



Universidad Del Sureste

Campus Comitán



Licenciatura en Medicina Humana

“Resúmenes Segunda Unidad”

Alumna:

Anzueto Aguilar Mónica Monserrat.

Grupo: A

Grado: 6°

Materia:

“Técnicas Quirúrgicas Básicas”

Docente:

Dra. Brenda Paulina Ortiz Solis

Comitán de Domínguez, Chiapas a 02 de mayo de 2024.

ABDOMEN

Se puede describir por que misiones y cambios o chilla

Es la parte del tronco situada entre el tórax y la pelvis. Se trata de un receptáculo flexible y dinámico que alberga la mayoría de los órganos del sistema digestivo y parte del sistema urogenital. La contención de los órganos abdominales y su contenido se lleva a cabo mediante paredes musculoponeuróticas anterolateralmente, el diafragma superiormente, y los músculos de la pelvis inferiormente.

Las paredes abdominales musculoponeuróticas no sólo se contraen, para aumentar la presión intraabdominal, sino que también se distienden considerablemente para dar cabida a las expansiones provocadas por la ingestión, el embarazo, la acumulación de grasa o las enfermedades.

La pared anterolateral del abdomen y varios órganos situados en la pared posterior están recubiertos en sus caras internas por una membrana serosa o peritoneo (serosa) que se refleja (gira abruptamente y continúa) sobre las vísceras abdominales como el estómago, el intestino, el hígado y el bazo. De este modo, se forma un saco o espacio virtual revestido (cavidad peritoneal) entre las paredes y las vísceras, que normalmente sólo contiene líquido extracelular (parietal) en cantidad suficiente para lubricar la membrana que cubre las superficies de las estructuras que forman u ocupan la cavidad abdominal. Las vísceras pueden moverse libremente durante la digestión, y las reflexiones bilaminares del peritoneo que pasan entre las paredes y las vísceras permiten el paso de los vasos sanguíneos, los linfáticos y los nervios. También pueden encontrarse cantidades variables de grasa entre las paredes y las vísceras y el peritoneo que las recubre.

Para describir la localización de los órganos, zonas dolorosas o patologías abdominales, se divide la cavidad abdominal en nueve zonas. Estas regiones están delimitadas por cuatro planos: dos planos sagitales (medioclaviculares) y dos transversales (plano subcostal y plano interbecular- tubérculos iliacos). Estos dos planos tienen la ventaja de cruzar estructuras palpables. Los 4 cuadrantes divididos por el plano medio y el plano transumbilical.

Músculos anterolaterales:

- Forman un soporte firme y dilatado para la pared anterolateral del abdomen.
- Sostienen las vísceras abdominales y las protegen contra la mayoría de las lesiones.
- Comprimen el contenido abdominal para mantener o aumentar la presión intraabdominal, oponiéndose al diafragma (el aumento de la presión intraabdominal facilita la expulsión).
- Mueven el tronco y ayudan a mantener la postura

Cuadrantes Abdominales



Tórax

ANATOMÍA

La fisiología de la respiración y la anatomía de la pared torácica están conectadas de manera intrincada. La pared torácica constituye una jaula hermética, expandible y en forma de cono, compuesta por piel, grasa, músculos, huesos y órganos vitales. Este diseño sirve para facilitar la protección de los órganos vitales, así como la ventilación y el intercambio de gases. La ventilación normal ocurre cuando la expansión de la caja torácica y la excursión diafragmática simultánea crean presión intratorácica negativa, lo que permite que el aire fluya hacia adentro.

La pared torácica en realidad es la cavidad, o espacio, que está ocupado por varias estructuras anatómicas. Como existen tantas, en anatomía se ha dividido la cavidad torácica en varios compartimentos, lo cual ayuda a localizar estas estructuras. El mediastino está ubicado centralmente, limitado por las dos cavidades pleurales hacia lateral. El mediastino como tal se divide en un mediastino superior e inferior. A su vez, este último está subdividido en los mediastinos anterior, medio y posterior.

La función de la pared torácica se hace posible por la disposición segmentaria de sus estructuras anatómicas. La pared ósea ventral del tórax se extiende desde la escotadura supraesternal hasta la apófisis xifoides, a una distancia aproximada de 18 cm en el adulto.

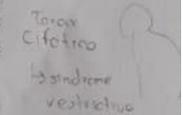
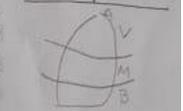
↓ Timo

→ La componen el manubrio, el esternón y la apófisis xifoides. El resto de la pared anterior y las paredes laterales están formadas por 12 costillas. Los primeros siete pares de costillas están articulados directamente con el esternón, los siguientes tres pares se conectan con el borde inferior de la costilla precedente, y las últimas dos costillas terminan en la pared abdominal. Las porciones laterales de la pared torácica están formadas por las 10 costillas superiores, que se inclinan oblicuamente hacia abajo de sus uniones posteriores. La cara posterior de la pared torácica se forma con las 12 vértebras torácicas, sus apófisis transversas y las 12 costillas (figura 19-1). La parte ventral superior de la caja torácica está cubierta por las clavículas y los vasos subclavios; en la parte lateral, está cubierta por la cintura escapular, nervios y vasos axilares; en la parte dorsal, está cubierta parcialmente por la escápula.

Los músculos son los agentes activos de la mecánica respiratoria. Existen músculos con función inspiratoria y otros que actúan en la espiración forzada (la espiración normal es pasiva). Noten que todos los músculos que toman inserción sobre el esqueleto del tórax pueden participar eventualmente en la mecánica respiratoria.

Escápula

Zonas pulmonares



Medio-esternal
 ↑ Vena yugular
 ↓ Apéndice xif.

Los órganos intratorácicos principales son el corazón y los pulmones, a los que se suman los grandes vasos sanguíneos, la tráquea, el esófago, el timo y numerosos nervios y linfáticos. El corazón y los pulmones tienen, cada uno de ellos su propia membrana serosa. La serosa cardiaca es el pericardio. Las serosas pulmonares son las pleuras.

CAMPOS PULMONARES

Ant	Post
10	1-1
11	

Venas y nervios:

- Arterias: las tres arterias torácicas más grandes (tronco braquiocefálico, arteria carótida común izquierda, arteria subclavia izquierda) se originan de la aorta torácica

- Apneusis = como suspirio
- Xistomul = celofano

Tract res → sup - Nerv → tráquea
 ↓ Inf - Bronquia



- o cistilantares al skhal (brw)
- o Ponus = secreciones
- o estoteran = burbujas secreciones (cross)
- o Expirio = edema
- o +anulidad + a +
- o +hidropneumonia
- o +baterio