



**Nombre de la universidad:** UDS (Universidad Del Sureste)

**Nombre de la carrera:** Licenciatura en enfermería.

**Materia:** Enfermería clínica 1

**Nombre del Maestro:** Gustavo Armando López Cruz.

**Nombre de la alumna:** Loyda Eunice Hernández Pérez.

**Grado y grupo:** 4to Cuatrimestre Semiescolarido.

**Lugar y fecha:** Tapachula Chiapas – 02 de septiembre del 2020.

### -Decúbito supino-

El paciente se coloca de espalda, la cabeza alineada con el resto del cuerpo, los brazos y manos alineados al lado del cuerpo o sobre un apoyabrazos en un ángulo no mayor de 90 grados con respecto al cuerpo, con abrazaderas de seguridad para evitar luxación. Extremidades sujetas con una banda colocada por sobre las rodillas del paciente, permitiendo la pasada de tres dedos bajo ella. Los pies deben descansar sobre la mesa, no deben estar cruzados para evitar lesiones del nervio peroneo, que está cerca del tendón de Aquiles.

### Tipos de cirugías

Intervenciones abdominales, ginecológicas, urológicas, de cara y cuello, de tórax, de hombros vasculares y ortopédicos.

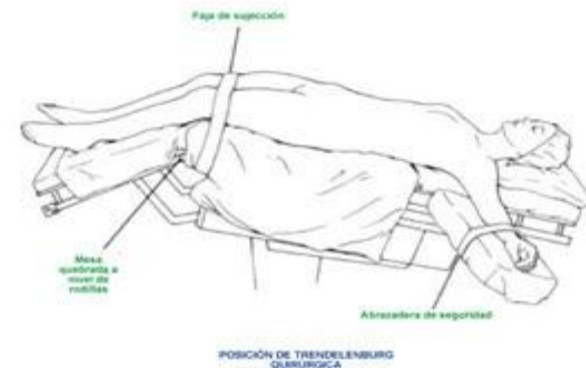


### -Posición de Trendelenburg-

El paciente descansa sobre la mesa de operación en posición dorsal. La mesa se eleva para dejar la cabeza más baja que el tronco. Las rodillas descansan a nivel de la articulación de la mesa, la mesa se quiebra en el segmento inferior dejando los pies que caigan libremente. La faja de sujeción se pone sobre las rodillas. El apoyabrazos, la abrazadera de seguridad y los pies deben estar correctamente ubicados, tal como se indica en la posición supina.

### Tipos de cirugías

Operación de abdomen inferior o de la pelvis.





### -Posición de Trendelenburg invertido-

Se recomienda poner apoyo pie para prevenir el deslizamiento del paciente hacia abajo. Las abrazaderas de seguridad de piernas y brazos deben estar en posición correcta.

### Tipos de cirugías

Se utiliza para la cirugía de cabeza y cuello. Puede también ser de ayuda en los procedimientos que comprometen el diafragma y la cavidad abdominal superior, permite que el contenido abdominal descienda en dirección caudal (hacia los pies).



### -Posición de Litotomía-

Las piernas se mantienen suspendidas en soportes como estribos o piñeras más gruesas, protegidas con un cojín para evitar el contacto de las piernas con el metal. Las piernas se elevan en forma simultánea con una leve rotación externa de las caderas, se deben levantar lentamente, un cambio brusco de postura puede provocar un desequilibrio de la presión sanguínea y shock. Las rodillas no deben caerse podrían luxarse.

### Tipos de cirugías

Se utiliza para cirugía vaginal, perineal, urología y rectal.

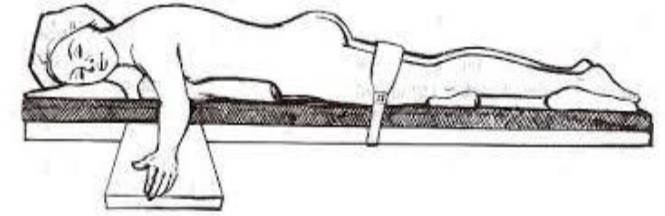


### - POSICION DECUBITO PRONA-

Se voltea al paciente sobre el abdomen. Se debe cuidar que las vías respiratorias estén permeables, se flexionan los brazos hacia adelante por sobre la cabeza, bajo el tórax, hacia los lados se apoya con cojines para permitir una buena expansión pulmonar y soportar el peso del cuerpo; los pies y tobillos se apoyan sobre un cojín para evitar la presión sobre los dedos; bajo las rodillas se recomienda poner una correa de seguridad.

### Tipos de cirugías

Operaciones de la parte superior del tórax, operaciones del tronco, operaciones de piernas, operaciones de columna, operaciones de coxis, operaciones de cráneo.



