

**Nombre del alumno: Iván Alonso
López López**

**Nombre del docente: Gerardo
Cancino Gordillo**

**Nombre del trabajo: Reporte de
práctica**

Materia: Morfología

Grado: 1ro

Grupo: “B”

Objetivo de la práctica:

- Conocer las técnicas de disección del corazón.
- Relacionar las características anatómicas del corazón con la fisiología cardiovascular.
- Aplicar los conocimientos de la anatomía del corazón en la patología de las enfermedades cardiovasculares.
- Reconocer la diferentes partes externas e internas del corazón.
- Comparar las estructuras descritas en las bibliografías con las reales e intentar reconocerlas.
- Comenzar a hacer suturas simples.
- Practicar el manejo del material de disección.

Justificación:

El corazón es el órgano encargado de bombear la sangre, y gracias a eso es distribuida por todo el cuerpo, transportando las sustancias esenciales para su funcionamiento y los desechos del mismo, el corazón está conformado por diversos componentes que le otorgan sus características las cuales son muy esenciales.

En esta practica vamos a trabajar en poder identificar los distintos tipos de porciones que el corazón tiene, tanto interna como externamente, ya que debemos de poder o intentar encontrar cada una de sus porciones distintas así como lo muestra en nuestras bibliografías, esto con la finalidad de poder tener mas conocimiento y poder identificarlas más rápidamente en un paciente, para esto utilizamos un corazón de un animal tipo porcino el cual debido a sus proporciones anatómicas es parecido al corazón humano.

Material utilizado:

Tijera roma de 14 cm curva.

Hoja de bisturí número 20.

Mango de bisturí número 4.

Pinza de disección sin dientes 16 cm.

Pinza Kelly 14 cm recta.

Porta aguja mayo 14 cm.

Sutura.

Material de protección:

1.- Guantes

2.- Gorro

3.- Uniforme quirúrgico

4.- Cubrebocas

5.- Googlees

6.- Tabla para cortar

7.- Agujas

8.- Pegatinas para marcar

Desarrollo de la practica:

1. Hicimos uso del equipo de protección pertinente para la realización de la práctica, nos familiarizamos un poco con el

equipo de disección, como la manera adecuada de utilizar las pinzas, la función del instrumental, la colocación de la hoja de bisturí en el mango (esto de manera correcta y con precaución para evitar algún accidente), y elegimos todo el instrumental necesario y óptimo para una buena exploración de la estructura anatómica en cuestión.

2. Colocamos el corazón en la mesa de observación, sobre la tabla dispuesta para su disección, observando las estructuras anatómicas externas, observamos las estructuras anatómicas que distinguen la posición del corazón, como lo son las entradas venosas y arteriosas, que nos sirven como pauta para saber cuáles son las caras anterior y posterior, tocamos la superficie externa con bastante detenimiento para conocer los relieves de cada estructura y su relación con las características descritas en las bibliografías distinguimos las líneas que refieren las estructuras anatómicas vitales, como lo son los surcos interventriculares anterior y posterior y lo mismo con el surco coronario.
3. Procedimos a realizar un corte coronario en la parte inferior del corazón, intentando penetrar a la mitad de este para poder observar completas las estructuras cardiacas internas, una vez habiendo localizado el sitio de corte, con el bisturí procedimos a realizarlo. Con un movimiento suave pero constante en fuerza y posición, lo realizamos, una vez seccionado el corazón procedimos a observar su interior, teniendo en cuenta la obligación de reconocer todas las estructuras de este. Tocamos nuevamente todas las estructuras que encontramos en el interior con la finalidad de familiarizarnos con estas, sintiendo el relieve y comparándolas con las descripciones bibliográficas.
4. Procedimos a realizar un corte coronal a las aurículas derecha e izquierda, intentando dejar un ángulo de visión óptimo para poder describir y observar su interior, para realizar el corte primeramente buscamos el sitio adecuado para realizarlo, cabe mencionar, que,

por elegir mal el sitio de sección el corte no resultó del todo satisfactorio para el resultado buscado, lo que causó un poco de dificultad al encontrar las estructuras enlistadas. Una vez encontrado el sitio de corte procedimos a realizarlo, esta vez utilizando la tijera roma curva. Una vez realizado el corte pudimos observar todas las estructuras cardiacas internas superiores, nuevamente tocando todos sus relieves para conocerlas más a fondo.

