNGEO.

• Entre los **2 fascículos** del **m. constrictor inferior** queda un espacio, el **HIATO INFERIOR DE LA FARINGE**, con el paso del **n. laríngeo externo**.

- La parte más débil de la pared faríngea se encuentra en la línea media, en la parte posterior de la parte inferior de la faringe. Se encuentra entre las fibras de la parte cricofaríngea y la tirofaríngea del constrictor inferior. Esta área se conoce como la DEHISCENCIA DE KILLIAN y es el sitio más común para un divertículo faríngeo (protrusión de la pared debido a una presión excesiva). El DIVERTÍCULO DE ZENKER o DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO se desarrolla en la pared posterior de la faringe. Muy a menudo representa una protrusión de la mucosa hipofaríngea en la dehiscencia de Killian. Estos divertículos pueden ser pequeños y permanecer confinados a la región hipofaríngea. Cuando son más grandes, pueden extenderse al esófago cervical.

VASCULARIZACIÓN

• ARTERIAL:

A. FARINGE ASCENDENTE y **RAMAS DE LA ART. FACIAL** (rama tonsilar para la amígdala palatina), **MAXILAR** (palatina descendente) y **TIROIDEA INFERIOR**.

• VENOSA:

PLEXO VENOSO FARÍNGEO que drena sobre el **PLEXO VENOSO PTERIGOIDEO**, la **VENA FACIAL** o la **VENA YUGULAR INTERNA**.

• LINFÁTICO:

GANGLIOS RETROFARÍNGEOS, INFRAHIOIDEOS, PARATRAQUEALES, YUGULODIGÁSTRICOS (para la amígdala palatina).

INERVACIÓN

La inervación tanto motora como sensitiva de la faringe está a cargo de **ramas de los nn. GLOsofarÍNGEO (IX) y VAGO (X)**, que forman el **PLEXO FARÍNGEO**.

ESPACIOS FARÍNGEOS ESPACIORETROFARÍNGEO

• Entre la cara anterior de la columna cervical (C1 a C3) y la cara posterior de la naso y la orofaringe

• **Límites**: COLUMNA CERVICAL y MUSCULATURA PREVERTEBRAL cubiertas por la fascia prevertebral (post.), FARINGE y FASCIA BUCOFARÍNGEA (ant.), SEPTOS SAGITALES de la faringe (lat.), LÁMINA BASILAR DEL OCCIPITAL(sup.)

ESPACIO MAXILOFARÍNGEO O LATEROFARÍNGEO

Por fuera del espacio retrofaríngeo y por dentro de la rama mandibular.

Dividido en 2 compartimentos:

COMPARTIMIENTO RETROESTÍLEO

• **Por detrás** de la apófisis estiloides

• **Límites**: alas de la faringe y cara post. del diafragma estilo (ant.), tabique sagital de la faringe (med.), musculatura prevertebral y fascia prevertebral (post.), **m. esternocleidomastoideo**(lat.)

• **Contenido**: **a. carótida int., v. yugular int., n. vago, n. glossofaríngeo, n. hipogloso, g. simpático cervical superior y g. linfáticos yugulares**

• **Contenido**: **a. carótida int., v. yugular int., n. vago, n. glossofaríngeo, n. hipogloso, g. simpático cervical superior y g. linfáticos yugulares**

COMPARTIMIENTO PREESTÍLEO

• **Por delante** de la apófisis estiloides

• **Límites**: alas de la faringe y cara ant. del diafragma estíleo (post.), pared lateral de la faringe (med.), **m. pterigoideo medial o int.**(lat.)

• **Contenido**: **a. carótida ext., vena retromandibular** y parte de la **gl. parótida**