

Modelos de examen teórico

esplacnologia

Cara y cuello	Tórax y mediastino	Paredes y abdomen supramesocólico	Abdomen inframesocólico y retroperitoneo	Pelvis
<ul style="list-style-type: none"> - Regiones comunes a neuro y viscerocráneo: Fosa temporal + Fosa infratemporal ++ Fosas nasales +++ - Senos paranasales +++ - Inervación motora, sensitiva y sensorial de la lengua +++ - Glandulas salivales mayores: Parótida +++ (celda parotídea, órganos intraparotídeos, conducto parotídeo e inervación secretomotora). - Articulación temporomandibular + músculos masticatorios +++ - Drenaje linfático de cabeza y cuello +++ - Faringe ++ - Hiato faríngeos ++ - Espacios perifaríngeos +++ 	<ul style="list-style-type: none"> - Diafragma + - Mama (drenaje linfático!) ++ - Segmentación broncopulmonar +++ - Drenaje linfático del pulmón +++ - Mediastino (divisiones y contenido de cada una) +++ - Configuración externa del corazón (como pirámide cuadrangular) +++ - Configuración interna de aurícula derecha +++ (en práctico también de los ventrículos). - Vascularización del corazón +++ - Sistema cardionector +++ (pueden preguntarles también la inervación extrínseca). 	<ul style="list-style-type: none"> - Vaina de los rectos +++ - Conducto inguinal +++ - Peritoneo ++ - Estómago (config ext, vascularización!) +++ - Bolsa omental +++ - Segmentación hepática +++ - Vascularización del duodenopancreas ++ - Vías biliares +++ 	<ul style="list-style-type: none"> - Vascularización del colon +++ - Celda renal ++ - Uréteres +++ (segmentos, relaciones, diferencias entre varon y mujer). - Aorta abdominal +++ - Px celíaco +++ - Anastomosis portocava +++ - Drenaje linfático del abdomen inframesocólico ++ 	<ul style="list-style-type: none"> - Fascias endopelvianas ++ - Vejiga ++ (config ext, relaciones y vascularización). - Uretra +++ (masculina principalmente, diferencias con la femenina). - Periné +++ (constitución por planos, diferencias entre femenino y masculino). - Vías espermáticas +++ - Celda prostática + (lo suelen preguntar y nadie lo sabe, por ende si lo estudian suma mucha nota). - Pene +

Cara y cuello	Tórax y mediastino	Paredes y abdomen supramesocólico	Abdomen inframesocólico y retroperitoneo	Pelvis
<ul style="list-style-type: none"> - PVN del cuello (relaciones, ramas de la carótida externa) ++ - Px cervical ++ - Laringe (biomecánica sobre todo) +++ - Glándula tiroides (relaciones!) +++ - Fascias del cuello + 				<ul style="list-style-type: none"> - Vulva - escroto (drenaje linfático) + - Útero +++ (config ext, relaciones, vascularización, drenaje linfático, medios de unión). - Medios de unión de útero +++ (saber ligamento ancho). - Medios de unión de ovario +++

Modelo 1

1. Senos paranasales
2. Drenaje linfático de pulmón
3. Vías espermáticas

TIPS

Senos paranasales	Linfáticos de pulmón	Vías espermáticas
<p>Orden a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Qué son los senos paranasales- Cuáles son- Qué funciones poseen- Cómo es su drenaje en los meatos- Detalle que se podría agregar para sumar nota: al mencionar el drenaje del seno maxilar, describir el complejo osteomeatal	<p>Orden a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Mencionar cuáles son los grupos ganglionares y la ubicación de cada uno- Comenzar con el drenaje del pulmón derecho- Seguir con el del pulmón izquierdo marcando diferencias con el precedente- Para sumar nota: describir la importancia clínica de dicha diferencia	<p>Orden a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Qué son las vías espermáticas- Comenzar desde testículo (como van confluyendo los distintos conductos hasta la desembocadura en la cabeza del epidídimo)- Continuar con el epidídimo (mencionar sus distintas porciones)- Seguir con el conducto deferente: nombrar cuáles son sus porciones, de dónde a dónde va cada una y sus relaciones- Conformación del conducto eyaculador, desembocadura en la uretra tras atravesar próstata- Porciones de la uretra (desde la prostática hacia abajo)

