

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Nombre de la Alumna:

Nelly Viridiana Díaz López

4to Cuatrimestre Grupo: "A"

Docente:

Dr. Gustavo Armando López Cruz

Materia:

Enfermería Clínica I

Tema:

Cuadro Sinóptico Sobre Posiciones Quirúrgicas

Tapachula de Córdova y Ordóñez, Chiapas.

A 02 de Octubre 2020.

P
O
S
I
C
I
O
N
E
S

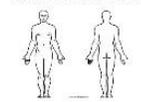
A
N
A
T
O
M
I
C
A
S

La alineación corporal es determinante en toda actividad funcional del personal de salud como del paciente a su cuidado, para evitar lesiones neuromusculoesquelético. Conformar a la alineación corporal y a los objetivos que se persiguen.

Erguida o Anatómica

Alineación de segmentos corporales en sentido vertical con extremidades superiores a los datos del cuerpo, manos en pronación, cabeza recta y pies dirigidos hacia delante. Los pies pueden tener diferente separación,

POSICION ANATOMICA BASICA.



Sedente

Fowler elevada

Paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical inferiores apoyados sobre un plano resistente.
INDICACIONES: Aplicación de medicamentos, intervenciones quirúrgicas en columna vertebral, craneotomía, y de cara y boca.



Fowler

Paciente sentado en cama con elevación de la cabeza a 45° y ligera flexión de extremidades superiores.
INDICACIONES: favorece la respiración.



Semi Fowler

Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 30° y ligera flexión de extremidades inferiores.



Yacente o en Decúbito

Supina

Paciente acostado sobre su región posterior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas.
INTERVENCIONES: Ginecológicas, urológicas, de cara y cuello, abdominales, hombro, vasculares y ortopédicas.



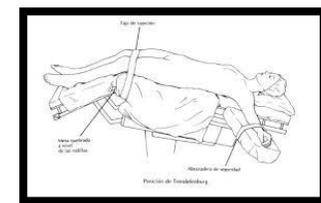
Ginecológica o de litotomía

Paciente en decúbito dorsal con región glútea apoyada en el borde de la mesa de exploración, extremidades inferiores flexionadas y separadas por medio de piernas.
INTERVENCIONES: Cirugía vaginal, perineal, rectal y en trabajo de parto



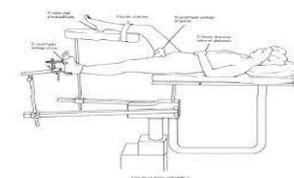
Trendelenburg

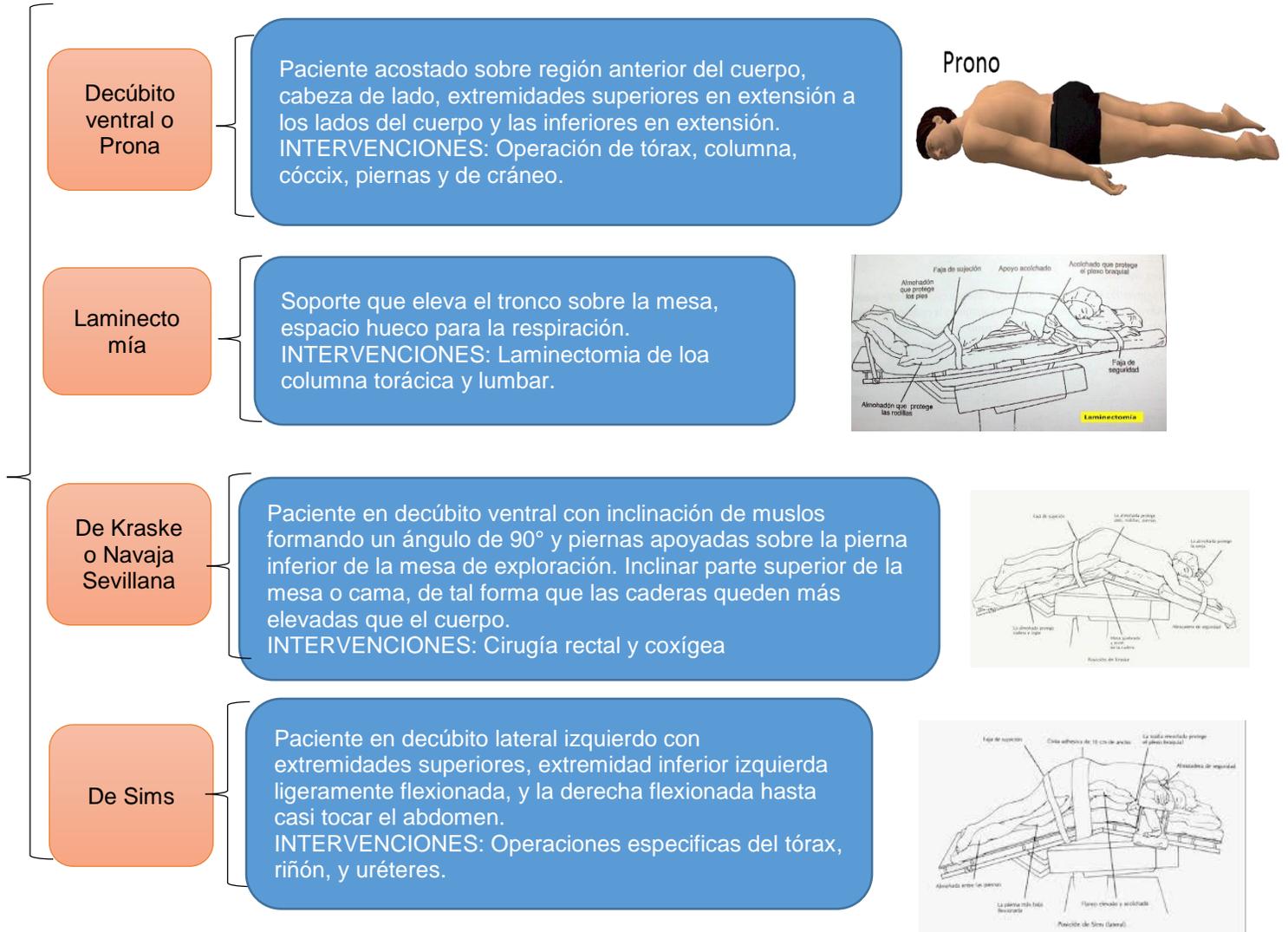
Paciente en decúbito dorsal con elevación de piecera de la cama entre 30 a 45°, de tal manera que la cabeza se encuentre en un plano más bajo que los pies.
INTERVENCIONES: De vejiga, colon, operación de abdomen inferior o pelvis.



Mesa Ortopédica

Pies fijos a las placas con un acolchado, permite rotar, aducir o abducir las extremidades inferiores.
INTERVENCIONES: procedimiento de reducción ortopédica, enclavado endomodular de fémur y pierna, y algunas cirugías de cadera.





BIBLIOGRAFÍA:

Eva Reyes Gómez. Fundamentos de Enfermería (Ciencia, metodología y tecnología). Alineación Corporal. Pág.: 305-309