



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL PROFESOR:

Lizbeth Anahí Ruiz Córdoba

NOMBRE DEL ALUMNO:

Fabián Aguilar Vázquez

MATERIA:

Morfología

TAREA:

Resumen anatomía

GRUPO:

1: D

Posición anatómica

Cuerpo humano de pie, erguido, con la mirada al frente, los miembros superiores a ambos lados del tronco con las palmas de las manos hacia adelante y los miembros inferiores juntos, con los pies paralelos y sus dedos hacia adelante.

- **Decúbito supino:** tendido boca arriba o dorsal.
- **Decúbito prono:** tendido boca abajo o ventral
- **Decúbito lateral:** esta acostado apoyado sobre un lado

Planos anatómicos

Al prepararse para observar las estructuras internas del cuerpo, los estudiantes médicos realizan una sección o corte. Cuando se realiza a través de la pared corporal o de un órgano, sigue una línea imaginaria que se denomina plano. Puesto que el cuerpo es tridimensional, podemos hacer referencia a tres tipos de plano o cortes que forman ángulo recto entre sí.

Plano mediano (plano sagital mediano): es el plano anteroposterior vertical que pasa longitudinalmente a través de líneas medias de la cabeza, el cuello y el tronco donde se cruzan con la superficie del cuerpo, dividiéndolo en una mitad izquierda y una mitad derecha

Plano frontal (coronales): son planos verticales que atraviesan el cuerpo en ángulo recto con respecto al plano medio, que dividen al cuerpo en partes anterior (frontal) y posterior.

Plano transversal: Son planos horizontales que atraviesan el cuerpo en ángulo recto con respecto al plano mediano y frontal, que dividen el cuerpo en partes superior e inferior



Términos de lateralidad:

- Las estructuras pareadas que tienen miembros derecho e izquierdo son bilaterales
- Mientras los que se encuentran de un solo lado son unilaterales
- Algo que ocurre en el mismo lado del cuerpo que otra estructura es ipsilateral
- Contralateral significa que ocurre en el lado opuesto del cuerpo en relación con otra estructura

términos de movimiento

- La flexión es un movimiento, generalmente del plano sagital, que reduce el ángulo de la articulación y acerca dos huesos entre sí.
- Extensión. La extensión es lo contrario de la flexión, por tanto, es un movimiento que aumenta el ángulo o la distancia entre dos huesos o partes del cuerpo (estirar la rodilla o el codo).
- Rotación. La rotación es el movimiento de un hueso alrededor de su eje longitudinal.
- Abducción. La abducción consiste en mover una extremidad hacia fuera (generalmente en el plano frontal) desde la línea o el plano medio del cuerpo.
- Aducción. Se trata del movimiento contrario a la abducción, por tanto, es el movimiento de una extremidad hacia la línea media del cuerpo.
- Circumducción. La circumducción es una combinación de los movimientos de flexión, extensión, abducción y aducción típica en las articulaciones de rótula como los hombros.
- Flexión dorsal y flexión plantar. Los movimientos hacia arriba y hacia abajo del pie y el tobillo reciben nombres especiales. Levantar el pie para que la superficie superior se acerque a la espinilla (estando sobre los talones) se denomina flexión dorsal. Mientras que bajar el pie (con los dedos hacia abajo) se denomina flexión plantar.
- Inversión y eversión. Para invertir el pie, gira la planta medialmente. Para evertir el pie, gira la planta de forma lateral.
- Supinación y pronación. Los términos supinación (“girar hacia atrás”) y pronación (“girar hacia delante”) hacen referencia a los movimientos del radio alrededor del cúbito. La supinación se produce cuando el antebrazo rota de forma lateral hasta que la palma de la mano queda mirando hacia delante, y el radio y el cúbito quedan paralelos. La pronación se produce cuando el antebrazo rota de forma medial, de forma que la palma quede mirando hacia atrás. La pronación cruza el radio sobre el cúbito, de forma que los dos huesos forman una X. Una ayuda para acordarte: si levantas una taza de sopa hacia la boca sobre la palma de la mano, estás “supinando”.
- Oposición. Este es el movimiento que nos permite tocar con el dedo gordo las puntas de los otros dedos de la misma mano. Es el único movimiento que convierte a la mano humana en un útil instrumento para agarrar y manipular cosas.

