

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: JOSE RENE TREJO VENTURA

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

NOMBRE DEL TRABAJO: RESUMEN DIGITAL

NOMBRE DE LA MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

GRADO: "9"

GRUPO: "A"



Mi Universidad

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A/22/2021

UNIDAD 1

1.1. 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.

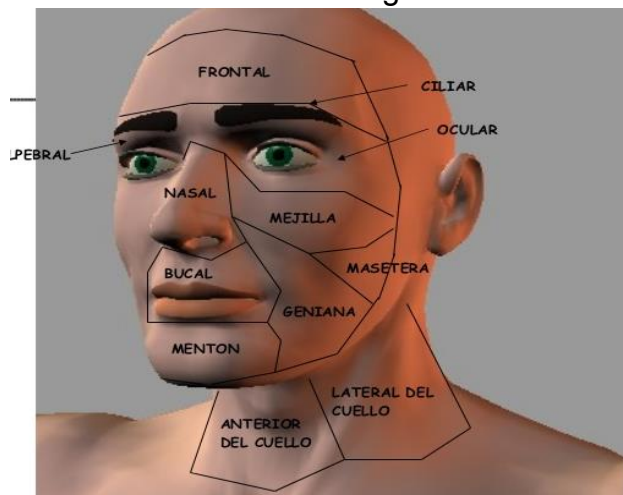
Regiones de la Cabeza La cabeza es la parte superior del cuerpo humano, se divide en el Cráneo El cráneo conocido como la región craneal; forma un armazón óseo que protege el encéfalo, en su parte externa se subdivide en:

- Desde la frente a la parte posterior del cráneo comprende la región occipitofrontal
- Toda la superficie correspondiente al músculo temporal abarca la región temporal
- La apófisis mastoideas 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.

Cara

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



Abdomen

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

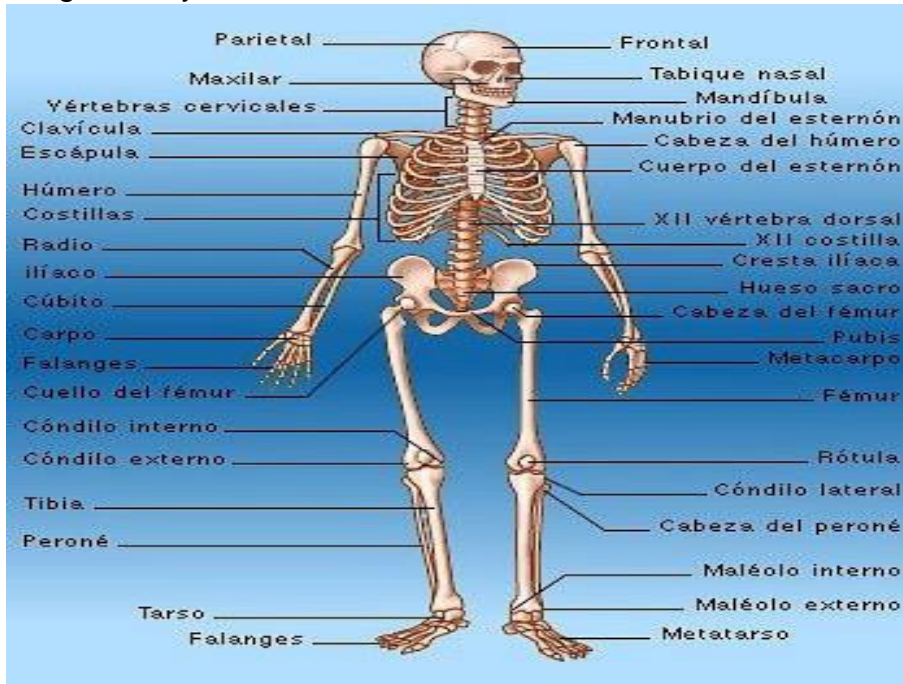


1.2 EL ESQUELETO CUERPO HUMANO

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

1.- 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



1.3.COMPOSICION 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).

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)

SISTEMA OSTEOARTICULAR

El cuerpo humano presenta varios sistemas protegidos por un armazón duro con más de 650 músculos. Gracias a los huesos, articulaciones y músculos el cuerpo mantiene su postura, puede desplazarse y realizar múltiples acciones.

