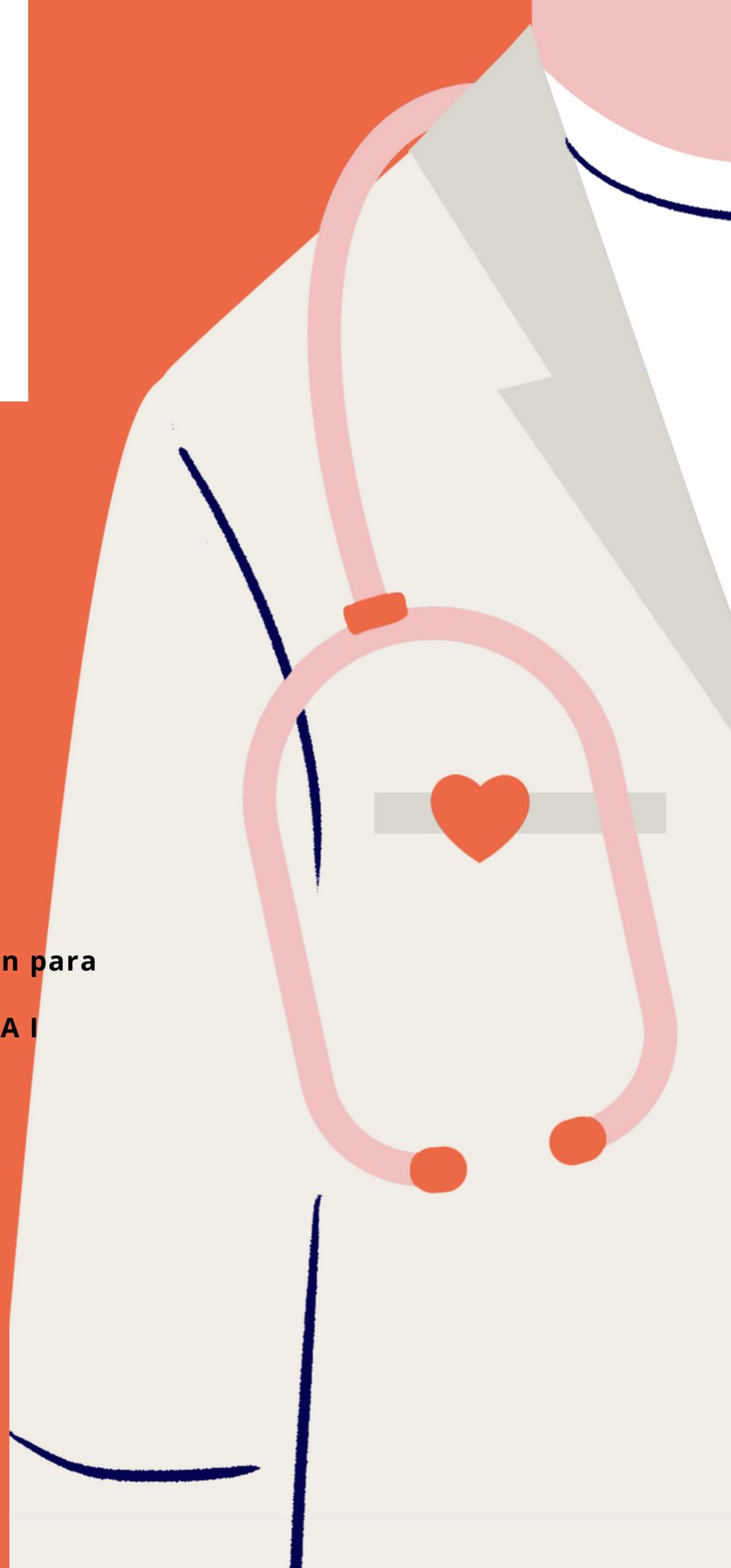




**Mi Universidad**

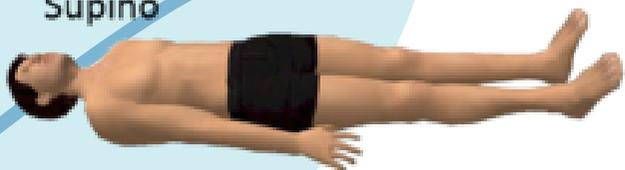
**Nombre del Alumno: fernanda cruz perez**  
**Nombre del tema: posiciones anatómicas que se utilizan para los diferentes procedimientos quirúrgicos.**  
**Nombre de la Materia :ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I**  
**Nombre del profesor :MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELAZCO**  
**Nombre de la Licenciatura: enfermeria**  
**Cuatrimestre: 5**



# DECÚBITO SUPINO O DORSAL. ...

El decúbito supino (también, decúbito dorsal) es una posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por:

Supino



Prono



- Posición corporal acostado boca arriba, generalmente en un plano paralelo al suelo.
- Cuello en posición neutra, con mirada dirigida al cémit.
- Miembros superiores extendidos pegados al tronco y con las palmas de las manos hacia abajo.
- Extremidades inferiores también extendidas con pies en flexión neutra y punta de los dedos gordos hacia arriba.

En esta posición se definen las posiciones del cuerpo con respecto a los tres ejes del espacio:

- Eje antero-posterior: Por delante se llama anterior o ventral (excepto en las extremidades inferiores que es dorsal). Por detrás se llama posterior o dorsal.
- Eje cráneo-caudal: Por arriba se llama superior, craneal, cefálico y por abajo se llama inferior o caudal.
- Eje latero-lateral: Por la línea media se llama medial o interno, y hacia el exterior (derecha o izquierda) se llama lateral o externo derecha o izquierda respectivamente. La derecha o izquierda siempre es con respecto al cuerpo observado.



