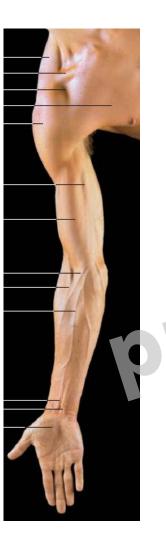


¿QUÉ ES LA ANATOMÍA?

Es la ciencia que estudia la estructura, forma y relaciones de las distintas partes del cuerpo de los seres vivos.

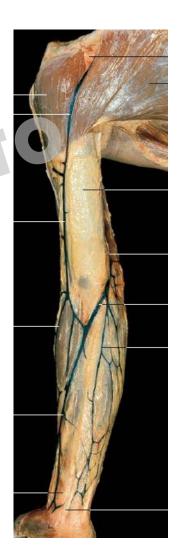
¿CÓMO ESTUDIAMOS LA ANATOMÍA HUMANA?



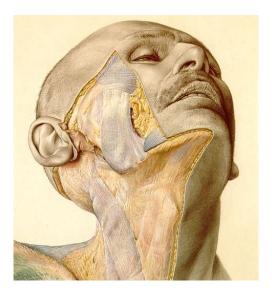
ANA → A TRAVÉS

TOMÉ → CORTE

DISECCIONES



METODOS DE ESTUDIO DE LA ANATOMÍA > TÉCNICAS IMAGENOLÓGICAS > TÉCNICAS QUIRÍBOIO

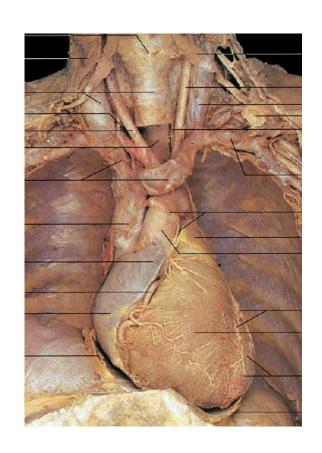


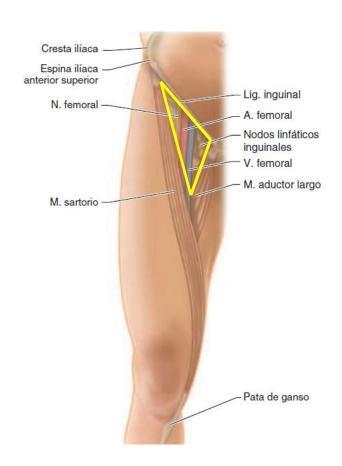




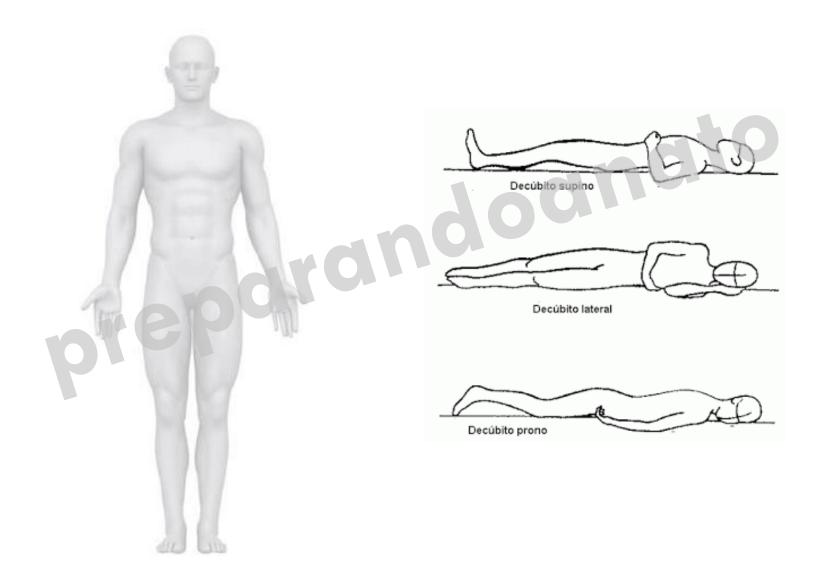
RAMAS DE LA ANATOMÍA > DESCRIPTIVA rando anato

- > TOPOGRÁFICA



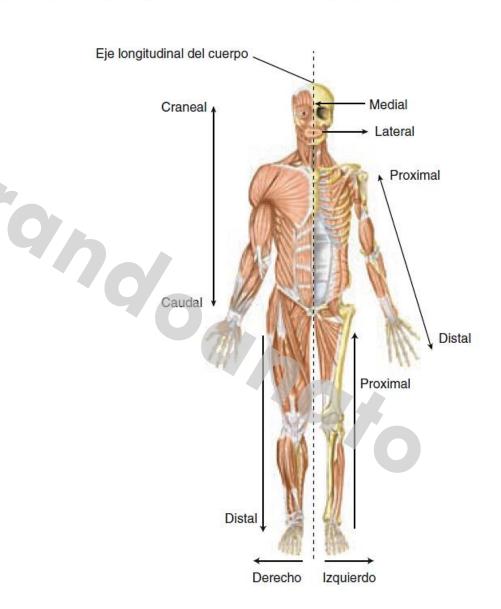


POSICIÓN ANATÓMICA



TÉRMINOS DE SITUACIÓN Y DIRECCIÓN

- SUPERIOR INFERIOR
- > CRANEAL CAUDAL
- > ANTERIOR POSTERIOR
- VENTRAL DORSAL
- MEDIAL LATERAL
- PROXIMAL DISTAL

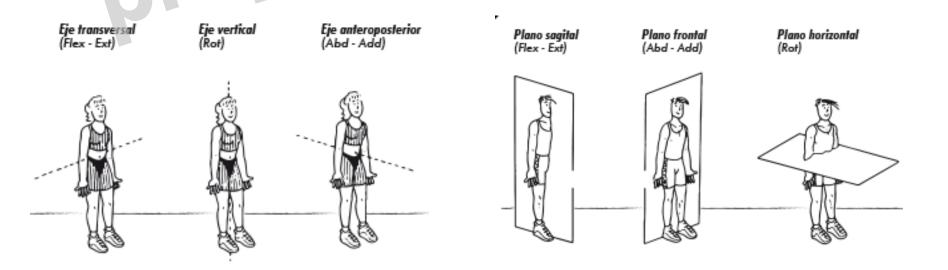


EJES Y PLANOS

EJES:

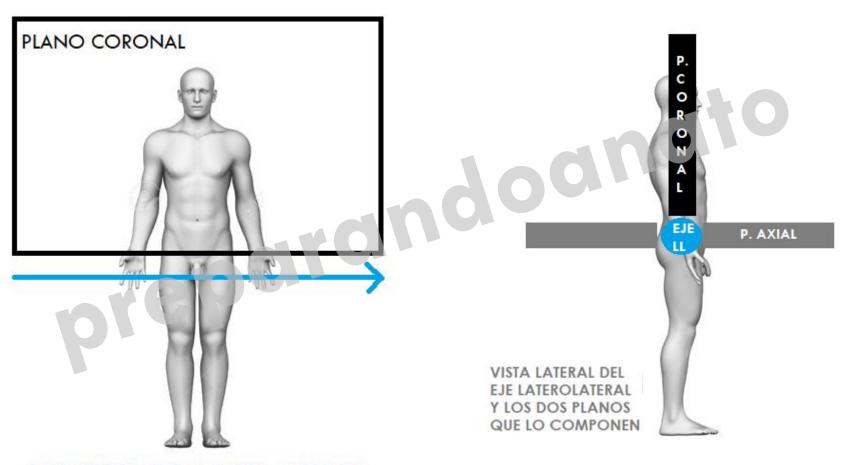
PLANOS:

SAGITAL LONGITUDINAL LATEROLATERAL AXIAL SAGITAL CORONAL



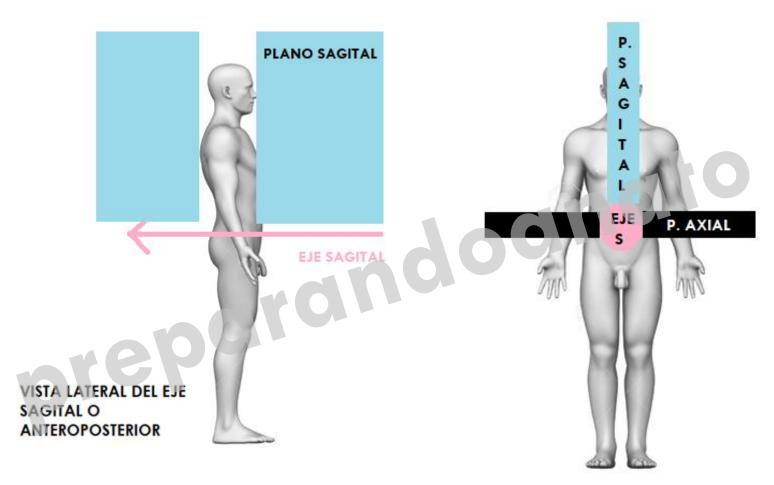
RELACIÓN ENTRE EJES Y PLANOS

EJE LATEROLATERAL



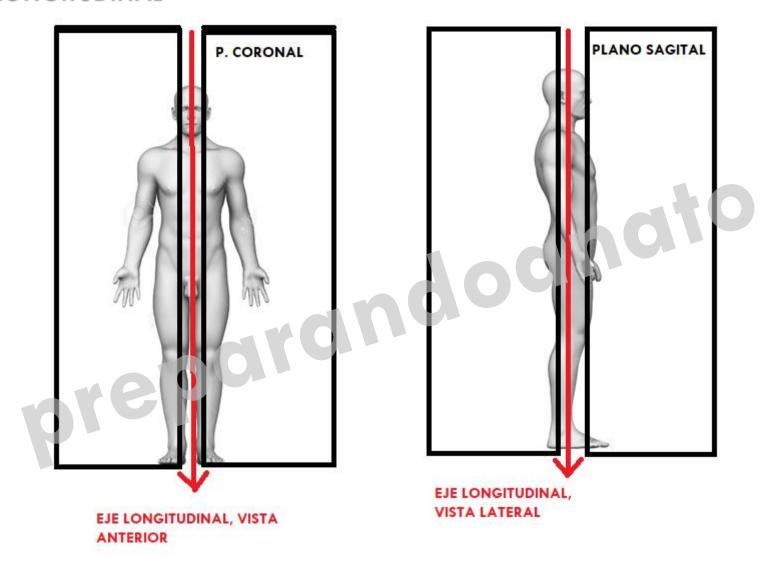
EJE LATEROLATERAL, VISTA ANTERIOR

EJE SAGIJAL



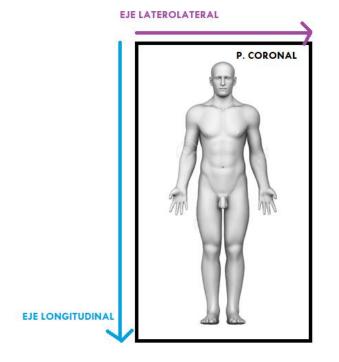
VISTA ANTERIOR, EJE SAGITAL

EJE LONGITUDINAL

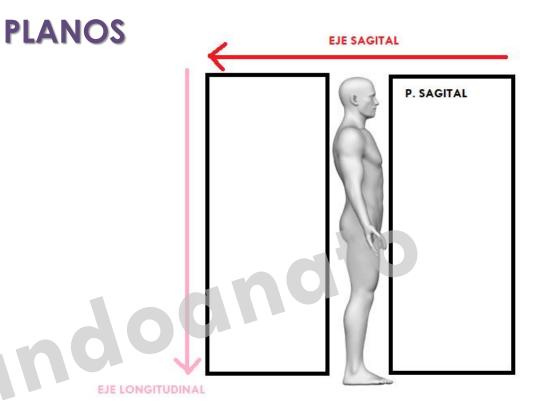


VISTA ANTERIOR, EJE LONGITUDINAL

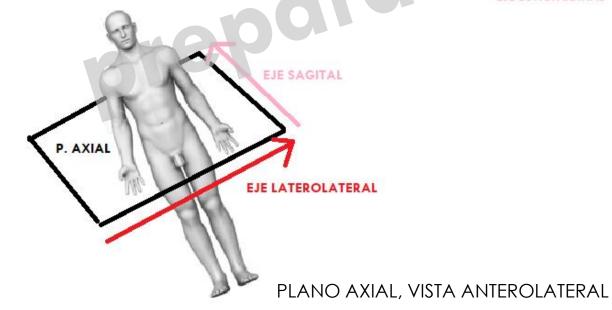
VISTA LATERAL, EJE LONGITUDINAL











ESQUELETO

¿QUÉ ES?

Conjunto de huesos unidos entre sí por articulaciones.

¿QUÉ ES UN HUESO?

Órgano blanquecino, duro y resistente. Encontramos 206 en el esqueleto adulto.

DIVIDIMOS AL ESQUELETO EN:

AXIAI

APENDICULAR

Conjunto cráneovertebral <u>LÍNEA MEDIA</u>

Miembros superiores e inferiores <u>POR FUERA DE LA LÍNEA MEDIA</u>

- Vértebras -

Coxales

- Fémures

- Rótulas

- Perones

- Metatarso

- Falanges

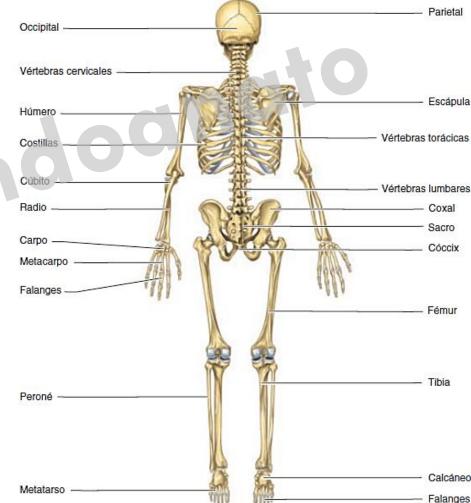
- Tibias

- Tarso

- Cráneo
- Sacro
- Cóccix
- Costillas

- Escápulas
- Húmeros
- Cúbitos
- Radios
- Carpo
- Metacarpo
- Falanges

¿Cuántos segmentos tiene cada miembro?