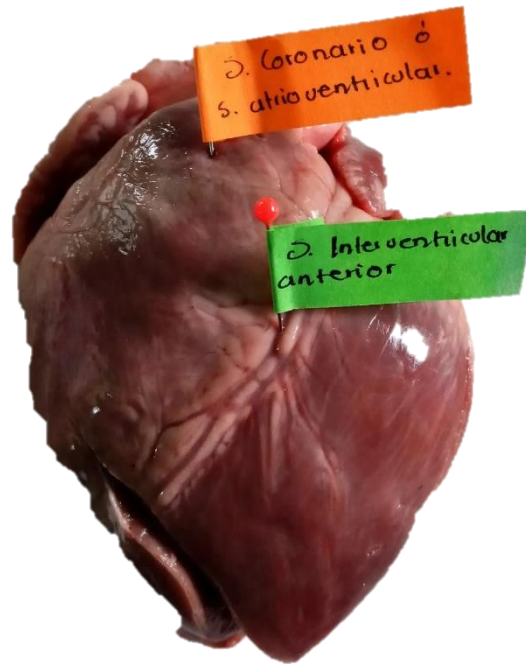
Una vez encontrado todas y cada una de las estructuras que se estaban buscando, tanto externas como internas, procedimos a marcarlas para su observación.



5. Algunas estructuras fueron más fáciles de reconocerlas y etiquetarlas mientras que otras fueron un poco más complicadas.
6. Para finalizar la práctica se procedió a realizar la saturación del corazón porcino. Se utilizó la técnica más sencilla puesto que, es un procedimiento nuevo para nosotros. Se utilizó la sutura en punto simple a dos tiempos, se procuró seguir todos los lineamientos interpuestos para su realización.
7. Se procedió a realizar el respectivo reporte de práctica.

Resultados de la práctica

Como siguiente paso, le colocaremos el nombre a cada una de las estructuras del corazón en uno real, tratando de ser lo más específicos posibles y en su mayor totalidad de acertar a las proporciones.

Visto desde la parte anterior.



-  Surco atrioventricular anterior
-  Surco atrioventricular

El surco coronario o atrioventricular es aquel el cual delimita las aurículas de los ventrículos y los surcos interventriculares anterior y posterior, son aquellos los cuales delimitan a los ventrículos externamente.



En este anexo podemos ver como es la orejuela junto con sus respectivos músculos pectidianos, así como también la pared lisa del atrio izquierdo.

Pared lisa de la AI: Recibe sangre rica en oxígeno procedente de los pulmones y vacía la sangre al ventrículo izquierdo.



En este siguiente anexo podemos ver los puntos de color verde que señalan los músculos papilares y de color blanco las cuerdas tendinosas.

Músculos papilares: son estructuras vitales dentro del corazón que se encuentran en los ventrículos izquierdo y derecho, las dos cavidades cardíacas inferiores. Realizan un trabajo importante y necesario, permitiendo que la sangre fluya desde las aurículas hasta los ventrículos.

Cuerdas tendinosas: tienen la función de fijar las valvas de las válvulas mitral y tricúspide a los músculos papilares del corazón, evitan el prolapso de estas válvulas hacia las aurículas durante las contracciones ventriculares.

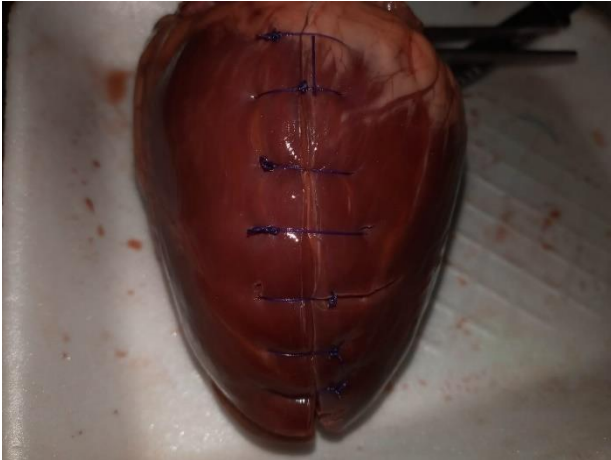


En este otro anexo podemos observar la aurícula derecha, el seno de las venas cavas y los músculos pectidianos.

Aurícula derecha: La aurícula derecha recibe sangre baja en oxígeno procedente del resto del cuerpo y vacía la sangre en el ventrículo derecho.

Seno de las venas cavas: Es un conjunto de venas que se unen para formar un gran vaso que recoge la sangre del miocardio, lleva sangre con poco oxígeno a la aurícula derecha junto con la vena cava inferior y superior.

Músculos pectidianos: son útiles para aumentar la potencia de la contracción sin aumentar masa substancialmente corazón, pectinada músculos de las aurículas son diferentes de las trabéculas carneae que se encuentran en las paredes internas de ambos ventrículos.



En este anexo podemos observar una sutura simple al corazón el cual nos ayudo a la practica de sutura para poder ir aprendiendo como se hacen las suturas e irnos familiarizando con ellas.

Conclusión de la práctica:

Como pudimos observar pues esta practica se centraba mas que nada en nosotros poder comprender la anatomía del corazón y sus distintas cavidades, aurículas, ventrículos etc. Esto a partir de un corazón porcino ya que su anatomía es parecida a la de un humano, esta práctica también nos ayudó a tener conocimientos sobre las suturas simples y así ponerlas en algún momento en práctica, así como también la relación que tendremos con material quirúrgico en algún momento, esto más que nada con el fin de nosotros poder observar y encontrar más fácil los distintos lugares funcionales del corazón.