



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: BEATRIZ LOURDES VELÁZQUEZ GONZÁLEZ

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

PARCIAL: I

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: NOVENO

ELEMENTOS DE ANATOMIA GENERAL Y TOPOGRAFIA

Comprende el estudio de los segmentos corporales, dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas. Divide el cuerpo humano en tres zonas principales

Regiones de la Cabeza

Cráneo

Forma un armazón óseo que protegen el encéfalo se divide

- 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

Interior del cráneo se encuentra la cavidad craneal. 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

- Los ojos se conocen como la región ocular
- Las orejas se conocen como la región auricular o región
- 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
- La lengua se conoce como región lingual
- La parte debajo de la lengua es Región sublingual
- La faringe se denomina Región faríngea

TOPOGRAFIA Y SU TERMINOLOGIA

Es la parte inferior del tronco a la que se hallan unidas las otras dos extremidades, las inferiores o piernas

Partes que constituyentes del abdomen son:

- Parte delantera superior
- Parte delantera central
- Parte delantera inferior

- Epigastrio e hipocondrios derecho e izquierdo
- Región umbilical u ombligo.
- Hipogastrio o vientre y las fosas iliacas derecha e izquierda.

Abdomen

Regiones anatómicas

Parte trasera superior { Región lumbar

Órganos {

Vísceras huecas { Estómago, intestinos vejiga urinaria.

Vísceras macizas { Hígado, bazo, riñones.

Hipocondrio derecho { Se localizan el lóbulo derecho del hígado, vesícula biliar, polo superior del riñón, flexura hepática del colon, glándula suprarrenal.

Región epigastrio { Zona del lóbulo izquierdo del hígado y porción pilórica del estómago

Hipocondrio izquierdo { Se localiza el bazo, cola del páncreas, polo superior del riñón izquierdo, estómago, esófago abdominal, flexura esplénica del colon.

Región del vacío, flanco, lumbar, lateral derecho { Región del colon ascendente, parte del duodeno y yeyuno

Región del nasogástrico, umbilical { Región del epiplón, mesenterio, yeyuno, íleon, colon transverso y donde está ubicado el ombligo.

Región del vacío, flanco o lateral izquierdo { Región del colon descendente

Fosa ilíaca derecha { Región del ciego, apéndice, ovario derecho en la mujer, cordón espermático derecho en el hombre.

Hipogastrio o región supra púbica { Región de la vejiga urinaria, útero

Fosa ilíaca izquierda { Región del colon sigmoideo, ovario izquierdo, cordón espermático izquierdo

Conjunto de huesos que proporciona al cuerpo humano su estructura

{ En el adulto consta de 206 huesos articulados y estrechamente unidos a ligamentos, tendones, y músculos.

{ Está formado por tejido óseo y tejido cartilaginoso

Esqueleto axial

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

{ Consta de 80 huesos

Esqueleto apendicular

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

{ 126 huesos restantes

Funciones

Sostén mecánico y mantenimiento postural

{ Funciona como una estructura rígida que da forma al organismo, mantiene la morfología corporal y hace posible la posición bípeda

Movimiento

{ Uniones entre dos huesos adyacentes hacen posible los movimientos corporales,

{ Los huesos sirven como lugar de inserción a los tendones de los músculos

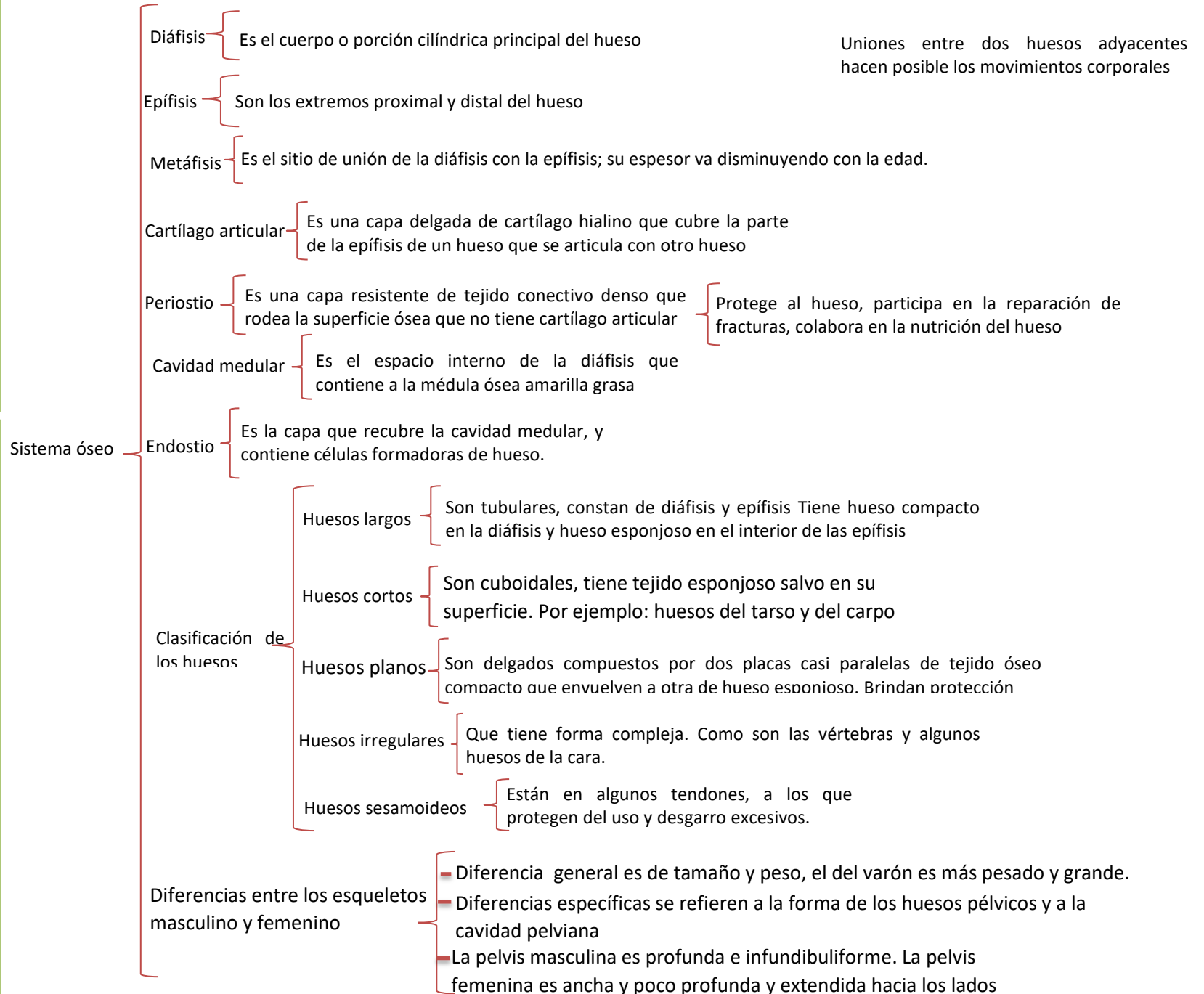
Protección

{ Esqueleto actúa en muchos casos como protección de los órganos internos.

