

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. MEDICINA HUMANA

RESUMEN DE LA MATERIA DE MORFOLOGIA

Sofia Valentina Pinto Albores

GRADO: 1

GRUPO: D

MORFOLOGÍA

DRA. ANAHI

POSICION ANATOMICA

Las posiciones anatómicas se conocen como posiciones que puede adaptar el paciente, en la cama, camilla, mesa etc. Estas las utilizamos con el fin de estudiar algunas partes del cuerpo de nuestro paciente que requiera alguna observación.

El objetivo de las posiciones anatómicas es evitar la aparición de isquemias en los puntos de presión, prevenir úlceras por presión (UPP) y sobre todo proporcionar comodidad al paciente.

- Tenemos la posición anatómica estándar

La persona debe estar erguida con la cabeza y cuello erecto, la mirada se dirige al frente. Los brazos se dejan caer a ambos lados del cuerpo con las palmas hacia delante. Las piernas están extendidas y ligeramente separadas con los pies y tobillos extendidos. con esta posición anatómica podemos también observar los planos

- Plano sagital: Divide al cuerpo en dos mitades simétricas.
- Plano frontal: Divide al cuerpo en anterior o ventral y posterior o dorsal.
- Plano transversal: Divide al cuerpo en dos mitades, no simétricas. Una parte superior o coronal y otra inferior o caudal.

Podemos encontrar estas posiciones anatómicas

- Posición decúbito
 1. decúbito supino
 2. decúbito lateral
 3. decúbito prono o ventral
- Posición fowler
- Posición Sims o semiprono
- Posición ginecológica
- Posición de litotomía
- Posición de Trendelenburg
- Posición de antitrendelenburg
- Posición genupectoral

La posición anatómica también es útil en la realización de exámenes físicos y procedimientos médicos. Al iniciar desde esta posición de referencia, los médicos y otros profesionales de la salud pueden evaluar de manera sistemática y consistente las estructuras y funciones del cuerpo. Esto facilita la detección de anomalías, la realización de mediciones precisas y la comparación de hallazgos entre pacientes.

PLANOS Y EJES ANATÓMICOS

Los planos y ejes se utilizan para describir todos los movimientos osteocinemáticos que se producen en una articulación. Debemos tener en cuenta que la posición anatómica es siempre la posición inicial de cada movimiento descrito. Encontramos las siguientes

- El plano sagital divide el cuerpo en una sección izquierda y otra derecha
- El plano frontal o coronal divide el cuerpo en una sección delantera y otra trasera
- El plano transversal u horizontal divide el cuerpo en una mitad superior y otra inferior

Cuando se produce un movimiento osteocinemático en un plano determinado, los huesos giran alrededor de un eje.

Cuando un movimiento se produce en el plano sagital, estamos viendo una rotación alrededor o perpendicular al transversal también llamado eje frontal.

Cuando vemos un movimiento en el plano frontal, estamos describiendo una rotación alrededor del eje sagital

Por último, cuando vemos un movimiento en el plano transversal, estamos describiendo un movimiento alrededor del eje longitudinal.

Estos permiten una comunicación precisa en diagnósticos y procedimientos, son clave para interpretar imágenes médicas, son importantes para la biomecánica del movimiento y permiten tener la localización de los órganos

La función de los planos es analizar los movimientos, posición anatómica y la localización de las múltiples estructuras y órganos que forman parte del cuerpo.

EJES

Los ejes anatomicos son unas líneas imaginarias que pasan a través del cuerpo, son paralelos a los planos y se denominan

- Eje sagital
- Eje coronal
- Eje longitudinal

El plano sagital permite la flexión y extensión, el eje frontal o coronal con la abducción y aducción y el eje transversal (o también conocido como axial) se relaciona con la rotación del cuerpo

Comprender los planos y ejes es clave para analizar cómo se mueve el cuerpo humano.

En términos de movimiento, nos describen los movimientos del cuerpo y se refiere al eje o pivote en torno en el cual se mueve la parte del cuerpo, y al plano en el que se realiza el movimiento. Un ejemplo son la flexión y extensión.

Algunos términos de movimiento que encontramos en anatomía son los que se verán a continuación

- Flexión: disminución del ángulo entre dos huesos, como doblar o inclinarse
- Extensión: es el aumento del ángulo entre dos huesos, cómo estirar una parte que está doblada o inclinada
- Abducción: movimiento que se aleja de la línea media del cuerpo
- aducción: movimiento hacia la línea media del cuerpo
- Pronación: es la rotación del antebrazo para que la palma de la mano quede mirando hacia adelante
- Supinación: es la rotación lateral del radio, de manera que la palma de la mano quede mirando hacia adelante

Otros movimientos que puede realizar una articulación sinovial son los siguientes:

1. Deslizamiento
2. Rotación medial
3. Circunducción
4. Protrusión
5. Retrusión
6. Deducción
7. Inversión
8. Eversion

DIRECCIONES

Las direcciones anatómicas son términos los cuales se usan para así describir la ubicación de una parte del cuerpo en relación con otra.