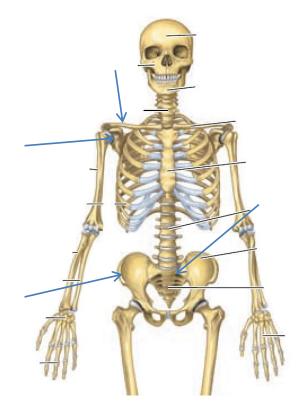


¿CÓMO SE UNEN EL ESQUELETO AXIAL Y EL APENDICULAR?

POR CINTURAS:

CINTURA PECTORAL: ESCÁPULA + CLAVÍCULA

CINTURA PÉLVICA: COXAL

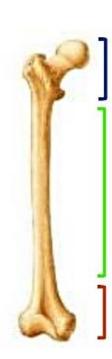


TIPOS DE HUESOS

LARGOS PLANOS CORTOS

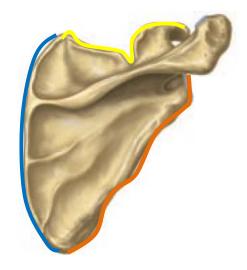
HUESOS LARGOS

- Son aquellos cuya **dimensión longitudinal** predomina por sobre su latitud y grosor.
- Este tipo de hueso se halla en los **miembros**.
- Función general: actuar como palancas para las masas musculares (es decir que cuando el músculo se contrae, provoca el movimiento gracias a la tracción sobre el hueso).
- Características: cada hueso largo posee un cuerpo o diáfisis, y dos extremos o epífisis (una proximal y otra). Estas últimas se destacan por tener superficies articulares, y eminencias o cavidades rugosas para la inserción de ligamentos o músculos.
- **Ejemplos:** Húmero, cúbito, radio, fémur, tibia, peroné.
- En la imagen observamos una vista anterior del fémur. En azul y naranja las epífisis, en donde vemos salientes que corresponden a superficies articulares, y en verde la diáfisis.



HUESOS PLANOS

- Aquellos cuya **longitud y latitud** predominan por sobre el grosor.
- Se encuentran **rodeando cavidades**, teniendo como función **proteger el contenido de las mismas** (por ejemplo, los coxales se hallan rodeando el contenido de la pelvis, vejiga, útero, recto y demás).
- Características: presentan dos caras, una cóncava y otra conexa, y cierto número de bordes (por ejemplo, la escápula posee una cara anterior, cóncava, una posterior, convexa, y tres bordes, uno medial, otro lateral y el superior).
- **Ejemplos:** escápulas, coxales, los huesos del cráneo.





HUESOS CORTOS

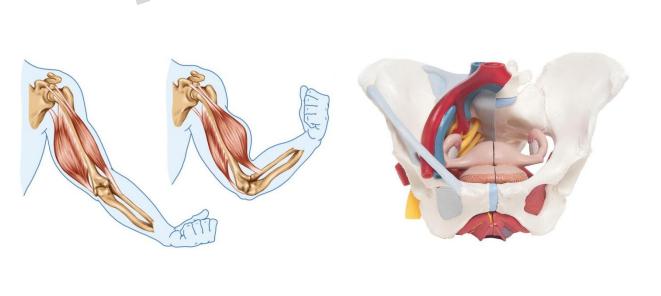
- Aquellos cuyas **tres dimensiones** son
 relativamente iguales.
- Los encontramos en columna, carpo y tarso.
- Tienen como función sostener peso.
- Características: Poseen una forma más o menos cúbica.





La función descripta para cada tipo es la principal, pero los tres huesos cumplen las tres funciones:

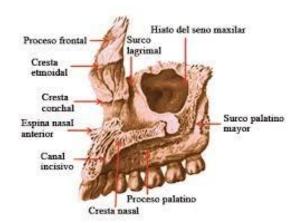
- hacer de palanca para masas musculares.
- Proteger órganos internos o formar cavidades.
- Sostener peso.

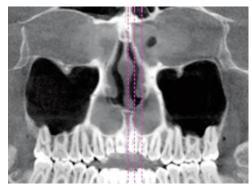




OTROS TIPOS DE HUESO

- **Irregulares** (sin forma definida, ejemplo el esfenoides).
- **Neumáticos**: aquellos que poseen una cavidad con aire en su interior (ejemplo el maxilar superior).
- Sesamoideos: huesos anexos a articulaciones para facilitar el deslizamiento de tendones o prestar inserción a músculos (el más grande es la rótula, el resto son pequeños y se hallan en manos y pies).









CARACTERÍSTICAS DE LOS HUESOS

En la superficie de los huesos existen irregularidades > accidentes óseos.

Estos pueden ser: eminencias, cavidades o agujeros.

Eminencias: Parte del hueso que sobresale en su superficie.

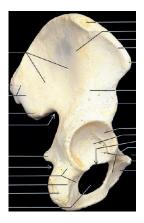
Se clasifican en:

Eminencias articulares: cóndilos, cabezas y capítulos.

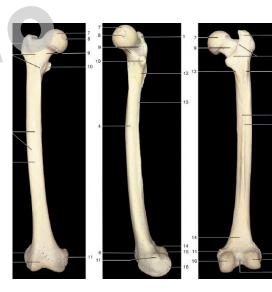
Eminencias extraarticulares: apófisis, protuberancias, tuberosidades, espinas, crestas y líneas.

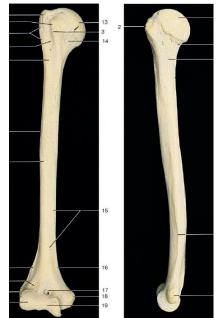








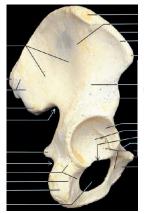




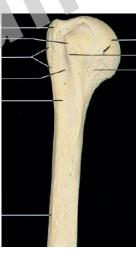
Cavidades: Son excavaciones en la superficie ósea. Existen dos tipos:

Cavidades articulares: aquellas que articulan con las eminencias articulares (cavidades glenoideas).

Cavidades no articulares: pueden ser de inserción para ligamentos o músculos, de recepción para alojar tendones, arterias, venas o nervios, o de ampliación que pueden ser senos o celdas.







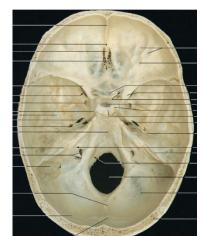


Agujeros o conductos:

Dos tipos:

De transmisión: dan paso a vasos y nervios.

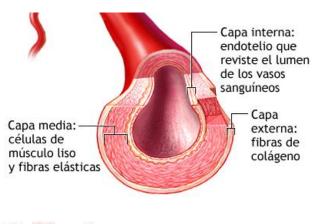
Nutricios: por ellos pasan las arterias que irrigan al hueso.