{ los huesos que forman el cráneo protegen el encéfalo

EL ESQUELETO

- Almacén metabólico { Funcionando como moderador de la concentración e intercambio de sales de calcio y fosfato
- Producción de células sanguíneas { Tiene lugar en la médula ósea roja que se encuentra en el interior de algunos huesos.



Sistema osteoarticular

Articulación es el conjunto de elementos o tejidos que permiten la unión entre dos o más huesos.

Articulaciones inmóviles

- Esta constituidas por dos extremos óseos más un tipo de tejido que une a estos elementos y que mantiene la rigidez entre las piezas óseas.
- Esta articulaciones se encuentran en el cráneo y en los huesos largos en crecimiento. } Las sinartrosis constituyen puntos en donde se produce crecimiento óseosinartrosis
- En relación al tipo de tejido dispuesto entre los huesos la sinartrosis se dividen en: sinfibrosis o suturas en las cuales hay tejido fibroso interpuesto,

Articulaciones semimóviles

- Dos tipos
 - Las sínfisis } Los extremos óseos están unidos por un disco de tejido fibrocartilaginoso
 - Las sindesmosis } Las piezas óseas son mantenidas en posición por una membrana o ligamento interóseo de tipo fibroso

Articulaciones móviles, sinoviales

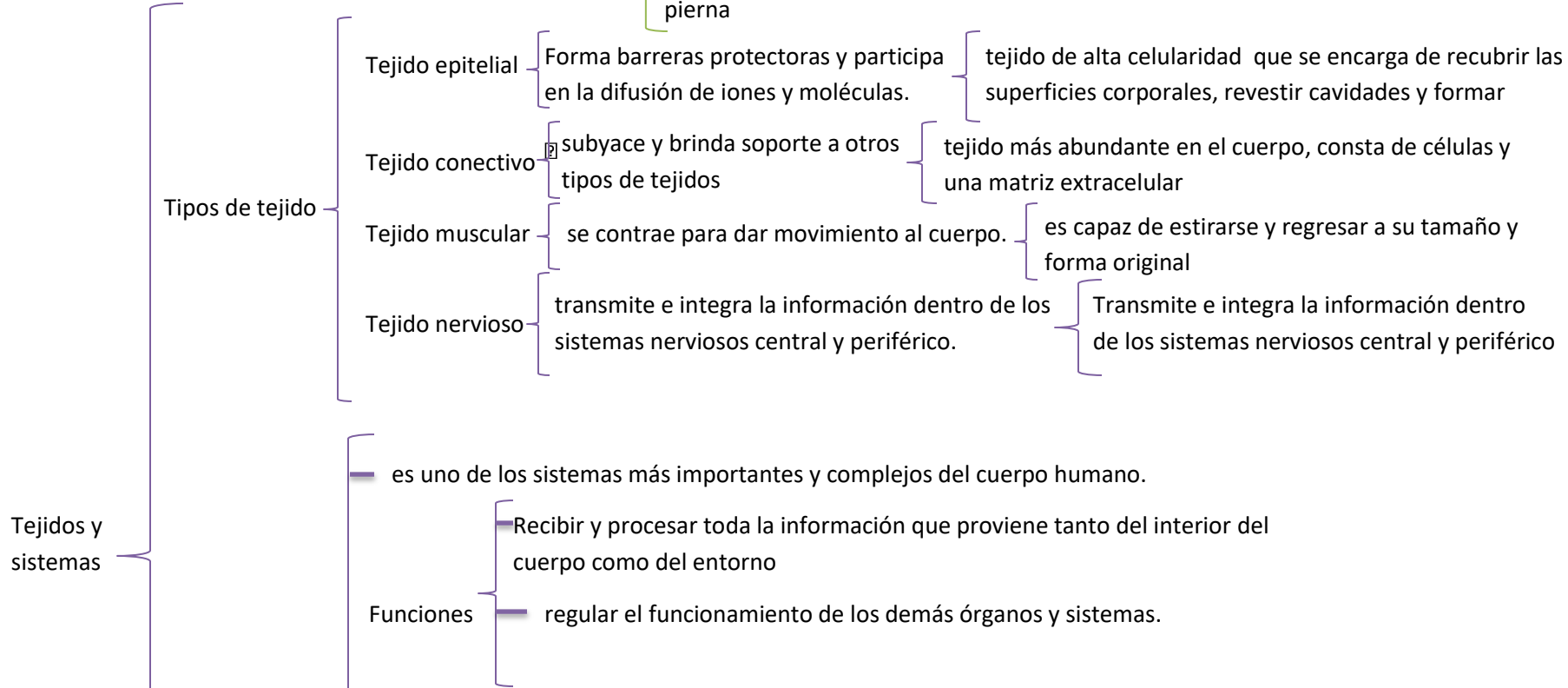
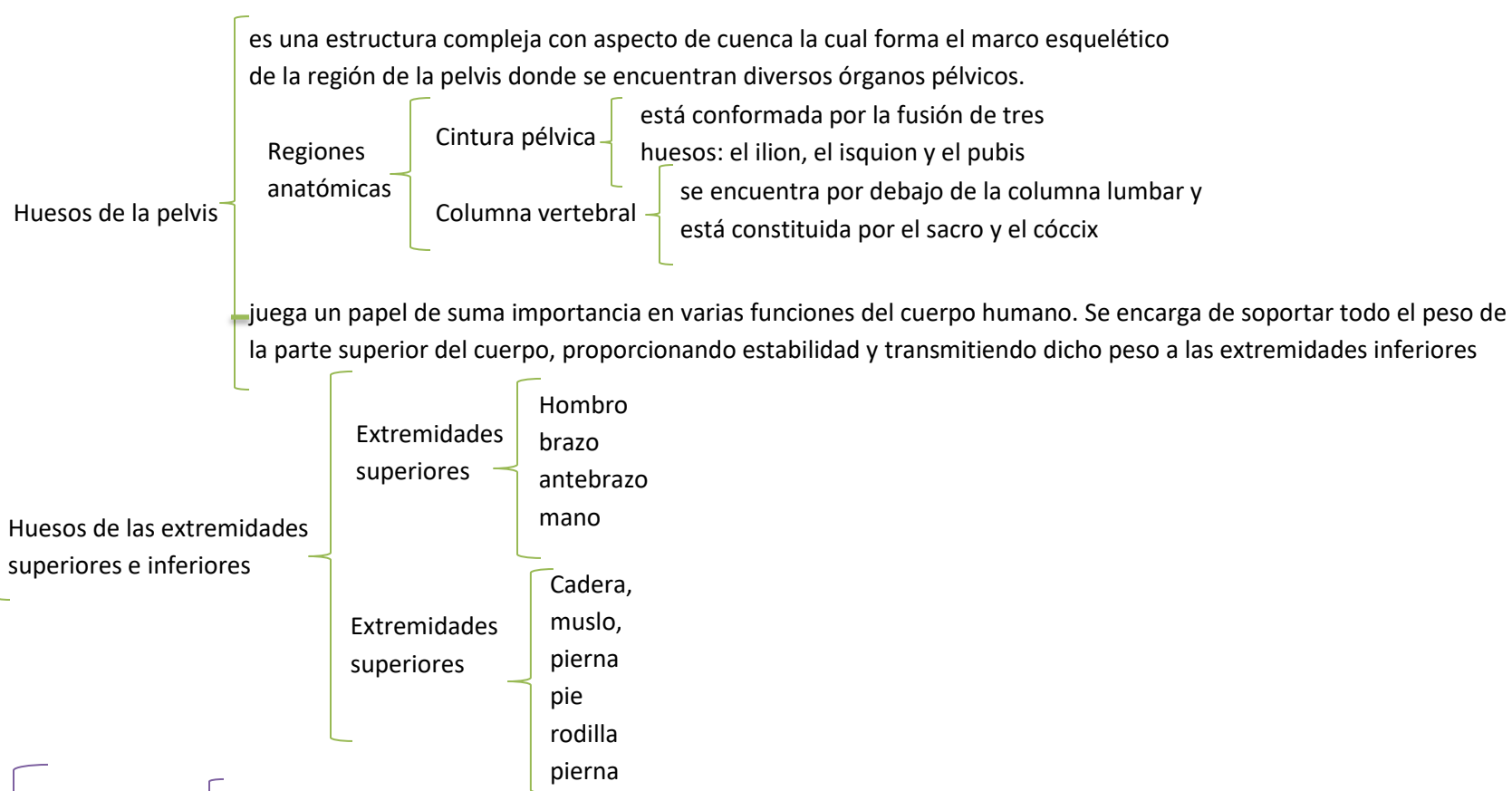
- Articulaciones móviles cuya diferencia con las precedentes es la presencia de una membrana sinovial y de un espacio o la cavidad articular entre los extremos óseos.

