



NOMBRE DEL ALUMNO: José Rafael Hernández Guzmán.

NOMBRE DEL TEMA: Posiciones quirúrgicas.

NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermería quirúrgica.

NOMBRE DEL PROFESOR: Mariano Walberto Balcázar Velazco.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 5to cuatrimestre.

POSICIONES QUIRÚRGICAS.

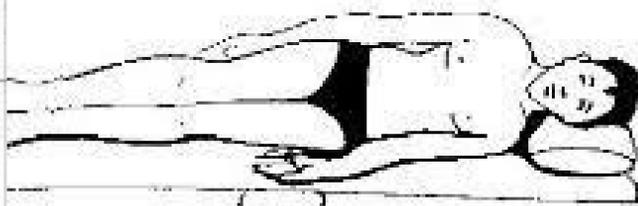
Posiciones anatómicas no quirúrgica:



Decúbito supino o dorsal.

En esta posición la persona está acostada boca arriba, paralelo al suelo, de espalda, con las piernas y los brazos alargados y no tan alejados del cuerpo. Esta postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, postoperatorios, cambio de posición, entre otros.

Decúbito lateral.



El paciente está tendido de lado, posicionando su lateral izquierdo o derecho. La cabeza tiene que estar de manera lineal junto con el tronco y paralelo al suelo. Su brazo interior debe estar tendido y el brazo exterior un poco flexionado.



Decúbito prono

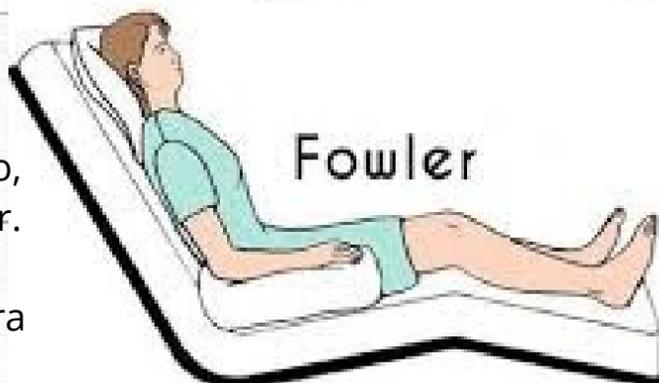
Decúbito prono o ventral.

El cuerpo del paciente debe estar boca abajo, con el cuello en una postura neutra, los brazos tendidos junto al tronco y las palmas hacia abajo. Las piernas alargadas, los pies flexionados, y con la punta del dedo más grande apuntando hacia abajo. Esta postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, postoperatorios, cambio de posición, entre otros.

Posición de fowler o semidesnatao.



Semi Fowler



Fowler

En el caso de fowler, el paciente está sentado sobre una camilla con la cabecera elevada 45° y una breve flexión de las piernas. Por otro lado, en la postura semifowler la persona está sentada con el cabecero inclinado 30° y las piernas ligeramente flexionadas. Se utiliza para la observación física de la zona anterior del cuerpo, favorece la respiración y es ideal para descansar.

Además, es usada para la aplicación de tratamientos y operaciones quirúrgicas en la cara o en la cabeza.

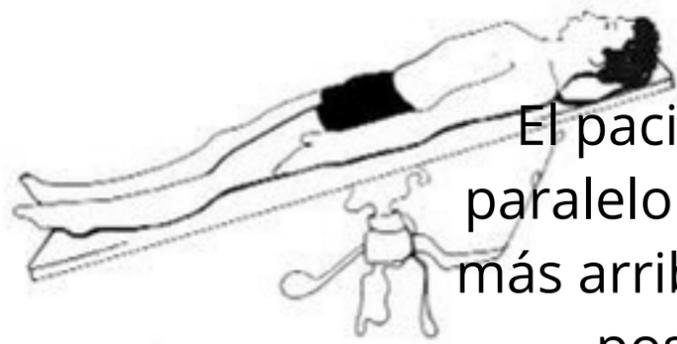
Posiciones anatómicas quirúrgicas:

Trendelemburg.



