



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



PERFIL DE REFERENCIA DE LA UNIDAD TEMÁTICA 4:
“ABDOMEN, PELVIS Y MIEMBRO INFERIOR”

TEMA	OBJETIVO TEMÁTICO	SUBTEMAS	RESULTADO DE APRENDIZAJE	SEMANA
Abdomen	4.1 Caracterizar los límites y las cavidades del abdomen.	4.1.1 Límites del abdomen; división de la cavidad peritoneal; anatomía clínica y de superficie.	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar los límites superior e inferior de la pared anterolateral del abdomen. • Dividir la pared anterolateral del abdomen mediante los planos medio, transumbilical, medioclaviculares, subcostal, intertubercular e interespinoso; en cuatro cuadrantes y nueve regiones. • Mencionar la localización de los planos transpilórico y supracrestal. • Señalar los componentes de la superficie interna de la pared anterolateral del abdomen: pliegues umbilicales, medio, medial y lateral; fosas supramesocólicas; fosas inguinales mediales y laterales. • Describir el peritoneo y la situación de las vísceras con respecto a éste. • Describir las formaciones peritoneales: omentos, ligamentos, mesenterios, mesos, pliegues y recesos (fosas). • Explicar la división y subdivisión de la cavidad peritoneal en: saco mayor, bolsa omental, compartimento supramesocólica e inframesocólica y los espacios que los conforman. • Mencionar los límites del foramen omental. 	1 04 al 08 de febrero de 2019
	4.2 Caracterizar los músculos de las paredes abdominales.	4.2.1 Músculos y fascias de la pared abdominal.	<ul style="list-style-type: none"> • Mencionar la anatomía topográfica de la pared abdominal: piel, tejido subcutáneo, plano muscular, fascia transversal, fascia extraperitoneal, peritoneo parietal y cavidad abdominal. • Describir la función e inervación de los músculos de las paredes anterolateral y posterior del abdomen. • Describir la vaina de los rectos y su contenido; línea alba, línea arqueada y línea semilunar. • Describir la vascularización de la pared anterolateral del abdomen. • Mencionar los dermatomas y nervios de la pared anterolateral del abdomen. 	1 04 al 08 de febrero de 2019



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<ul style="list-style-type: none"> • Describir el conducto inguinal: anillo inguinal profundo, anillo inguinal superficial, paredes, techo, suelo y contenido. • Resaltar la importancia de las paredes del conducto inguinal en la formación de hernias. 	
	4.3 Describir el sistema digestivo (de esófago a ano).	4.3.1 Ubicación, morfología y función de los órganos que componen el sistema digestivo.	<ul style="list-style-type: none"> • Describir el esófago en sus porciones: cervical, torácica y abdominal; límites, características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el estómago: límites, características, relaciones, ligamentos, omentos, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el intestino delgado (duodeno, yeyuno e íleon): límites, características, relaciones, ligamentos, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el origen y trayecto del mesenterio. • Describir el intestino grueso (ciego, apéndice vermiforme, colon ascendente, colon transversal, colon descendente, colon sigmoide, recto y conducto anal): límites, características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. 	2 11 al 15 de febrero de 2019
	4.4 Describir los elementos que contiene la cavidad abdominal.	4.4.1 Morfología del hígado, páncreas y bazo (situación, relaciones, aspecto externo e interno, irrigación, drenaje venoso y linfático, medios de fijación).	<ul style="list-style-type: none"> • Describir el hígado: características, relaciones, ligamentos, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la vesícula biliar: límites, características, porciones, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el páncreas: límites, características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir los conductos biliares (conducto hepático derecho e izquierdo, conducto hepático común, conducto cístico y conducto colédoco): relaciones, trayecto, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Mencionar los límites y contenido del triángulo hepatocístico. • Describir el bazo: límites, características, ligamentos, vascularización, drenaje linfático e inervación. 	3 18 al 22 de febrero de 2019



