

SEMANA 5

Respuestas actividades

UNIDAD III: ANATOMÍA TOPOGRÁFICA

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA

Aprendizaje esperado

- Identificar los órganos, reparos óseos y músculos del cuerpo humano según anatomía topográfica de cabeza, cuello y tronco.
- Identificar los órganos, reparos óseos y músculos del cuerpo humano según anatomía topográfica de abdomen y pelvis.
- Identificar los órganos, reparos óseos y músculos del cuerpo humano según anatomía topográfica de extremidades superiores e inferiores.
- Distinguir las técnicas de anatomía palpatoria a utilizar según casos clínicos asociados a anatomofisiología musculoesquelética.

Respuestas esperadas

A continuación, encontrarás el desarrollo de las actividades que se resolvieron durante la semana. Contrasta las respuestas entregadas por el docente con las desarrolladas por ti. En caso de que no coincidan, y persistan dudas, te invitamos a repasar los contenidos y/o consultar con su profesor.

Actividad 1

1	Masetero	5	Comprime y sostiene las vísceras abdominales, flexiona y rota el tronco
2	Diafragma	7	Extiende, aduce y rota medialmente el húmero
3	Trapezio	6	Bilateralmente: flexiona la cabeza, eleva el tórax Unilateral: gira la cara hacia el lado opuesto
4	Pectoral mayor	8	Extiende y flexiona lateralmente la columna vertebral, fija la 12° costilla durante la inspiración
5	Oblicuo externo	2	Tracciona el centro tendinoso hacia abajo y hacia adelante durante la inspiración
6	Esternocleidomastoideo	1	Participa en el proceso de la masticación
7	Dorsal ancho	4	Flexiona, aduce y rota medialmente el brazo
8	Cuadrado lumbar	3	Eleva, retrae y rota la escápula, las fibras inferiores descienden la escápula

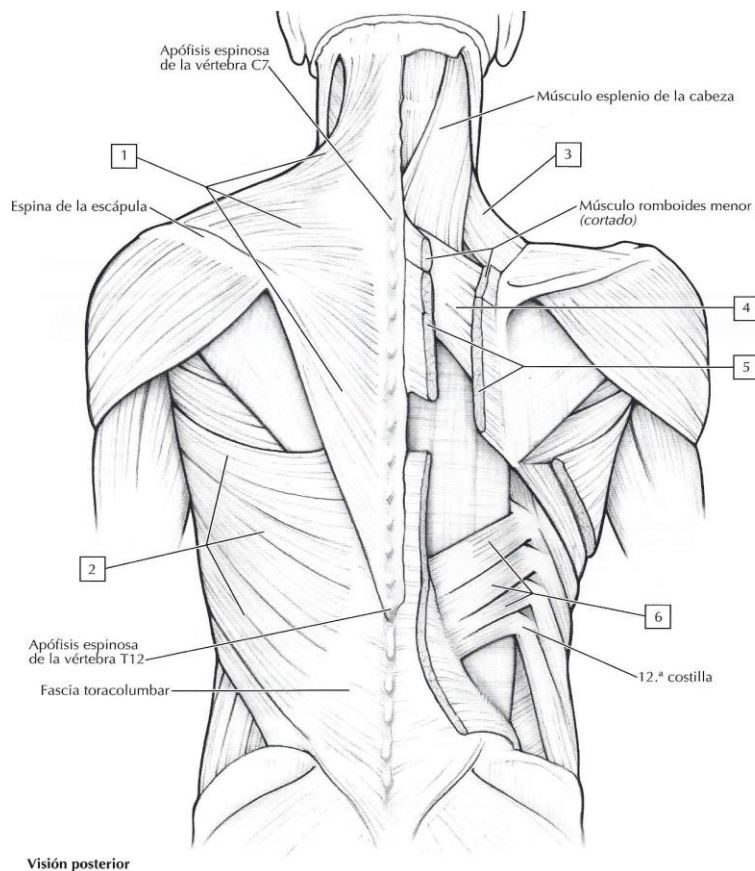
Actividad 2

- a.
- Músculos que realizan principalmente rotación externa: Supraespinoso e infraespinoso
 - Músculos que abducen la extremidad superior: Deltoides, supraespinoso
 - Músculo que extiende el codo: Tríceps braquial

