



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.*

*Nombre del tema: Posiciones anatómicas.*

*Parcial: 1er.*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I.*

*Nombre del profesor: Sandra Jazmín Ruiz Flores.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 1er.*

# POSICIONES ANATÓMICAS

## DECÚBITO SUPINO O DORSAL



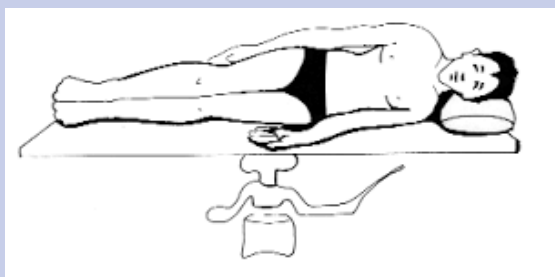
Posición corporal acostado sobre su espalda boca arriba, con los brazos y las piernas extendidas. Las rodillas han de estar ligeramente flexionadas, los pies en ángulo recto respecto al cuerpo y los talones sin contactar con la ropa de la cama.

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

## DECÚBITO 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.



## DECÚBITO PRONO O 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).

## SEMIFOWLER

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

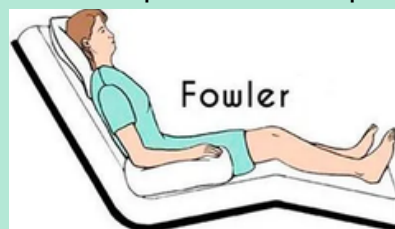
Indicada para pacientes con problemas respiratorios, circulatorios o neurológicos.



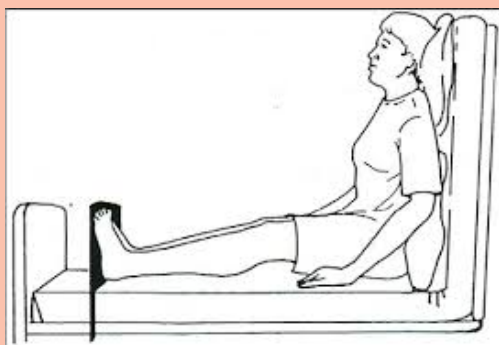
## FOWLER

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.



## FOWLER ALTA



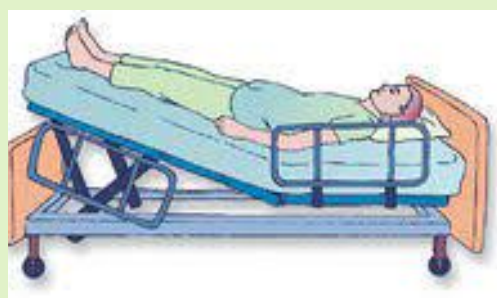
El ángulo respecto al eje horizontal será de 90°. El paciente se encuentra colocado en sedestación (sentado).

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 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.



## MORESTIN O ANTITRENDELEMBURG



Es la posición contraria a la Trendelenburg, el paciente se sitúa en decúbito supino con el plano inclinado 45° con la cabeza más alta que los pies.

Recomendada en casos de traumatismos craneoencefálico con el fin de disminuir el riego sanguíneo.

## FUNTES DE INFORMACIÓN

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