



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández*

*Nombre del tema: Esqueleto axial y apendicular*

*Parcial: tercer*

*Nombre de la Materia: Anatomía y fisiología*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: I "B"*

## 3.5. Huesos de la cara



Los huesos de la cara se dividen en dos grupos, llamados mandíbulas. La inferior está compuesta exclusivamente por el maxilar inferior; la superior es muy complicada y está formada por trece huesos: doce de ellos están preparados por pares, a un lado y otro del plano sagital o de simetría, el sobrante es impar y concuerda con este plano

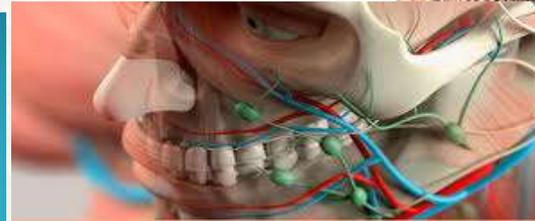


La mandíbula superior (maxilar) está implicada en la conformación de la concavidad bucal, boca y nariz, infratemporal y pterigopalatin. Ensamblar tanto la mandíbula superior con las hendiduras del hueso nasal restringidas a la cavidad nasal se llama la apertura piriforme.

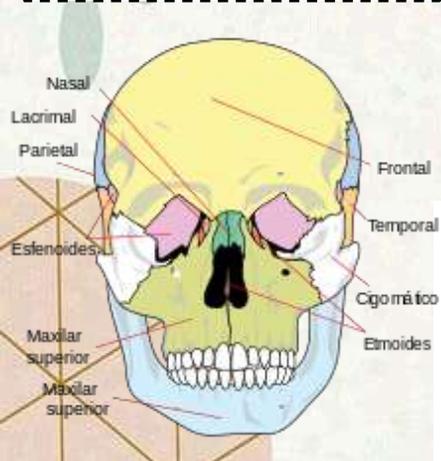
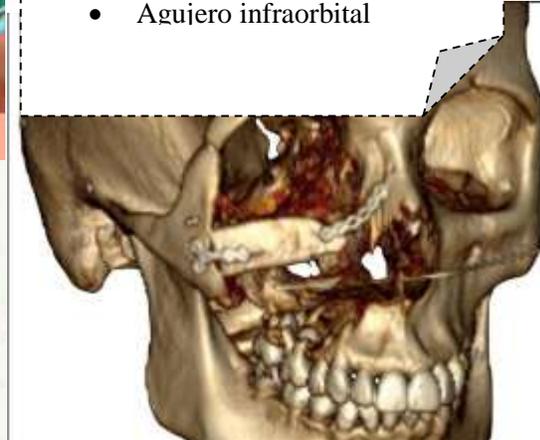


Adentro del cuerpo de la mandíbula (corpus maxillae) está la mandíbula maxilar o maxilar, seno (seno maxilar), que se relaciona con la cavidad nasal. El cuerpo está subdividido en cuatro superficies:

- Superficie orbital
- Surco infraorbitario
- Canal infraorbitario
- Agujero infraorbital



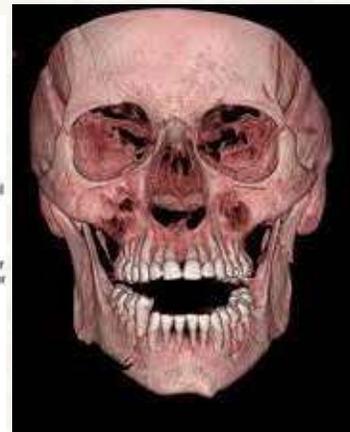
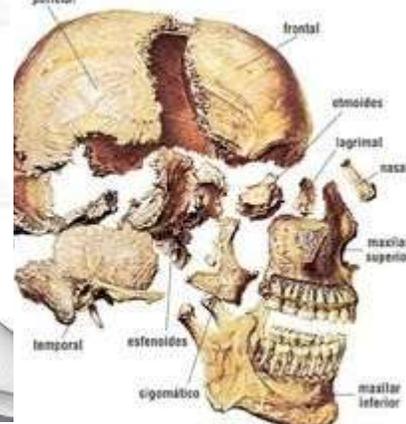
HUESOS DE LA CARA