HUESOS

Estos están formados por sustancias orgánicas y sales calcáreas (calcio) que le otorgan dureza. Según la forma que presentan, se los divide en:

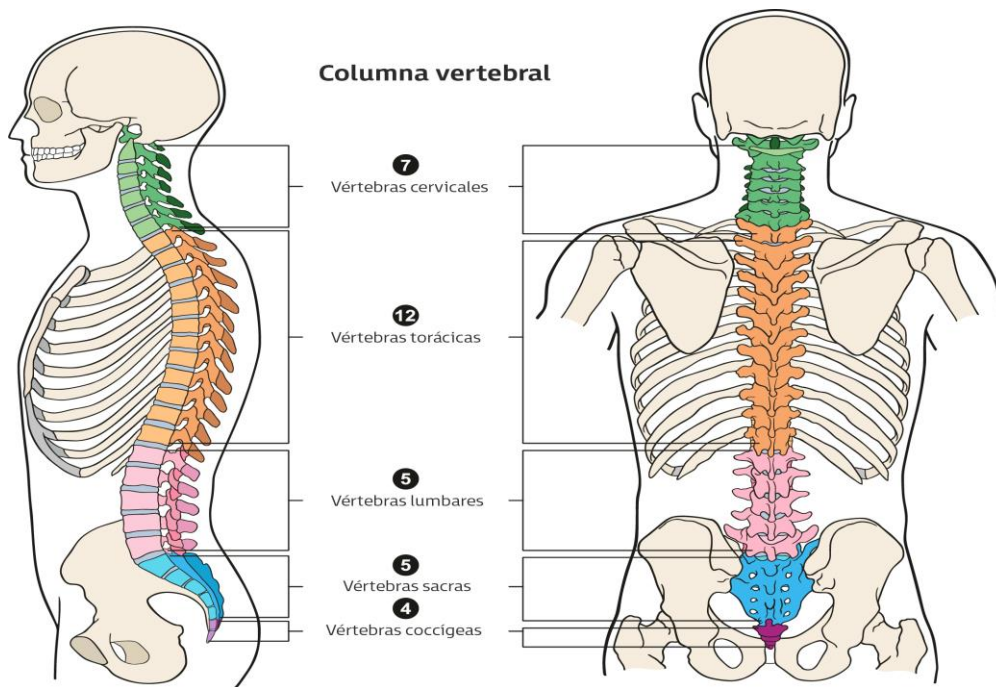
- huesos largos: ejemplo, los de las piernas y brazos
- huesos cortos: ejemplo, las vértebras - huesos planos:
ejemplo, los huesos del cráneo

COLUMNA VERTEBRAL

Es el eje del esqueleto. Formado por huesos cortos llamadas vértebras, las que se superponen y se articulan entre sí, permitiendo una importante flexibilidad, inclinarse hacia delante, atrás y hacia los costados.

Las vértebras que forman la columna vertebral son 33, agrupadas en 5 regiones.

- cervical: 7 vértebras - dorsal:
12 vértebras - lumbar:
5 vértebras - sacra: 5 vértebras – coccígea
: 4 vértebras estas están fusionadas (pegadas)



1.4.- TEJIDOS ÓRGANOS Y SISTEMAS

SISTEMA MUSCULAR 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 músculo es un órgano contráctil que determina la forma y el contorno de nuestro cuerpo. Cuenta con células capaces de alargarse a lo largo de su eje de contracción

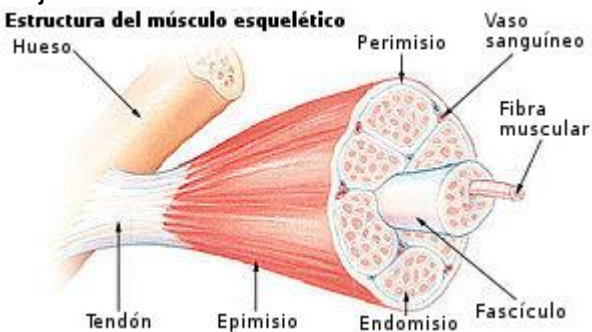
Existen tres tipos de tejido muscular, que a su vez conforma tres tipos de músculo y estos son:

Tejido muscular esquelético.

Tejido muscular liso

Tejido muscular cardíaco

Estructura del músculo esquelético



MUSCULO LISO

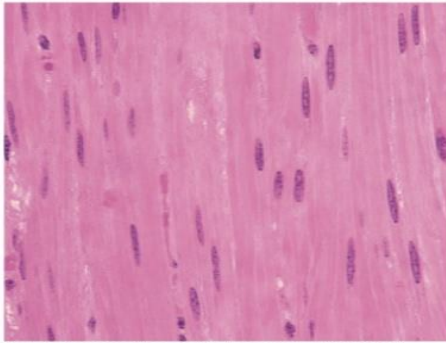
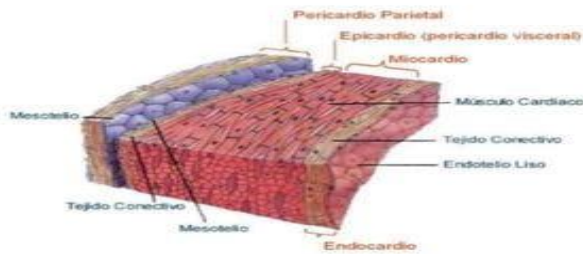


Fig. 8-23. Fotomicrografía de músculo liso en corte longitudinal (X540).
Copyright © 2002 by W. B. Saunders Company. All rights reserved.