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



		4.4.2 Aorta abdominal, vena cava inferior y linfáticos del abdomen.	<ul style="list-style-type: none"> • Describir la aorta abdominal: límites, origen, trayecto, relaciones, ramas colaterales (viscerales pares e impares, parietales) y terminales. • Describir la vena porta: origen, trayecto, afluentes y anastomosis portosistémica. • Describir la vena cava inferior: límites, origen, trayecto, relaciones, y afluentes. • Describir la circulación linfática del abdomen, los grupos de linfonodos, los troncos linfáticos y el origen del conducto torácico. 	<p align="center">3</p> <p align="center">18 al 22 de febrero de 2019</p>
		4.4.3 Plexo lumbar	<ul style="list-style-type: none"> • Describir la inervación sensitiva visceral, simpática y parasimpática de las vísceras abdominales. • Describir los plexos autónomos abdominales. 	
		4.4.4 Sistema urinario. Componentes, morfología, irrigación e inervación.	<ul style="list-style-type: none"> • Enunciar los componentes del sistema urinario. • Describir el riñón: límites, características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la formación de la pelvis renal y sus relaciones. • Describir el uréter: límites, relaciones, estrechamientos, proyección anatómica en el dorso, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la vejiga urinaria: localización, características, relaciones, ligamentos, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la glándula suprarrenal: localización, características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. 	<p align="center">4</p> <p align="center">25 de febrero al 01 de marzo de 2019</p>
Pelvis	4.5 Caracterizar anatómicamente la pelvis.	4.5.1 Componentes de la pelvis ósea, la pelvis ósea en cuanto a divisiones, dimorfismo sexual, tipos y diámetros.	<ul style="list-style-type: none"> • Mencionar los componentes de la cintura pélvica. • Enunciar los componentes de la pelvis ósea. • Describir las articulaciones y los ligamentos de la pelvis. • Señalar los límites entre la pelvis mayor y menor, apertura superior e inferior de la pelvis. • Enunciar las diferencias anatómicas entre una pelvis masculina y femenina. • Mencionar las paredes de la cavidad pélvica. • Comprender la función e inervación de los músculos de las paredes de la pelvis. • Describir los ligamentos y contenido de los forámenes de las paredes pélvicas. 	



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<ul style="list-style-type: none"> • Comprender la función e inervación de los músculos del diafragma pélvico. • Describir las fascias pélvicas. • Explicar las principales proyecciones de los órganos de la cavidad pélvica. • Correlacionar los músculos del piso pélvico con el prolapso de las vísceras pélvicas. 	
4.6 Caracterizar el sistema genital masculino.	4.6.1 Sistema genital masculino, Componentes, morfología, irrigación e inervación.	<ul style="list-style-type: none"> • Mencionar los órganos genitales masculinos externos e internos. • Describir el escroto relacionándolo con el descenso del testículo y con las capas de la pared abdominal. • Describir el testículo: relaciones, configuración externa e interna, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el epidídimo: características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir las fascias y el contenido del funículo espermatóico. • Describir el conducto deferente y la vesícula seminal: características, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la próstata: configuración anatómica, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la formación y trayecto del conducto eyaculador. • Describir las porciones, relaciones y vascularización de la uretra masculina. • Describir las glándulas bulbouretrales: relaciones y desembocadura. • Describir el pene: configuración externa e interna, vascularización, drenaje linfático e inervación. 	<p>5</p> <p>04 al 08 de marzo de 2019</p>	
4.7 Caracterizar el sistema genital femenino.	4.7 Sistema genital femenino; genital externo e interno. Componentes, morfología, irrigación e inervación.	<ul style="list-style-type: none"> • Mencionar los órganos genitales femeninos externos e internos. • Describir el pudendo femenino (vulva): monte pubiano, labios pudendos mayores y menores, vestíbulo vaginal, himen, bulbos vestibulares, glándulas vestibulares mayores y menores, clítoris, orificio uretral externo; así como su vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir la uretra femenina: relación, longitud, vascularización e inervación. • Describir la vagina: características, relaciones, fórnices, vascularización, drenaje linfático e inervación. 		