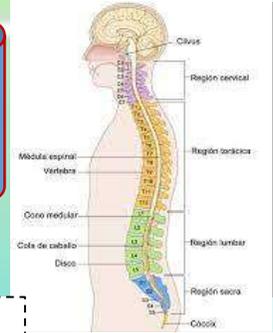
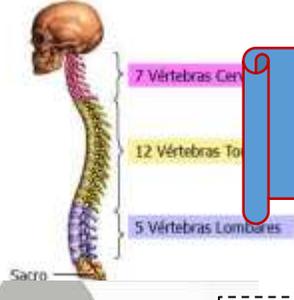
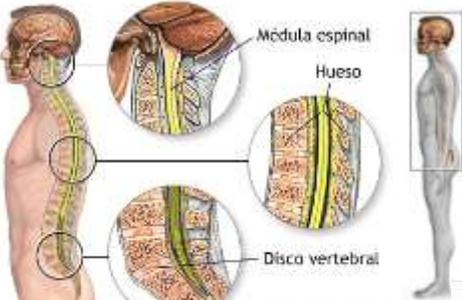
Los principales huesos de la cara se ubican en:

- Proceso el panel frontal
- Garganta lagrimal
- Superficie orbital
- Surco infraorbitario
- Margen infraorbital
- Tubérculo maxilar
- Foramen infraorbital
- Proceso cigomático
- Aberturas alveolares

Frente del surco lagrimal de paso hacia debajo de la fisura (surco lagrimal), se puede notar la superficie infratemporal (facies infratemporalis), es convexa, comprende aberturas alveolares (olveolaria forámenes), mediante las cuales se envían los diferentes vasos y nervios.



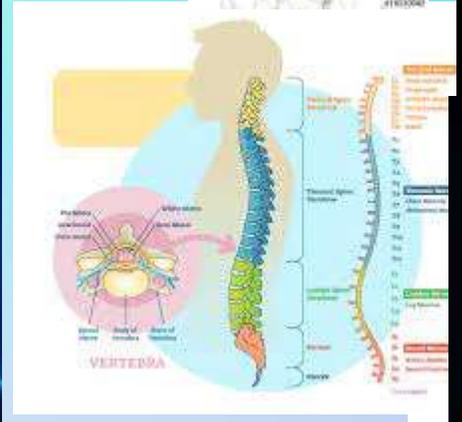
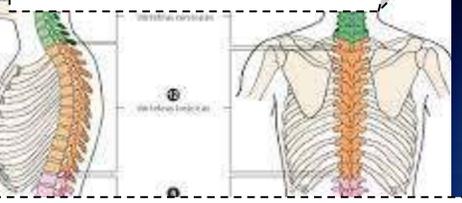
# 3.7. Regiones vertebrales



La columna vertebral (espin dorsal o raquis) es una estructura curva compuesta de huesos llamados vértebras que se encuentran interconectados mediante discos intervertebrales cartilaginosos. Es una parte del esqueleto axial y se extiende desde la base del cráneo hasta el vértice del cóccix.

La médula espinal recorre el centro de la columna. La columna vertebral se divide en cinco regiones y consta de 33 vértebras unidas entre sí por ligamentos y articulaciones.

La columna vertebral o raquis se define como la estructura ósea que va desde la parte más baja del hueso occipital en el cráneo hasta el vértice del cóccix. Dentro de la columna vertebral se ubica el denominado conducto o canal vertebral, dentro del cual encontramos un tejido nervioso de forma cilíndrica: la médula

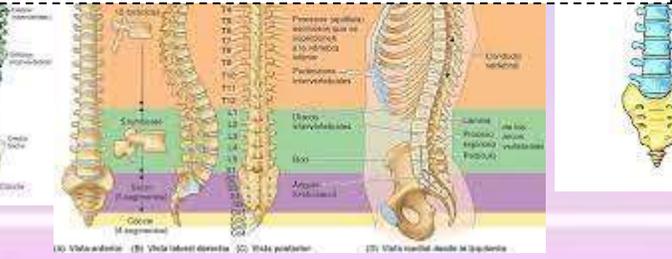
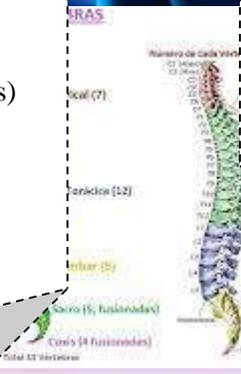


Los seres humanos cuentan con 33 vértebras durante la niñez y 26 en la adultez (debido a que las vértebras de la región sacro-coxial y el coxis se unen formando un hueso cada uno), dividiéndose en:

- Región cervical (7 vértebras)
- Región dorsal o torácica (12 vértebras)
- Región lumbar (5 vértebras)
- Región sacro-axial (5 vértebras)
- Coxis (4 vértebras)

Los cuerpos vertebrales adyacentes están unidos por sínfisis denominadas articulaciones intervertebrales. Las únicas excepciones se presentan a nivel de C1-C2 y más adelante a partir de S2, en donde las no existen sínfisis.