- Anterior: se refiere a algo que se encuentra al frente de” o frente a”
- Posterior: se refiere a algo que está detrás de”
- Ventral: se refiere algo que está ubicado hacia la parte delantera del cuerpo
- Dorsal: se refiere a algo que esta ubicado hacia la parte de atras del cuerpo

- Derecha: se refiere al lado derecho
- Izquierdo: se refiere al lado izquierdo
- Medial: se refiere a algo que está cerca del medio del cuerpo
- Lateral: se refiere a algo que está alejado de la línea media del cuerpo
- Proximal: se refiere a algo que está relativamente más cerca del tronco
- Distal: se refiere a algo que está relativamente más lejos del tronco

REGIONES ANATOMICAS

El cuerpo humano se divide en varias regiones para así facilitarnos la descripción de estructuras, patologías y procedimientos. Algunas de las más relevantes son:

- Cabeza y cuello: Contiene estructuras importantes como el cerebro, ojos, oídos, nariz, boca, laringe, faringe, y las glándulas tiroideas y paratiroides.
- Tórax: Alberga los pulmones y el corazón, además de estructuras óseas como las costillas, el esternón y la columna vertebral torácica. También contiene los grandes vasos sanguíneos.
- Abdomen: Contiene los órganos del aparato digestivo (como el estómago, intestinos, hígado, y páncreas), así como los riñones y las glándulas suprarrenales.
- Pelvis y periné: Aquí se encuentran los órganos reproductores, la vejiga, y el recto.
- Extremidades superiores e inferiores: Las extremidades son esenciales para el movimiento y contienen músculos, huesos, vasos y nervios que permiten las funciones motoras y sensitivas.
- Cuadrantes abdominales. Para facilitar la localización de órganos y el diagnóstico de patologías en el abdomen, este se divide en cuatro cuadrantes principales:

CUADRANTES

Debido a que el área abdominal contiene muchos órganos diferentes, esta se divide en áreas más pequeñas. Aquí se utiliza un plano sagital medio y un plano transversal que pasa a través del ombligo en ángulos rectos. Utilizando este método se divide en cuatro cuadrantes. Esto ayuda a mucho personal médico, se puede referir fácilmente a dichos cuadrantes cuando describe un dolor o una lesión con relación a un paciente

1. Cuadrante superior derecho (CSD): Aquí se encuentran el hígado (principalmente su lóbulo derecho), la vesícula biliar, parte del duodeno y el ángulo hepático del colon.
2. Cuadrante superior izquierdo (CSI): Contiene el estómago, el bazo, el páncreas (cabeza), y el ángulo esplénico del colon.

3. Cuadrante inferior derecho (CID): Alberga el apéndice, parte del intestino grueso y del intestino delgado, así como el ovario derecho en mujeres.
4. Cuadrante inferior izquierdo (CII): Incluye el colon sigmoideo, intestino grueso y ovario izquierdo en mujeres.

La división en cuadrantes permite al médico correlacionar mejor los síntomas del paciente, como el dolor, con los posibles órganos implicados. Por ejemplo, un dolor en el CID puede sugerir una apendicitis.

REGIONES ABDOMINALES

Además de los cuadrantes, el abdomen puede subdividirse en nueve regiones:

- Hipocondrio derecho: Hígado, vesícula biliar.
- Epigastrio: Estómago, parte del páncreas.
- Hipocondrio izquierdo: Bazo, parte del estómago.
- Flanco derecho: Colon ascendente.
- Mesogastrio (región umbilical): Intestino delgado.
- Flanco izquierdo: Colon descendente.
- Fosa ilíaca derecha: Apéndice.
- Hipogastrio: Vejiga urinaria.
- Fosa ilíaca izquierda: Colon sigmoideo. Áreas precordiales

AREAS PRECORDIALES

Las áreas precordiales son de gran importancia en la exploración cardiológica, ya que se refieren a las zonas del tórax que se encuentran directamente sobre el corazón. Estas áreas son útiles para la auscultación cardíaca, y se dividen en varias zonas clave para escuchar los sonidos del corazón y evaluar posibles anomalías.

- Área aórtica: Se localiza en el segundo espacio intercostal, justo a la derecha del esternón.
- Área pulmonar: Se encuentra en el segundo espacio intercostal, pero a la izquierda del esternón.
- Área tricuspídea: Se localiza en la parte inferior del esternón, cerca del cuarto o QUITO espacio intercostal, a la izquierda.
- Área mitral (apical): Se encuentra en la línea media clavicular izquierda, alrededor del quinto espacio intercostal.

Al auscultar estas áreas, se pueden identificar soplos, arritmias y otros sonidos cardíacos anormales que pueden indicar condiciones como estenosis valvulares, insuficiencias o defectos septales.

Importancia clínica

Comprender estas divisiones anatómicas es esencial para realizar una historia clínica completa y realizar un examen físico dirigido. Además, es clave para interpretar correctamente las imágenes de estudios como ultrasonidos, radiografías o tomografías. Como estudiante de medicina, dominar estas estructuras te permitirá comunicarte de manera precisa con otros profesionales de la salud y mejorar el diagnóstico y tratamiento de tus futuros pacientes.