El sujeto se posiciona en decúbito supino inclinado 45°, en paralelo al eje del suelo y con la cabeza más arriba que los pies. Se usa para mejorar la circulación del cerebro, para la lipotimia, conmoción o shock y síncope. Además, se ejecuta en individuos que presentan problemas respiratorios.

Morestin o antitrendelemburg.



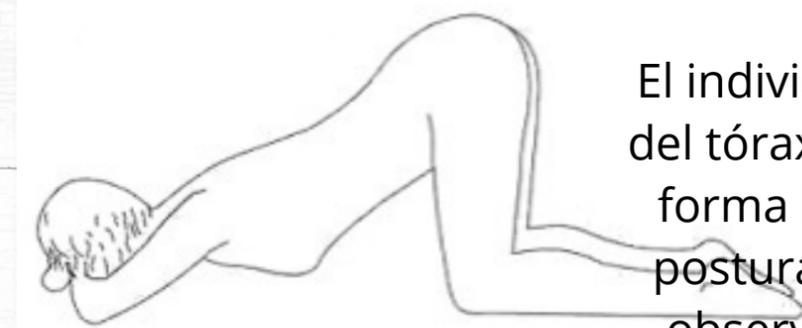
El paciente se coloca en decúbito supino paralelo al suelo, inclinado 45° con la cabeza más arriba en comparación con los pies. Esta postura se utiliza en personas con traumatismo craneoencefálico para que no aumente el riesgo sanguíneo.

Ginecológica o de litotomía.



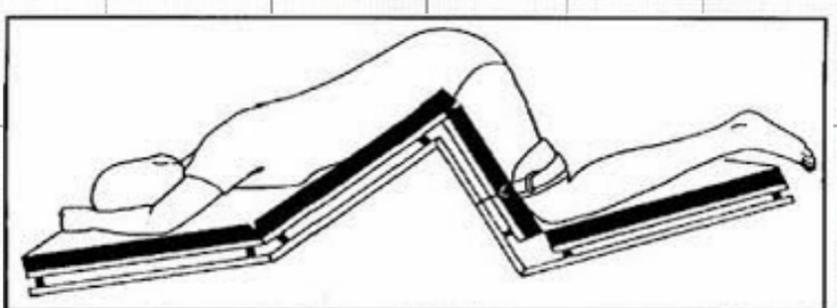
En posición de decúbito dorsal, con los glúteos apoyados sobre el borde de la mesa de observación, con las piernas flexionadas y separadas por piñeras. Es ideal para la atención del parto y para la intervención quirúrgica o médica de los órganos ubicados en la zona pélvica.

Genupectoral mahometana.



El individuo reposa sobre la cara anterior del tórax y rodillas, posiciona la cabeza de forma lateral y los brazos alrededor. La postura genupectoral se ejecuta para la observación de la zona pélvica, para la inspección sigmoidoscópica y para tratamientos rectosigmoideos.

Kraske o jakknife.

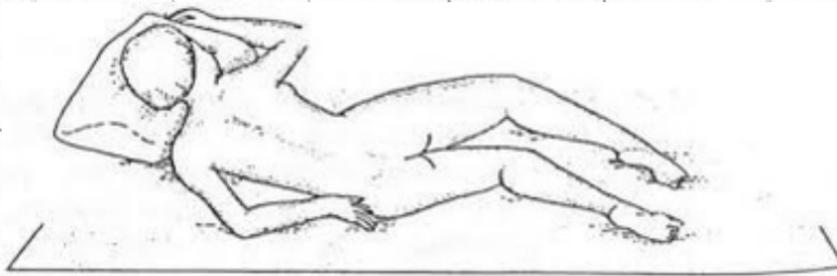


Posición en decúbito ventral con las piernas inclinadas a 90°, reposando sobre la zona inferior de la tabla de observación. Se inclina la parte superior de la camilla para que las caderas se eleven más que el cuerpo. Se emplea para la intervención quirúrgica en el recto y para la aplicación de tratamientos en la misma zona.

