



**Nombre del alumno: José Fernando
Aguilar Altuzar**

**Nombre del profesor: Lic. María del
Carmen López Silba**

Materia: Prácticas Profesionales

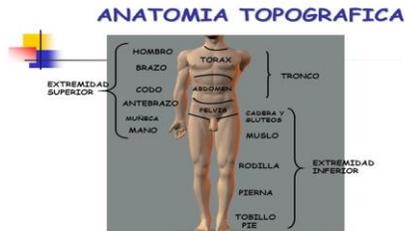
Actividad: Resumen

Grado: Noveno cuatrimestre

Grupo: 9 "A"

Elementos de anatomía general y topografía

Topografía y su terminología



ANATOMIA TOPOGRAFICA: Comprende el estudio de los segmentos corporales, dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas por los relieves corporales óseos. De esta forma, se divide al cuerpo humano en forma general en Cabeza, Tronco (tórax, abdomen) y Extremidades (superiores e inferiores) La anatomía topográfica divide el cuerpo humano en tres zonas principales: Cabeza, tronco y extremidades que, a su vez, estas son subdivididas en porciones más pequeñas denominadas regiones anatómicas.

Regiones de la Cabeza La cabeza es la parte superior del cuerpo humano, se divide en el Cráneo El cráneo conocido como la región craneal; forma un armazón óseos que protegen el encéfalo, en su parte externa se subdivide en: Desde la frente a la parte posterior del cráneo comprende la región occipitofrontal Toda la superficie correspondiente al musculo temporal abarca la región temporal La apófisis mastoides se conoce como la Región mastoidea , Las cejas se conocen como la región superciliar y de los senos frontales y la región de la base del cráneo. En el interior del cráneo se encuentra la cavidad craneal; en la que se desarrolla el procesamiento superior del sistema nervioso propio de nuestra especie.

La cara o región facial abarca la mitad inferior de la cabeza a partir de debajo de las orejas. **Regiones superficiales de la cara:** Los ojos se conocen como la región ocular. Las orejas se conocen como la región auricular o región ótica. La nariz se conoce como la región nasal. Las mejillas abarcan la Región geniana o región bucal La parte posterior de la mejilla se denomina como Región mase terina Los labios abarcan la Región labial⁶ La barbilla se conoce como la región de la barbilla.

Regiones profundas de la cara: Región infra temporal o cigomática, Región peterigopalatina. La boca se conoce como región oral, la lengua se conoce como región lingual, la parte debajo de la lengua es Región sublingual la faringe se denomina Región faríngea.

El abdomen es la parte inferior del tronco a la que se hallan unidas las otras dos extremidades, las inferiores o piernas. Partes o zonas constituyentes del abdomen son: Parte delantera superior: epigastrio e hipocondrios derecho e izquierdo. Parte delantera central: región umbilical u ombligo. Parte delantera inferior: hipogastrio o vientre y las fosas iliacas derecha e izquierda. Parte trasera superior: región lumbar. Órganos: Vísceras huecas: estómago, intestinos (grueso y delgado), vejiga urinaria. Vísceras macizas: hígado, bazo, riñones.



El esqueleto

Cuerpo humano: Al cuerpo humano se lo divide en tres regiones principales. (Croquis) - cabeza - tronco – extremidades.

La Cabeza: formada por: - el cráneo: aloja la masa encefálica - la cara: aloja las porciones iniciales del aparato respiratorio, digestivo y los órganos de 4 sentidos: vista, oído, olfato y gusto. La cabeza se encuentra unida al tronco por el cuello, por donde pasan: conducto digestivo (esófago), conducto respiratorio (laringe), vasos sanguíneos y linfáticos, columna cervical.