Términos de relación y comparación

- Superior (craneal o cefálica): Hacia el extremo superior de una estructura o del cuerpo, hacia arriba
- Inferior (caudal): alejado del extremo superior o hacia la parte inferior de una estructura o del cuerpo, hacia abajo
- Anterior: hacia la parte delantera del cuerpo; delante de
- Posterior: hacia la parte trasera del cuerpo; detrás
- Medial: Hacia la línea central del cuerpo o en ella; en la parte interior
- lateral: Alejado de la línea central del cuerpo; en la parte exterior
- proximal: cerca del origen de la parte del cuerpo o el punto de fijación de una extremidad al tronco del cuerpo.
- Distal: Lejos del origen de la parte del cuerpo o el punto de fijación de una extremidad al tronco del cuerpo.

- Superficial (periférico): Hacia o en la superficie corporal
- Profundo (central): Alejado de la superficie corporal; mas interno

Regiones anatómicas <

La anatomía de superficies es una parte esencial del estudio de la anatomía regional. Podemos aprender mucho observando la forma externa y la superficie del cuerpo y observando o sintiendo los aspectos superficiales de las estructuras debajo de su superficie. El objetivo de este método es visualizar.

La anatomía regional (anatomía topográfica) considera la organización del cuerpo humano como partes o segmentos principales: un cuerpo principal, formado por la cabeza, el cuello y el tronco (subdividido en tórax, abdomen, espalda y pelvis/perineo), y miembros superiores e inferiores emparejados. Todas las partes principales pueden subdividirse en áreas y regiones. La anatomía regional es el método de estudiar la estructura del cuerpo centrando la atención en una parte específica (p. ej., la cabeza), un área (la cara) o una región (la región orbitaria o del ojo); examinar la disposición y las relaciones de las diversas estructuras sistémicas (músculos, nervios, arterias, etc.) dentro de él; y luego, por lo general, continúa estudiando las regiones adyacentes en una secuencia ordenada.

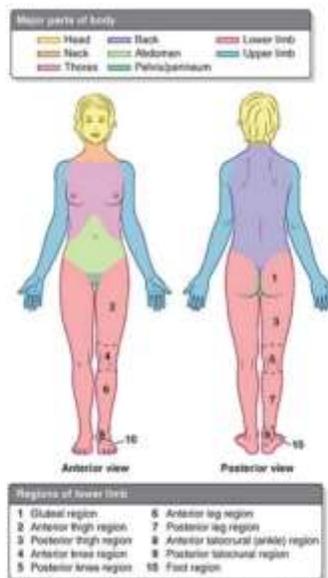
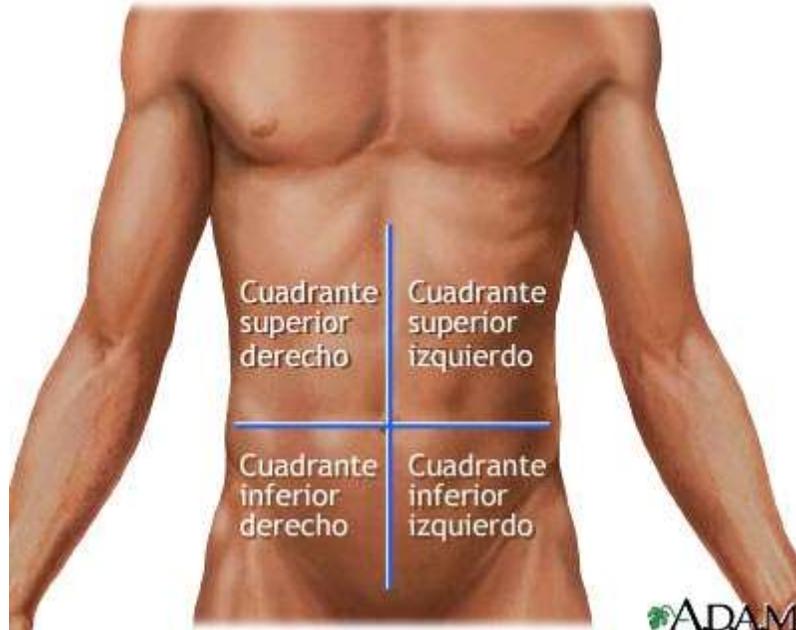