Laminectomía.



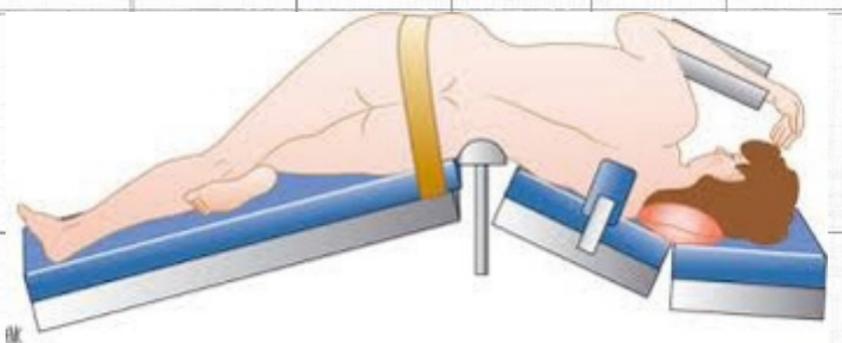
El paciente se posiciona en decúbito prono y se posa sobre la tabla quirúrgica, levantando el tronco a una medida superior que la tabla, mientras que las extremidades superiores reposan sobre el soporte que se dirige hacia la cabeza. Se añade una almohada bajo el tronco para subirlo y otra para doblar las piernas, muñecas y sujeciones en muslos. Esta posición se efectúa para realizar operaciones torácicas y lumbares.



Posición de Sims.

Esta es una postura formada por una combinación entre decúbito lateral y decúbito prono. El paciente se acuesta sobre la parte lateral de su cuerpo con la cabeza un poco de lado. Un brazo se queda en la parte de atrás alargado, mientras que el superior se flexiona un poco hacia arriba. Las piernas se flexionan, pero una un poco más que la otra.

Nefrectomía.



La persona se posiciona de forma lateral y se dobla el tablero quirúrgico para que eleve la zona ilíaca en la parte media de la mesa. Se aplica para cirugías renales, tumores renales, entre otros.



Craneotomía.

Se emplea posicionando al paciente en decúbito prono, con la cabeza ligeramente asomada hacia afuera de la cama quirúrgica, y la frente se apoya sobre un soporte, dejando a la cabeza suspendida y alineada al cuerpo. Se emplea para realizar revisiones quirúrgicas en el cráneo.

Roser o proet.



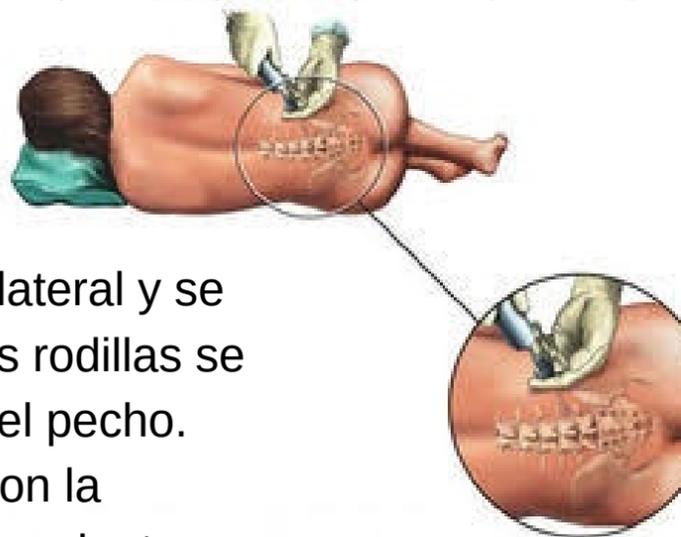
El cuerpo se posiciona en decúbito supino con la cabeza suspendida fuera de la mesa, se quita el cabecero para que el cuello se mantenga en hiperextensión y los hombros se queden en el límite de la camilla. Esta posición es adecuada cuando el paciente necesita observaciones faríngeas, para lavar su cabello, para intubación endotraqueal y para intervenciones de bocio en cirugías.