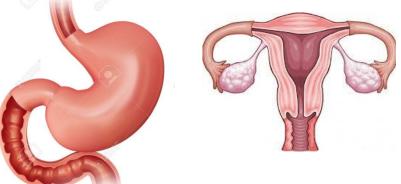


MÚSCULOS

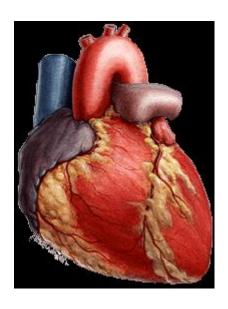
LISO

ESTRIADO ESQUELÉTICO Y CARDÍACO







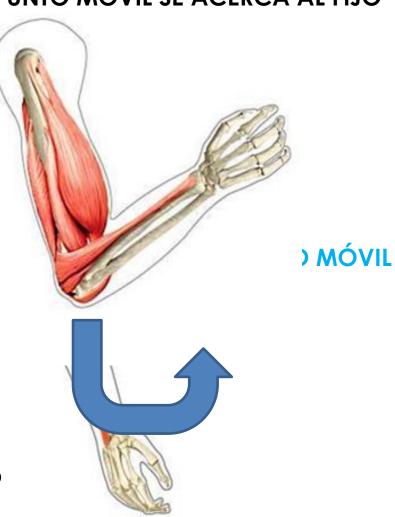


PUNTO FIJO Y MOVIL

EL PUNTO MÓVIL SE ACERCA AL FIJO



EL PUNTO FIJO Y EL MÓVIL PUEDEN CAMBIAR, PERMITIENDO QUE UN MISMO MÚSCULO REALICE DISTINTOS MOVIMIENTOS



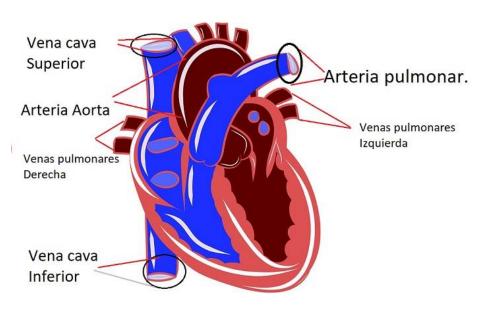
¿QUÉ SABER DE CADA MÚSCULO?

- INSERCIONES A GRANDES RASGOS.

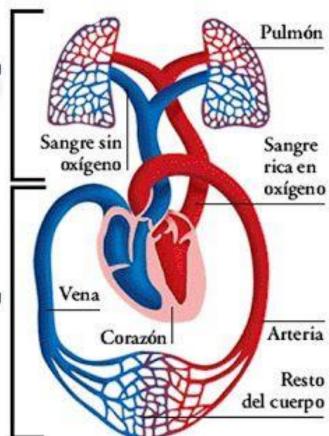
- INERVACIÓN.

- FUNCIONES.

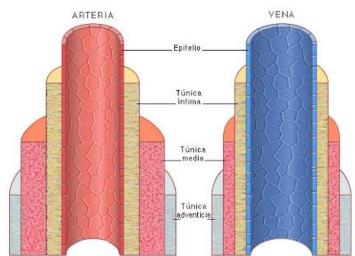
SISTEMA VASCULAR





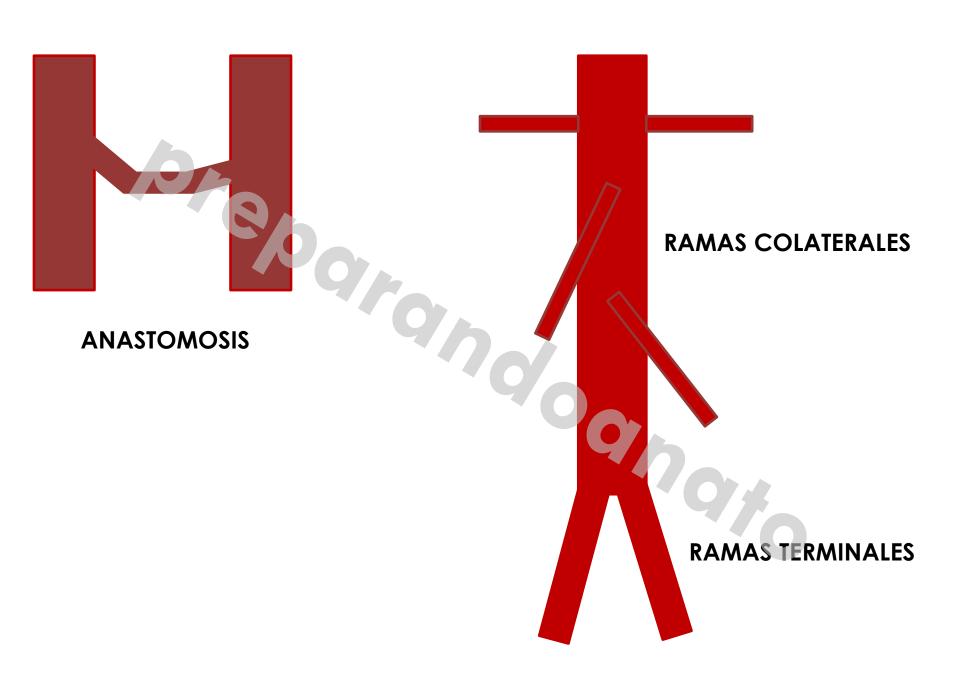


LAS ARTERIAS IRRIGAN



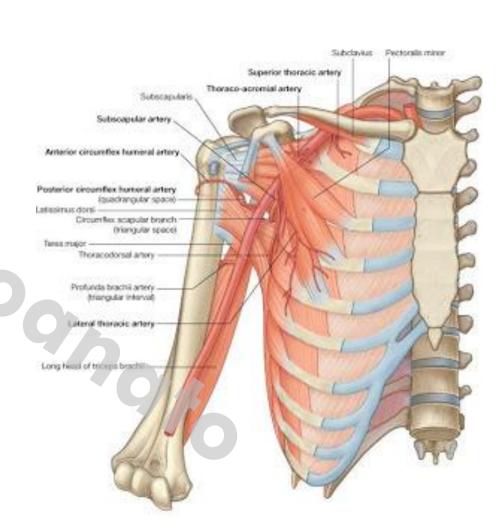
CIRCULACIÓN GENERAL O MAYOR

LAS VENAS DRENAN



¿CÓMO DECRIBIMOS LAS ARTERIAS?

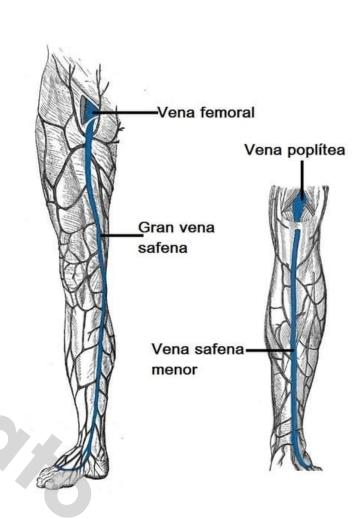
- ORIGEN.
- TRAYECTO / RELACIONES.
- RAMAS COLATERALES.
- RAMAS TERMINALES.



¿CÓMO DESCRIBIMOS LAS VENAS?

