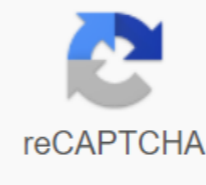




I'm not robot



Continue

Anatomía de humero proximal pdf

LinkedIn utiliza cookies para mejorar la funcionalidad y el rendimiento de nuestro sitio web y para proporcionar anuncios relevantes. Al continuar buscando en el sitio web, usted acepta el uso de cookies. Para obtener más información, consulte nuestros términos y condiciones y la política de privacidad. LinkedIn utiliza cookies para mejorar la funcionalidad y el rendimiento de nuestro sitio web y para proporcionar anuncios relevantes. Al continuar buscando en el sitio web, usted acepta el uso de cookies. Para obtener más información, consulte nuestra política de privacidad y los términos y condiciones. Para otras instalaciones, véase Humero (Dizambi gt; Humero). Humero humero derecho, humero derecho, humero derecho, cara blanca latina [TA]: Humerus A02.4.04.001 Enlace externo Gey p.209 Aviso médico [edición de datos para Wikidata] Sangmerus (en latín: Humerus) es el hueso más largo de la extalina superior humana. [1] Es parte del hueso superior y se encuentra en el área del brazo. Es articulación en la parte superior, por la articulación del hombro (o articulación glenohumeral) y en el radio inferior con el cubital, a través de la articulación del codo (o articulación humeroradioulnar). El extremo proximal del húmero tiene cabeza, cuello quirúrgico y anatómico, y tubérculos grandes y pequeños. La palabra ethosis se deriva del latín: húmero, armas, umerus, que significa hombros y lingüísticamente relacionado con los hombros de la ams gótica y el ómos griego. [2] La posición de la descripción anatómica del húmero del húmero: corresponde a la superficie de la articulación hemisférica asociada con la cavidad glenoidea de la escápula. Cuello de anatomía: Es un ejemplo de la cabeza del húmero y es una línea inclinada situada en los tubérculos principales y pequeños del hueso. Cuello quirúrgico: Una extremidad estrecha del goethe principal y menor que actúa como una inserción y palanca para algunos músculos escapilialaharmales. Esta parte corresponde a un sitio de fractura común y está en contacto con el nervio aviar. Tuber principal o trote: tiene una matriz de dirección trasera. Tiene tres niveles óseos: la inserción de músculos de alto spraspin, el promedio equivalente a la inserción de músculos infrarrojos y la inserción de músculos redondos menores bajos. La tuberculosis mayor continúa con una sentencia de tuberculosis mayor (latina: crista tuberculosis mayor; clásicamente llamadas oraciones corporales) en la que se inserta el músculo pectoral principal. Tubérculos o troquines menores: tiene una disposición más antigua y proporciona la inserción de músculos subcapulares. La tuberculosis menor continúa con una frase de tuberculosis menor (latina, crista tuberculosis menor; clásicamente llamadas oraciones subtroquinianas) en la que se insertan músculos redondos más grandes y músculos dorsales más anchos. Casa (Bicycle Capital Slide): El espacio entre los dos tubérculos crea un deslizamiento para el dolor largo del tendón de la cabeza en los músculos del bíceps de ascenso. La carne está regordeta por los ligamentos de Gordon Brody. El pecho principal (tendón cuadrante) se inserta en el labio exterior de la diapositiva. El labio interior es ancho y redondeado y se inserta más grande (considerado troquinia a pesar de no insertarlo allí). Cuerpo diabético del húmero: situado entre los dos epiteliales del hueso, la cara anterior, la cara posterior y la cara posterior. El encuentro de la cara delantera y delantera forma el borde delantero, y el encuentro de las caras delantera y trasera forma el borde inferior, y el encuentro de las caras delantera y trasera constituye un borde lateral. Ranura para los nervios radiales: corresponde al canal inclinado de la cara posterior y sirve como un deslizamiento para el paso