Los cuerpos vertebrales y los discos intervertebrales están reforzados por dos ligamentos longitudinales fibrosos. El ligamento longitudinal anterior se extiende a lo largo del aspecto exterior anterolateral de los cuerpos vertebrales, desde la base del cráneo hasta el sacro. Su función es la de limitar la extensión y prevenir la hiperflexión de la columna.

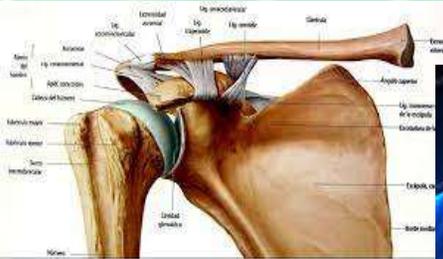
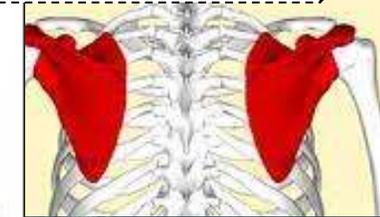
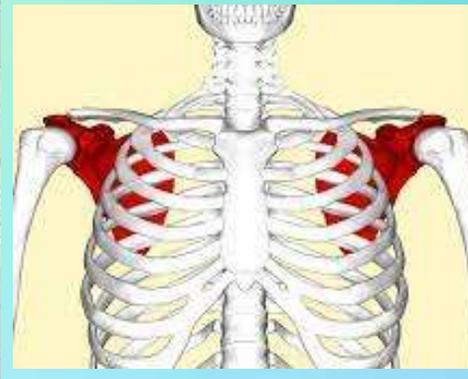


Entendemos por cintura escapular al conjunto formado por el hueso omóplato o escápula, su articulación con el hueso humeral o húmero, denominada articulación glenohumeral o comúnmente llamada hombro, y al conjunto de ligamentos y músculos que cierran y acompañan a este sistema osteoarticular.

## 3.8. Cintura escapular

En la parte superior se sitúa la articulación acromioclavicular formada entre la parte superior de la escápula o acromion y el borde externo de la clavícula. Podemos denominar una tercera articulación o falsa articulación formada entre la escápula y la parrilla costal que permite el deslizamiento del omóplato sobre la cara posterior del tórax.

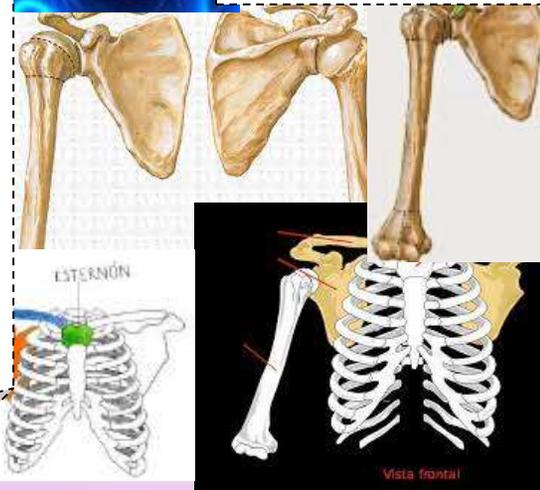
El hombro se trata de un complejo articular formado entre la cabeza del húmero y la cavidad glenoidea del omóplato. Debido a que la superficie articular cóncava que presenta la escápula es mucho menos amplia que la superficie articular convexa de la cabeza del húmero, la superficie glenoidea de la escápula presenta un reborde cartilaginoso.



Las 2 primeras articulaciones mencionadas presentan su propio sistema ligamentario que podemos ver en el siguiente esquema. La articulación glenohumeral presenta una cápsula articular muy amplia y laxa, sobre todo en su parte inferior, ya que necesitamos elevar el miembro superior en posiciones de flexión y abducción de bastantes grados.



La denominamos falsa articulación porque no se trata de 2 superficies articulares como tal, sino de un hueso que se desliza gracias a una superficie muscular sobre otra estructura ósea. Igualmente tenemos la falsa articulación subacromiodeltoidea formada por el borde externo de la clavícula y el complejo de la bursa subacromial.