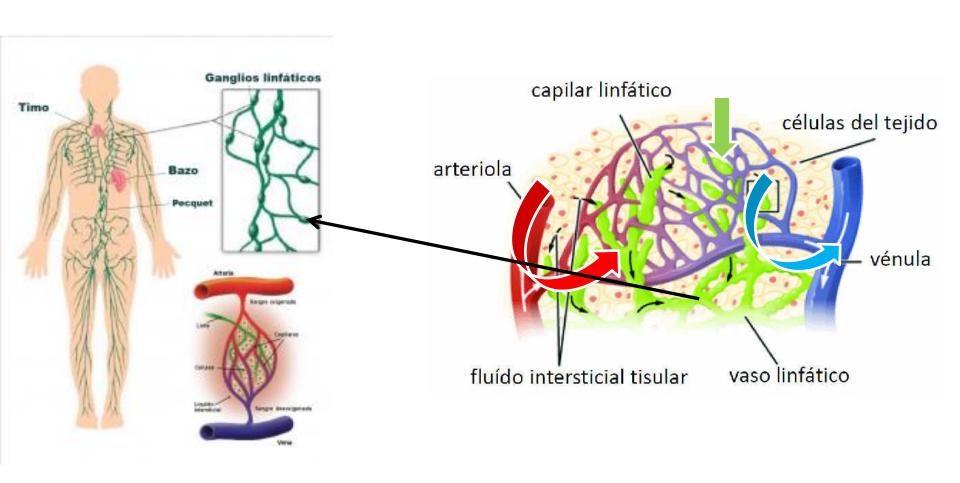
- ORIGEN.
- TRAYECTO / RELACIONES.
- AFLUENTES.
- TERMINACIÓN.

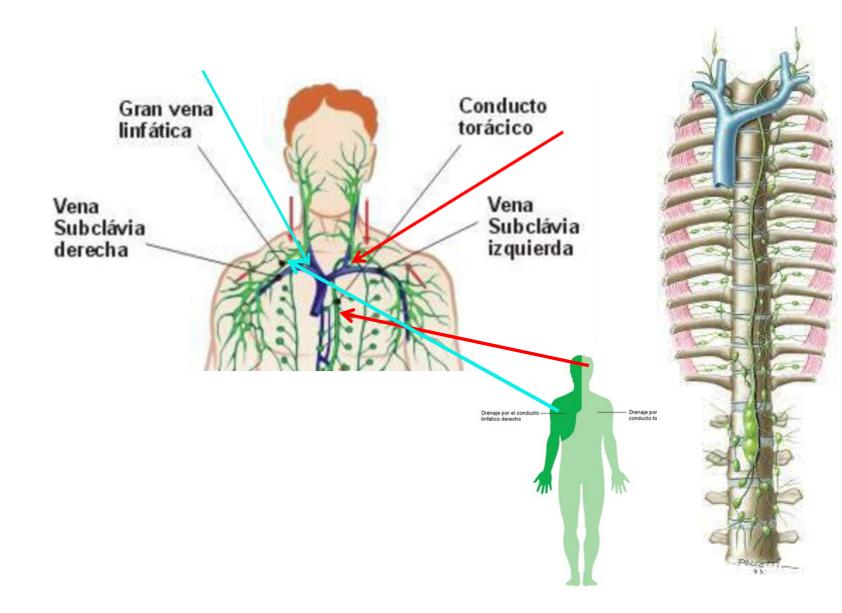
SE DESCRIBE DE DISTAL A PROXIMAL.



SISTEMA LINFÁTICO

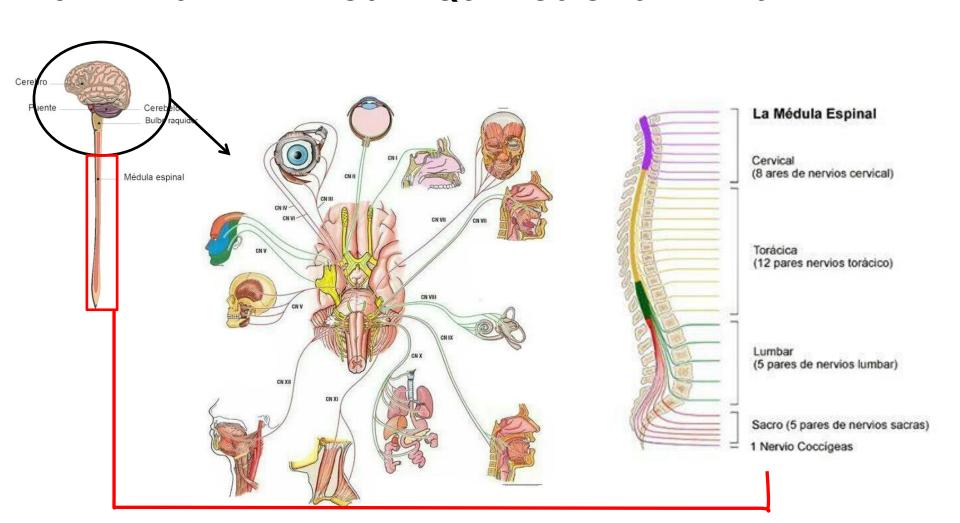
VASOS LINFÁTICOS + GANGLIOS LINFÁTICOS





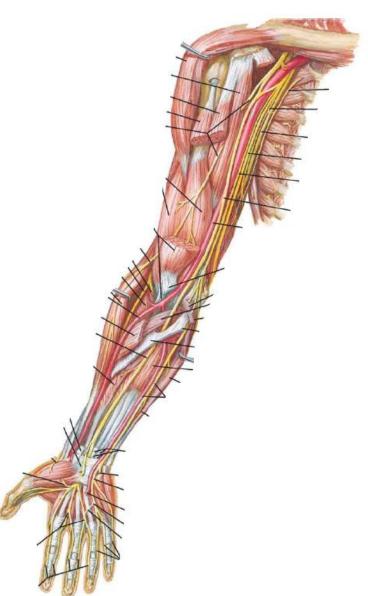
SISTEMA NERVIOSO

12 PARES DE NERVIOS CRANEALES 31 PARES DE NERVIOS RAQUÍDEOS O ESPINALES

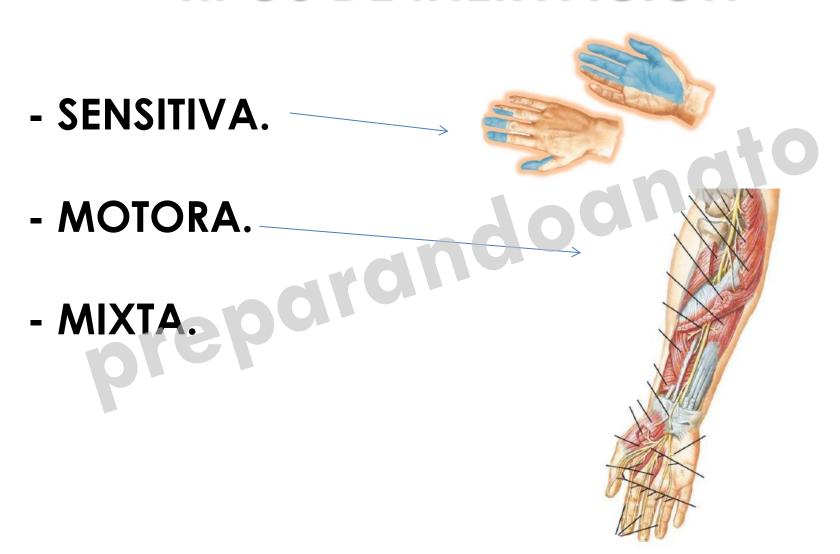


¿CÓMO DESCRIBIR UN NERVIO?