- Está compuesto de células con forma de huso con un núcleo central
- El músculo liso se localiza en la piel, órganos internos, aparato reproductor, grandes vasos sanguíneos y aparato excretor.

MUSCULO CARDIACO



Unidad 2

Cómo Actuar Ante Una Emergencia.

2.1 El Ayudista En Primeros Auxilios Ante Las Urgencias Médicas.

PROTOCOLO PAS

El protocolo estándar ha sido llamado es el llamado Proteger, Alertar y Socorrer.

Esto indica el orden en el que tenemos que seguir las instrucciones hasta que puedan acudir los equipos de emergencia para comenzar las operaciones de rescate. Las medidas más básicas que podemos tomar son:

PROTEGER

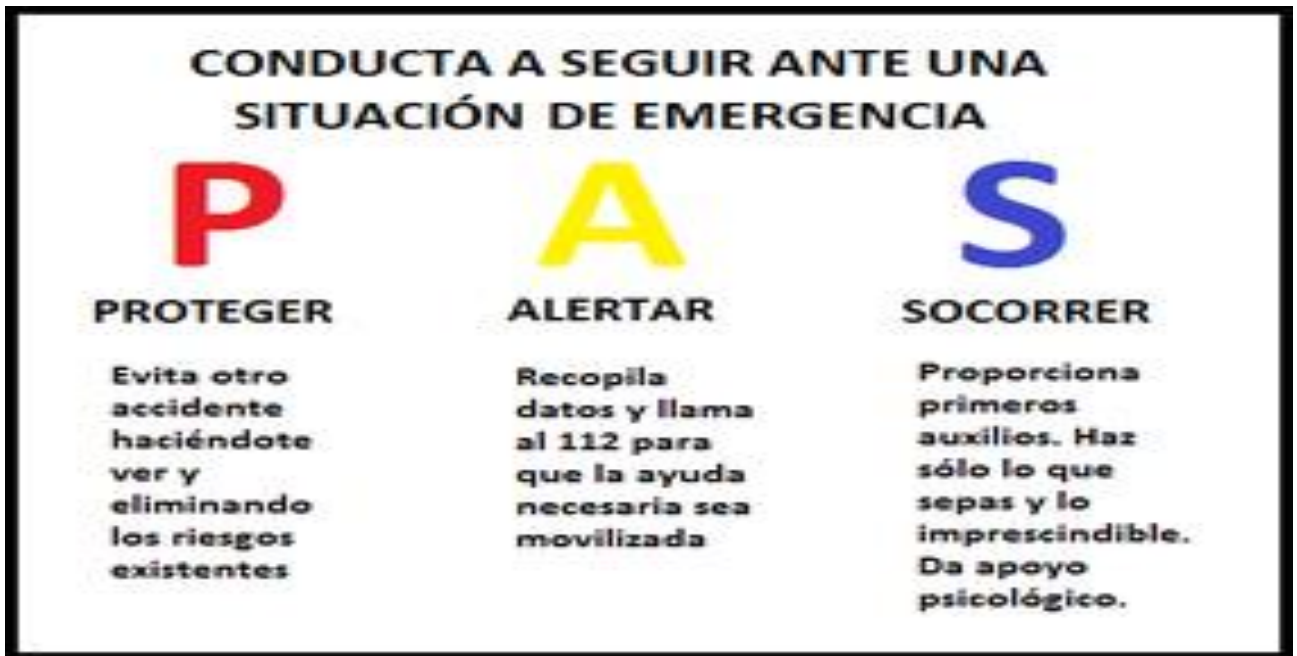
- En primer lugar, protégete manteniendo la calma y recordando cómo deben de ser las medidas para evitar males mayores

ALERTAR

- En caso de no saberlo, identifica la zona en la que te encuentras, el número de heridos, tipo de accidente y catástrofe y algún tipo de posible peligro (por ejemplo, si se trata de una explosión de gas, habrá que llamar a la compañía del gas para que corten el gas)

SOCORRER

- Si no tienes unos mínimos conocimientos de primeros auxilios, lo mejor es no tratar de hacer nada y esperar a que acudan los técnicos de asistencia sanitaria y los equipos de emergencia.
- Si la persona no respira, comprueba si tiene pulso. Si así es, necesitará que le hagas la respiración artificial



EL AYUDISTA COMO PRIMEROS AUXILIOS, ANTE LA URGENCIA MÉDICA

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:

1. Evaluación Inicial de Área.
2. Evaluación de la Víctima.
3. 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. 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.