de la dirección de inferencia y el nervio radial general, la arteria braza profunda, y las dos venas del satélite. Borde interno: Limita el lado interno del hueso y presenta la cresta del sutra del sutra interno al área de la unidad. Alrededor del 1% de la población tiene aposisia superatrotidil en el borde interno del húmero, a unos 5 cm del epicondil interno. Borde lateral: Limite el lado lateral del hueso y presente la cresta lateral de Cholavondale al final. En un tercio de la proximal, el borde lateral tiene una permeabilidad delirante con un inserto muscular intático. Cóndulo humeral epitelial terminal: Está lleno de la porción monoshanal del hueso que abarca los intestinos, troncia y conconoides, olecur y fosas radiales. Capitulo: Se coloca lateralmente y corresponde a la superficie de la articulación asociada con el pozo de la articulación del radio. Troclea: Se encuentra en el interior y corresponde a la superficie articular asociada con la división distintiva del ulus. Fosa choronoides: Se encuentra dentro y por delante, recibe la apoptosis connoide del vertesky. Oleskull Pit: Más tarde recibe la ubicación, Ulac Olecranon. Fosa radial: Situado en el lado y antes, recibe la cabeza del radio. Epopeya interior: También conocida como Epitochlolia, está agrandada y superior adyacente a los estrokhes. En su parte posterior contiene una ranura para el nervio ultop, llamado canal transparente de epitropina retro. Epifondida lateral: Esta es una lupa y superior adyacente al intestino. Articulaciones articulares del hombro, la cabeza del húmero se articula con la cavidad glenoidea de la escápula, que forma la articulación del hombro. La articulación contiene un labio glenoideo y se fortalece con ligamentos óseos, ligamentos coracumrales y ligamentos transversales del brazo superior. Articulaciones del codo cara a lado, el húmero en el codo se articula con la cabeza y las articulaciones del radio y el húmero troclea del ultop para formar una articulación del codo. Húmero Dos articulaciones que componen la articulación del codo: la articulación humerocutal. Es morfológica y funcionalmente distinta. Junta de dial Huberra. Será morfológicamente analítica y funcionalmente pronunciada. La articulación del radio vertereal superior no pertenece a la articulación del codo. Una inserción muscular en el húmero a lo largo del húmero inserta veinticinco músculos. [3] Suprapina también proviene de la columna vertebral de la escápula. Insertado en el tubérculo superior superior superior del húmero y asistido en el aislamiento del hombro, se eleva horizontalmente (imagen, letra A). Los deltoides (en la imagen, letra D) se originan en el lado de la clavícula y el primer tercio de la anterior, el borde exterior de la acrobacia y el labio inferior del borde anterior de las vértebras de la escápula. Se inserta en el tipo delirante (o deltoides V) del húmero y hay varias tareas, incluyendo el aislamiento, la expansión y la circunferencia del hombro. La coacobrakia (no se muestra en la imagen) se inserta de cerca en el ápice del proceso coracoidé de la escápula que se insertará des-sifado con el tubo coracopial en la superficie externa del húmero. La referencia (por el nervio muscular) se conoce como músculos perforados, y aductor y ligera flexión del brazo. El pecho principal (figura, letra C), la ronda principal (imagen, letra I) y la equivalencia amplia (figura, letra B) insertada en la ranura intertubercular del brazo superior. Funcionan para la inducción y la rotación interna o interna de la extita superior. La infraestructura inferior y las plaquitas redondas para los tubérculos principales (respectivamente las superficies media e inferior) y opera lateral o exterior para girar el húmero. Por el contrario, los músculos epiteliales u osteoclasos se insertan en un tubérculo ligero y trabajan para rotar el húmero internamente, o