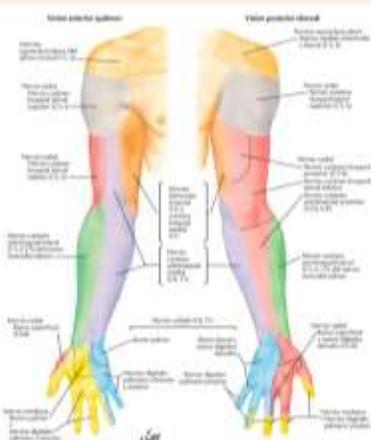
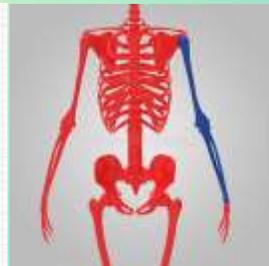
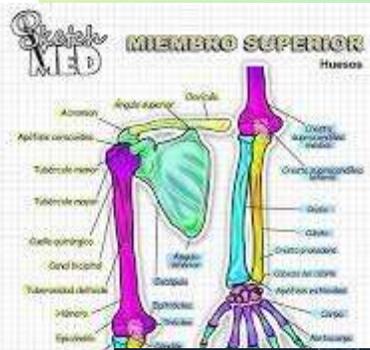
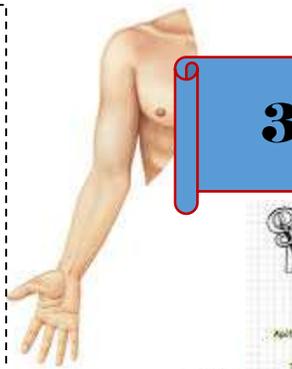
Ligamentos del hombro: Encontramos un complejo ligamentario anterior denominado ligamento glenohumeral anterior, el cual presenta menor cobertura en su parte media e inferior, por lo que las luxaciones serán más abundantes en esta dirección. En la cara posterior estará el ligamento glenohumeral posterior, mucho menos potente.

El miembro superior (mejor conocido como “brazo”, sin embargo, está mal dicho) está caracterizado por su gran movilidad, y su asombrosa capacidad para manipular objetos. Gracias a él el hombre ha llegado a modificar su entorno hasta generar las grandes maravillas de la actualidad.

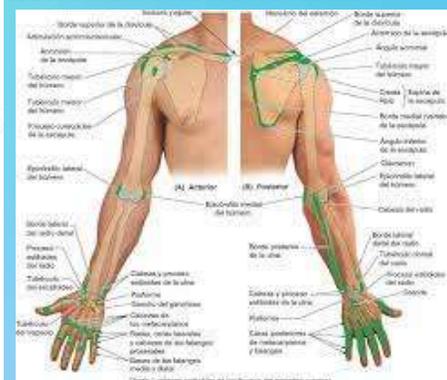
## 3.9. Miembro superior

Basados en la posición de sus principales articulaciones y huesos, el miembro superior se puede dividir en las siguientes regiones:

Hombro: clavícula y escápula (y su articulación con el húmero)  
 Brazo: húmero  
 Antebrazo: Radio y ulna (antes llamado cubito)



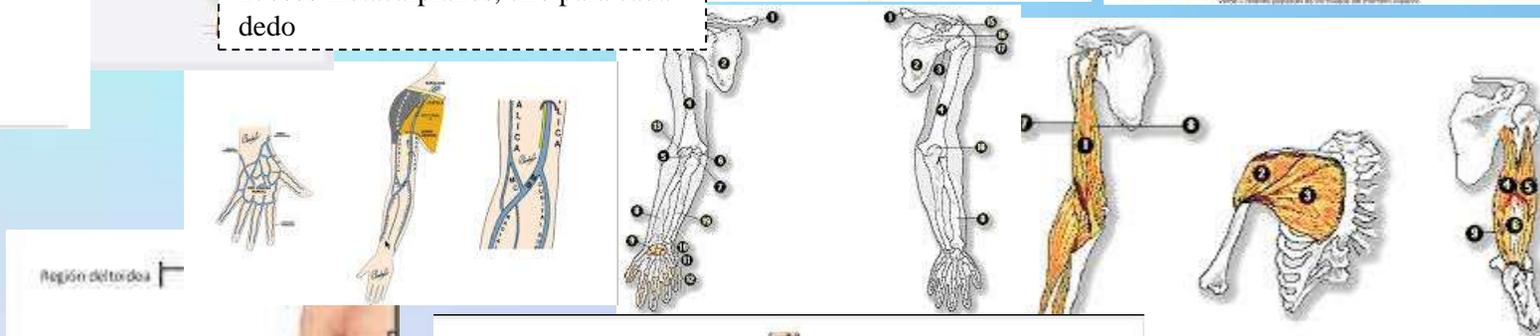
b) METACARPO Formado por 5 huesos metacarpianos, uno para cada dedo



Mano: Se subdivide en

a) Carpo: formado por 2 hileras de 4 huesos cada una

Hilera proximal: escafoides, lunatum, triquetro y pisiforme (escafoides, semilunar, piramidal y pisiforme) Hilera distal: trapecio, trapezoide, capitatum y hamatum (trapecio, trapezoide, grande y ganchoso) (En cursivas se encuentran los nombres de la terminología antigua).



c) Falanges Todos los dedos

Presentan falanges proximal, media y distal. Excepto el primer dedo que solo presenta falanges proximal y distal.