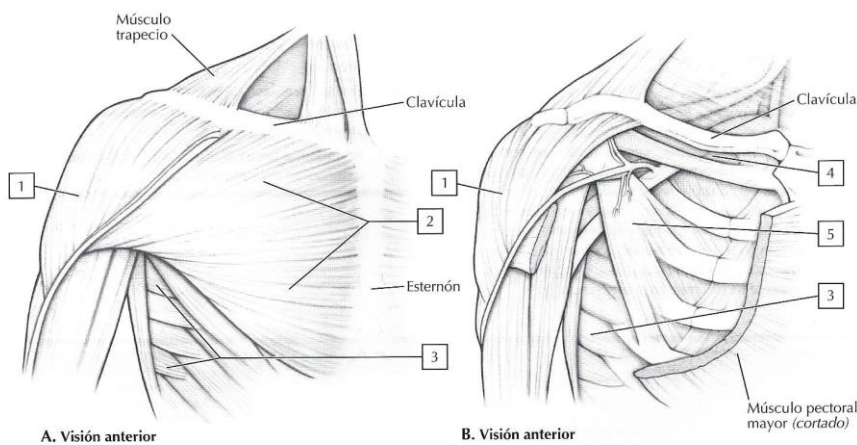
- b. Palpación bimanual en pinza.

- c.
- Psoas: Vertebrae T12 a L5 – Trocánter mayor del fémur
 - Iliaco: Fosa iliaca y ala del sacro – Trocánter menor del fémur
 - Palpación: Palpación bimanual profunda

