



Mi Universidad

SÚPER NOTA.

Nombre del Alumno: Luisa Fernanda Roldan Hernández

Nombre del tema: Posiciones anatómicas

Parcial: Iero

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I

Nombre del profesor: Lic. Sandra Yasmin Ruíz Flores

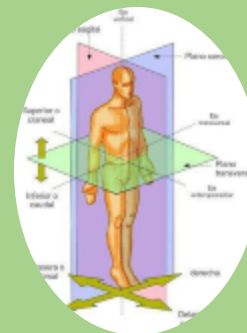
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Iero

“POSICIONES ANATÓMICAS”

POSICIÓN ANATÓMICA ESTÁNDAR:

La persona debe estar erguida con la cabeza y cuello erectos, la mirada se dirige al frente. Los brazos se dejan caer a ambos lados del cuerpo con las palmas hacia delante. Las piernas están extendidas y ligeramente separadas con los pies y tobillos extendidos.



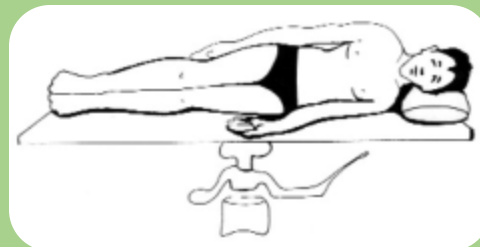
POSICIÓN DECÚBITO.

DECÚBITO SUPINO:

El paciente está acostado sobre su espalda. Sus piernas están extendidas y sus brazos alineados a lo largo del cuerpo. Es una posición utilizada para la exploración del abdomen, piernas y extremidades, así como para la palpación de las mamas en las mujeres.

DECÚBITO LATERAL:

El paciente se encuentra acostado de lado. El brazo superior (según el lado en el que se haya recostado) se haya por delante del cuerpo. Las piernas extendidas, un poco flexionadas. Su nombre depende del lado del cuerpo que este en contacto con el plano horizontal: Izquierdo o derecho. Es una posición utilizada para algunas cirugías, para alternar posiciones en pacientes encamados, en aseo y confort, entre otros.



DECÚBITO PRONO O VENTRAL:.

El paciente permanece acostado sobre su abdomen, cabeza ladeada a la izquierda o a la derecha con los brazos extendidos a lo largo de su cuerpo o flexionados y colocados a ambos lados de la cabeza, las piernas se encuentran extendidas. Se suele utilizar esta postura en algunas cirugías, en exploraciones físicas y en pacientes post-operados de la zona dorsal.

POSICIÓN FOWLER:

El paciente se encuentra semisentado en la cama con la cabecera en un ángulo de 45°. Las piernas se encuentran ligeramente flexionadas. Los pacientes con patologías respiratorias prefieren esta postura debido a que facilita la expansión pulmonar.

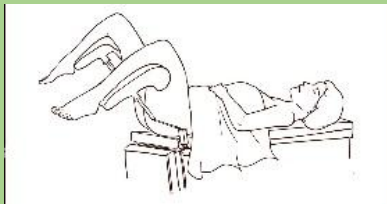


POSICIÓN SIMS O SEMIPRONO:

Similar a decúbito lateral, pero el brazo inferior queda hacia atrás y el brazo superior queda flexionado hacia arriba. La cadera superior y la rodilla se encuentran flexionadas hacia el pecho. La cabeza se encuentra lateralizada levemente

POSICIÓN GINECOLÓGICA:

El paciente se halla acostado boca arriba. La cadera y las rodillas están flexionadas en un ángulo de 90°. Utilizadas frecuentemente en ginecología, para exámenes manuales y para la exploración de embarazadas.



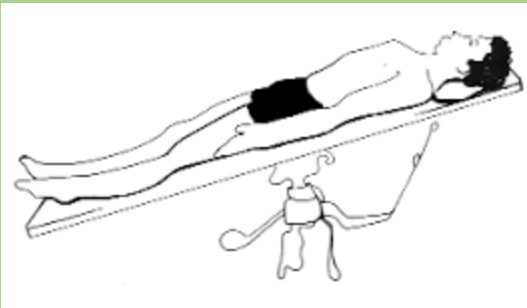
POSICIÓN DE LITOTOMÍA:

El paciente se posiciona acostado boca arriba. Los glúteos se encuentran al borde de la camilla. Las piernas se encuentran separadas, elevadas y los pies se posicionan sobre el estribillo. Suele ser la postura utilizada en el parto.

POSICIÓN DE TRENDELENBURG:

El paciente se ubica en decúbito supino, la diferencia es el plano de la superficie, que se encuentra inclinado en 45°. La cabeza se encuentra abajo en relación a los pies. Se suele utilizar en pacientes con shock, lipotimias, entre otras.





POSICIÓN DE ANTITRENDELENBURG:

Es la posición opuesta a la anteriormente explicada, el plano del cuerpo se encuentra inclinado en 45° pero la cabeza se encuentra elevada en relación a los pies. Se suele utilizar en cirugías de cuello, cara y cráneo con el fin de disminuir el riego sanguíneo y evitar complicaciones prevenibles.

POSICIÓN GENUPECTORAL:

También conocida en menor frecuencia, como la posición mahometana. El paciente debe arrodillarse y luego flexiona la cintura de forma que las caderas queden hacia arriba y la cabeza en el suelo, se apoya sobre su pecho y rodillas. Utilizada en exploraciones rectales.



BIBLIOGRAFIA:

https://www.adams.es/descarga2.php?t=3&f=/Oposiciones/textos_planos/temas_muestra/tema08AuxEfermerSERMAS.pdf