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



		<ul style="list-style-type: none"> • Describir el útero: características, relaciones, medios de fijación, vascularización drenaje linfático e inervación. • Describir la posición normal del útero con relación al eje de la vagina y al eje del cuello uterino (anteversión y anteflexión). • Mencionar las características y límites de los fondos de saco rectouterino y vesicouterino. • Describir la tuba uterina: porciones, relaciones, vascularización, drenaje linfático e inervación. • Describir el ovario: ubicación, relaciones, configuración externa, medios de fijación, vascularización, drenaje linfático e inervación. 	<p>5 04 al 08 de marzo de 2019</p>
4.8 Describir el perineo.	4.8.1 Límites, músculos y diafragmas: pélvico y urogenital	<ul style="list-style-type: none"> • Enunciar los límites del periné. • Describir las diferencias anatómicas entre el periné masculino y femenino. • Describir las características del triángulo urogenital: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fascias perineales y componentes del espacio perineal superficial y profundo. ➤ Función e inervación de los músculos del espacio perineal superficial y profundo. • Describir las características del triángulo anal: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Límites y contenido de la fosa isquioanal. ➤ Conductos pudendo y anal. ➤ Función e inervación de los músculos esfínter externo e interno del ano. • Explique las bases anatómicas de una episiotomía. 	<p>6 11 al 15 de marzo de 2019</p>
4.9 Describir los elementos neurovasculares de la pelvis.	4.9.1 Arterias y venas Ilíacas. Linfáticos de la pelvis. Inervación somática y autónoma.	<ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, trayecto, relaciones y ramas terminales de las arterias ilíacas comunes. • Describir el origen, trayecto, relaciones y ramas de las arterias ilíacas externas e internas. • Describir el origen, trayecto, relaciones, afluentes y terminación de las venas ilíacas comunes, externas e internas. • Describir la circulación linfática de la pelvis y el periné. • Describir la inervación sensitiva visceral, simpática y parasimpática de la pelvis. 	<p>6 11 al 15 de marzo de 2019</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<ul style="list-style-type: none"> • Describir los plexos autónomos de la pelvis. • Enunciar el origen, trayecto y áreas de distribución del nervio pudendo. 	<p>6</p> <p>11 al 15 de marzo de 2019</p>
4.10 Enunciar la importancia de los elementos de la exploración física del abdomen.	Correlación anatomoclínica	<ul style="list-style-type: none"> • Correlacionar los planos de referencia con las regiones y cuadrantes de la pared abdominal, para la auscultación, percusión y palpación de los órganos abdominales durante la exploración física. 		
4.11 Describir topográficamente los cuadrantes y la proyección de los órganos intraabdominales, y su importancia clínica	Correlación anatomoclínica	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los puntos de referencia de la pared abdominal donde se proyectan el fondo de la vesícula biliar (punto de Murphy) y la base del apéndice vermiforme (punto de McBurney). • Mencionar las bases anatómicas de la localización del dolor visceral y dolor somático del peritoneo en patologías como úlcera gástrica, apendicitis, cólico biliar y cólico ureteral. • Identificar en una radiografía normal de abdomen los elementos anatómicos. 		
Miembro inferior	4.12 Caracterizar los elementos musculoesqueléticos del miembro inferior.	4.12.1 Anatomía del miembro inferior. Músculos, huesos y articulaciones.	<p>a) Fémur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir sus componentes: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Epífisis proximal: cabeza, fosita de la cabeza del fémur, cuello, trocánter mayor y menor, línea intertrocantérica, cresta intertrocantérica y tubérculo cuadrado. ➢ Diáfisis: línea áspera con sus labios medial y lateral, tuberosidad glútea, línea pectínea, líneas supracondíleas medial y lateral. ➢ Epífisis distal: cóndilos, fosa intercondílea, epicóndilos, cara rotuliana y poplítea, y tubérculo del aductor. • Describir las relaciones vasculonerviosas del nervio isquiático en el espacio isquiotrocantérico; y la arteria de la cabeza del fémur. 	<p>7</p> <p>18 al 22 de marzo de 2019</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<p>b) Tibia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir sus componentes: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Epífisis proximal: cóndilo medial y lateral, meseta tibial medial y lateral, eminencia intercondílea, tubérculos intercondíleo medial y lateral, cara articular fibular de la tibia, tuberosidad de la tibia y tubérculo anterolateral. ➤ Diáfisis: línea del sóleo y borde interóseo. ➤ Epífisis distal: maléolo medial e incisura fibular de la tibia. <p>c) Fíbula</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir sus componentes: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Epífisis proximal: cabeza y cuello. ➤ Diáfisis: borde interóseo. ➤ Epífisis distal: maléolo lateral. • Identificar las relaciones del nervio fibular común. <p>d) Patela</p> <ul style="list-style-type: none"> • Señalar la clasificación a la que pertenece. • Identifique al tendón del cuádriceps, tendón rotuliano y ligamento rotuliano. <p>e) Tarso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir sus componentes: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Talus: cuerpo, cuello, cabeza y tróclea. ➤ Calcáneo: cara superior, tróclea fibular y tuberosidad del calcáneo. ➤ Navicular: tuberosidad del navicular. ➤ Cuboides. ➤ Cuneiforme o cuña: medial, intermedio y lateral. <p>f) Metatarso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar del 1º al 5º metatarsiano: base, cuerpo y cabeza. 	<p align="center">7</p> <p align="center">18 al 22 de marzo de 2019</p>
--	--	--	---	---