- ORIGEN.
- TRAYECTO / RELACIONES.
- DISTRIBUCIÓN ¿QUÉ MÚSCULOS U ÓRGANOS INVERVA? (RAMOS COLATERALES)
- TERMINACIÓN ¿CUÁLES SON SUS RAMOS TERMINALES Y QUÉ INERVAN?
- SI ES SENSITIVO, MOTOR O MIXTO.



TIPOS DE INERVACIÓN



SISTEMA ARTICULAR

CLASIFICACIÓN DE LAS ARTICULACIONES

3 CRITERIOS

SEGÚN SUS COMPONENTES

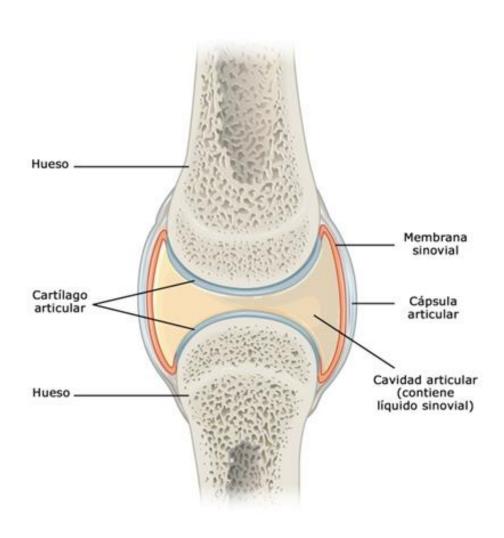
SINOVIAL CARTILAGINOSA FIBROSA SEGÚN EL GRADO DE MOVILIDAD

DIARTROSIS
ANFIARTROSIS
SINARTROSIS

SEGÚN LOS EJES DE MOVIMIENTO

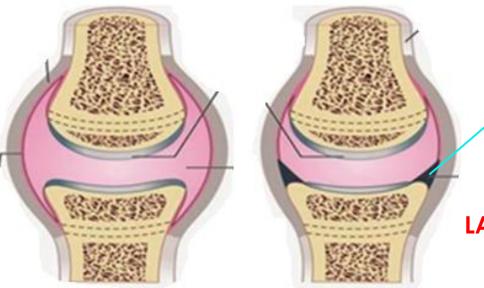
UNIAXIAL BIAXIAL MULTIAXIAL

SINOVIAL - DIARTROSIS



DESCRIPCIÓN DE ARTICULACIONES DE TIPO SINOVIAL-DIARTOSIS

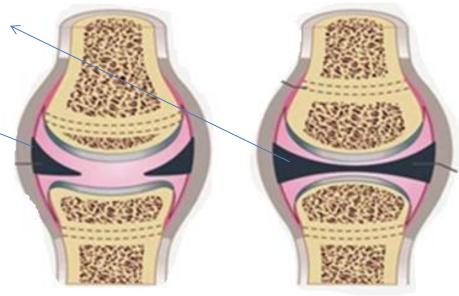
- 1-TIPO DE ARTICULACIÓN: Sinovial/diartrosis.
- **2-GÉNERO:** ESFEROIDEA, CONDÍLEA, SELAR, TROCLEAR, TROCOIDE O PLANA
- 3-DESCRIBIR LAS SUPERFICIES ARTICULARES
- **4-CARTÍLAGOS ARTICULARES**
- 5-MEDIOS DE COAPTACIÓN O ADAPTACIÓN
- 6- MEDIOS DE UNIÓN
- 7-MEDIOS DE DESLIZAMIENTO (MEMBRANA Y LÍQUIDO SINOVIAL)
- 8-MOVIMIENTOS QUE REALIZA LA ARTICULACIÓN



FIBROCARTÍLAGO MARGINAL O LABRUM

LAS ARTICULACIONES
CON MEDIOS DE
COAPTACIÓN SE
DENOMINAN:
ARTICULACIONES
COMPLEJAS

FIBROCARTÍLAGOS
INTERARTICULARES



MENISCO

DISCO

EL GÉNERO DEPENDE DE LA FORMA DE LAS SUPERFICIES ARTICULARES. A SU VEZ, LA FORMA DE LAS MISMAS, DEFINE QUÉ MOVIMIENTOS REALIZA LA ARTICULACIÓN, Y POR ENDE EN CUÁNTOS EJES SE MUEVE.

- -ESFEROIDEA = MULTIAXIAL = TODOS LOS MOVIMIENTOS
- -CONDÍLEA O ELIPSOIDEA = BIAXIAL = FX-EXT ABD-AD
- -SELAR = BIAXIAL = FX-EXT ABD-AD
- -TROCLEAR O GÍNGLIMO = UNIAXIAL = FX-EXT
- -TROCOIDE O PIVOTE = UNIAXIAL = ROTACIÓN
- -PLANAS = MULTIAXIAL = MOVIMIENTOS DE DESLIZAMIENTO EN DISTINTAS DIRECCIONES



MEDIOS DE UNIÓN

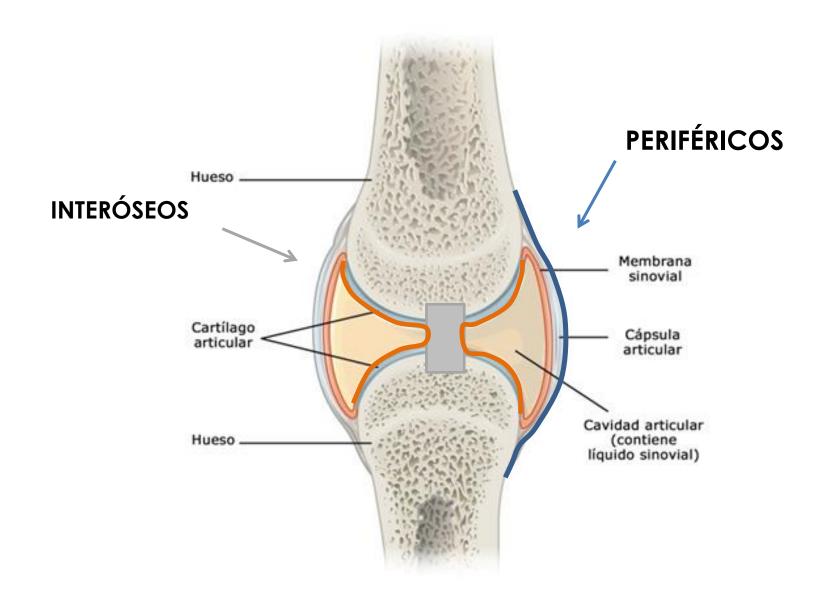
Son los ligamentos: elementos fibrosos muy resistentes e inextensibles, que sujetan las piezas óseas de las articulaciones.

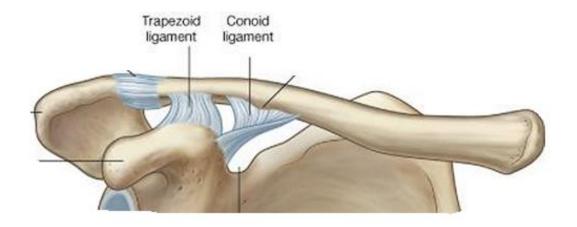
Encontramos tres tipos de ligamentos: **Periféricos**, **interóseos** y a **distancia**.

Periféricos: se dividen en capsulares y extracapsulares. Estos últimos refuerzan a la capsula articular por su cara externa.

