

GENERALIDADES DE LA MORFOLOGÍA

MATERIA: MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN

**DOCENTE: DR. VICTOR MANUEL NERY
GONZALEZ**

ALUMNA: KARLA GUADALUPE MÉRITO GÓMEZ

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: TERCER CUATRIMESTRE

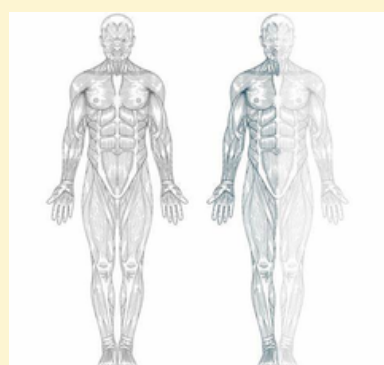
GENERALIDADES DE LA MORFOLOGÍA



LA MORFOLOGÍA es el estudio de las estructuras del cuerpo humano normal consideradas tanto en sus aspectos macroscópicos y microscópicos como en su proceso de desarrollo, crecimiento, madurez y envejecimiento.

IMPORTANCIA DE LA MORFOLOGÍA

La morfología es importante ya que es la integración de los conceptos de la histología, la embriología y la anatomía con el fin de proporcionar un mayor entendimiento sobre la estructura organizada del cuerpo humano

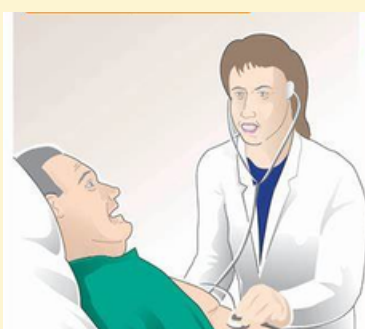


RELACIÓN DE LA ENFERMERÍA CON LA MORFOLOGÍA

La relación entre la enfermería y la morfología es estrecha y multifacética abarcando varias áreas críticas de la práctica de enfermería, así como:

EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO FISICO

Los enfermeros deben de ser capacitados para reconocer cambios morfológicos en los pacientes, como alteraciones en la piel, hinchazón, deformidades, y otros signos físicos que pueden indicar problemas de salud



PROCEDIMIENTOS CLINICOS

Conocer la morfología de las estructuras internas, como músculos y vasos sanguíneos, es esencial para llevar a cabo procedimientos invasivos con precisión y seguridad



INVESTIGACIÓN CLINICA

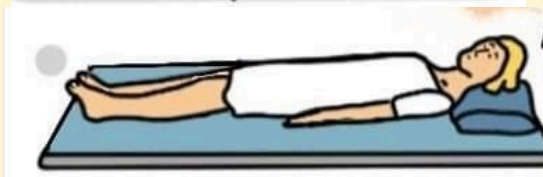
La morfología también es relevante en la investigación clínica, donde los enfermeros pueden estar involucrados en estudios que examinan las relaciones entre la estructura corporal y diversas condiciones de salud



POSICIONES ANATOMICAS

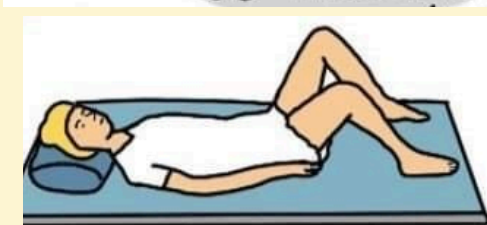
Las posiciones anatómicas tienen que ver con las referencias espaciales que posibilitan la descripción de como de cómo se disponen los tejidos, los órganos, y los sistemas del cuerpo humano

Decúbito supino ó dorsal



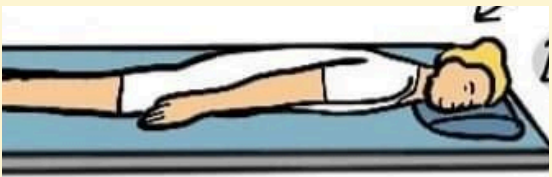
Posición corporal boca arriba, generalmente en un plano paralelo al suelo

Posición ginecológica ó de litotomía



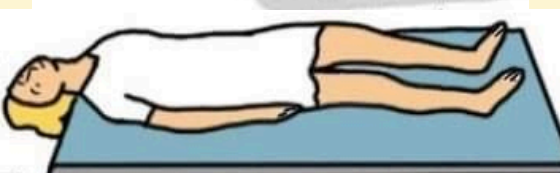
Lo que adopta el paciente en decúbito supino apoyado sobre la cabeza, torso, y nalgas con las piernas levantadas y apoyadas sobre los complementos de la mesa de exploración

Decúbito prono ó ventral



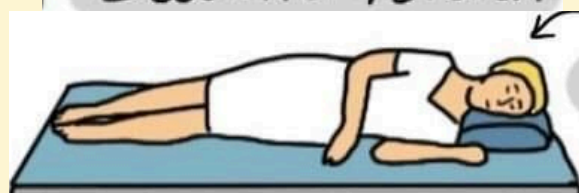
Posición anatómica que se caracteriza por: posición corporal tendido boca abajo y la cabeza de lado