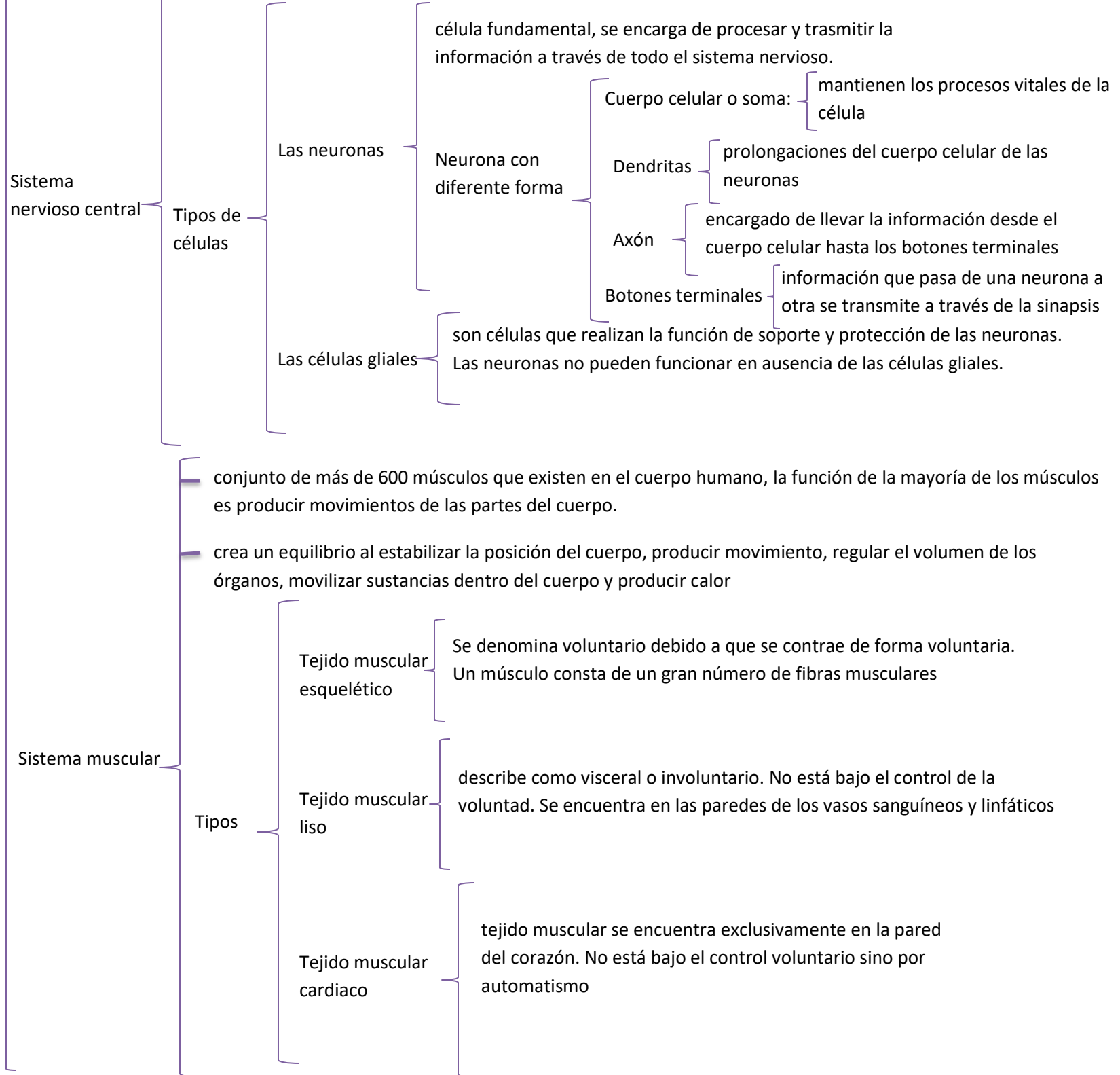
Elementos de una diartrosis típica

- Extremos óseos. } Adoptan diversas formas, cubiertos por el cartílago articular, hialino o fibroso según la articulación. Cartílago articular no posee inervación ni irrigación
- Cápsula articular } manguito fibroso que une las piezas óseas y se inserta en la periferia de las superficies articulares. La cápsula se continúa con el periosteo
- Membrana sinovial } Tejido que tapiza el interior de la cápsula articular, produce el líquido sinovial que ocupa la cavidad articular lubricando los extremos óseos
- Meniscos, rodetes, y discos. } corresponden a tejido fibro-cartilaginoso de forma especial, presentes en algunas diartrosis, Los meniscos articulares en forma de placa, rodetes articulares corresponden a anillos
- Ligamentos } Corresponden a bandas de tejido fibroso que refuerzan a la cápsula articular y de acuerdo a su ubicación se dividen en: intracapsulares,