Sedente.

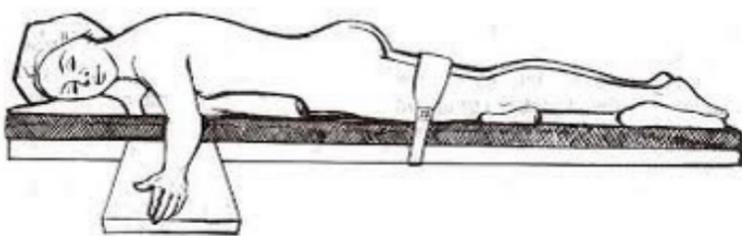


Esta es una posición en donde el paciente está colocado en la postura de fowler elevada, con el torso recto y los brazos apoyados. Se emplea cuando el individuo está hospitalizado o para reducir la tensión de los músculos abdominales, alimentar a la persona, observar la zona anterior del cuerpo y favorecer la respiración.

Raquídea o lumbar.



El individuo se posiciona en decúbito lateral y se alinea con el extremo de la camilla, las rodillas se pegan al abdomen y la barbilla sobre el pecho. También se puede realizar sentado, con la columna vertebral flexionada y la cabeza junto a las rodillas, de esta manera se podrán abrir los espacios vertebrales. Esta es una posición ideal para ejecutar la punción lumbar, anestesia epidural y la extracción de líquido cefalorraquídeo.

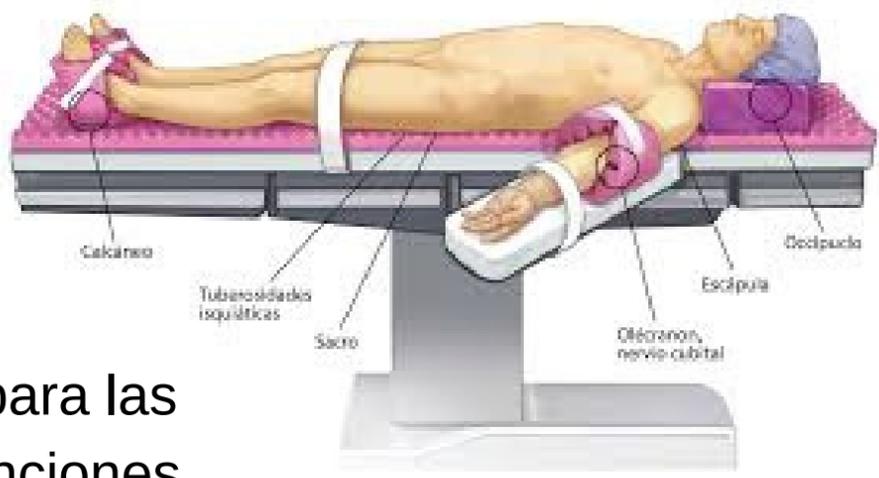


Decúbito prono en mesa quirúrgica.

Se usa cuando se realiza una cirugía en la espalda, área recta o espina dorsal. Primero se anestesia el paciente en decúbito supino y luego se pasa a prono.

Decúbito supino en mesa quirúrgica.

Esta posición se utiliza para las observaciones o intervenciones quirúrgicas como colecistectomía, mastoidectomía, hernias, y laparotomía exploradora.



Ortopneica.

El paciente efectúa esta postura cuando presenta dificultades respiratorias. Debe estar sentado con inclinación hacia el frente, con los miembros superiores descansando sobre una mesa y luego situar una almohada para sostener el pecho y la cabeza.

