

“MATERIA”:

PRACTICAS PROFECIONALES

NOMBRE DEL DOCENTE:

MARIA DEL CARMEN

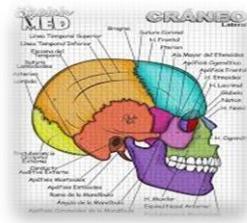
PRESENTA: RESUMEN DIGITAL

ALUMNO: GARCIA GOMEZ JHENIFER

CUATRIMESTRE: 9_” B”

LICENCIATURA: ENFERMERIA

Topografía Y Su Terminología.



LA ANATOMIA TOPOGRAFICA se Comprende desde 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) Se dice que la anatomía topográfica se 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.

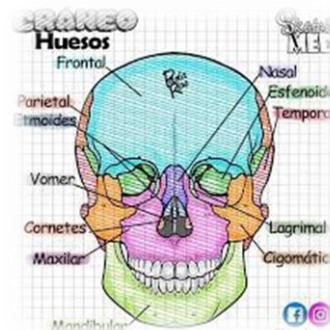
Regiones de la Cabeza: La cabeza es la parte superior del cuerpo humano, se divide en el Cráneo El cráneo conocido como la región craneal; forma un armazón óseo que protegen el encéfalo, en su parte externa se subdivide en:

- 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.

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:

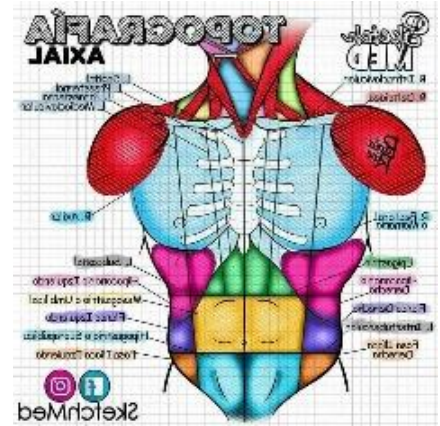
- Los ojos se conocen como la región ocular.
- Las orejas se conocen como la región auricular o región ótica.
- La nariz se conoce como la región nasal.
- Las mejillas abarcan la Región geniana o región bucal
- La parte posterior de la mejilla se denomina como Región mase terina
- Los labios abarcan la Región labial
- La barbilla se conoce como la región de la barbilla. Regiones profundas de la cara:
 - Región infra temporal o cigomática
 - Región peterigopalatina.



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 (grosso y delgado), vejiga urinaria.
 - Vísceras macizas: hígado, bazo, riñones.

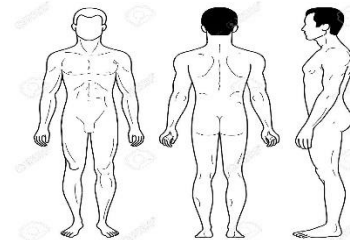


EL ESQUELETO

CUERPO HUMANO

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

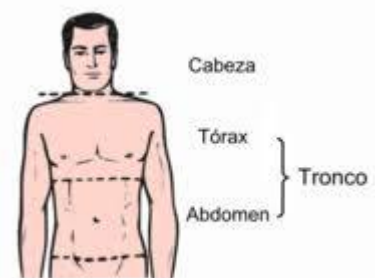
Cuerpo completo, masculino - cara anterior y posterior (Ventral Dorsal)



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

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). - 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.

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. **ESQUELETO** El esqueleto es el conjunto 206 piezas duras y resistentes llamadas "huesos". Las principales funciones del esqueleto son:



- sostén
- protección
- locomoción

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 Para esta división se tiene en cuenta las tres dimensiones: largo, ancho y espesor.

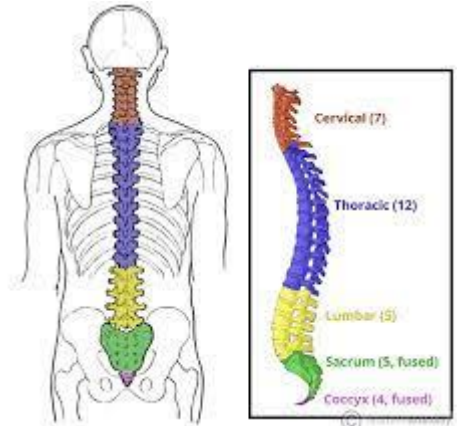
1) huesos largos: tienen una longitud mayor que las otras medidas. Presentan una parte muy delgada llamada "diáfisis" y en los extremos se abulta, llamada "epífisis". El centro de la diáfisis es hueca y está ocupada por médula ósea, donde se forman los glóbulos rojos.