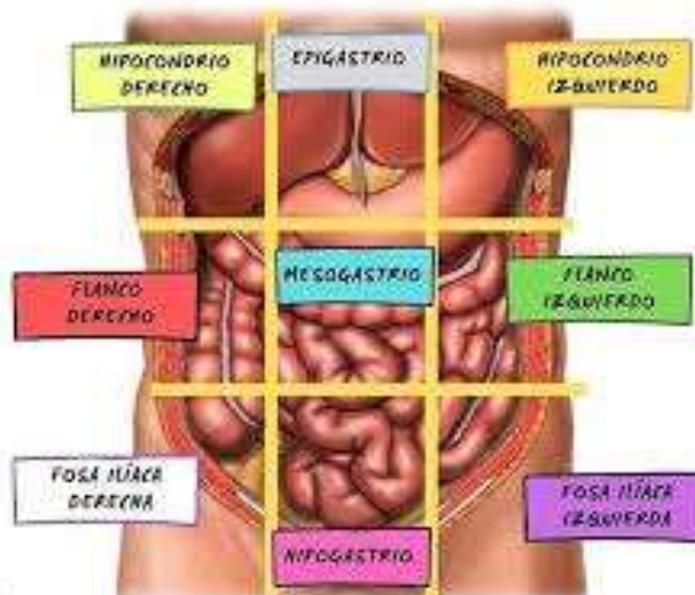
FIGURA 1.1. Partes principales del cuerpo y regiones de las extremidades inferiores. La anatomía se describe en relación con la posición anatómica ilustrada aquí.

Cuadrantes abdominales: La región se puede dividir en cuatro cuadrantes estos cuadrantes están definidos por la intersección del plano sagital con el plano del ombligo. Divide al abdomen en 4 cuadrantes por una línea sagital y trasversal que pasa por el ombligo y esta formado por dos cuadrantes superiores y dos inferiores



1. Cuadrante superior derecho: se encuentran órganos como el lóbulo hepático derecho, vesícula biliar, píloro (estómago), porciones 1 y 3 duodenales, cabeza del páncreas, glándula suprarrenal, riñón derecho, ángulo cólico derecho, colon ascendente (superior), colon transversal.
2. Cuadrante superior izquierdo: se encuentra órganos como, lóbulo hepático izquierdo, bazo, estómago, yeyuno, cuerpo y colon del páncreas, glándula suprarrenal, riñón izquierdo, ángulo cólico izquierdo, colon descendente (superior) y colon transverso izq.
3. Cuadrante inferior derecho: ciego y apéndice vesiforme, íleon, colon ascendente (inferior), ovario derecho, trompa de Falopio der, cordón espermático (M), uréter derecho y vejiga
4. Cuadrante inferior izquierdo: Colon sigmoides, colon descendente (inferior), ovario izquierdo, trompa de Falopio izquierda (F), cordón espermático (M), útero izquierdo y vejiga.