Composición del tronco

El Tronco: tiene forma de cilindro, es aplanado de adelante hacia atrás; sostenido por la columna vertebral. El músculo diafragma lo divide en dos cavidades: cavidad torácica: cerrada por las costillas. Aloja los órganos respiratorios (pulmones y tráquea) y cardiovasculares (corazón, grandes vasos y linfáticos). Cavidad abdomino-pélvica: contiene los órganos digestivos, excretorios y reproductores. Al tórax se lo divide en 3 regiones: clavicular, esternal y pectoral, o mamaria. Al abdomen se lo divide en 9 regiones: epigastrio, hipocondrios, región umbilical, flancos, hipogastrio y fosas ilíacas. 3. Extremidades: son 4; 2 superiores: utilizadas para la aprensión (agarrar) 2 inferiores: para la locomoción (caminar).

A las extremidades se las divide en 4 partes. De arriba hacia abajo son: Extremidades Superiores: hombro, brazo, antebrazo y mano, Extremidades Inferiores: cadera, muslo, pierna y pie Tanto las manos como los pies cuentan con 5 dedos, de los cuales el pulgar de las manos se opone a los otros, lo que permite la función de agarrar.

Huesos

Los huesos están formados por sustancias orgánicas y sales calcáreas (calcio) que le otorgan dureza. Según la forma que presentan, se los divide en: - huesos largos: ejemplo, los de las piernas y brazos - huesos cortos: ejemplo, las vértebras - huesos planos: ejemplo, los huesos del cráneo Para esta división se tiene en cuenta las tres dimensiones: largo, ancho y espesor. 1) huesos largos: tienen una longitud mayor que las otras medidas. Presentan una parte muy delgada llamada “diáfisis” y en los extremos se abulta, llamada “epífisis”. El centro de la diáfisis es hueca y está ocupada por médula ósea, donde se forman los glóbulos rojos. 2) huesos cortos: sus tres dimensiones son similares. Es compacto con un núcleo esponjoso, por ejemplo los huesos del tarso, carpo y las vértebras. 3) huesos planos: su espesor es menor que los otros y presentan una cara cóncava y otra convexa, formando en conjunto, y casi siempre, cavidades, por ejemplo: los huesos del cráneo, del tórax y pelvis; esto es para proteger a los órganos que alojan. Estos huesos planos presentan tres capas: la externa e interna son compactas y la del medio es esponjosa.

Tejidos órganos y sistemas



El sistema muscular es el conjunto de más de 600 músculos que existen en el cuerpo humano, la función de la mayoría de los músculos es producir movimientos de las partes del cuerpo. El sistema muscular crea un equilibrio al estabilizar la posición del cuerpo, producir movimiento, regular el volumen de los órganos, movilizar sustancias dentro del cuerpo y producir calor Anatomía muscular. El musculo es un órgano contráctil que determina la forma y el contorno de nuestro cuerpo. Cuenta con células capaces de alongarse a lo largo de su eje de contracción.

Existen tres tipos de tejido muscular, que a su vez conforma tres tipos de musculo y estos son:

Tejido muscular esquelético: Puede describirse como musculo voluntario o estriado. Se denomina voluntario debido a que se contrae de forma voluntaria. Un músculo consta de un gran número de fibras musculares. Pequeños haces de fibras están envueltos por el perimysio, y la totalidad del musculo por el epimysio.

Tejido muscular liso: Este describe como visceral o involuntario. No está bajo el control de la voluntad. Se encuentra en las paredes de los vasos sanguíneos y linfáticos, el tubo digestivo, las vías respiratorias, la vejiga, las vías biliares y el útero.

Tejido muscular cardíaco: Este tipo de tejido muscular se encuentra exclusivamente en la pared del corazón. No está bajo el control voluntario sino por automatismo. Entre las capas de las fibras musculares cardíacas, las células contráctiles del corazón, se ubican láminas de tejido conectivo que contienen vasos sanguíneos, nervio y el sistema de conducción del corazón.