Composición del tronco

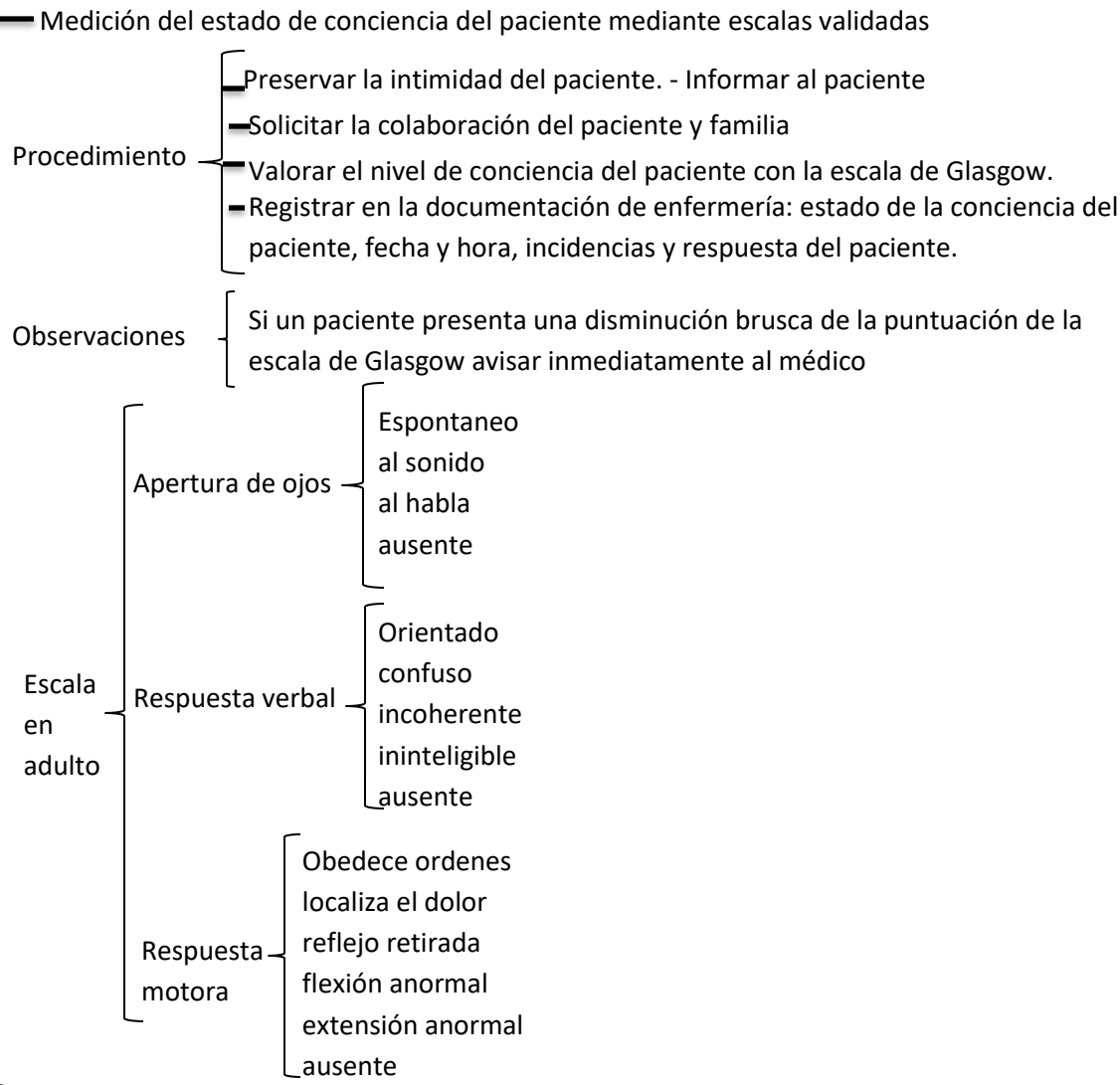






ESCALAS DE VALORACIÓN

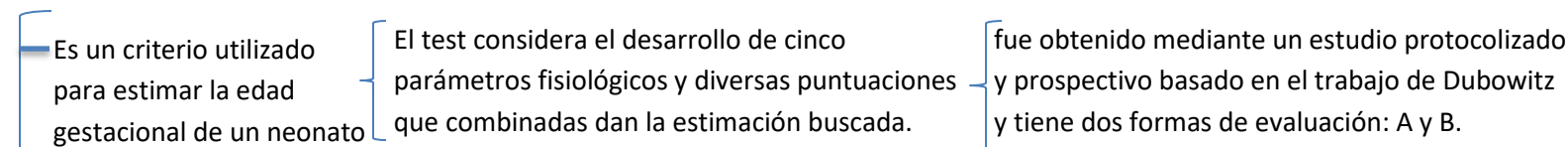
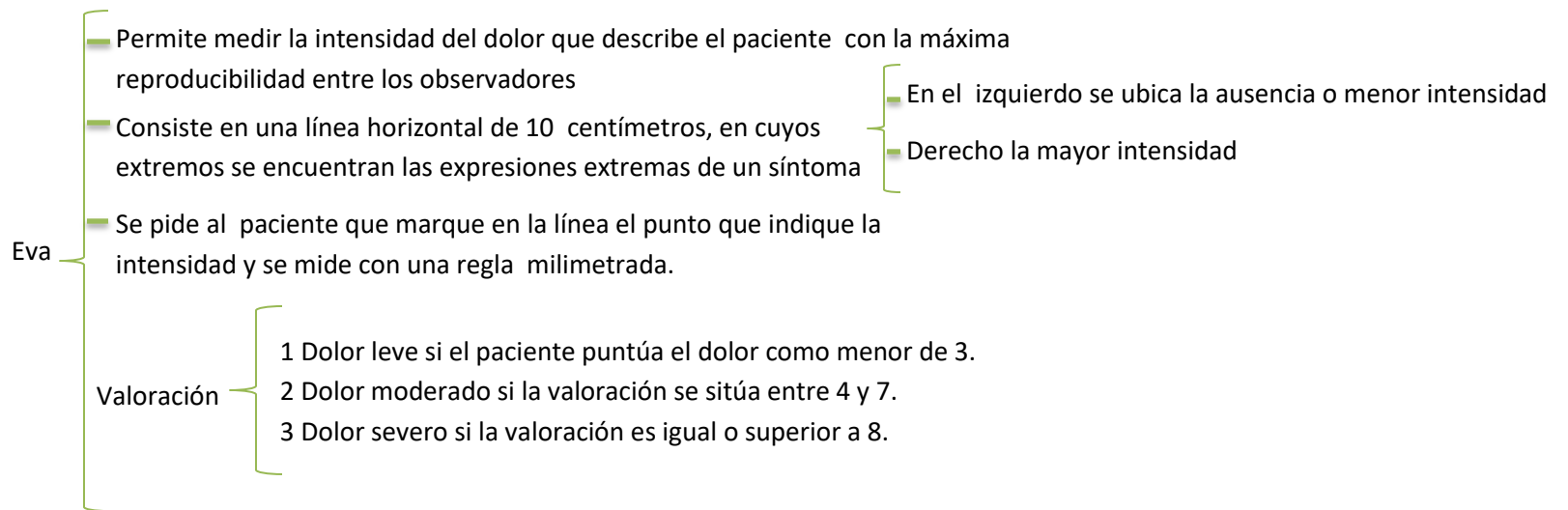
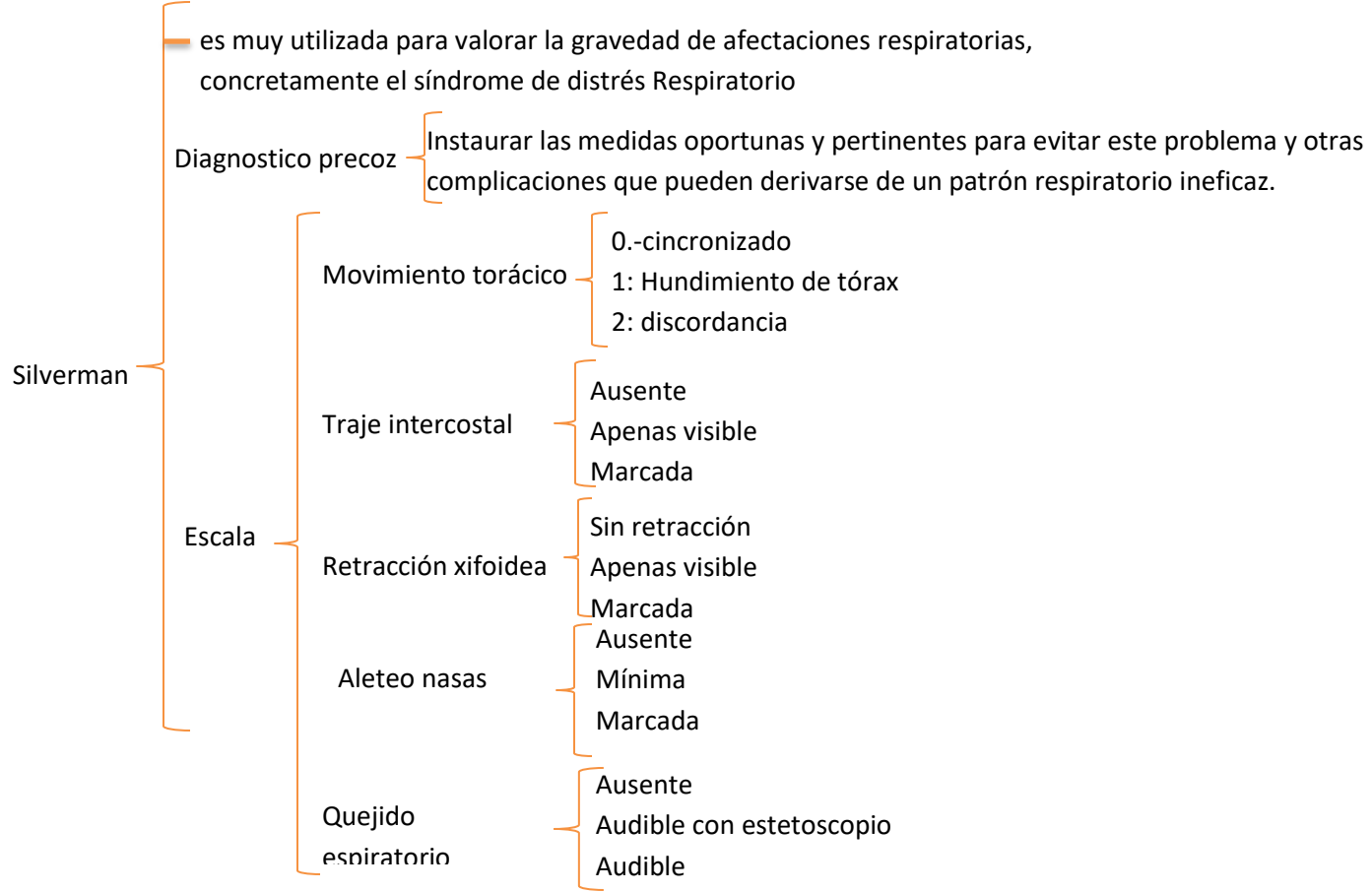
Glasgow