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<p>g) Articulaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir tipo, variedad, superficies articulares, ligamentos, movimientos, vascularización e inervación de las articulaciones: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Coxal o coxofemoral o de la cadera. ➤ De la rodilla: femorotibiales medial y lateral, femororrotuliana. ➤ Tibiofibular: proximal, media y distal. ➤ Talocrural o del tobillo. ➤ Subtalar. ➤ Talocalcaneonavicular. ➤ Calcaneo-cuboidea. ➤ Cuneo-navicular. ➤ Tarsometatarsiana. ➤ Metatarsofalángica. ➤ Interfalángica. <p>h) Arcos del pie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los elementos óseos que componen el arco longitudinal medial y lateral; y el arco transversal del pie. • Comprender como los tendones del músculo tibial posterior y del fibular largo ayudan a mantener la curvatura del arco transversal. • Reconocer los grupos musculares activos durante el ciclo de la marcha. <p>i) Fascias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mencionar la función de la fascia profunda del miembro inferior. • Ubicar la fascia profunda que compartimenta y reviste los músculos del miembro inferior. • Ubicar las relaciones óseas donde se unen y continúan las fascias lata, poplíteas y profunda de la pierna. • Ubicar las relaciones óseas donde se une el retináculo de los músculos flexores. • Ubicar las relaciones óseas donde se une el retináculo de los músculos extensores. 	<p align="center">7 18 al 22 de marzo de 2019</p> <p align="center">8 25 al 29 de marzo de 2019</p>
--	--	--	--	---



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0



			<p>j) Músculos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprender la función e inervación de los grupos musculares que se enumeran a continuación. <ul style="list-style-type: none"> ➤ De la región glútea (abductores y rotadores del muslo): glúteo mayor, medio y menor; tensor de la fascia lata; piriforme; obturador interno; gemelo superior e inferior; y cuadrado femoral. ➤ Anteriores del muslo: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Flexores de la articulación coxal: pectíneo, iliopsoas, psoas mayor y menor, ilíaco, y sartorio. ✓ Extensores de la rodilla: cuádriceps femoral: recto femoral, vasto medial, intermedio y lateral. ➤ Mediales del muslo (Aductores del muslo): aductor largo, corto y mayor; grácil, y obturador externo. ➤ De la región posterior del muslo (extensores de la cadera y flexores de la rodilla): semitendinoso, semimembranoso y bíceps femoral. ➤ Compartimiento anterior de la pierna: tibial anterior, extensor largo de los dedos, extensor largo del dedo gordo y tercer fibular. ➤ Compartimiento lateral de la pierna: fibular largo y fibular corto. ➤ Compartimiento posterior de la Pierna: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Plano superficial: gastrocnemio, sóleo y plantar. ✓ Plano profundo: poplíteo, flexor largo del dedo gordo, flexor largo de los dedos y tibial posterior. ➤ Describir al tracto ilirotibial, la pata de ganso y el tendón calcáneo. • Del pie: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Primera capa de la planta del pie: abductor del dedo gordo, flexor corto de los dedos y abductor del dedo pequeño. ✓ Segunda capa de la planta del pie: cuadrado plantar y lumbricales. ✓ Tercera capa de la planta del pie: flexor corto del dedo gordo, abductor del dedo gordo y flexor corto del dedo pequeño. ✓ Cuarta capa de la planta del pie: interóseos plantares e interóseos dorsales. 	<p align="center">8</p> <p align="center">25 al 29 de marzo de 2019</p>
--	--	--	---	---



