



INTRODUCCIÓN A MORFOLOGÍA

Diego Oliver Navarro Álvarez



MEDICINA HUMANA

Morfología

Bibliografía:

Moore Anatomia con orientcion clínica 9ª edición

Autores: ARTHUR F. DALLEY B Y ANME M.R. AGUR

<https://empendium.com/manualmibe/compendio/chapter/B34.I.1.29>.

Posición anatómica:

Todas las descripciones anatómicas se expresan en relación con una posición consistente, asegurando que

las descripciones no sean ambiguas. Hay que visualizar esta posición en la mente al describir a

los pacientes (o cadáveres), ya sea que estén acostados de lado, en decúbito supino (recostados, boca arriba,

boca arriba) o boca abajo (acostados sobre el abdomen, boca abajo). La posición anatómica se refiere

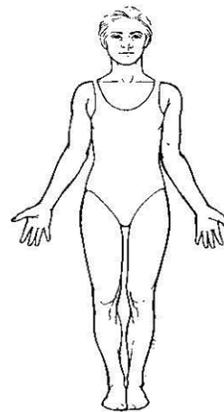
a la posición del cuerpo como si la persona estuviera de pie con:

- Cabeza, mirada (ojos) y dedos de los pies dirigidos hacia delante

- Brazos adyacentes a los lados con las palmas mirando

- Miembros inferiores juntos con los pies paralelos

Posición anatómica



Anatómica

Posición que adopta el cuerpo humano cuando el sujeto está de frente al observador en bipedestación, con los brazos y las piernas completamente extendidos, las palmas de las manos hacia delante y ambos pies juntos. En radiología ésta es la posición de referencia para describir las distintas posiciones radiográficas.

Los ejes del cuerpo:

1-longitudinal: es la línea que atraviesa el cuerpo de forma craneocaudal

2-sagital: es el que atraviesa en ventrodorsal en anterior y posterior

3- trasversal: atraviesa de forma latero lateral en dirección horizontal

4- oblicuo: se dispone en ángulos no perpendiculares

Planos Anatómicos:

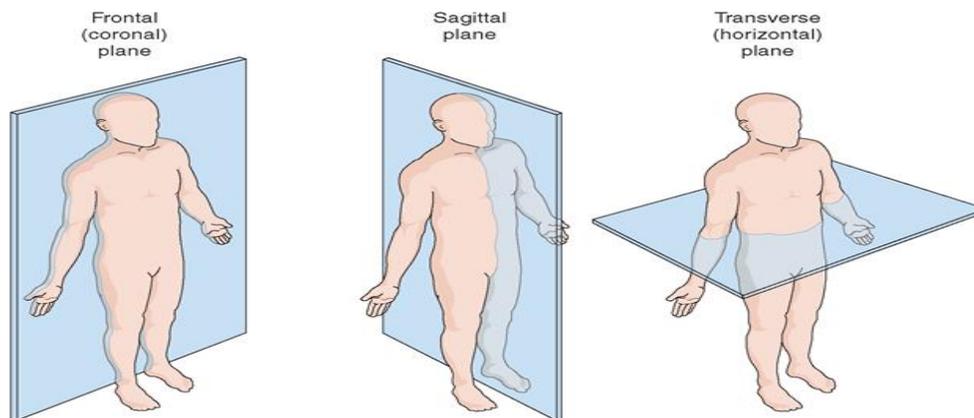
El plano mediano (plano sagital mediano) es el plano anteroposterior vertical que pasa longitudinalmente a través de las líneas medias de la cabeza, el cuello y el tronco donde se cruza con la superficie del cuerpo, dividiéndolo en mitades derecha e izquierda. La línea media a menudo se utiliza erróneamente como sinónimo de plano.

Los planos sagitales son planos verticales que atraviesan el cuerpo paralelo al plano medio. Esta posición es adoptada globalmente para las descripciones anatómicas. Al utilizar esta posición y la terminología adecuada, puedes relacionar cualquier parte del cuerpo con precisión con cualquier otra parte. Sin

embargo, también hay que tener en cuenta que la gravedad provoca un desplazamiento hacia abajo de los órganos internos (vísceras) cuando se adopta la posición erguida. Dado que las personas suelen ser examinadas en decúbito supino, a menudo es necesario describir la posición de los órganos afectados en decúbito supino, tomando nota específica de esta excepción a la posición anatómica. Parasagital se usa comúnmente pero no es necesario porque cualquier plano paralelo al plano median y a ambos lados del mismo es sagital por definición. Sin embargo, un plano paralelo y cercano al plano mediano puede denominarse plano para mediano.

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

Los planos transversales son planos horizontales que atraviesan el cuerpo en ángulo recto con respecto al planos mediano y frontal, que dividen el cuerpo en partes superior (superior) e inferior (inferior). Los radiólogos se refieren a los planos transversales como transaxiales, que comúnmente se acorta a planos axiales.



Secciones:

Las secciones son:

Las secciones longitudinales:

ocurren a lo largo o paralelas al eje longitudinal del cuerpo o de cualquiera de sus partes, y el termino se aplica independientemente de la posición del cuerpo.

Las secciones transversales o cortes transversales:

son cortes del cuerpo o de sus partes que se cortan en Angulo recto con respecto al eje longitudinal del cuerpo o de cualquiera de sus partes.