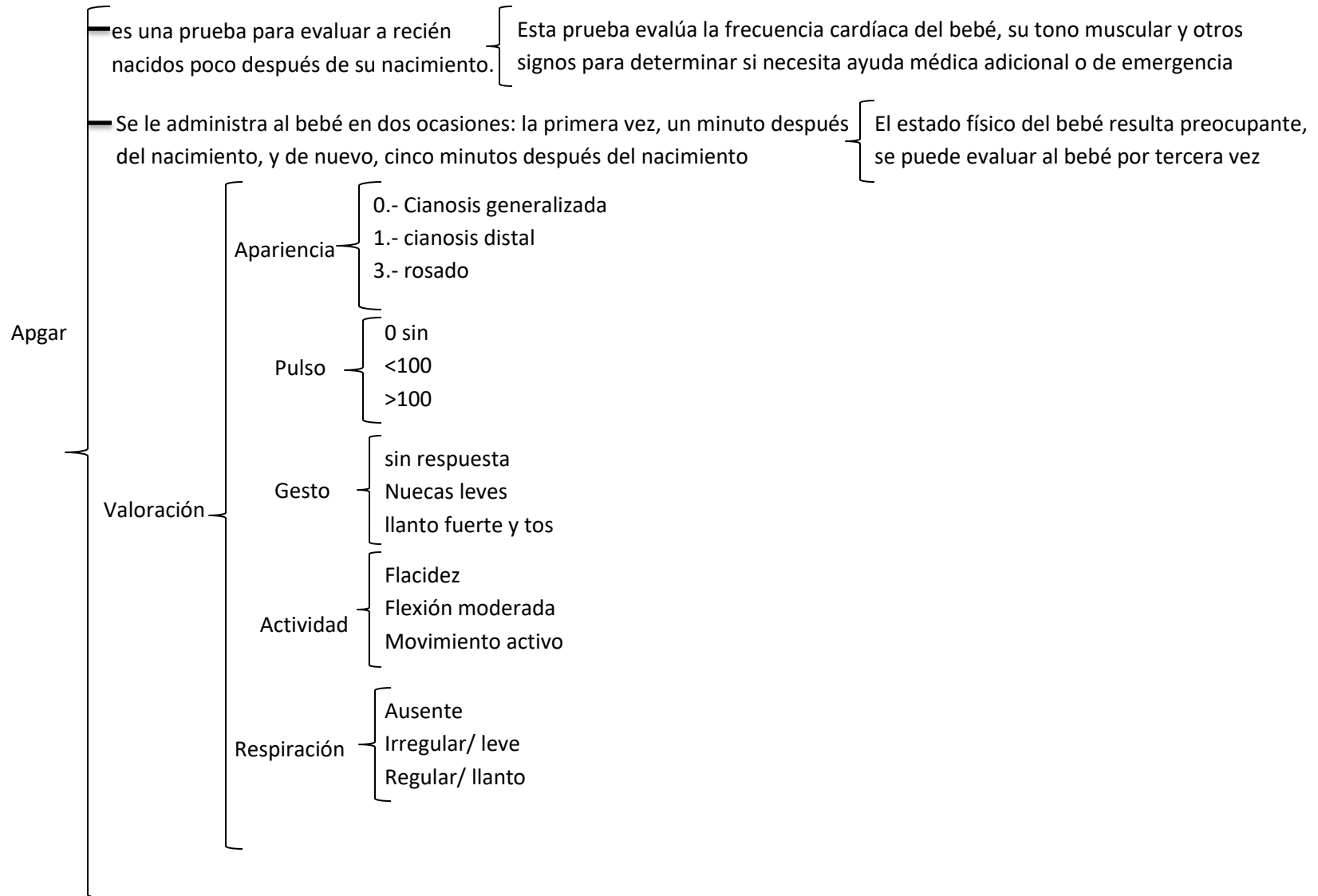
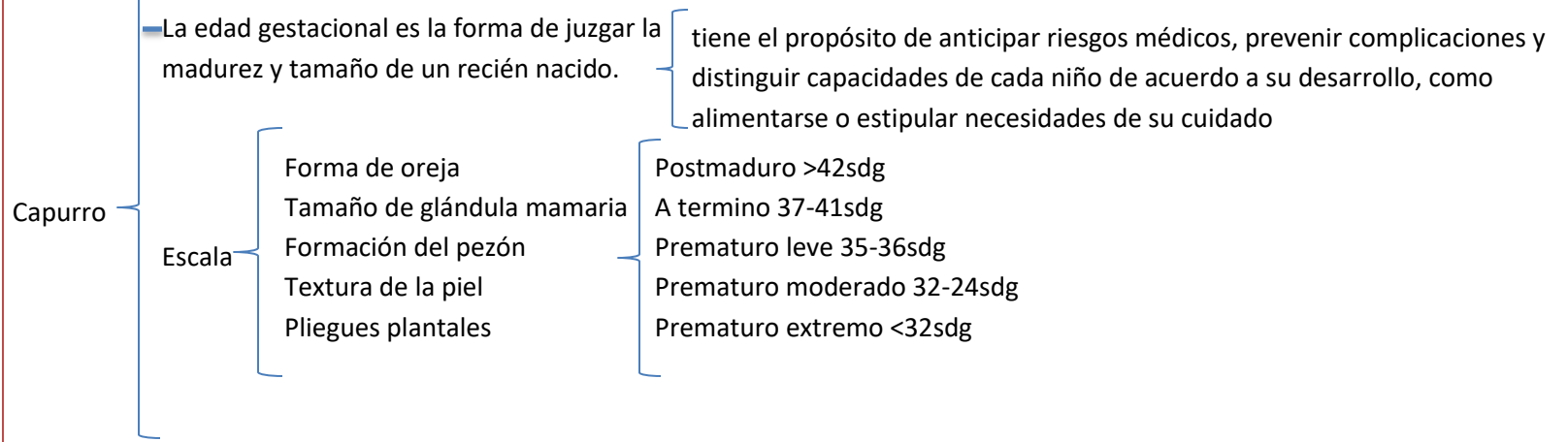


