



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Garcia Lujano Briana Jacqueline*

*Nombre del tema: Posiciones anatómicas*

*Parcial: I ro*

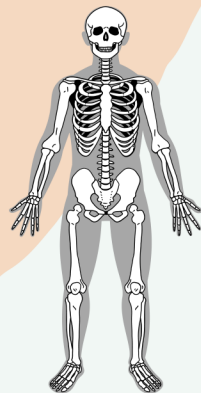
*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I*

*Nombre del profesor: Sandra Yazmin Ruiz Flores*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: I er*

# POSICIONES ANATOMICAS



## DECÚBITO SUPINO (O DECÚBITO DORSAL)

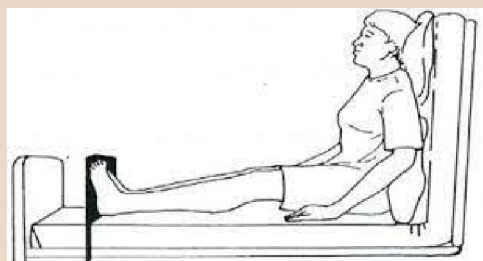
Posición corporal acostado sobre su espalda boca arriba, con los brazos y las piernas extendidas. Las rodillas han de estar ligeramente flexionadas, los pies en ángulo recto respecto al cuerpo y los talones sin contactar con la ropa de la cama.



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

## 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.

## SEMIFOWLER

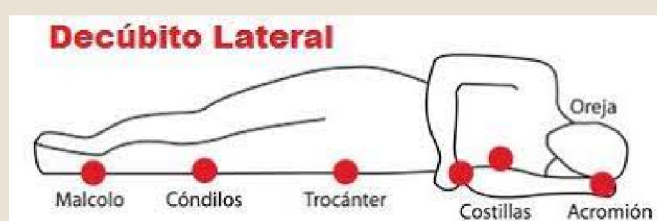
El paciente se encuentra semisentado, formando un ángulo de 30° respecto al eje horizontal.



Indicada para pacientes con problemas respiratorios, circulatorios o neurológicos.

## DECÚBITO LATERAL

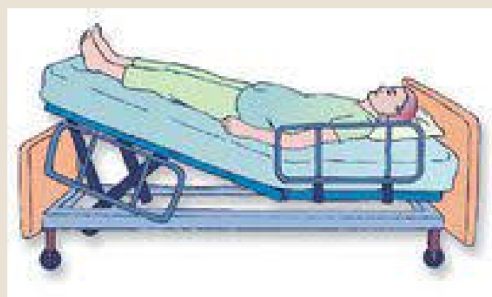
Recostado sobre su lado derecho o izquierdo, dependiendo de la patología se elegirá un lado u otro.



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.

## TRENDELEMBURG

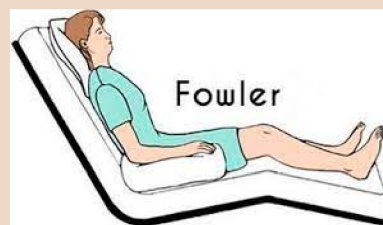
El paciente se encuentra situado en decúbito supino inclinado 45° respecto al plano del suelo con la cabeza más baja que los pies. Es la denominada posición **anti-shock**, ya que mejora la circulación cerebral.



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

## 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....

## MORESTIN O ANTITRENDELEMBURG

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



Indicada para pacientes con insuficiencia cardíaca o edema agudo de pulmón.

## DECUBITO VENTRAL O PRONO

El decúbito prono es una posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por: Posición corporal tendido boca abajo y la cabeza de lado. Cuello en posición neutra. Miembros superiores extendidos pegados al tronco y con las palmas de las manos hacia arriba



De esta forma, esta posición ayuda la liberación de los pulmones, la que se complementa con soporte hemodinámico y la administración de antibióticos.