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0**



			<p>✓ Del dorso del pie: extensor corto de los dedos y extensor corto del dedo gordo.</p> <p>k) Espacios, fosa y conducto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Señalar los límites, contenido y relaciones del triángulo femoral. • Describir la vaina y el conducto femoral. • Describir el conducto y el hiato del aductor. • Señalar los límites, contenido y relaciones de las estructuras de la fosa poplítea. • Señalar los límites y contenido del túnel del tarso. 	
	<p>4.13 Describir los elementos vasculares y nerviosos del miembro inferior.</p>	<p>4.13.1 Origen, trayecto y distribución de arterias, venas y nervios.</p>	<p>a) Arterias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, trayecto, relaciones principales y las áreas de distribución de las arterias: ilíaca externa, femoral, poplítea, tibial anterior, tibial posterior, dorsal del pie, plantar medial, plantar lateral y arco plantar profundo. • Describir el origen, trayecto, relaciones principales y las áreas de distribución de las arterias de las regiones anterior y medial del muslo: femoral, femoral profunda, circunfleja femoral medial, circunfleja femoral lateral y obturatriz. • Describir el origen, trayecto, relaciones principales y las áreas de distribución de las arterias de las regiones glútea y posterior del muslo: glúteo superior, glúteo inferior, pudenda interna y perforantes. • Describir el origen, trayecto, relaciones principales y las áreas de distribución de las arterias de la pierna: poplítea, tibial anterior, dorsal del pie, tibial posterior y fibular. • Describir el origen, trayecto, relaciones principales y las áreas de distribución de las arterias del pie. • Identificar la localización y relación de los pulsos periféricos del miembro inferior: femoral, poplíteo, tibial posterior y dorsal del pie. <p>b) Venas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, relaciones, trayecto y afluentes principales de las venas superficiales del miembro inferior: safena magna, safena parva y safena accesoria. 	<p>9 01 al 05 de abril de 2019</p>



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA
2019 - 0**



			<ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, relaciones, trayecto y afluentes principales de las venas profundas del miembro inferior: tibial anterior, tibial posterior, poplítea, femoral, femoral profunda, ilíaca externa, fibular, plantar medial y plantar lateral. <p>c) Drenaje linfático</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir la relación, trayecto y drenaje de los nódulos linfáticos del miembro inferior. <p>d) Plexo lumbar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, trayecto, relaciones y áreas de distribución de los ramos del plexo lumbar. <p>e) Plexo sacro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el origen, trayecto, relaciones y áreas de distribución de los ramos del plexo sacro. • Mencionar cómo se forma el tronco lumbosacro. 	<p align="center">10 08 al 12 de abril de 2019</p>
	<p>4.14 Explicar la anatomía de superficie y división de la piel por áreas de inervación (dermatomas del miembro inferior).</p>	<p>4.14.1 Dermatomas del miembro inferior.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar la anatomía de superficie del miembro inferior. • Ubicar los dermatomas del miembro inferior. 	
		<p>Correlación anatomoclínica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la anatomía de proyección del nervio isquiático en la región glútea para la administración de medicamento por vía intramuscular. • Conocer las bases anatómicas para la exploración de la articulación de la rodilla. • Identificar en una radiografía normal los elementos óseos del miembro inferior. 	