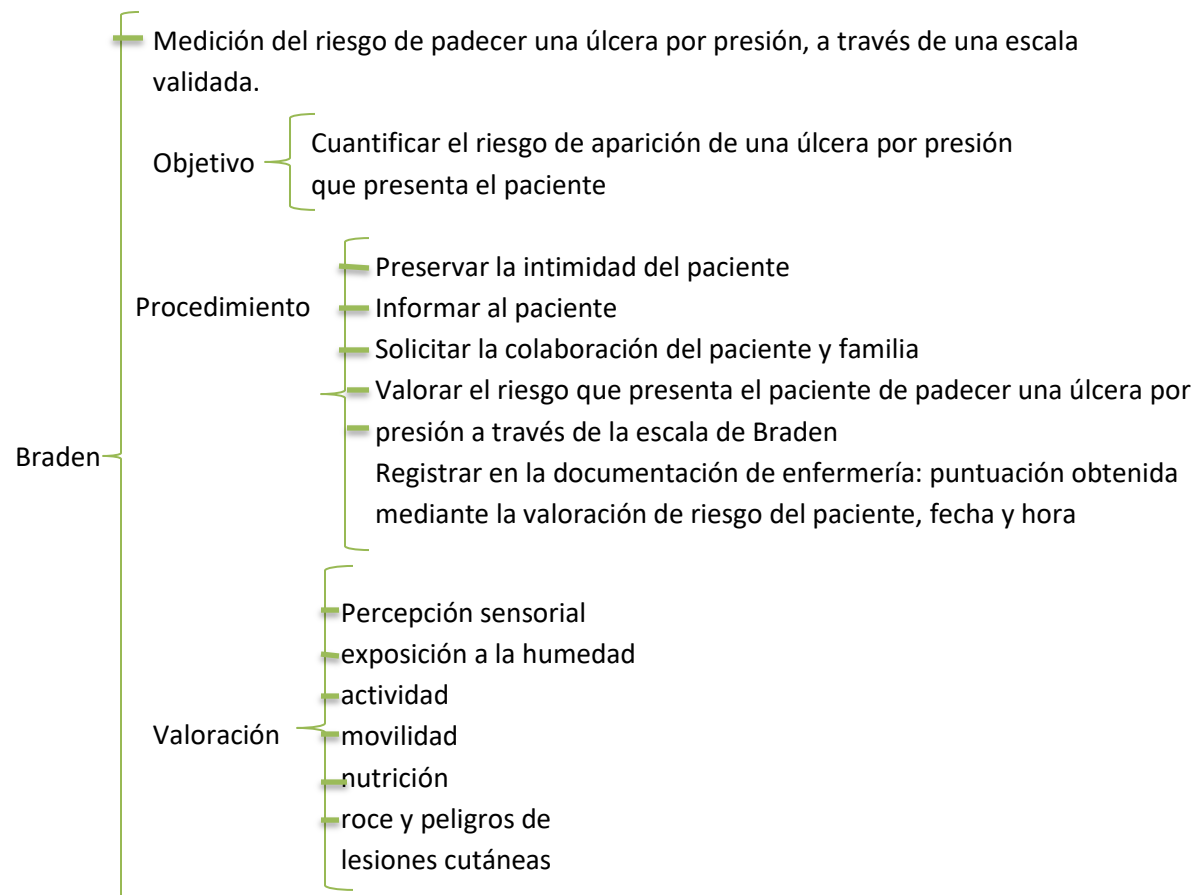
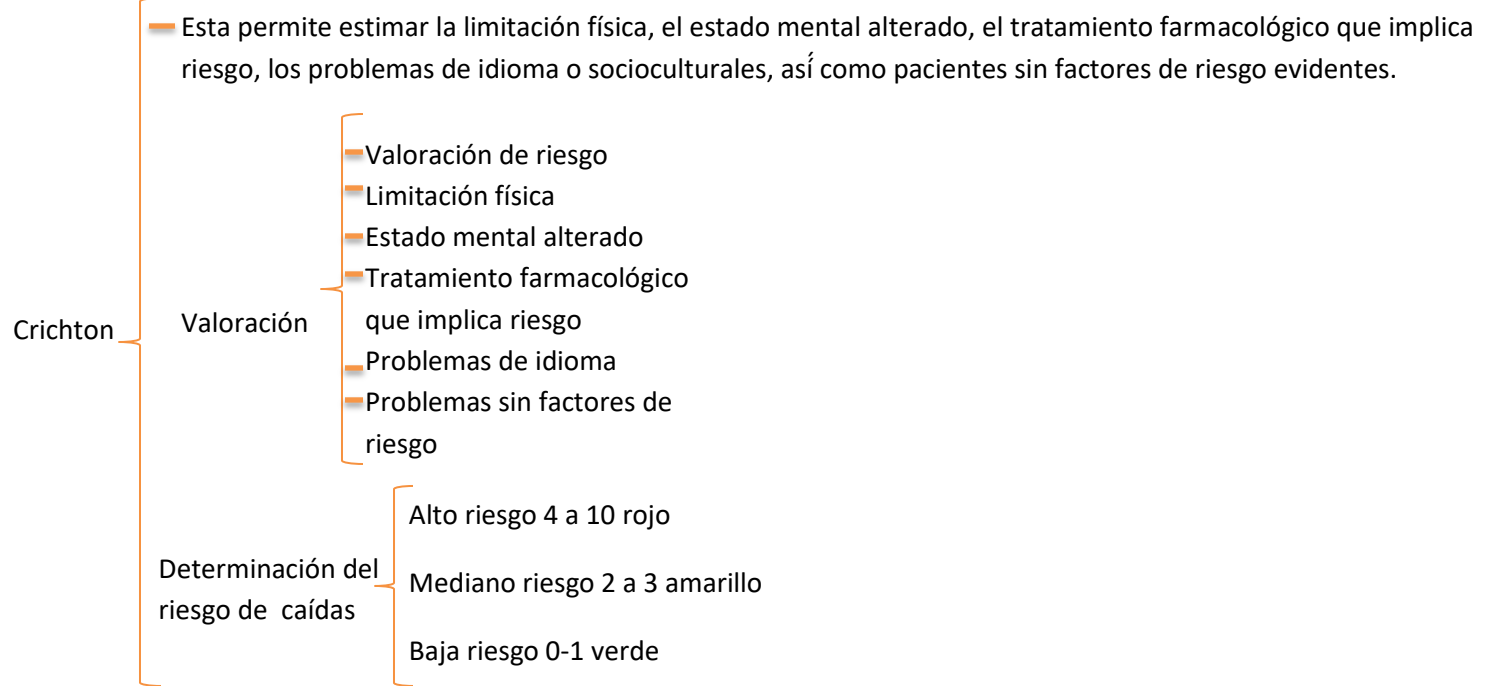
Ramsay