Los coxales son 2 huesos que se unen a nivel del sacro. En la pelvis se puede distinguir:

\*Pelvis mayor: donde hay vísceras abdominales.

\*Pelvis menor: espacio final del tubo digestivo y genitourinario.

## 3.10. Cintura pélvica

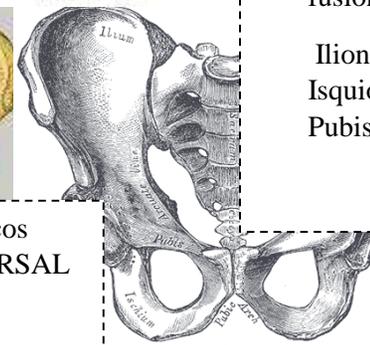
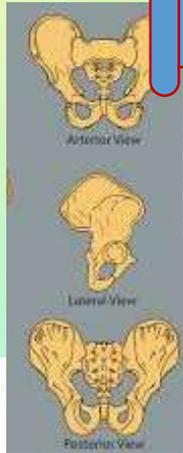
La cintura pélvica está formada por 2 Coxales y el Sacro - un conjunto de huesos que unen el miembro inferior (FÉMUR) al tronco.

La pelvis del hombre y de la mujer presenta algunas diferencias:

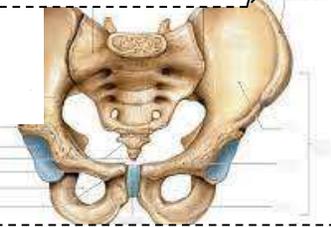
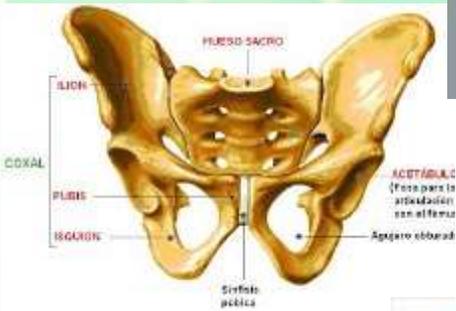
Las alas del coxal están más abiertas en la pelvis de la mujer porque es ahí donde estará el feto.

En la zona anterior del pubis de la mujer se forma un arco y del hombre un ángulo. El coxal es un hueso plano, que se origina de la fusión de 3 huesos:

Ilium: disposición superior  
Isquion: disposición posterior  
Pubis: disposición anterior



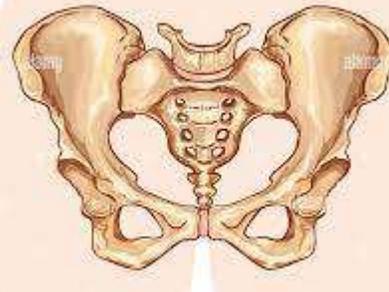
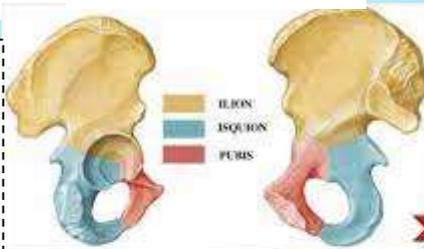
El sacro son 5 piezas articuladas. Donde estaban los discos intervertebrales aquí encontraremos LÍNEA TRANSVERSAL que se forma por la fusión de los discos.



Los detalles anatómicos hacen referencia al hueso inicial y no al coxal, por ejemplo: espina ilíaca antero-superior (EIAS) y el cuerpo del pubis están en el mismo plano. Si la espina ilíaca antero-superior está por delante de este plano, hablamos de una pelvis en ANTEVERSIÓN.

### POSICIÓN DEL COXAL

Un coxal se coloca de modo que la espina ilíaca antero-superior (EIAS) y el cuerpo del pubis están en el mismo plano. Si la espina ilíaca antero-superior está por delante de este plano, hablamos de una pelvis en ANTEVERSIÓN.



La posición de las crestas ilíacas indica la longitud de las piernas. Si las dos crestas están en el mismo plano, las dos piernas tienen más o menos la misma longitud. Cualquier desvío (asimetría) de las crestas hará que la columna no esté bien asentada.

