



**NOMBRE DE LA ALUMNA: GLADYS  
MARIELA GÓMEZ LÓPEZ**

**NOMBRE DE LA MATERIA: enfermería  
gerantogeriatrica.**

**TEMA: posiciones para proporcionar  
comodidad y cuidado al paciente.**

**NOMBRE DEL DOCENTE: Hilaria  
Hernández Moreno.**

**GRADO: "6TO" CUATRIMESTRE**

**GRUPO: "A".**

### DECUBITO SUPINO

- Posición corporal acostado boca arriba, generalmente en un plano paralelo al suelo.
- Miembros superiores extendidos pegados al tronco y con las palmas de las manos hacia arriba.
- Usado mas para toma de radiología(columna vertebral, para explorar órganos internos, embarazos y posición a pacientes diabéticos).

### FOWLER

- El individuo se ubica sobre su cama en una posición semisentada de aproximadamente 45-60° con las rodillas extendidas o flexionadas.
- la cabecera de la cama se eleva unos 60-90 cm hasta la altura deseada y producir el ángulo característico de la postura.
- Usada mas para terapias respiratorias, después del parto para mejorar el drenaje uterino, pacientes con meningitis, insuficiencia arterial aguda.

### SEMIFOWLER

- En ambas posturas de enfermería, tenemos al paciente semisentado con el tronco inclinado y las rodillas semi flexionadas.
- 30° – 45°
- Usado mas en favorece una relajación en la musculatura abdominal permitiendo con ello que respiren mejor.

**POSICIONES PARA PROPORCIONAR CUIDADOS Y COMODIDAD AL PACIENTE.**

### TRENDELEMBURG

- posición en V invertida con las rodillas flexionadas en la que el punto más alto del eje corporal es la pelvis.
- Uso en ciertos tipos de cirugía abdominal, aparato genitourinario, hipovolemia o hipotensión.

## VIGILANCIA Y CONTROL DE PROCESOS DE CAMBIO DE DIALISIS PERITONEA.

proceso al que se someten pacientes con insuficiencia renal para depurar líquidos y electrolitos. El fluido de la diálisis pasa a través de un catéter y de ahí, a bolsas de solución de diálisis. De esta forma se eliminan sustancias tóxicas del organismo y se equilibran la cantidad de electrolitos.

### VALORACION DE LA FUNCION PERITONEAL.

Buen control de la tensión arterial y del volumen circulante.

- Adecuado estado anímico y rendimiento físico, intelectual y sexual.
- Rehabilitación sociolaboral en función de su situación.
- Estado nutricional proteico-calórico normal con ausencia de obesidad y anorexia.
- Adaptación al catéter, ausencia de complicaciones y máxima supervivencia del tratamiento.