- Valoración del estado de sedación
- 1.- Despierto, ansioso y agitado, no descansa
 - 2.- Despierto cooperador orientado y tranquilo
 - 3.- Dormido con respuesta a órdenes
 - 4.- somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
 - 5.-Dormido con respuesta solo al dolor
 - 6.- profundamente dormido sin respuesta a estímulos

Es una escala subjetiva utilizada para medir el nivel de sedación en pacientes, con el objetivo de evitar la sedación insuficiente o excesiva. Presenta 6 grados de sedación







EL AYUDISTA EN
PRIMEROS AUXILIOS
ANTE LAS URGENCIAS
MÉDICAS

PROTOCOLO PAS

Proteger

- 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
- 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

Alerta

- 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
- 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 GRAVE O
CRÍTICO, DE COMA
Y SHOCK

Conciencia

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

Estructuras anatómicas involucradas

Para mantener un nivel de conciencia normal

es necesario la integridad de dos estructuras, la corteza cerebral y el sistema reticular activador, que atraviesa el tronco encéfalo, y que tiene una participación fundamental en el despertar

Sistema de alerta

- La función normal de la corteza cerebral requiere un adecuado funcionamiento de estructuras subcorticales
- SRAA está formada por grupos celulares se hallan distribuidos en: mesencéfalo, protuberancia

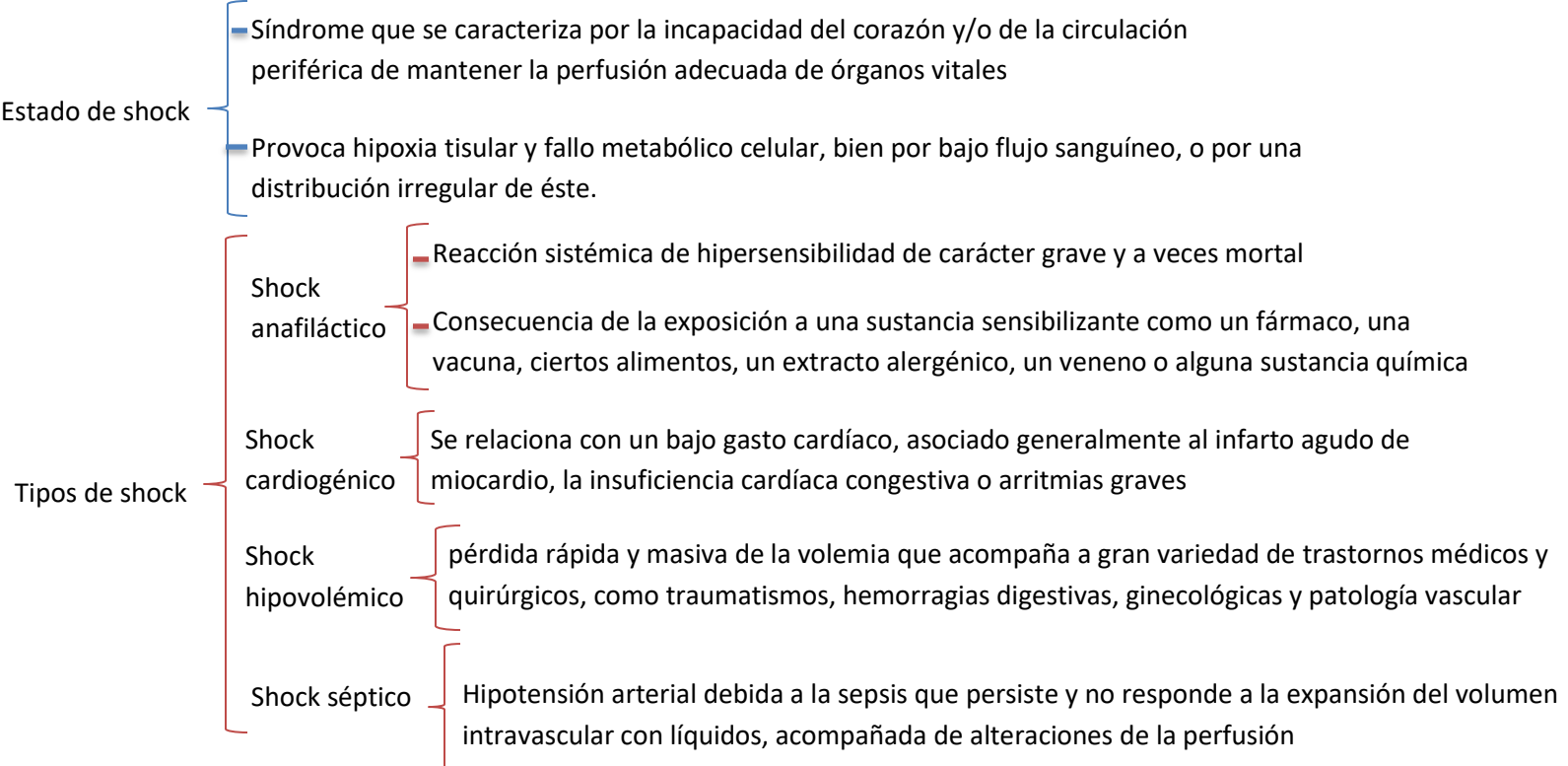
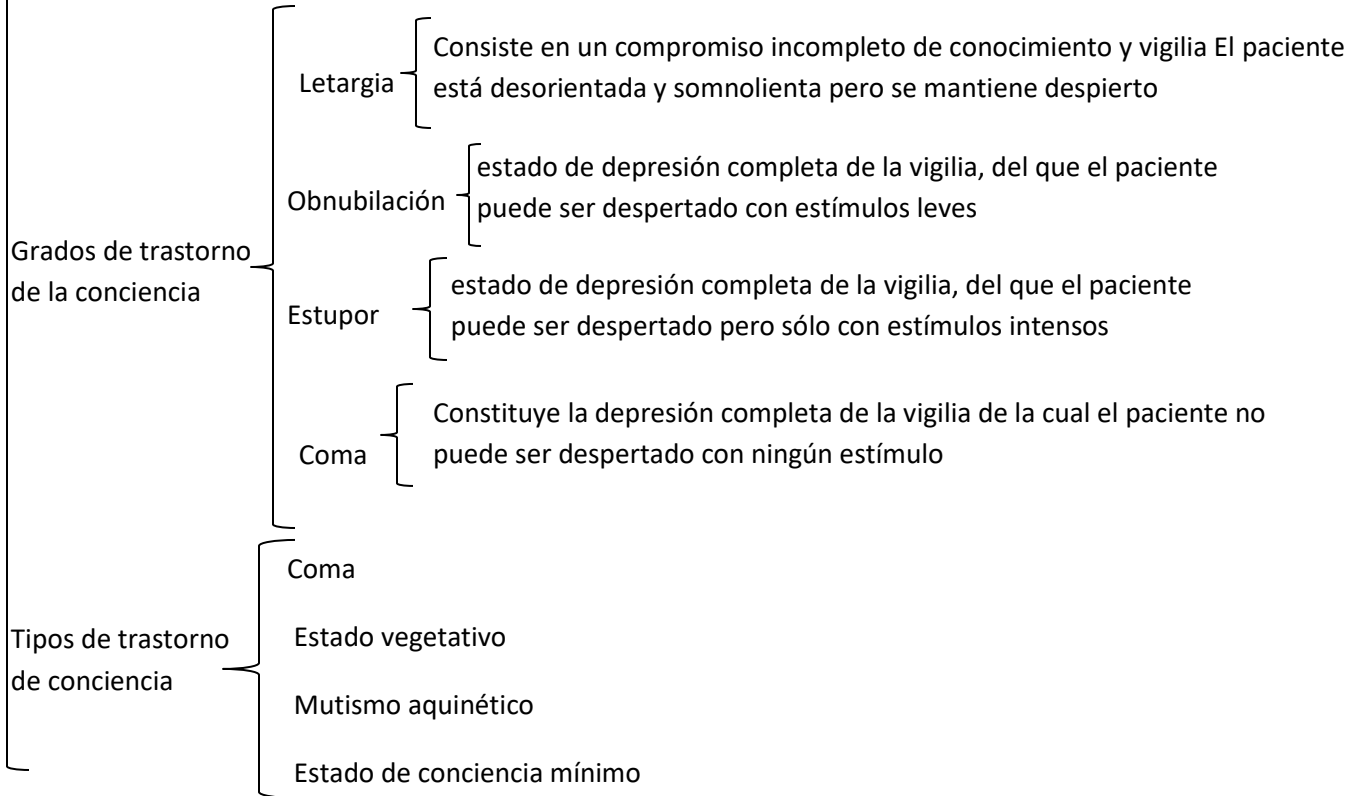
Vías anatómicas