Existen otros componentes en el sistema muscular como lo son: El tejido conectivo rodea y protege al tejido muscular. Una fascia es una capa o lamina de tejido conectivo que sostiene y rodea a los músculos y otros órganos del cuerpo, La fascia superficial, que separa al musculo de la piel, se compone de tejido conectivo areolar y tejido adiposo. Provee una vía para el ingreso y egreso de nervios, vasos sanguíneos y vasos linfáticos al musculo. La fascia profunda es un tejido conectivo denso e irregular que reviste las paredes del tronco y de los miembros, y mantiene juntos a los músculos con funciones similares. Desde la fascia profunda se extienden tres capas de tejido conectivo para proteger y fortalecer el musculo esquelético. La más externa de las tres, el epimysio, envuelve al musculo en su totalidad. El perimysio rodea grupos de entre 10 y 100 o incluso más fibras musculares, separándolas en haces llamados fascículos. Tanto el epimysio como el perimysio son tejidos conectivos densos e irregulares. En el interior de cada fascículo y separando las fibras musculares una de otra, se encuentra el endomysio una fina lamina de tejido conectivo areolar. Las tres fascias ya mencionadas pueden extenderse más. Allá de las fibras musculares para formar el tendón muscular, un cordón de tejido conectivo denso y regular compuesto por haces de fibras colágenas que fijan el músculo al hueso o a la piel. Cuando los elementos del tejido conectivo se extienden como una lámina ancha y fina el tendón se denomina aponeurosis.

Cómo actuar ante una emergencia

El ayudista en primeros auxilios ante las urgencias medicas



Se entiende por primeros auxilios, la asistencia inmediata que brindamos a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad súbita, hasta que sea atendida por un médico idóneo.

Los principios de acción de emergencias son:

Evaluación Inicial de Área: Al llegar a la escena el socorrista, debe realizar una evaluación perimétrica, para establecer una impresión diagnóstica de lo sucedido en el escenario.

Evaluación de la Víctima: Si el lugar es seguro para el paciente y el socorrista, este debe iniciar la evaluación básica, tomando en cuenta conciencia, respiración y circulación.

Manejo Inicial de la emergencia súbita: Brindar atención en la escena en un lugar seguro para el paciente, basados en las lesiones más graves o síntomas que aquejan a la persona, en el siguiente orden:

1. Problemas Respiratorios. 2. Problemas Cardiacos. 3. Hemorragia. 4. Fractura. 5. Quemaduras 6. Intoxicaciones.

Cuando hay múltiples víctimas en la escena, es recomendable realizar una evaluación de las lesiones más graves, para establecer prioridades de atención (TRIAGE), y no provocar epidemias de heridos hacia los hospitales.

Evaluación del estado físico: La valoración física es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional. Con frecuencia se realiza iniciando por la cabeza y continúa de forma sistemática en sentido descendente (cefalocaudal). El procedimiento varía en función de la edad del paciente, gravedad del problema, práctica de la enfermera, lugar de exploración, procedimientos y prioridades de la unidad de salud.

Estado grave o crítico, de coma y shock



El estado crítico es un concepto que utilizamos en nuestro idioma con recurrencia para referirnos o dar cuenta de aquellas situaciones cruciales y excepcionales de un hecho y que se caracteriza porque el peligro está presente, amenaza, y hasta puede resultar fatal, de vida o muerte para quien está amenazado por él, si no logra luchar y enfrentarse con un resultado positivo. El estado crítico es de los cinco estados que contempla la medicina el más grave, mientras tanto, existen otros de menor complicación y que también se usan para designar y dar cuenta del estado de salud de una persona que está recibiendo atención médica, tal es el caso de: grave, regular, indeterminado y bueno.

Estado de shock

El shock es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales. Provoca hipoxia tisular y fallo metabólico celular, bien por bajo flujo sanguíneo, o por una distribución irregular

de éste. Incluye un conjunto de síntomas, signos y alteraciones analíticas y 28 hemodinámicas que precisan una rápida identificación y tratamiento agresivo para reducir su elevada mortalidad.

Tipos de shock:

Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alergénico, un veneno o alguna sustancia química. Puede desarrollarse en un plazo de segundos desde el momento de la exposición y se caracteriza generalmente por dificultad respiratoria y colapso vascular.

Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba"), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves. Cuadro con elevada mortalidad, alrededor del 70%.

Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.

Shock séptico: Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.

Pasos para atender una emergencia

Existen multitud de situaciones en las que la salud de una persona puede verse afectada pero sólo algunas de ellas requieren de primeros auxilios. Los traumatismos, las asfixias o las hemorragias son algunas de las catalogadas por los servicios médicos como peligrosas y donde la persona puede tener riesgo inmediato de muerte. La solicitud de atención de emergencia y/o urgencia médica deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente. Es ese sentido, el brigadista o primer respondiente será quien localice al responsable del inmueble o al médico del Tribunal en turno, con el fin de que cada uno de ellos atienda la emergencia y/o urgencia médica desde su ámbito, médico o administrativo; respectivamente.

Despejar vía aérea: Se hace un barrido en la cavidad bucal rápida con los dedos, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior, teniendo en cuenta que el paciente en cualquier momento puede ocasionar una lesión al morder. De esta manera se asegura la vía aérea para que el paciente respire mejor.

Respiración: En esta fase evaluación de la calidad de la respiración el ritmo y la dinámica de la oxigenación. Si la respuesta es de una baja respiración se procede a la reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar.

Circulación: Si hay reparación hay circulación. Evaluación del ritmo bajo el siguiente criterio. Ritmo intensidad y amplitud del latido cardíaco. Si no hay ritmo iniciar reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar.

Integridad ósea: Es la evaluación que permite detectar a nivel cervocaudal y en cualquier otra extremidad y en zona del cuerpo que se detecte problemas óseos.

Principales emergencias

Estas incluyen las infecciones obstétricas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo referido a la asistencia en caso de paro cardiorrespiratorio en la embarazada. Su abordaje adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte, tanto para la madre como el niño, siendo su impacto más significativo en los países con alta morbilidad materna. Es por ello que los programas para reducir la MM en los países con recursos limitados, deben estar enfocados en el manejo adecuado de las complicaciones obstétricas.

Aborto espontaneo



Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo la pérdida del embarazo después de 20 semanas se llama muerte fetal. Un aborto espontáneo es un suceso que ocurre naturalmente, a diferencia de los abortos médicos o abortos quirúrgicos. Un aborto espontáneo también se puede denominar "aborto natural". Otros términos para referirse a una pérdida temprana en el embarazo son:

Aborto consumado: todos los productos (tejidos) de la concepción salen del cuerpo.
Aborto incompleto: solo algunos de los productos de la concepción salen del cuerpo.
Aborto inevitable: no se pueden detener los síntomas y se presenta el aborto espontáneo.
Aborto infectado (séptico): el revestimiento del vientre (útero) y cualquier producto restante de la concepción resultan infectados.
Aborto retenido: el embarazo se pierde y los productos de la concepción no salen del cuerpo.

Conclusión

Una vez haber leído y comprendido cada una de las informaciones que nos van presentando cada tema y dentro de ello los subtemas, hemos encontrado y analizado cada uno de los conceptos que ahí se presentan, ya que esto nos ayudara mucho conocer más acerca sobre lo que es el cuerpo humano, y ya teniendo el conocimiento sobre sus partes que lo conforman y estructuras, será con más facilidad poder identificar en que parte se puede diagnosticar ya sea algunas enfermedades o también es el caso de conocer el esqueleto humano saber cuántos y cuáles son los huesos que lo conforman para que así exista más conocimientos sobre los tratamientos que se le pueden dar al cuerpo humano.

De igual manera el haber leído cuidadosamente cierta información es de suma importancia tener los conocimientos y habilidades al momento de intervenir o ayudar en los primeros auxilios, entonces la información presentada en la antología ayuda mucho para poder llevar a cabo lo teórico y en su momento lo práctico, por eso hay que tener bien en cuenta cada una de las informaciones para que en su momento toda maniobra se pueda realizar con éxito y así ver los resultados positivos que se hacen con las personas que requieren de dicha atención.

Fuente de información: Antología de Prácticas Profesionales.