### Posiciones quirúrgicas

### - Posición de Kraske-

La mesa se quiebra al nivel de la cadera, en un ángulo que puede ser moderado o severo, dependiendo de la necesidad del cirujano. Los apoyabrazos se dirigen hacia la cabecera de la mesa para que los codos se flexionen cómodamente, la oreja en posición inferior se protege con almohadas grandes, las rodillas se elevan por encima de la superficie de la mesa, mediante la colocación de una gran almohada debajo de las piernas. Los dedos de los pies no deben descansar en la mesa, sino que deben elevarse también por una almohada, los genitales de los pacientes masculinos deben cuidarse que no queden comprimidos y deben caer en forma natural.

### Tipos de cirugías

Se utiliza en cirugía rectal y coxígea.



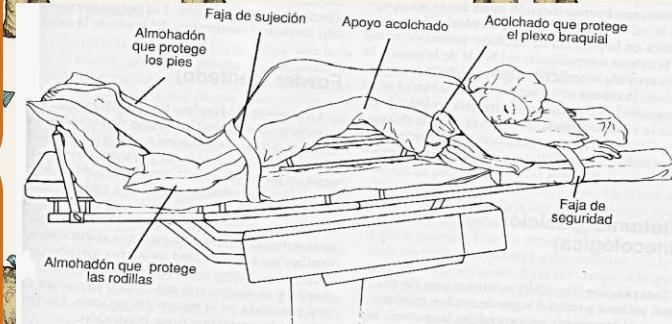


### -Posición de Laminectomía-

Esta posición necesita de un soporte que eleve el tronco sobre la mesa, cuidando que de tal manera quede un espacio hueco entre dos laterales que permitan un máximo de expansión torácica para una adecuada respiración. Es esencial evitar la torsión de los miembros y el mantener la cabeza estrictamente alineada con el tronco durante el movimiento. Las manos deben protegerse del peso del cuerpo que cae sobre ellos, el codo está flexionado cómodamente y acolchado para prevenir la lesión del nervio cubital, las rodillas, las piernas, y pies se acolchan con almohadas, nunca deben dejarse en apoya pies sin protección.

### Tipos de cirugías

Se utiliza particularmente en las laminectomias de la columna torácica y lumbar.



### -Posición para Craneotomía-

rostro dirigido hacia abajo, la cabeza sobresaliendo del borde de la mesa y la frente apoyada en el soporte especial en que la cabeza queda suspendida y alineada con el resto del cuerpo, los brazos se ubican a los lados del cuerpo protegidos por sábanas, para las piernas y pies se provee de almohadas blandas.

### Tipos de cirugías

Se utiliza para craneotomía.



### -POSICION DE SIMS-

El paciente yace sobre el lado no afectado, la espalda a nivel del borde de la mesa, los brazos extendidos sobre un apoyabrazos doble. La pierna de abajo se flexiona y la otra se conserva en extensión, colocando entre las rodillas una almohada o sabana doblada para evitar la presión entre ambas. Para mejorar la estabilidad del paciente se coloca una correa de seguridad sobre la cadera pasando por sobre la cresta iliaca, fijándola a ambos lados de la mesa. La posición de los brazos varía según el sitio y la extensión de la incisión toraxica.

### Tipos de cirugías

Se utiliza para la cirugía de riñón, uréteres y pulmón.

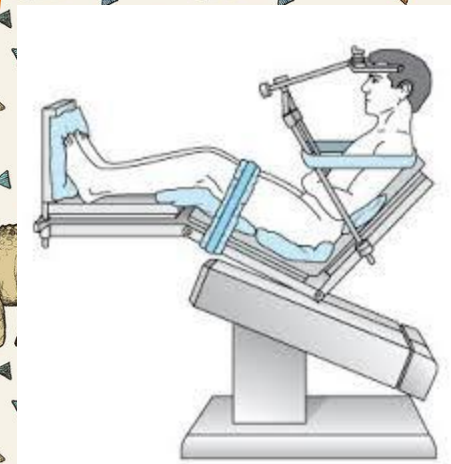


### -POSICION DE FOWLER-

La posición se mantiene a través de un soporte de la cabeza, que consiste en unas tenazas estériles que rodean el cráneo y estabiliza la cabeza. Los brazos se cruzan suavemente sobre el abdomen y se sujetan con una cinta o descansan sobre una almohada. Un apoyo pie ayuda a mantener firme la posición, este debe estar cubierto con cojines. Sobre las rodillas del paciente se pone una faja de sujeción. La mesa se quiebra a nivel de las rodillas y cadera, las rodillas se apoyan sobre una almohada.

### Tipos de cirugías

Operaciones a nivel de la columna cervical, craneotomía posterior, por vía transfenoidal, procedimientos de cara o boca.







**Bibliografía**

<https://www.enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/trabajos/importancia.pdf>