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.

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) Vértebras: estos huesos están perforados en el centro, y todas juntas forman un canal protector, donde se aloja la médula espinal, que forma parte del sistema nervioso. Estas vértebras, según la región donde



se encuentren, tienen formas diferentes, pero en general presentan características comunes a saber: **HUESOS DEL TORAX** La caja torácica es semejante a una jaula, formada por 12 pares de costillas, de las cuales 10 pares se unen por delante con un hueso plano y central llamado esternón, y por detrás, todas se unen a las vértebras dorsales. Costillas: son huesos largos con forma de arco. Todas se unen por detrás a la columna dorsal. Se las divide en: costillas verdaderas: - son los 7 primeros pares. Se unen por delante al esternón. - costillas falsas: siguientes 3 pares. Sus cartílagos se unen a las costillas superiores. - costillas flotantes: últimos 2 pares, no se unen al esternón. Esternón: es un solo hueso plano, alargado, ubicado en la parte media anterior de la caja torácica. Al mismo se articulan las costillas y la clavícula. En la parte superior del tórax se encuentran las clavículas y los omóplatos (derecho e izquierdo), de donde nacen las extremidades superiores. Clavículas: son 2, una derecha y otra izquierda. Tienen forma de "S" alargada y abierta. Se encuentran en la parte superior y anterior de la caja torácica. Uno de sus extremos se articula con el esternón y el otro extremo con el omóplato, formando el hombro, de donde nacen los brazos. Omóplatos: también llamados escápulas. Son 2 huesos planos, uno derecho y otro izquierdo, de forma triangular con el vértice hacia abajo, ubicados en la parte posterosuperior y hacia fuera del tórax. Se articula con el húmero y la clavícula para formar en conjunto la cintura superior.

HUESOS DE LA PELVIS La cadera une el miembro inferior al tronco. Comprende un solo hueso llamado hueso iliaco. Es plano, ancho, torcido sobre su eje. Se lo divide para su estudio en tres segmentos: - segmento superior: ilion o hueso ilíaco, es aplanado - segmento medio: cavidad cotiloidea que aloja la cabeza del fémur. - segmento inferior: con una porción anterior: llamada pubis y una posterior llamada isquion. Ambos forman un amplio orificio: agujero isquiopubiano, impropriamente llamado agujero obturador. Del hueso ilíaco hay que reconocer además: - cresta ilíaca - espina ilíaca anterosuperior - espina ilíaca posteroinferior. El pubis permanece cartilaginoso y elástico, lo que permite aumentar el diámetro transversal de la pelvis al momento del parto. En el varón se osifica a los 18-20 años. La pelvis aloja la parte inferior de los intestinos, vejiga, útero y anexos (trompas y ovarios), próstata (en el hombre). A ambos lados de la parte inferior nacen las piernas. Es importante tener presente la época de osificación de los huesos, esto quiere decir que no son totalmente compactos sino que tienen un núcleo donde se sigue formando hueso

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 musculo 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 musculo y estos son:

1. 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.
2. 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.
3. 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. Las 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 de**

