

# **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.**

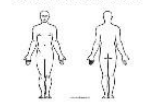
P  
O  
S  
I  
C  
I  
O  
N  
E  
S  
  
A  
N  
A  
T  
O  
M  
I  
C  
A  
S

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

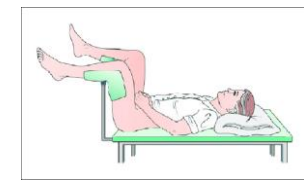
Supina

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.



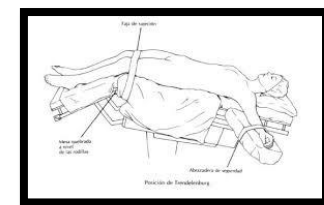
Ginecológica o de litotomía

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



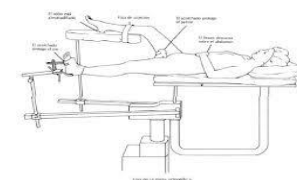
Trendelenburg

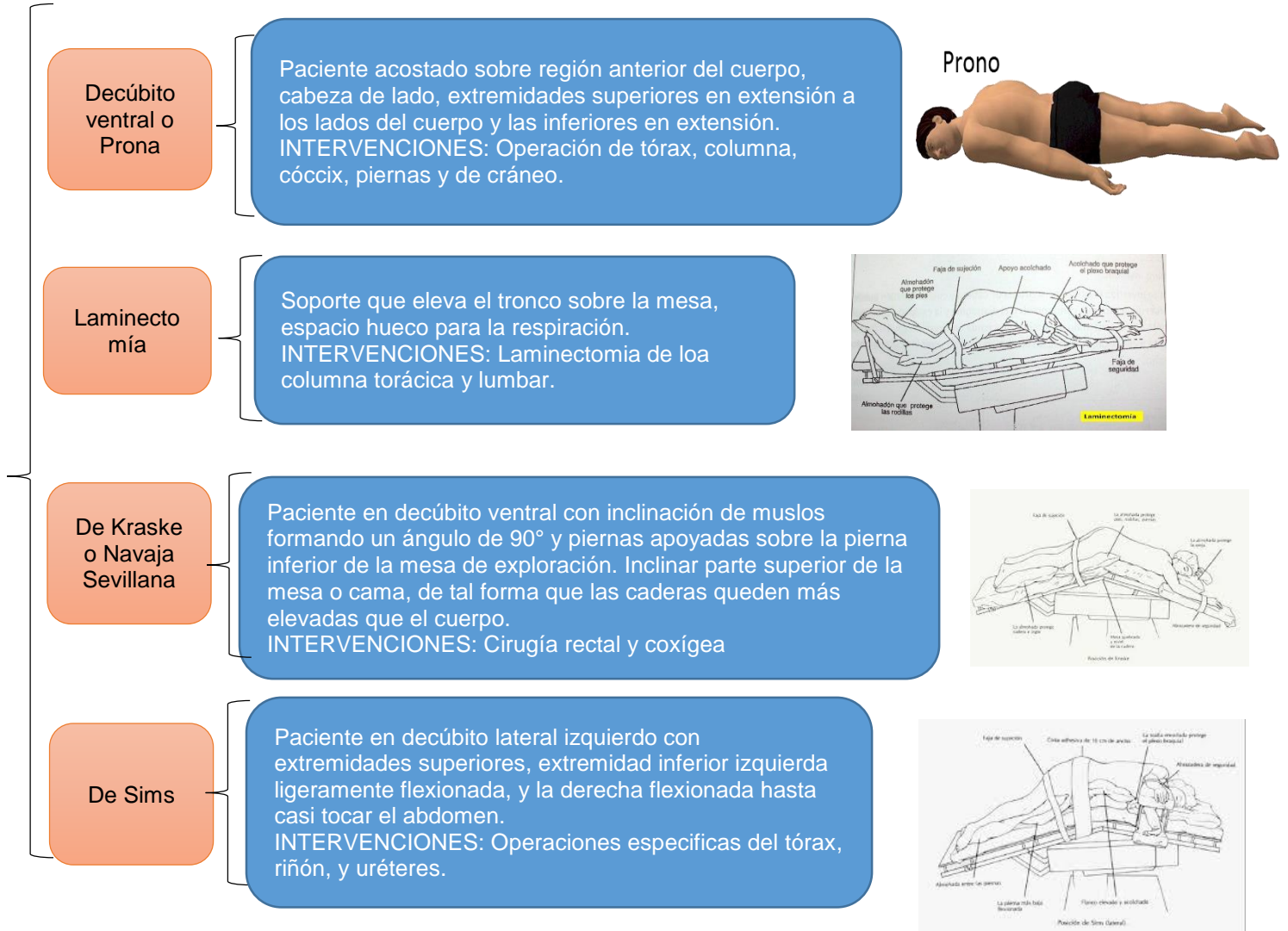
Paciente en decúbito dorsal con elevación de piecera de la cama entre 30 a 45°, de tal manera que la cabeza se encuentre en un plano más bajo que los pies.  
INTERVENCIONES: De vejiga, colon, operación de abdomen inferior o pelvis.



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