Las secciones oblicuas:

son cortes del cuerpo o cualquiera de sus partes que no se cortan a lo largo de los planos anatómicos enumerados anteriormente.

Términos de Movimientos:

Varios términos describen los movimientos de las extremidades y otras partes del cuerpo (. Mayoría Medial se utiliza para indicar que una estructura está más cerca del plano medio del cuerpo. Por ejemplo, el quinto dígito de la mano (dedo meñique) está medial a los otros dígitos. Por el contrario, lateral estipula que una estructura está más alejada del plano medio. El primer dedo de la mano (pulgar) está lateral a los demás dedos.

Los movimientos de flexión y extensión generalmente ocurren en planos sagitales alrededor de un eje transversal La flexión indica doblar o disminuir el ángulo entre los huesos o partes del cuerpo. Para las articulaciones por encima de la rodilla, la flexión implica un movimiento en dirección anterior.

La extensión suele ocurrir en dirección posterior. La articulación de la rodilla, rotada 180° hacia articulaciones más superiores, es excepcional porque la flexión de la rodilla implica un movimiento posterior y la extensión implica un movimiento anterior. La dorsiflexión describe la flexión de la articulación del tobillo, como ocurre al caminar cuesta arriba o al levantar la parte delantera del pie y los dedos del suelo.

La flexión plantar dobla el pie y los dedos hacia el suelo, como cuando estás parado sobre los dedos de los pies. La extensión de una extremidad o parte más allá del límite normal (hiperextensión sobre extensión) puede causar lesiones, como "latigazo cervical" (es decir, hiperextensión del cuello durante una colisión automovilística por alcance).

flexión: curvatura o disminución del ángulo entre los huesos o partes del cuerpo.

extensión: endereza o aumenta el ángulo entre los huesos o partes del cuerpo.

Aducción: movimiento hacia el plano medio en un plano coronal.

Abducción: aléjate del plano medio en el plano coronal

Regiones anatómicas:

La anatomía regional 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 centrandose la atención en una parte específica (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.

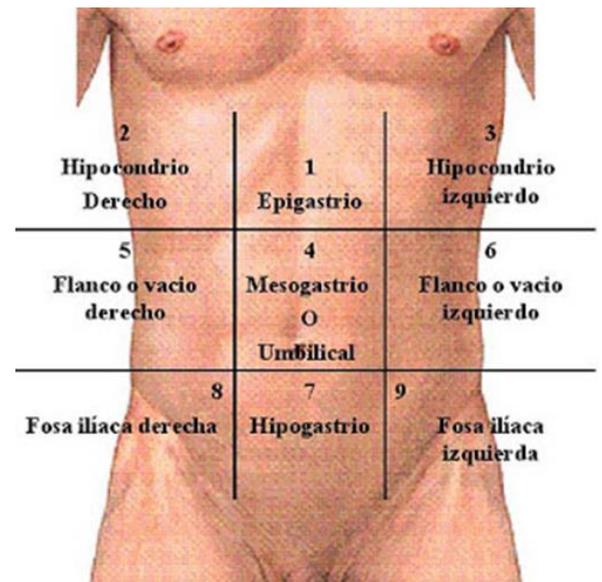
La anatomía regional también reconoce la organización del cuerpo por capas: piel, tejido subcutáneo y

fascia profunda que cubre las estructuras más profundas de los músculos, el esqueleto y las cavidades, que contienen vísceras (órganos internos). Muchas de estas estructuras más profundas son parcialmente evidentes debajo de la cubierta exterior del cuerpo y pueden estudiarse y examinarse en individuos vivos a través de la anatomía regional

Regiones Abdominales:

Las regiones abdominales son 9 que se conforman por el:

1. Epigastrio
2. Hipocondrio derecho
3. Hipocondrio izquierdo
4. Mesogastrio
5. Flanco derecho
6. Flanco izquierdo
7. Hipogastrio
8. Fosa iliaca derecha
9. Fosa iliaca izquierda



AREAS PRECORDIALES

Los sitios principales de auscultación son

puntos de partida para escuchar las válvulas y están lo más separados posible para que los sonidos producidos en una válvula determinada puedan distinguirse claramente de los producidos en otras válvulas

Los sitios principales de auscultación son puntos de partida para escuchar las válvulas y están lo más separados posible para que los sonidos producidos en una válvula determinada puedan distinguirse claramente de los producidos en otras válvulas.

Las válvulas están ubicadas detrás del esternón:

Válvula aórtica (A): segundo espacio intercostal derecho en el borde esternal, con alcance que se extiende hasta el vértice del corazón.

Válvula pulmonar (P): segundo espacio intercostal izquierdo en el borde esternal, que se extiende hacia abajo a lo largo del borde esternal izquierdo.

Válvula tricúspide (T): quinto espacio intercostal en el borde esternal izquierdo, que se extiende hasta el cuarto o quinto borde esternal derecho

•Válvula mitral (M): sobre el vértice del corazón en el quinto espacio intercostal izquierdo en el MCL se extiende superior y medialmente hasta el borde esternal izquierdo del cuarto o quinto espacio intercostal izquierdo. Este es el latido del vértice, el impulso que resulta de la fuerza del vértice del corazón contra la pared torácica anterior cuando el ventrículo izquierdo se contrae.

Auscultación cardíaca

4 focos de auscultación

