



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán De
Domínguez,
Chiapas**



Licenciatura en Medicina Humana

Practica: Disección de corazón

Nombre: Angélica González Cantinca

Grupo: B

Grado: 1

Materia: Morfología

Dissección Del Corazón

OBJETIVO:

Aplicar los conocimientos adquiridos en clases, para poder identificar y conocer cada una de las estructuras cardiacas a través de la exploración de las partes externas e internas del corazón, así mismo conocer su forma y como está constituida para poder diferenciarlas en conjunto con sus características y así poder relacionar el funcionamiento de cada parte del corazón.

JUSTIFICACIÓN:

Esta práctica fue llevada a cabo con la intención de conocer las partes del corazón. Sin dejar a un lado la importancia de las funciones que se llevan a cabo por cada una de sus partes. El corazón del cerdo es muy parecido al del ser humano. Por este motivo, se utiliza el corazón del cerdo como modelo o simulador para conocer la anatomía del corazón. Así mismo aprender la manera de diseccionar el corazón para conocer sus estructuras internas y una forma de suturar llamada punto simple.

MATERIALES:

- 1) Corazón de cerdo
- 2) Estuche de disección
 - Mango de bisturí número 4
 - Hoja de bisturí número 22
 - Porta agujas
 - Tijera de mayo
 - Pinza de disección sin dientes
- 3) Charola de disección o plato
- 4) Suturas
- 5) Afilares con cabeza
- 6) Guantes
- 7) Pijama quirúrgico

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA:

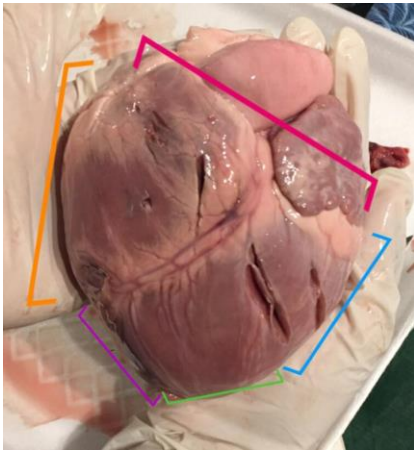
1. Organizar nuestro material que utilizamos en la práctica.
2. Colocarnos los guantes para poder empezar a identificar las estructuras externas del corazón.
3. Preparar el equipo necesario (bisturí) para poder diseccionar el corazón de la forma que el doctor nos enseñó para poder conocer e identificar las estructuras internas del corazón.

4. Ya diseccionado el corazón, con ayuda del doctor y con los conocimientos ya adquiridos, comenzamos a identificar las estructuras internas y conocer sus formas y texturas.
5. Con ayuda de los alfileres señalamos las estructuras las cuales identificábamos y observamos, tomando fotos para así reportar nuestra práctica.
6. Después de terminar de identificar las estructuras del corazón, el doctor nos enseñó una forma de suturar; llamada punto simple
7. Para suturar, utilizamos una sutura, pinza de disección sin dientes y porta agujas. Tomamos fotos como evidencia.
8. Levantamos y lavamos nuestro material, tiramos los desechos y nos lavamos las manos.

RESULTADOS:

ESTRUCTURAS EXTERNAS

Bordes:



Borde derecho: formado por el atrio derecho y que se extiende entre VCS y VCI

Borde inferior: formado por el ventrículo derecho y una pequeña porción del ventrículo izquierdo

Borde izquierdo: formado principalmente por el ventrículo izquierdo y una pequeña porción de la orejuela izquierda

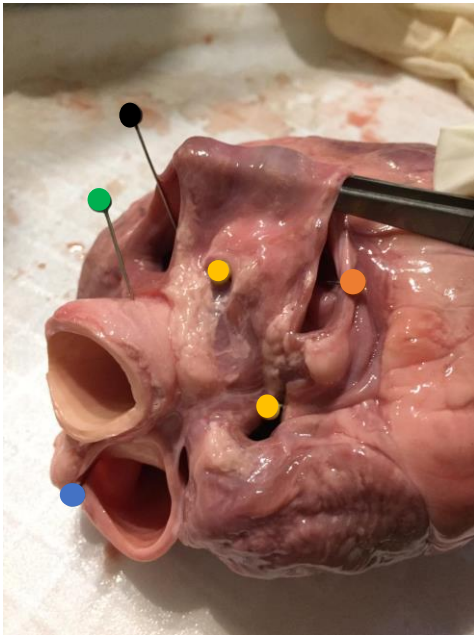
Borde superior: formado en una vista anterior por los atrios y orejuelas derechos e izquierdos.