- Vía Directa { se origina en diencéfalo y se proyecta a la corteza
- Vía Indirecta { Se origina en el mesencéfalo, releva al tálamo y se proyecta a la corteza.

Sistema de atención

- Su correcto funcionamiento requiere de la integridad del sistema de alertamiento, su disfunción se le llama Síndrome Confusional Agudo
- Corteza Prefrontal { Atención motora
- Corteza Cingulada { Aspectos emocionales de la atención
- Corteza Parietal { Atención sensorial.

CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA



PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

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

Solicitar atención { 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 { actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios como se define a continuación

Despejar vía aérea { Se hace un barrido en la cavidad bucal rápida con los dedos, con el fin de percata que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior

Respiración { Si hay respiración hay circulación. Evaluación del ritmo bajo el siguiente criterio

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

Integridad ósea { Evaluación que permite detectar a nivel cervica, o en cualquier zona del cuerpo udal problemas óseos

Valoración secundaria { Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido.

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 torácicos que dan un masaje cardiaco externo.

7.- Realizar cuidados posteriores al paciente

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

PRINCIPALES EMERGENCIAS

Ahogamiento

Proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido

Ahogamiento primario

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

Causas involucradas

1. Alcohol
2. Crisis convulsivas
3. Traumatismos
4. Enfermedades cardiopulmonares

SIGNOS Y SINTOMAS

16. Obstrucción de la vía aérea
17. Respiración inadecuada o ausente
18. Ausencia de pulso
19. Lesión espinal
20. Lesión craneal
21. Lesiones de tejidos blandos
22. Lesiones musculo-esqueléticas
23. Hemorragia interna o externa
24. Hipotermia
25. Abuso de drogas o alcohol
26. Ahogamiento o casi-ahogamiento

Cuidados de enfermería en ahogamientos

- Tratar las complicaciones que puedan surgir, derivadas del pulmón, o del edema cerebral secundario a ataque hipóxico.
- Control y vigilancia de constantes vitales
- Dar atención de emergencia a los signos y síntomas específicos
- Colocar al paciente decúbito lateral izquierdo para permitir que drene agua, vomito o secreciones
- Aspirar según se requiera
- Preservar la temperatura corporal
- Exploración física asegurando que no haya lesiones adicionales
- Alerta a la posibilidad a paro cardiaco o respiratorio
- Reevaluar signos vitales

ABORTO ESPONTANEO

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

Causas

— 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

Causas de aborto espontaneo

- Drogadicción y alcoholismo
- Exposición a toxinas ambientales
- Problemas hormonales
- Infección
- Sobrepeso
- Problemas físicos de los órganos reproductores de la madre
- Problemas con la respuesta inmunitaria del cuerpo

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

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

APENDICITIS

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

Causas

- 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
- cualquier obstrucción en el drenaje de la mucosidad hace que esta se acumule y por tanto se produzca una dilatación en el apéndice
- Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana
- Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices intestinales

Signos y síntomas

- 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
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea

Cuidados de Enfermería

- La recuperación no progresa con velocidad si el apéndice se rompió se formó un absceso en la zona el continuar sin esta pieza en el organismo no ocasiona problemas en referencia de salud.
- Manejo del dolor, para mejorar el confort físico
- Cuidado de la herida quirúrgica. para evitar la aparición de infección
- Administración de medicamentos.
- Enseñar sobre el uso de la faja abdominal
- Promoción de la movilización temprana
- Control de la diuresis