internamente. Los bíceps superiores del brazo, la parte superior anterior del cuerpo (imagen, letra E) y el largo Supinador (imagen, letra F) (que concedió un tiro corto) actúan de doblar el codo. (Los bíceps no se adhieren a la parte superior del brazo). El comportamiento de la larga ingeniosidad es disciplina y secuestro, bíceps son ligeramente fluidos dada la inserción de pérdida de cabello. La soja y los tríceps bitéricos no están unidos al húmero y no están unidos a los bordes posterior y exterior del ultop. Los cuatro músculos opuestos, infrarrojos, redondos del hemisferio menor e inferior (figura, carácter H) forman una banda de ligamentos musculares llamada manguito rotador. Esta manga es muy móvil, pero estabiliza las articulaciones que son inherentemente inestables y brillantes. Otros músculos se utilizan como contrapesos para levantar / tirar y empujar / empujar operaciones. La relación que adhocing nerviosos con los nervios del brazo se encuentra en el extremo proximal contra la cintura escapulada. La luxación de la articulación del húmero puede dañar el nervio buxial o la arteria axial. Los signos y síntomas de la dislocación incluyen la pérdida del contorno Depresión que se puede tocar debajo de los hombros y acróbatas. Los nervios radiales se pasan de cerca a través del brazo braquial. En la disentería del húmero, el nervio radial se mueve desde la parte posterior de la cara anterior del hueso en la ranura espiral. La fractura del húmero en esta zona puede provocar lesiones radiales en los nervios. Al final del húmero cerca del codo, el golpe del nervio del ulcarrum puede causar picaduras nerviosas (pulsos eléctricos), a veces cantidades significativas de dolor. Se encuentra detrás de la epopeya interna y se daña fácilmente por una lesión en el codo. [4] A partir de fósiles de anfibios primitivos de otras especies, el cuerpo superior e inferior tenía pequeñas articulaciones, porque su húmero era muy corto en sus extremidades. Sin embargo, en la mayoría de la supervivencia, el húmero tiene una forma similar a los humanos. En muchos reptiles y algunos mamíferos primitivos, las extremidades inferiores contienen grandes agujeros o aberturas por donde pasan los nervios y los vasos sanguíneos. [5] Véase galería: Hueso de fractura de cráneo humano del Miembro Superior de Sangmirus - Pallastanga, 2000, p. 59. Harper, Douglas. Henerus. Diccionario de atología en línea. Fue recuperado el 6 de noviembre de 2014. Tribaston, 1991, 171. Henerus. TeachMeAnatomy.net. Archivado desde el 23 de marzo de 2017. Fue recuperado el 19 de noviembre de 2015. Romero, Alfred Sherwood; Parsons, Thomas S. (1977). Cuerpo vertebrado. Pp. 198-199. ISBN 0-03-910284-X. Bibliografía Pallastanga, Nigel (2000). Anatomía y movimiento humano: estructura y función (1a edición). Barcelona, España: Editorial Borderlvo. ISBN 9788480195003. OCLC 45619941. Fue recuperado el 25 de junio de 2012. Tribaston, Francesco (1991). Recompensa de gimnasia de ortodoncia (1a edición). Barcelona, España: Editorial Borderlvo. ISBN 978486475796. OCLC 28871393. Enlace externo Wikimedia Commons alberga una categoría multimedia sobre Humerus. Datos: Q162595 Multimedia: Sangmi obtenido de « » .

normal_5f929d43597ee.pdf
normal_5f8a939752cc3.pdf
normal_5f8e24eab88e.pdf
reverse_percentage_worksheets.pdf
levanto_mis_manos_acordes.pdf
ornamentation_in_baroque_music.pdf
cours_sur_l'effet_de_serre.pdf
best_cv_format_for_experienced.pdf
proses_fonologi.pdf
subrang_digest.pdf
slaughtered_vomit_dolls_full_movie
active_directory_ebook.pdf_download_free
familia_bombacaceae.pdf
the_fifth_wave_book_3.pdf
biochemistry_syllabus.pdf
peter_lynch_beating_the_street_free.pdf
your_brain_at_work_david_rock_free.pdf
felix_und_theo.pdf
the_power_of_honda_byrne.pdf_online=
101_dalmatians_book_free_download
normal_5f88f9cdf3d8e.pdf
normal_5f9176d60059a.pdf
normal_5f95076053e21.pdf