Vértice: formado por la porción inferolateral del ventrículo izquierdo

Surco coronario: Es profundo, rodea casi todo el corazón y limita dos sectores: el auricular (superior) y el ventricular (inferior)

Surco interventricular: delimita ambos ventrículos en la pared posterior del corazón





Aorta. Arteria principal de los vertebrados que nace en el ventrículo izquierdo del corazón y da origen a todas las demás arterias que llevan la sangre oxigenada a todas las partes del cuerpo

Tronco pulmonar: de unos 5 cm de largo y 3 cm de ancho, es la continuación arterial del ventrículo derecho y se divide en las arterias pulmonares derecha e izquierda. El tronco y las arterias pulmonares transportan sangre poco oxigenada hacia los pulmones para su oxigenación

Vena cava superior: es la principal vena de la parte superior del cuerpo. Transporta la

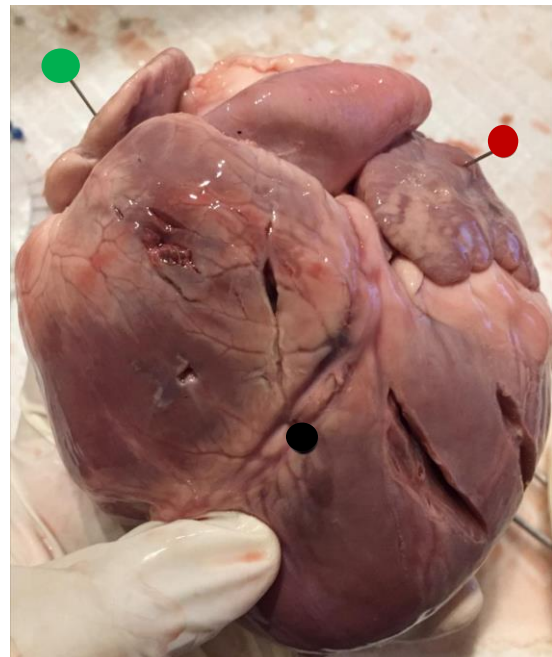
sangre desde la cabeza, el cuello, la parte superior del tórax y los brazos hacia el corazón.

vena cava inferior: transporta la sangre de las piernas, los pies, y los órganos del abdomen y la pelvis

Venas pulmonares: venas encargadas de transportar la sangre desde los pulmones al corazón. Se trata de las únicas venas del organismo que llevan sangre oxigenada.

Surco interventricular anterior: El surco interventricular anterior es una hendidura poco profunda, ubicada en la cara anterior del corazón, que marca el límite entre el ventrículo derecho y el izquierdo.

Orejuela derecha: La orejuela derecha, semejante a una oreja, es un pequeño saco muscular cónico que se proyecta desde el atrio derecho como un espacio adicional que incrementa la capacidad del atrio cuando se solapa con la aorta ascendente.



Orejuela izquierda: Es tubular y musculosa, con una pared trabeculada por los músculos pectinados, forma la porción superior del borde izquierdo del corazón y se superpone a la raíz del tronco pulmonar



Textura interior de las orejuelas

ESTRUCTURAS INTERIORES



Atrio Derecho:

- ✚ recibe sangre de tres venas: la vena cava superior, la vena cava inferior y el seno coronario
- ✚ Una pared muscular rugosa compuesta por músculos pectinados.
- ✚ Un orificio AV derecho a través del cual el atrio derecho descarga hacia el interior del ventrículo derecho la sangre pobre en oxígeno que ha recibido.

Atrio izquierdo:

- ✚ Forma la mayor parte de la base del corazón
- ✚ Paredes lisas, entran los pares de venas pulmonares, carentes de válvulas
- ✚ Pared ligeramente más gruesa que la del atrio derecho
- ✚ Un orificio AV izquierdo a través del cual el atrio izquierdo vierte sangre oxigenada, que recibe de las venas pulmonares, en el interior del ventrículo izquierdo.