Modelo 2

1. Espacios perifaríngeos
2. Sistema cardionector
3. Irrigación de estómago

TIPS

Espacios perifaríngeos	Sistema cardionector	Irrigación de estómago
<p>Orden a seguir:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Definir qué son los espacios perifaríngeos.2. Mencionar cuáles son.3. Comenzar con el retrofaríngeo → no olvides explicar su división por la hoja prevertebral de la fascia cervical + el contenido de cada subespacio.4. Continuar con el laterofaríngeo, dividirlo por el tabique estíleo (explicar las estructuras que lo conforman) en pre y retroestíleo.5. Describir límites y contenido del preestíleo.6. Describir límites y contenido del retroestíleo → este es el más importante!	<ol style="list-style-type: none">1. Definir qué es el sistema cardionector.2. Mencionar qué estructuras lo conforman: nodos (sinusal, atrioventricular) + fibras-haces (fibras internodales, haz atrioventricular o de His + sus ramas terminales).3. Comenzar con el nodo sinusal y explicar el concepto de marcapasos. Situarlo anatómicamente (cresta terminal en pared anterolateral de atrio derecho).4. Continuar con las 2 posibles teorías: para algunos autores existen fibras internodales, para otros el impulso nervioso llega al nodo atrioventricular por la	<ol style="list-style-type: none">1. Comenzar explicando la configuración externa del estómago.2. Continuar definiendo al tronco celíaco (es una rama visceral ventral de la aorta abd), nivel al que surge (T12) y cuáles son sus ramas.3. De cada rama su característica distintiva (ej que la esplénica es la de mayor calibre y tortuosa) + los ramos que va aportando para el estómago y qué parte del mismo irriga.4. No olvides explicar los arcos anastomóticos de las curvaturas, y mencionar por qué repliegue peritoneal van (omentos).

	<p>despolarización de los miocardiocitos atriales.</p> <p>5. Ubicar anatómicamente al nodo atrioventricular → explicar triángulo de Koch!</p> <p>6. Explicar el recorrido del haz de His → primero se halla en el triángulo fibroso, luego sigue el lado derecho del tabique IV hasta que comienza la porción muscular del mismo y se bifurca en sus 2 ramas (der – izq).</p> <p>7. Continuar con la rama terminal izquierda → mencionar que atraviesa el tabique para llegar al VI, se bifurca en un ramo ant y otro post, que terminan en las fibras de Purkinje que propagan el impulso al miocardio.</p> <p>8. Explicar que la rama derecha sigue por el tabique IV y accede a la trabécula septomarginal, a través de la cual logra alcanzar el resto de las paredes del VD y dar así las fibras de Purkinje.</p>	
--	--	--

Modelo 3

1. Glándula tiroides
2. Mediastino
3. Anastomosis portocava

TIPS

Glándula tiroides	Mediastino	Anastomosis portocava
<ol style="list-style-type: none">1. Qué es la glándula tiroides.2. Configuración externa.3. Relaciones! No olvides las más importantes → con el PVN del cuello y el nv laríngeo recurrente.4. Irrigación. Detalles que suman: arcos anastomóticos.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el mediastino.2. División (actual para cat 2, cat1/3 preguntar si quieren que expliquen la actual o la de Martinez).3. Contenido de cada sector.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué son las anastomosis portocava.2. Breve descripción de la v. cava inferior + porta hepática.3. Cuáles son las anastomosis.4. Importancia clínica.

Modelo 4

1. Biomecánica laríngea
2. Vascularización del colon
3. Medios de unión del útero

TIPS

Biomecánica laríngea	Vascularización del colon	Medios de unión del útero
<ol style="list-style-type: none">1. Qué es la laringe – funciones.2. Ubicación anatómica – proyección.3. Configuración anatómica (cartílagos + articulaciones).4. Músculos laríngeos y sus funciones.5. Realizar conclusión de músculos tensores de las cuerdas vocales – constrictores de la glotis – dilatadores de la glotis.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el colon – porciones – configuración anatómica.2. Vascularización del colon derecho → arteria mesentérica superior.3. Vascularización del colon izquierdo → arteria mesentérica inferior.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el útero – ubicación – configuración anatómica.2. Medios de fijación → enumerarlos y aclarar cuál es el principal (implantación de la vagina).3. Describir uno por uno → Saber bien ligamento ancho del útero (qué es, porciones, contenido de cada una).

Modelo 5

1. Configuración interna de atrio derecho.
2. Vías biliares.
3. Medios de unión del ovario.

TIPS

Configuración interna de atrio derecho	Vías biliares	Medios de unión del ovario
<ol style="list-style-type: none">1. Comenzar definiéndolo como una de las cavidades cardíacas + mencionar su ubicación (cara pulmonar derecha y parte de: cara anterior, inferior y base).2. Explicar que posee una forma irregular pero se le describen 5 paredes.3. Empezar por las más fáciles: superior (desembocadura de la v.cava sup) – inferior (desembocadura de la v.cava inf con su válvula + seno coronario con su válvula) – atrioventricular (representada por la válvula tricúspide – nombrar cuáles son sus valvas -).	<ol style="list-style-type: none">1. Qué son las vías biliares.2. Dividirlas en intra y extrahepáticas.3. Comenzar por las intra hasta llegar a la formación de los conductos hepáticos der e izq.4. Seguir por la extra y dividirla en vía biliar 1pal y accesoria.5. Porciones de la vía biliar 1pal y a su vez del colédoco hasta que desemboca en duodeno.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el ovario.2. Configuración anatómica.3. Destacar que junto al infundíbulo de la trompa es uno de los únicos intraperitoneales estrictos.4. Mencionar cada MU, de dónde a dónde van. Recordar que el 1pal era el lig suspensorio del ovario.