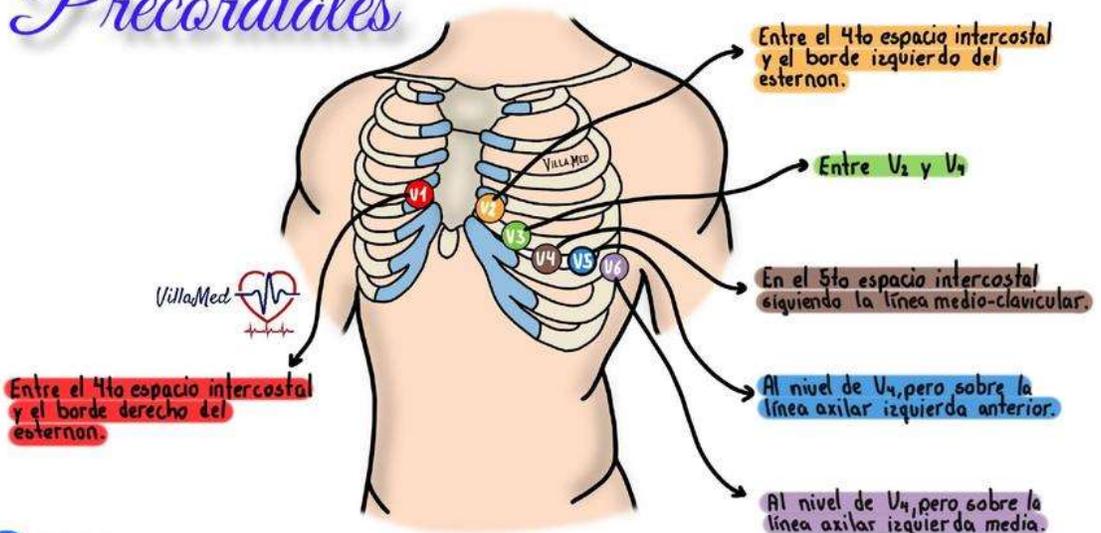
REGIONES ABDOMINALES



Se utiliza nueve regiones de la cavidad abdominal para describir la ubicación de los órganos abdominales, dolores o patologías. Las regiones están delimitadas por cuatro planos: dos planos sagitales y dos transversales.

1. Hipocondrio derecho: Lóbulo derecho del hígado, vesícula biliar, polo superior del riñón der, ángulo hepático del colon.
2. Epigastrio: estomago, páncreas, Li del hígado
3. Hipocondrio izquierdo: bazo, cola del páncreas, esófago abdominal, estomago, Fe del colon.
4. Flanco derecho: Colon ascendente, duodeno y el yeyuno
5. Mesogastrio: epiplón, Mesenterio, yeyuno, íleon y colon transverso
6. Flanco izquierdo: Colon descendente: polo inferior del riñón izq.
7. Fosa iliaca derecha: Ciego, Apéndice, ovario y cordón espermático.
8. Hipogastrio: Vejiga, urinario, útero y recto
9. Fosa iliaca izquierda. Colon sigmoides, ovario y cordón espermático.

Derivaciones Precordiales



Como mínimo, hay que escuchar los cuatro puntos básicos de auscultación, primero empleando la membrana del fonendoscopio y después usando la campana.

- ✓ Borde esternal derecho: El borde esternal derecho está en el segundo espacio intercostal ala derecha del esternón. Es donde se mejor se oyen los sonidos de la válvula aortica.
- ✓ Borde esternal izquierdo: Se localiza en el segundo espacio intercostal a la izquierda del esternón. Aquí es donde mejor se oyen los ruidos de la válvula pulmonar.

- ✓ Borde esternal inferior izquierdo: El borde esternal izquierdo se localiza en el cuarto espacio intercostal, a la izquierda del esternón. Es donde mejor se escucha los ruidos cardiacos derechos y la válvula tricúspide.
- ✓ Ápice: Se localiza en el quinto espacio intercostal en la línea medio claviclar.

BIBLIOGRAFIA

Arthur F. Dalley, A. M. (s.f.). *Moore Anatomia* (novena ed.). Wolters Kluwer . Recuperado el 09 de 09 de 2024