Posición de Rose o de Proetz



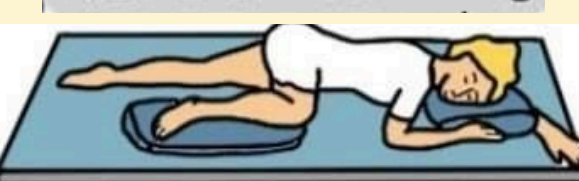
Posición en donde el paciente se encuentra en decúbito supino con la cabeza colgando, con el objetivo de mantener el cuello en hiprextensión

Decúbito lateral



posición corporal: acostado de lado o de costado, en un plano paralelo al suelo, cuello generalmente en posición neutra con relación

Posición de Sims



El paciente deberá estar acostado en decúbito lateral izquierdo y con su muslo derecho flexionado y su brazo derecho hacia adelante, la cabeza debe estar girada lateralmente

Semifowler



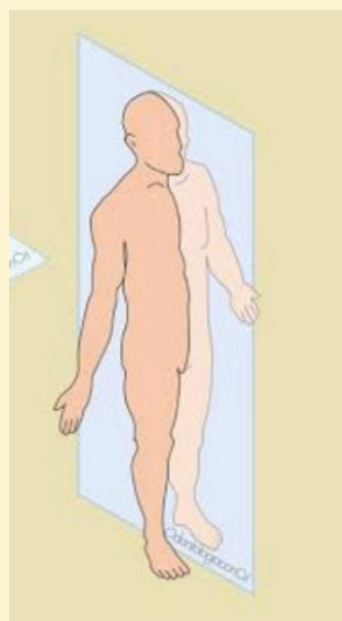
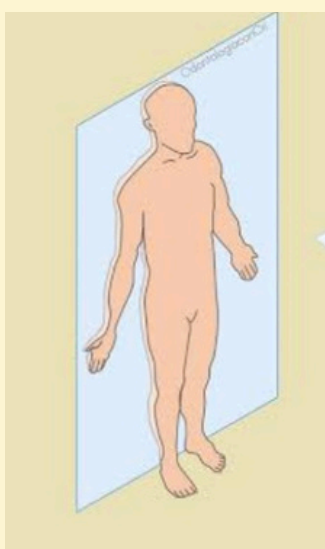
Elevación es de 30°, el paciente se encuentra en decúbito supino sobre una cama inclinada de modo que la cabeza está a un nivel inferior que los pies

PRINCIPALES PLANOS ANATOMICOS

A través del cuerpo humano se trazan tres planos que conforman un sistema de coordenadas que permitirán la ubicación precisa de las estructuras, los cuales son: plano sagital, plano coronal o frontal, plano horizontal o transversal

PLANO SAGITAL

El plano sagital (que sigue la orientación de la sutura sagital del cráneo) va de la parte anterior del cuerpo a la parte posterior y es paralelo a su eje mayor. Cuando el plano sagital pasa por la línea mediana del cuerpo y lo divide en una mitad derecha e izquierda aparentemente iguales se denomina plano sagital mediano

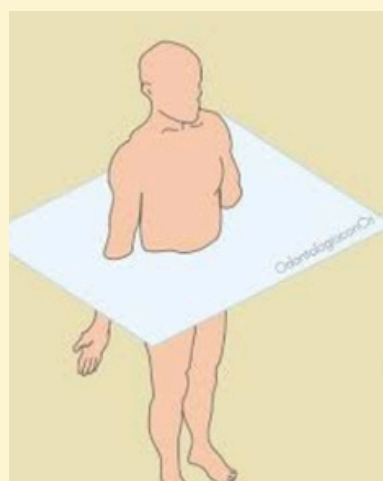


PLANO CORONAL O FRONTAL

Los planos coronales (que siguen la orientación de la sutura coronal del cráneo), son también paralelos al eje mayor del cuerpo, pero perpendiculares al plano sagital. Los ejes de este plano son el longitudinal y el transversal u horizontal.

PLANO HORIZONTAL O TRANSVERSAL

El plano horizontal es perpendicular al plano sagital y coronal. Los ejes de este plano son el transversal u horizontal y el anteroposterior, así podemos describir estructuras más mediales o laterales y más anteriores o posteriores.



BIBLIOGRAFÍA

<https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiQ3rmm-aKGAxUV6skDHfzIBTIQFnoECBEQAw&url=https%3A%2F%2Frevistas.unal.edu.co%2Findex.php%2Fmorfolia%2Farticle%2Fdownload%2F74790%2F67563%2F397530%23%3A~%3Atext%3DLA%2520MORFOLOG%25C3%258DA%2520es%2520el%2520estudio%2C%252C%2520crecimiento%252C%2520madurez%2520y%2520envejecimiento.&usg=AOvVaw1K0KNbzlf-HjpR7WsIjpgK&opi=89978449>

<https://web.ula.ve/wp-content/uploads/sites/74/2018/02/Morfolog%C3%ADa.pdf>

<https://definicion.de/posicion-anatomica/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20la%20posici%C3%B3n%20anat%C3%B3mica%20La%20posici%C3%B3n%20anat%C3%B3mica%2C,lo%20que%20se%20conoce%20como%20posici%C3%B3n%20anat%C3%B3mica%20est%C3%A1ndar>

[https://es.m.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%ABito_supino#:~:text=El%20dec%C3%ABito%20supino%20\(tambi%C3%A9n%2C%20dec%C3%ABito,un%20plano%20paralelo%20al%20suelo](https://es.m.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%ABito_supino#:~:text=El%20dec%C3%ABito%20supino%20(tambi%C3%A9n%2C%20dec%C3%ABito,un%20plano%20paralelo%20al%20suelo)