



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Perla Guadalupe López Mondragón.

Nombre del tema: Posiciones anatómicas.

Parcial: 1er parcial.

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I.

Nombre del profesor: Sandra Yazmin Ruiz Flores.

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería.

Cuatrimestre: 1er Cuatrimestre.

CONCEPTO

Las posiciones anatómicas o posición del cuerpo humano, erguido con las palmas de las manos vueltas hacia adelante (supinadas), se emplea como posición de referencia para describir el sitio o la dirección de diversas estructuras o partes, según se ha establecido en la nomenclatura anatómica oficial, es por ello que se realiza para el desplazamiento de personas enfermas, accidentadas o por otros motivos en vehículos especialmente acondicionados.

Así mismo podemos hablar de varios tipos de transporte hospitalario por el carácter del mismo:

- ♥ Transporte Primario o Extrahospitalario: El que se realiza desde el lugar donde se produce la emergencia hasta el hospital.
- ♥ Transporte Secundario o Interhospitalario: Se realiza de un hospital a otro.
- ♥ Transporte Terciario o Intrahospitalario: Se realiza dentro del propio hospital.

Como también el transporte de pacientes en ambulancia puede ser llevado a cabo por la siguiente categoría de vehículos:

- ♥ Ambulancias NO Asistenciales: NO están acondicionadas para la asistencia sanitaria en ruta.
- ♥ Ambulancias Asistenciales: SI están acondicionadas para la asistencia técnico- sanitaria en ruta.

OBJETIVO

Analizar las posiciones anatómicas del paciente en el traslado en ambulancia y cuáles son las más indicadas para cada tipo de dolencia, ya que cuando un paciente es trasladado en ambulancia, debemos colocar al mismo en la posición más adecuada dependiendo de su patología para no provocar lesiones nuevas.

Es por ello las posiciones anatómicas más comunes en el traslado del paciente son:

DECÚBITO LATERAL

Recostado sobre su lado derecho o izquierdo, dependiendo de la patología se elegirá un lado u otro.

En caso de embarazo durante el tercer trimestre (sin riesgo de parto) se colocará el paciente sobre su lado izquierdo, así evitaríamos presionar con el peso del cuerpo la vena cava y que el riego sanguíneo a la placenta y al feto se pueda ver afectado.

PLS O POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD

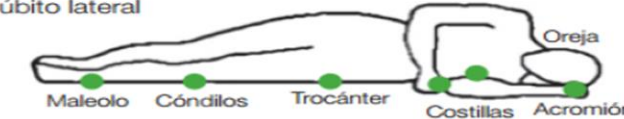
Posición indicada en pacientes con bajo nivel de consciencia, se coloca así para que mantenga la respiración. Seguiremos los siguientes pasos para colocar al paciente en esta posición:

- ♥ Situarse a un lado de la persona inconsciente o accidentada cuando está tumbada boca arriba y estirarle el brazo que tenemos más cerca colocándolo formando un ángulo recto con su codo.
- ♥ Cruzamos el otro brazo pasándolo por encima del pecho y le colocamos el dorso de la mano sobre la mejilla contraria.
- ♥ Le flexionamos la pierna de nuestro lado opuesto por la rodilla con el pie apoyado en el suelo y le giramos todo el cuerpo hacia nuestro lado.
- ♥ La cabeza debe quedar apoyada sobre la mano que le hemos extendido.

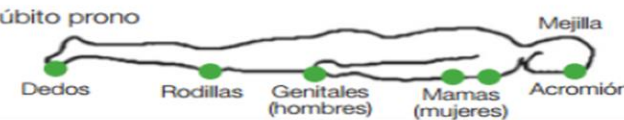
Decúbito dorsal



Decúbito lateral



Decúbito prono



DECÚBITO SUPINO (O DECÚBITO DORSAL)

Posición corporal acostado sobre su espalda boca arriba, con los brazos y las piernas extendidas. Las rodillas han de estar ligeramente flexionadas, los pies en ángulo recto respecto al cuerpo y los talones sin contactar con la ropa de la cama.

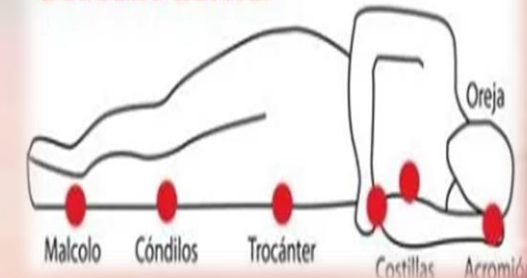
Se utiliza en casos de politraumatismos para que el alineamiento vertebral sea el correcto.

DECÚBITO PRONO (DECÚBITO VENTRAL)

El paciente se coloca situado con el cuerpo boca abajo, el cuello en posición neutra, miembros superiores extendidos pegados al tronco y con las palmas de las manos hacia abajo. Extremidades inferiores extendidas con pies en flexión neutra y punta de los dedos gordos hacia abajo.

Indicada para pacientes con quemaduras o heridas en la espalda, también en pacientes con problemas vertebrales u objetos enclavados (apuñalamientos...)

Decúbito Lateral



FOWLER

Igual que la semifowler pero el ángulo respecto al eje horizontal será de 45°.

Indicada para pacientes con cardiopatías, fracturas de miembros inferiores, problemas respiratorios (disneas), etc....



SEMIFOWLER

El paciente se encuentra semisentado, formando un ángulo de 30° respecto al eje horizontal.

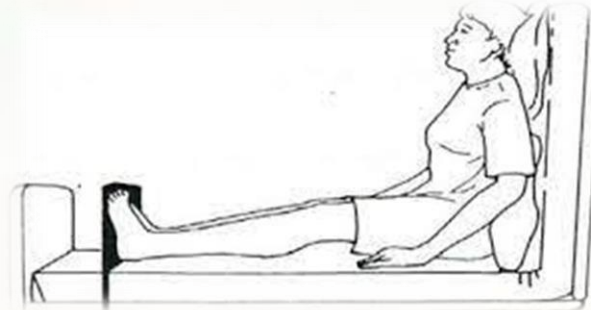
Indicada para pacientes con problemas respiratorios, circulatorios o neurológicos.



FOWLER ALTA

El ángulo respecto al eje horizontal será de 90°. El paciente se encuentra colocado en sedestación (sentado).

Indicada para pacientes con graves problemas respiratorios, así como en casos de náuseas con posibilidad de vómito sin afectación del nivel de consciencia.



TRENDELEMBURG

El paciente se encuentra situado en decúbito supino inclinado 45° respecto al plano del suelo con la cabeza más baja que los pies. Es la denominada posición anti-shock, ya que mejora la circulación cerebral.

Es la posición más indicada para síncope o lipotimias, conmoción o shock, pacientes con problemas respiratorios...



BIBLIOGRAFIA

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/posicion-anatomica#:~:text=Posici%C3%B3n%20del%20cuerpo%20humano%2C%20erguido,en%20la%20nomenclatura%20anat%C3%B3mica%20oficial.>

<https://prevencionaludproactiv.com/2020/09/20/posiciones-anatomicas-del-paciente/>

<https://revistamedica.com/posiciones-anatomicas-paciente-traslado-ambulancia/>