<p>4. Seguir por la interauricular (fosa oval + su limbo).</p> <p>5. Finalmente la anterolateral (dividirla en segmentos según tengan o no músculos pectíneos).</p> <p>6. Ubicar a los nodos del cardionector (sinusal en cresta terminal – pared anterolateral- y atrioventricular en el triángulo de Koch).</p>		
---	--	--

Modelo 6

1. Vascularización del duodenopáncreas.
2. Relaciones de uréter.
3. Celda prostática.

TIPS

Vascularización del duodenopáncreas	Relaciones de uréter	Celda prostática
<p>1. Comenzar con la irrigación de cabeza de páncreas-duodeno (distribución de la a.gastroduodenal + rama pancreatoduodenal inf de la mesentérica superior). Recordá explicar la conformación de cada arco pancreatoduodenal).</p>	<p>1. Qué es el uréter.</p> <p>2. De dónde a dónde va.</p> <p>3. División en porciones.</p> <p>4. Relaciones de cada una.</p> <p>5. Diferencias entre hombre y mujer.</p>	<p>1. Definir la próstata. Situarla anatómicamente.</p> <p>2. Hacer un breve repaso de las fascias endopelvianas + capas del periné.</p>

2. Explicar la irrigación del resto del páncreas (distribución de la a.esplénica).		3. Explicar cómo está conformada su celda + relaciones.
--	--	---

Modelo 7

1. Faringe.
2. Plexo celíaco.
3. Periné.

TIPS

Faringe	Plexo celíaco	Periné
<ol style="list-style-type: none"> 1. Qué es-funciones. 2. Ubicación anatómica-proyecciones. 3. Configuración anatómica (armazón osteofibroso – músculos). 3. División en porciones + paredes de cada una. 4. Irrigación – inervación. 5. Detalle → Hiato faríngeos. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Qué es – función. 2. Mencionar las porciones (aferencias, ganglios, eferencias). 3. Ubicar anatómicamente a cada ganglio + ir mencionando sus aferencias. 4. Plexos periarteriales. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Qué es. 2. Forma - límites superficiales. 3. División en triángulos. 4. Triángulo posterior → fosa isquioanal! Límites y contenido. 5. Triángulo anterior → planos de superficial a profundo. Funciones de los músculos del periné.

Modelo 8

1. Celda parotídea.
2. Sistema ácigos.
3. Conducto inguinal.

TIPS

Celda parotídea	Sistema ácigos	Conducto inguinal
<ol style="list-style-type: none">1. Introducción de la parótida: qué es-función, ubicación anatómica.2. Forma de su celda.3. Describir cada pared: base, vértice, pared anteromedial, posteromedial, lateral + bordes.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el sistema ácigos.2. De cada vena: ubicación anatómica, origen, cuáles son sus afluentes, dónde termina.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el conducto inguinal (¡remarcar que carece de paredes propias) – ubicación anatómica.2. Anillos inguinales. Orientación del conducto (cómo es su oblicuidad).3. Paredes.4. Contenido en varón y mujer.

Modelo 9

1. Plexo cervical.
2. Bolsa omental.
3. Celda renal.

TIPS

Plexo cervical	Bolsa omental	Celda renal
<ol style="list-style-type: none">1. Qué es el plexo cervical.2. Raíces nerviosas que le dan origen.3. Conformación.4. División de sus ramos colaterales en superficiales y profundos (y estos en laterales, mediales y ascendentes).5. Ramo terminal → frénico.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es la bolsa omental.2. Porciones que la constituyen.3. Límites de cada una.4. Importancia clínica.	<ol style="list-style-type: none">1. Introducción de riñón.2. Conformación de su celda.

Modelo 10

1. Inervación de la lengua.
2. Peritoneo.
3. Vejiga.

TIPS

Inervación de la lengua	Peritoneo	Vejiga
Deben describir los 3 tipos de inervación: sensitiva, sensorial y motora. Remarquen las diferencias entre las dos primeras.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es.2. Funciones.3. Formaciones peritoneales (definición de cada una).4. Clasificación de los órganos según su cubierta peritoneal, ejemplos de cada uno.	<ol style="list-style-type: none">1. Qué es.2. Ubicación anatómica.3. Configuración anatómica.4. Relaciones.5. Irrigación.