



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DE LA ALUMNA: PEREZ ROBLERO YURISELA

**TEMA: ELEMENTOS DE ANATOMIA GENERAL Y
TOPOGRAFIA Y ¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA
EMERGENCIA?**

PARCIAL: PRIMER PARCIAL

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ**

LICENCIATURA: ENFERMERIA, DOMINGO

CUATRIMESTRE: 9NO. CUATRIMESTRE GRUPO "B"

Lugar y Fecha de elaboración

FRA. COMALAPA, 24 DE MAYO DE 2022

ELEMENTOS DE LA ANATOMIA GENERAL Y TOPOGRAFIA

ANATOMIA TOPOGRAFICA

Comprende el estudio de los segmentos corporales, dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas por los relieves corporales óseos.

Zonas principales:

- Cabeza
- Tronco
- Extremidades

REGIONES DE LA CABEZA

La cabeza es la parte superior del cuerpo humano, se divide en:

CARA

Regiones superficiales de la cara:

- ✦ Ojos, región ocular.
- ✦ Orejas. Región otica.
- ✦ Nariz, región nasal.
- ✦ Mejillas, región geniana.
- ✦ Labios, región labial.

Regiones profundas de la cara:

- ✦ Región pterigopalatina.
- ✦ Boca, región oral.
- ✦ Lengua, región lingual.
- ✦ Faringe, región faríngea.

CRANEO

La región craneal protege el encéfalo.

- ✦ Frente, región occipitofrontal.
- ✦ Musculo temporal.
- ✦ Apófisis mastoides, apófisis mastoidea.
- ✦ Cejas. Región superciliar.

ABDOMEN

Regiones anatómicas:

- Hipocondrio derecho.
- Región epigástrica o epigastrio.
- Hipocondrio izquierdo.
- Región del vacío, flanco, lumbar o lateral derecha.
- Región del mesogastrio o umbilical.
- Región del vacío, flanco o lateral izquierdo.
- Fosa ilíaca derecha o región inguinal derecha.
- Hipogastrio o región suprapúbica.

Dividida en dos partes:

CAVIDAD PERITONEAL

Está recubierta interiormente por una membrana de tipo seroso, contiene los órganos del sistema digestivo.

CAVIDAD RETROPERITONEAL

También llamada retroperitoneo alberga a los riñones y a las glándulas suprarrenales.

EL ESQUELETO

Conjunto de huesos que proporciona al cuerpo humano su estructura.

En el adulto consta de 206 huesos articulados entre sí, se divide en dos partes:

ESQUELETO AXIAL

Formado por el cráneo, columna vertebral, costillas y esternón.

ESQUELETO APRNDICULAR

Formado por los huesos de los miembros superiores e inferiores junto con la cintura escapular y pelviana.

FUNCIONES:

- ♥ Sostén mecánico y mantenimiento postural.
- ♥ Movimiento.
- ♥ Protección.
- ♥ Almacén metabólico.
- ♥ Producción de células sanguíneas.

SISTEMA OSTEOARTICULAR

Conjunto de elementos o tejidos que permiten la unión entre dos o más huesos.

ARTICULACIONES INMÓVILES

Constituidas por dos extremos óseos más un tipo de tejido que une a estos elementos y que mantiene la rigidez entre las piezas óseas. Se encuentran en el cráneo.

ARTICULACIONES SEMIMÓVILES

Permiten leves movimientos, y se reconocen dos tipos: las sínfisis y las sindesmosis.

ARTICULACIONES MÓVILES, SINOVALES O DIARTROSIS

Articulaciones móviles cuya diferencia con las precedentes es la presencia de una membrana sinovial y de un espacio o la cavidad articular entre los extremos óseos.

ELEMENTOS DE LA ANATOMIA GENERAL Y TOPOGRAFIA



¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA?

ESCALAS DE VALORACION

GLASGOW

Medición del estado de conciencia del paciente mediante escalas validadas.

Se valora en adultos:

- ✦ Apertura de ojos.
- ✦ Respuesta verbal.
- ✦ Respuesta motora.

Permite:

- Preservar la intimidad del paciente.
- Informar al paciente.
- Solicitar la colaboración del paciente y familia.
- Valorar el nivel de conciencia del paciente.

SILVREMAN

Para valorar la gravedad de afectaciones respiratorias, concretamente el síndrome de distrés Respiratorio

Valora la función respiratoria en RN en 5 criterios:

- ✦ Movimiento torácico-abdominal.
- ✦ Tiraje intercostal.
- ✦ Retracción xifoidea.
- ✦ Aleteo nasal.
- ✦ Quejido respiratorio.

APGAR

En el bebé evalúa la frecuencia cardíaca del bebé, su tono muscular y otros signos

Se evalúa:

- ✦ Apariencia
- ✦ Pulso
- ✦ Gesto
- ✦ Actividad
- ✦ Respiración

EVA

Permite medir la intensidad del dolor que describe el paciente con la máxima reproducibilidad.

La valoración será:

- ✦ Dolor leve si el paciente puntúa el dolor como menor de 3.
- ✦ Dolor moderado si la valoración se sitúa entre 4 y 7.
- ✦ Dolor severo si la valoración es igual o superior a 8.

CAPURRO

Criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato.