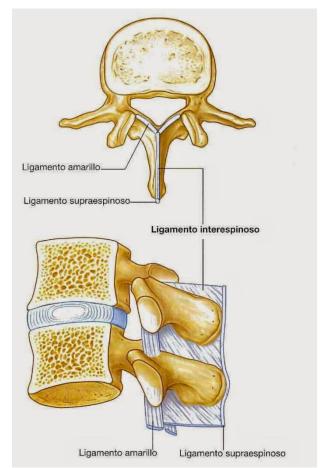
Interóseos: van desde una superficie articular a la otra. Si bien parece estar en la cavidad que queda entre las superficies, no se halla en contacto directo con el líquido sinovial de la misma, ya que la membrana sinovial los envuelve separándolos de ella. Ejemplo: ligamento de la cabeza del fémur.

A distancia: Son ligamentos que unen dos huesos sin participar de una articulación. Por ejemplo: ligamentos conoideo y trapezoideo, unen clavícula y apófisis coracoides.





A DISTANCIA



MOVIMIENTOS

De oposición: flexo-extensión y abducción-aducción.

Flexión: acercamiento de uno de los segmentos del miembro a otro (ejemplo: flexión del antebrazo sobre el brazo).

Extensión: alejamiento dé un segmento del miembro al otro (ejemplo: extensión del antebrazo).

Abducción: movimiento que aleja del tronco a un miembro. Aducción: movimiento que acerca al tronco a un miembro.

De rotación: movimiento en el cual un hueso o segmento del miembro gira alrededor de

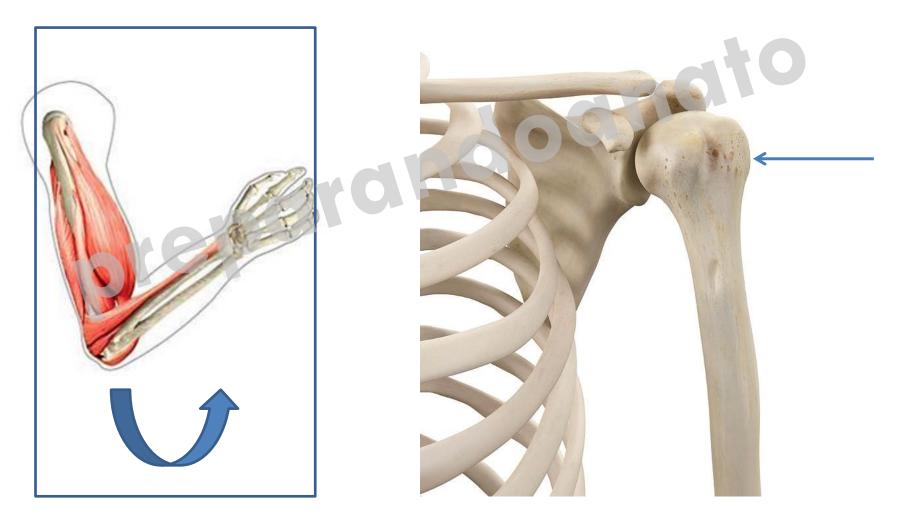
un eje más o menos paralelo a su mayor dimensión. Aquí incluimos a la pronosupinación: La pronación es el movimiento que lleva a la palma de la mano hacia atrás, al rotar el antebrazo hacia medial. La supinación es el movimiento que lleva a la palma de la mano hacia adelante, al rotar al antebrazo hacia lateral. También, en otros sitios podemos hablar de rotación medial y rotación lateral (por ejemplo del brazo sobre el hombro).

Circunducción: movimiento complejo que resulta de la suma de: flexión, extensión, abducción y aducción (por ejemplo cuando hacemos girar los brazos para entrar en calor los hombros).

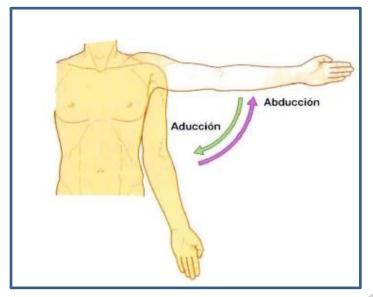
Deslizamiento: dislocación de las superficies articulares, una sobre otra, sin abandonarse.

MOVIMIENTOS + EJES Y PLANOS

FLEXIÓN Y EXTENSIÓN: EJE LATEROLATERAL – PLANO SAGITAL

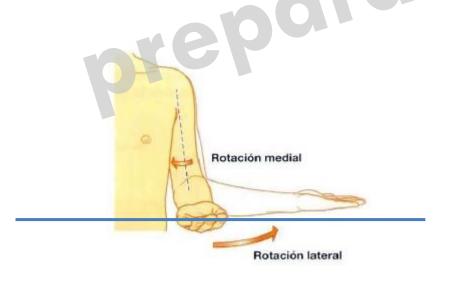


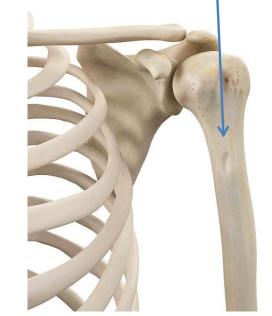
ABDUCCIÓN Y ADUCCIÓN: EJE SAGITAL – PLANO CORONAL





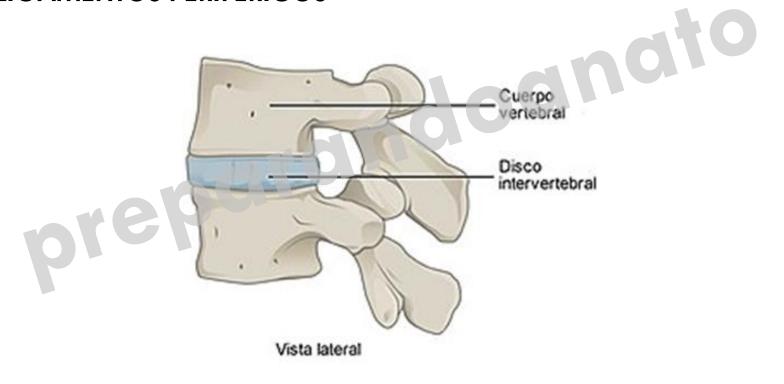
ROTACIÓN: EJE LONGITUDINAL - PLANO AXIAL





CARTILAGINOSA - ANFIARTROSIS

SUPERFICIES ARTICULARES PLANAS + DISCO FIBROCARTILAGINOSO + LIGAMENTOS PERIFÉRICOS



FIBROSA - SINARTROSIS

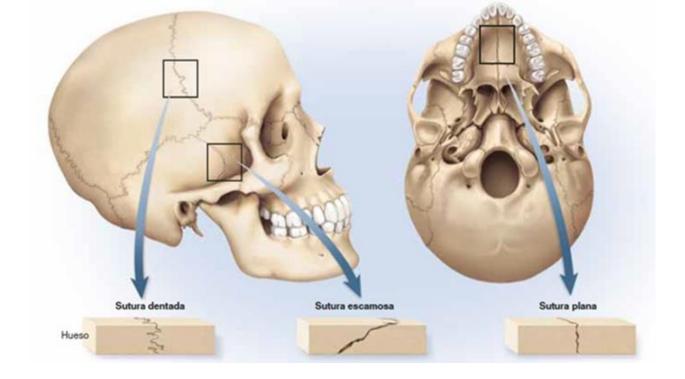
- →Las sinartrosis son uniones entre los huesos mediante tejido conectivo sólido o semisólido.
- →Se clasifican de acuerdo con el tejido conectivo principal que compone la articulación:
- Hay articulaciones **fibrosas**, por tener tejido fibroso interpuesto.
- Hay articulaciones **cartilaginosas**, por tener cartílago interpuesto.
- Hay articulaciones **óseas**, por tener tejido óseo interpuesto.