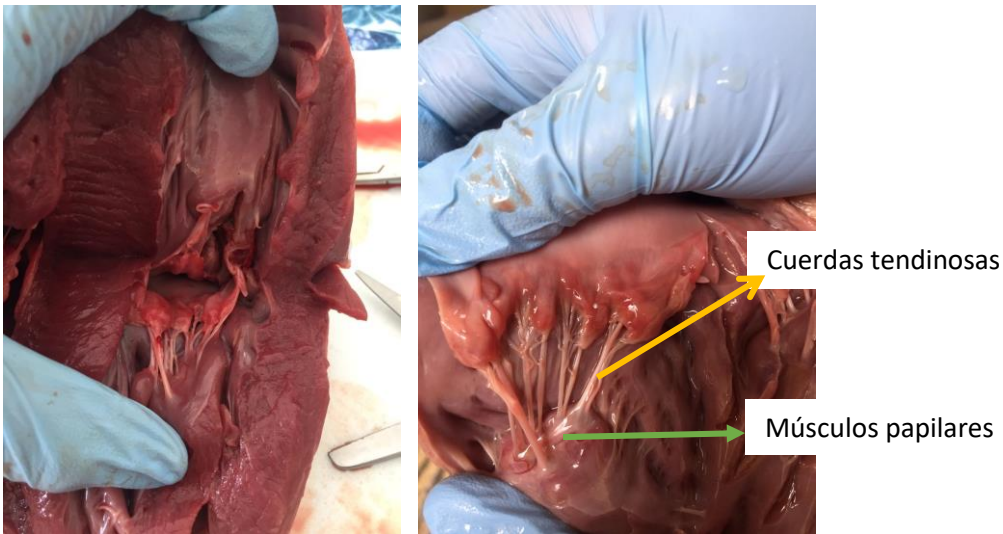
Ventrículo derecho

- ✚ Forma la mayor porción de la cara anterior del corazón, una pequeña parte de la cara diafragmática y casi la totalidad del borde inferior
- ✚ En su interior, contiene una serie de relieves constituidos por haces de fibras musculares cardíacas denominadas trabéculas carnosas
- ✚ La porción de entrada del ventrículo derecho recibe sangre del atrio derecho a través del orificio atrio ventricular derecho

Tabique interventricular: constituido por las porciones membranosas y muscular, es una división robusta dispuesta oblicuamente entre los ventrículos derecho e izquierdo

Ventrículo izquierdo.

- ✚ Forma el vértice del corazón, casi toda su cara y borde izquierdos y la mayor parte de la cara diafragmática
- ✚ Desarrolla mayor trabajo que el VD
- ✚ Paredes dos a tres veces más gruesas que las del VD
- ✚ Cavidad crónica más larga
- ✚ Una valva AV izquierda o valva mitral, con dos válvulas que cierra el orificio AV izquierdo



Cuerdas tendinosas: se insertan en los bordes libres y las caras ventriculares de las cúspides anterior, posterior y septal.

Músculos papilares: proyecciones musculares cónicas con sus bases unidas a la pared ventricular. Los músculos papilares comienzan a contraerse antes que el

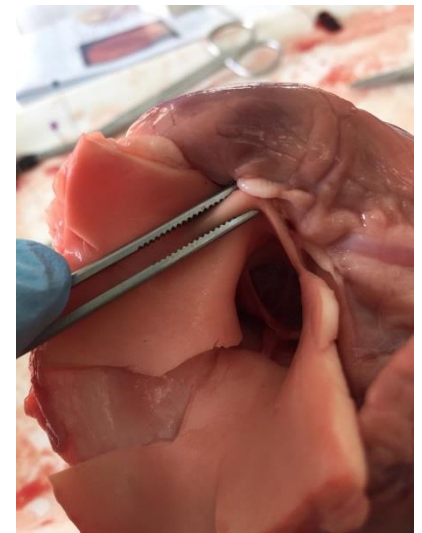
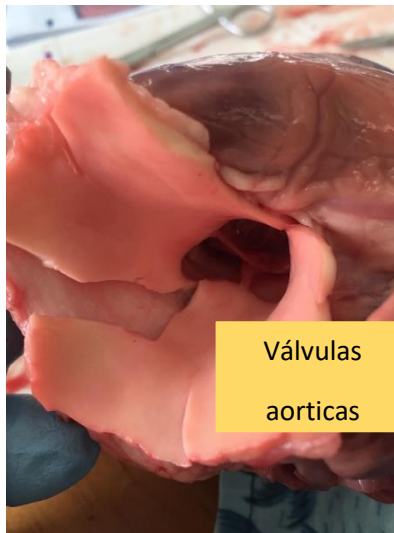
ventrículo derecho, de modo que tensan las cuerdas tendinosas y mantienen unidas las cúspides.



Válvula atrio ventricular izquierda (mitral): tiene dos cúspides, anterior y posterior. Localizada posterior del esternón al nivel 4º cartílago costal.

Válvula atrio ventricular derecha (tricúspide): cierra el orificio AV derecho.

Válvula pulmonar



Válvulas semilunares:

VS pulmonar y válvula aortica son cóncavas cuando se ve superiormente. No tienen cuerdas tendinosas que las sostengan. Las válvulas SL permiten la eyección de la sangre desde el corazón hasta las arterias, pero evitan el reflujo de sangre hacia los ventrículos



Sutura, punto simple

CONCLUSIÓN

De esta manera podemos concluir que el corazón de cerdo es muy similar al corazón de un ser humano ya que no tiene demasiadas diferencias, pues consta de las mismas estructuras internas y externas además de los mismos particulares que las de un corazón humano, considero que el objetivo por el cual realizamos esta práctica se llevó a cabo de manera correcta. Fue una manera de aprender más sobre el corazón y de aplicar nuestros conocimientos. La parte de sutura para mí fue algo nuevo, pero de gran aprendizaje.

REFERENCIAS

Tortora, G. J., & Derrickson, B. (2010). PRINCIPIOS DE ANATOMIA Y FISIOLOGIA (11a. Ed., 4a. Reimp.). BUENOS AIRES: MEDICA PANAMERICANA.

Moore, K. L., Agur, A. M., & Dalley, A. F. (2015). Fundamentos de Anatomía con orientación clínica (7a. ed. --.). Barcelona: Wolters Kluwer