Valoración de edad gestacional:

- ♥ Forma de orejas.
- ♥ Tamaño de glándulas mamarias.
- ♥ Formación del pezón
- ♥ Textura de la piel.
- ♥ Pliegues plantares.

CRICHTON

Valora riesgo de caída, permite estimar la limitación física, el estado mental alterado, el tratamiento.

RAMSAY

Utilizada para medir el nivel de sedación en pacientes con el objetivo de evitar la sedación insuficiente o excesiva

BRADEN

Medición del riesgo de padecer una úlcera por presión, a través de una escala validada.

EL AYUDISTA EN PRIMEROS AUXILIOS ANTE LAS URGENCIAS MÉDICAS.

Las medidas más básicas que podemos tomar son:

P R O T E G E R A L E S

PROTEGER

- ✦ En primer lugar, protégete, recordando cómo deben de ser las medidas.
- ✦ Asegura tu bienestar más inmediato: protégete a ti en primer lugar.
- ✦ Una vez estés a salvo, protege la zona.

ALERTAR

- ✦ En caso de no saberlo, identifica la zona en la que te encuentras, el número de heridos, tipo de accidente y catástrofe
- ✦ 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.

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:

Conjunto de síntomas, signos y alteraciones analíticas y hemodinámicas que precisan una rápida identificación y tratamiento

¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA?

ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

Conciencia: Es el proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta, con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.

Grados de trastorno de la conciencia:

- Letargia:** Consiste en un compromiso incompleto de conocimiento y vigilia. El paciente está desorientado y somnoliento pero se mantiene despierto.
- Obnubilación:** Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado con estímulos leves.
- Estupor:** Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado pero sólo con estímulos intensos.
- Coma:** Constituye la depresión completa de la vigilia de la cual el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo.

Tipos de trastorno de conciencia:

- ✦ Coma.
- ✦ Estado vegetativo
- ✦ mutismo aquinético.
- ✦ Estado de conciencia mínimo.

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.
- 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.
- 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.
- 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.

PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

¿Cómo actuar ante una emergencia?

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.

Valoración Primaria

Se entiende a la actividad que ejecuta el brigadista, quien tiene conocimientos en primeros auxilios

Despejar vía aérea. Se hace un barrido en la cavidad bucal, para percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea

Respiración: Si la respuesta es de una baja respiración se procede a la reanimación (RCCP)

Circulación: Si hay reparación hay circulación. Si no hay ritmo iniciar reanimación (RCCP)

Déficit neurológico: Hace referencia al paso de la evaluación del estado de conciencia.

Integridad ósea: Es la evaluación que permite detectar a nivel cervocaudal y en cualquier otra extremidad

PRINCIPALES EMERGENCIAS

Su abordaje adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte, tanto para la madre como el niño.

- ♥ Infecciones obstétricas graves.
- ♥ Las hemorragias del embarazo.
- ♥ Parto y puerperio.
- ♥ Las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo.
- ♥ Paro cardiorrespiratorio en la embarazada.

¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA?

PRINCIPALES EMERGENCIAS

AHOGAMIENTO

Se define como el proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido.

Tipos de ahogamiento:

Ahogamiento primario. Es el tipo más común, no presentando en su mecanismo ningún factor desencadenante del accidente.

Ahogamiento secundario: Se produce por patología asociada que precipita el accidente, lo que imposibilita a la víctima mantenerse en la superficie.

Más frecuentes:

- ALCOHOL
- CRISIS CONVULSIVAS
- TRAUMATISMOS
- ENFEMEDADES CARDIOPULMONARES
- TRASTORNOS GENETICOS

Signos y síntomas:

- Obstrucción de la vía aérea.
- Respiración inadecuada o ausente.
- Ausencia de pulso.
- Lesión espinal.
- Lesión craneal.
- Lesiones de tejidos blandos.

Cuidados de enfermería en ahogamientos:

- Imprescindible estabilizar la vía aérea buscando la permeabilidad de la misma.
- Especial atención si presenta traumatismo craneal y lesiones a nivel cervical
- Adecuada inmovilización del cuello durante toda asistencia y traslado a centro hospitalario.
- Tratar las complicaciones que puedan surgir, derivadas del pulmón, o del edema cerebral.
- Control y vigilancia de constantes vitales.

ABORTO

Pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo la pérdida del embarazo después de 20 semanas se llama muerte fetal.

Para referirse a una pérdida temprana en el embarazo son:

- **Aborto consumado:** el producto de la concepción sale 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 retenido:** el embarazo se pierde y los productos de la concepción no salen del cuerpo

ESPONTANEO

Causas:

Son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé.

Síntomas

- ✦ 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.

Prevención:

- ♥ La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención para las complicaciones del embarazo.
- ♥ Tomar vitaminas prenatales y suplementos de ácido fólico antes de embarazarse puede disminuir grandemente las probabilidades de un aborto

APÉNDICIS

Inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen.

Ocurre en personas entre los 10 y 30 años de edad el apéndice. Si no se trata, el apéndice puede romperse y diseminar la infección hacia el abdomen.

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,

Signos y síntomas:

- ★ Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen.
- ★ Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo.
- ★ Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos.
- ★ Náuseas y vómitos.
- ★ Pérdida de apetito.
- ★ Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- ★ Estreñimiento o diarrea.