→ Fibrosas:

Encontramos tres tipos

-Suturas:

- 1- Dentada: dientes que encajan recíprocamente (ejemplo: entre los huesos parietales).
- 2- Escamosa: superficies "cortadas a bisel" (ejemplo: entre los huesos parietal y temporal).
- 3- Plana (ejemplo: entre huesos nasales).
- 4- Esquindelesis: ranura que encaja en una cresta (la única es la esfenovomeriana).
- SIndesmosis: unión solo por un ligamento → implica a todas las uniones por ligamentos a distancia (ejemplo: unión entre cúbito y radio por la membrana interósea).
- Gónfosis: unión entre los dientes y los maxilares superiores e inferior.





→ Cartilaginosas:

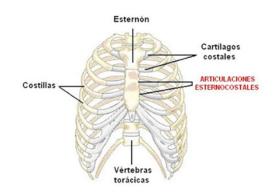
Incluye a los subtipos: <u>sincondrosis</u> y la del <u>cartílago</u> epifisario.

- En las **sincondrosis**, entre las superficies articulares, se encuentran placas gruesas de cartílago hialino. Ej: articulaciones condrocostales.
- El cartílago epifisario o de crecimiento es una articulación transitoria.

Es la unión entre la epífisis y la diáfisis de un hueso largo mediante una lámina de cartílago hialino (el cartílago epifisario), que luego desaparecerá cuando se suelden ambas partes del hueso.

→ Óseas:

Las soldaduras óseas entre huesos se denominan **sinostosis.** Ej: entre el esfenoides y el occipital, y entre los cuerpos vertebrales del sacro.





GENERALIDADES ANATOMÍA POR IMAGENES

RADIOGRAFÍA: 4 DENSIDADES NATURALES: AIRE, GRASA, AGUA Y HUESO





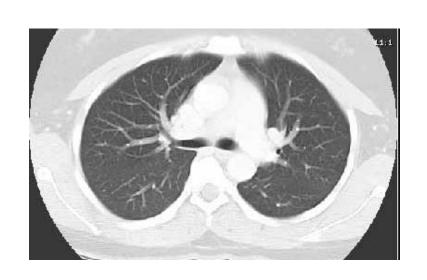
https://www.youtube.com/watch?v=eJvjNIDTqVs

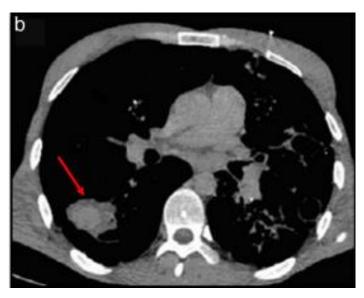
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA:



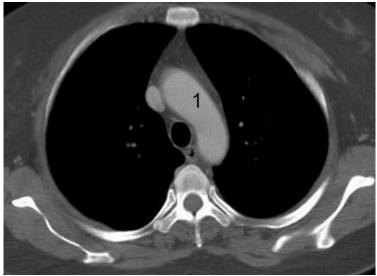
https://www.youtube.com/watch?v=2PH8Ayf-N2w (0.50)

CUATRO VENTANAS TOMOGRÁFICAS







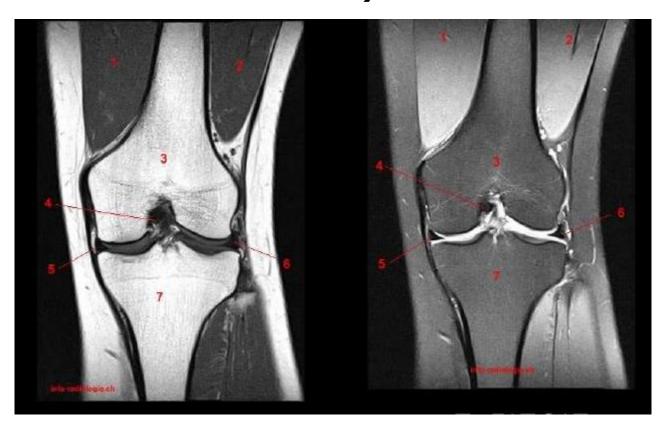


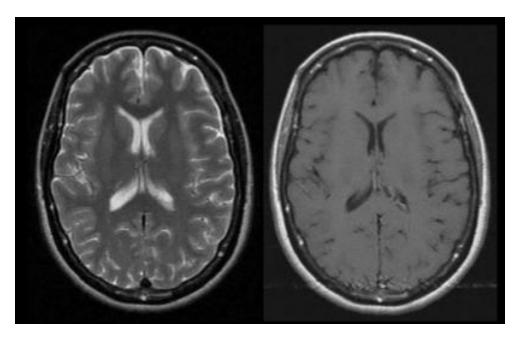
RESONANCIA MAGNÉTICA:

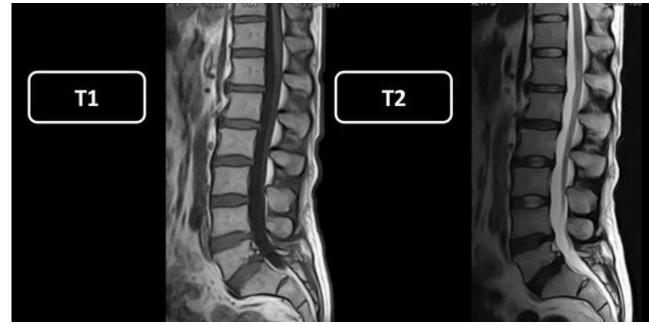


https://www.youtube.com/watch?v=LKR0LSiaj0I

LAS RESONANCIAS PUEDEN HACERSE EN DOS TIEMPOS: T1: LO MÁS HIPERINTENSO ES GRASA T2: LO MÁS HIPERINTENSO ES EL LÍQUIDO (SINOVIAL Y LCR)







Método	Principio	Tipo de Imagen	Definición de Estructuras	Reconocimiento
RADIOGRAFIA (RX)	Rayos X	Proyección Uniplanar	Buena para hueso. Mala para partes blandas	Superposición de imágenes
TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	Rayos X	Corte	Buena para hueso y partes blandas	Cortical ósea hiperdensa
RESONANCIA MAGNÉTICA (RM)	Radiofrecuencia y Campo Magnético	Corte	Muy buena para partes blandas (caracterización tisular)	Cortical ósea hipointensa

BIBLIOGRAFÍA

- Anatomía Humana Henri Rouviere, André Delmas 11° edición.
- Anatomía Humana Latarjet, Ruiz Liard 4° edición.
- Atlas de Anatomía Humana Rohen Yocochi 8° edición.
- Atlas de Anatomía Humana Frank H. Netter 7° edición.

Agradecemos la no difusión de este material ya que, para realizarlo, ha llevado mucho tiempo de formación y dedicación.

Candela Casado.

@preparandoanato.