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 • Asegura tu bienestar más inmediato: protégete a ti en primer lugar poniéndote a salvo en caso de que aún haya peligro. • Una vez estés a salvo, protege la zona. Si es un accidente de tráfico, márcala con conos o triángulos. Si alguien se está quemando, intenta apagar ese fuego. Si alguien ha sufrido una descarga eléctrica, intenta cortar la corriente.... 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). • Es el momento en el que llames a tele asistencia para que puedan venir los servicios de urgencia para que puedan encargarse la evacuación de heridos. Normalmente, el número será el 112. Responde a las preguntas que te hará el operador de tele asistencia para tener el mayor número de información. 25 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 sanitarias y los equipos de emergencia. • Si la persona no respira, comprueba si tiene pulso. Si así es, necesitará que le hagas la respiración artificial. • Si no tiene pulso ni respira, realiza la reanimación cardiopulmonar. • Si tiene una hemorragia grave, intenta detenerla presionando con un paño limpio y levantando la extremidad herida. No hagas un torniquete a no ser que la hemorragia sea tan importante que corra el riesgo de desangrarse. • No toques las heridas sin material sin esterilizar. No des de comer, beber o fumar a la víctima. Estas son las reglas básicas del protocolo PAS, con la que podrás responder de manera urgente hasta que los profesionales en emergencias médicas puedan llevar a cabo la evacuación de heridos. Los técnicos de asistencia sanitaria son profesionales preparados para trabajar en urgencias, rescates y catástrofes con la mayor eficacia EL AYUDISTA COMO PRIMEROS AUXILIOS, ANTE LA URGENCIA MÉDICA. Definición de los Primeros Auxilios 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. Al llegar a la escena el socorrista, debe realizar una evaluación perimétrica, para establecer una impresión diagnóstica de lo sucedido en el escenario. 2. 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. 26 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, en el siguiente orden: 1. Problemas Respiratorios. 2. Problemas Cardíacos. 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. En estos casos utilizamos el sistema START, el cual es una nemotecnia que ayuda al socorrista a decidir a quién asistimos primero, sus letras significan: S: Simple T: Triage. A: Atención Rápida. R: Rápido. T: Tratamiento. 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. 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, practica de la enfermera, lugar de exploración, procedimientos y prioridades de la unidad de salud. Antes de iniciar es importante preparar el entorno en cuanto iluminación, temperatura, limpieza, así como contar el material y equipo necesario para su realización. **PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA** Primeros auxilios: ¿cómo actuar ante 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** 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. **2.- Valoración Primaria** Se entiende por valoración primaria a la actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios como se define a continuación **A) 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. **B) 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. **30 C) Circulación:** Si hay reparación hay circulación.

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. 41 Igualmente, es menos probable

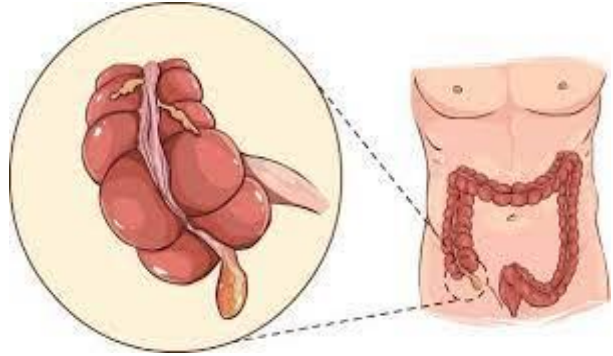
que se presenten abortos espontáneos si se evitan cosas que sean dañinas para el embarazo. Estas incluyen los rayos X, las drogas recreativas, el alcohol, la alta ingesta de cafeína y las enfermedades infecciosas. Cuando el cuerpo de la madre tiene dificultades para mantener un embarazo, se pueden presentar signos como sangrado vaginal leve. Esto significa que hay un riesgo de un aborto espontáneo. Pero eso no significa que definitivamente vaya a ocurrir uno. Una mujer embarazada que desarrolla cualquier signo o síntoma de amenaza de aborto debe buscar a su ginecólogo al instante. Tomar vitaminas prenatales y suplementos de ácido fólico antes de embarazarse puede



disminuir grandemente las probabilidades de un aborto espontáneo y ciertos defectos de nacimiento.

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 en forma de tubo unido a la primera parte del intestino grueso no tiene una función conocida la apendicitis es causada por un bloqueo en el interior del apéndice este bloqueo provoca un aumento de la presión problemas con el flujo de la sangre e inflamación si el bloqueo no se trata , el apéndice puede romperse y diseminar la infección hacia el abdomen esta afección se llama peritonitis. El apéndice tiene una longitud de 10 centímetros consta con una cavidad angosta en el centro que se halla recubierta por una mucosa, que es muy abundante en tejido linfóide la inflamación del apéndice recibe el nombre de apendicitis, que se resuelve en la mayoría de los casos por cirugía ya que en caso de infección puede ocasionar peritonitis que es un problema de salud de mayor gravedad la función del apéndice en el organismo es casi nula, sosteniendo algunos científicos que contribuye a la limpieza orgánica y a la actividad inmunológica.



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 puede ser: • Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana • Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices intestinales

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.

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.