2.1.1 Evaluación del estado físico

La valoración física es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional.

Objetivos de la valoración física:

- Detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales.
- Descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería.
- Obtener datos que ayuden a establecer diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados.

Equipo, material y mobiliario: Es fundamental contar con mesa de exploración, balanza con estadiómetro, lámpara de pie, equipo para tomar signos vitales y equipo de exploración.

2.1.2 ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

El estado crítico es un concepto que utilizamos en nuestro idioma con frecuencia 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

Definición:

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



TIPOS DE SHOCK:

1. Shock anafiláctico
2. Shock cardiogénico
3. Shock hipovolémico
4. Shock séptico

2.2 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.

- 1.- Solicitar atención
- 2.- Valoración Primaria
- 3.- Valoración secundaria
- 4.- registrar los datos del paciente, signos vitales.
- 5.- En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich.
- 6.- En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardiaco externo.
- 7.- Realizar cuidados posteriores al paciente

2.3 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 morbimortalidad materna.

2.3.1 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 infectado

CAUSAS

La mayoría de los abortos espontáneos son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé. En pocas ocasiones, estos problemas tienen relación con los genes del padre o de la madre.

SÍNTOMAS

Los posibles síntomas de un aborto espontáneo pueden incluir:

- Lumbago o dolor abdominal sordo, agudo o de tipo cólico
- Material tisular o en forma de coágulos que sale de la vagina
- Sangrado vaginal con o sin cólicos abdominales

TRATAMIENTO

En el caso de presentarse el aborto espontáneo, el tejido que sale por la vagina debe ser examinado. Esto se hace para determinar si era placenta normal o una mola cistiforme (un crecimiento raro que se forma dentro del útero en el inicio del embarazo). Igualmente, es importante averiguar si aún queda algún tejido fetal dentro del útero. En pocos casos un embarazo ectópico puede parecer un aborto espontáneo

PREVENCIÓN

La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención para las complicaciones del embarazo, tales como el aborto espontáneo. Los abortos espontáneos que son causados por enfermedades sistémicas se pueden prevenir detectando y tratando la enfermedad antes de quedar embarazada.

APENDISITIS

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen. El apéndice no parece tener un propósito específico la apendicitis provoca dolor en el

abdomen bajo derecho. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza. A medida que la inflamación empeora, el dolor de apendicitis por lo general se incrementa y finalmente se hace intenso a un que cualquiera puede tener apendicitis, lo más frecuente es que ocurra en personas entre los 10 y 30 años de edad el apéndice es un órgano pequeño

CAUSAS

El apéndice produce constantemente mucosidad que se mezcla con las heces el problema que se plantea es que es el único órgano del tracto intestinal que no tiene salida, por lo que cualquier obstrucción en el drenaje de la mucosidad hace que esta se acumule y por tanto se produzca una dilatación en el apéndice. A medida que se va ampliando el tamaño del apéndice se va produciendo la compresión de los vasos sanguíneos y la necrosis de sus paredes este proceso puede evolucionar hasta que se produce la rotura del apéndice las causas de esta obstrucción

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los signos y síntomas de la apendicitis son:

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y a menudo se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito

COMPLICACIONES

La apendicitis puede causar complicaciones graves por ejemplo:

- La perforación del apéndice puede causar que la infección se esparza por el abdomen (peritonitis). Esta enfermedad puede poner en riesgo la vida y es necesario hacer una cirugía de inmediato para extraer el apéndice y limpiar la cavidad abdominal.

TRATAMIENTO

El tratamiento para la apendicitis, generalmente, implica una cirugía para extraer el apéndice inflamado. Antes de la cirugía, es posible que te administren una dosis de antibióticos para prevenir infecciones.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Los cuidados de enfermería más que nada son los cuidados posoperatorios: La recuperación del paciente posoperatorio es rápida si es tal caso la apendicetomía es simple la salida del hospital es de 1 a 3 días de haber sido sometido a la cirugía las actividades que se realizan normalmente pueden ser reanudadas de 2 a 4 semanas al salir del hospital.