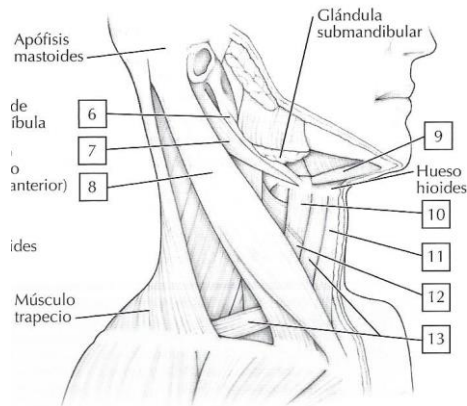
Actividad 3



- 1.- Trapecio
- 2.- Dorsal Ancho
- 5.- Romboides mayor

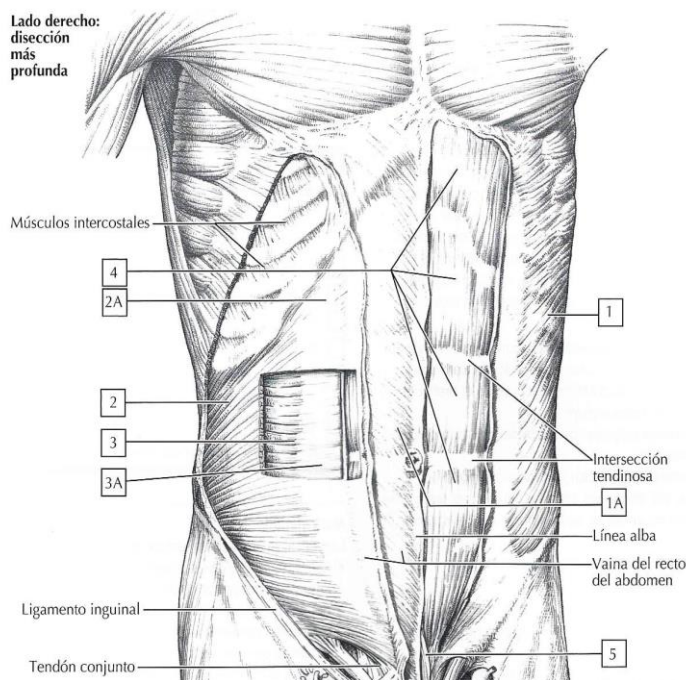


- 2.- Pectoral mayor
- 5.- Pectoral menor

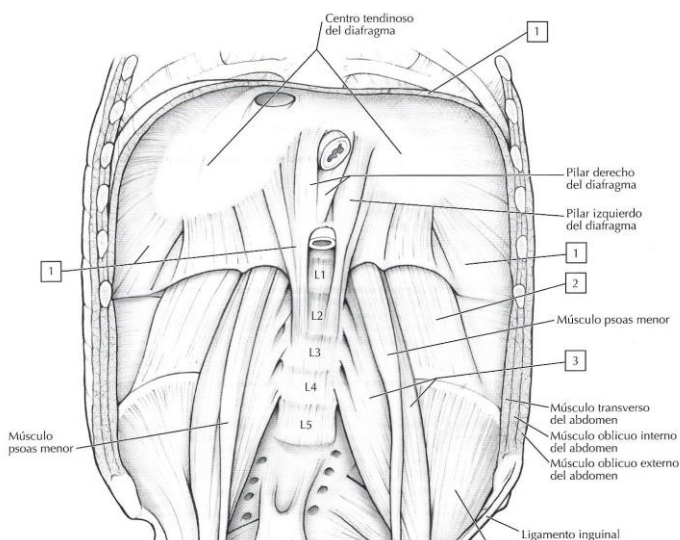


B. Visión lateral

8.- Esternocleidomastoideo



- 1.- Oblicuo externo
- 2.- Oblicuo interno
- 3.- Transverso abdominal
- 4.- Recto abdominal



- 1.- Diafragma
- 2.- Cuadrado lumbar

Actividad 4

Caso 1: Dolor en el Trapecio Superior

Músculo a Palpar: Trapecio Superior.

Técnica de Palpación Recomendada: Palpación bimanual.

Justificación: La palpación bimanual permite al terapeuta aplicar una presión controlada sobre el trapecio superior, lo que facilita la identificación de áreas de tensión o rigidez. Además, al utilizar ambas manos, se pueden detectar posibles asimetrías musculares o desequilibrios de manera más precisa.

Caso 2: Tensión en los Flexores de la Cadera

Músculo a Palpar: Flexores de la Cadera (psoas mayor, ilíaco, recto femoral).

Técnica de Palpación Recomendada: Palpación digital o tacto.

Justificación: Dado que los flexores de la cadera se encuentran en una ubicación profunda en la región anterior del muslo, la palpación digital o táctil con uno o dos dedos permite al terapeuta acceder a esta área de manera más efectiva. Esta técnica proporciona una sensación más directa de la tensión o el espasmo muscular en los flexores de la cadera.

Caso 3: Espasmo en el Gastrocnemio

Músculo a Palpar: Gastrocnemio.

Técnica de Palpación Recomendada: Palpación en pinza.

Justificación: La palpación en pinza, que implica el pinzado del cuerpo del músculo entre el pulgar y los dedos restantes, es ideal para palpar músculos voluminosos como el gastrocnemio. Esta técnica permite al terapeuta detectar áreas de espasmo o tensión al hacer rodar las fibras musculares hacia adelante y hacia atrás.

Caso 4: Tensión en el Músculo Temporal

Músculo a Palpar: Músculo Temporal.

Técnica de Palpación Recomendada: Palpación digital o tacto.

Justificación: El músculo temporal se encuentra en una ubicación superficial en la región lateral de la cabeza, por lo que la palpación digital o táctil con uno o dos dedos es la técnica más adecuada para acceder a esta área. Esta técnica permite al terapeuta identificar áreas de sensibilidad o espasmo en el músculo temporal con mayor precisión.



 **Iplacex**
enovus

4 INSTITUCION
ACREDITADA
NIVEL AVANZADO
AÑOS Hasta octubre 2025


Comisión Nacional
de Acreditación
CNA - Chile

GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DOCENTE DE PREGRADO