## TRENDELENBURG.

la posición de Trendelenburg es aquella en que se coloca al paciente en decúbito supino y con la cabeza más baja que los pies, de tal forma que se favorece por efecto de la gravedad el retorno de la sangre venosa hacia el corazón a través de la vena cava inferior.<sup>12</sup>

Se emplea en ciertos tipos de cirugía, sobre todo abdominal y del aparato genitourinario. También para facilitar la recuperación en caso de síncope vasovagal, hipovolemia o hipotensión, aunque su utilidad en estas situaciones ha sido puesta en duda y no existen pruebas de que aporte beneficio sobre la posición en decúbito supino.



# ANTITRENDELENBURG, MORESTIN O TRENDELENBURG INVERSA.

La posición de Morestin, también llamada Posición de Trendelenbur inversa/invertida o Posición Anti-Trendelenburg, es una variante de la anterior, en la que la persona se encuentra de cúbito supino o cúbito dorsal, o sea, acostado boca arriba, e inclinado con la cabeza más alta que los pies, que se encuentran en un nivel inferior.



Posiciones Trendelenburg e Inversa

## ROSER O PROETZ

El paciente se halla en decúbito supino con la cabeza colgando, con el objetivo de mantener el cuello en hiperextensión.  
Indicaciones: intubación traqueal, exploraciones faríngeas, intervenciones quirúrgicas (bocio), lavado de cabello en pacientes encamados.

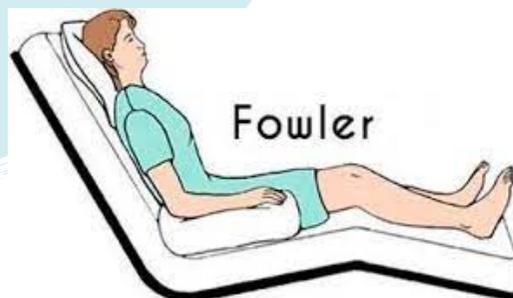
Paciente en decúbito dorsal con almohada por debajo de los hombros para producir hiperextensión de cuello



POSICION ROSER O PROETZ

## FOWLER O SEMISENTADO. ...

Se llama posición de fowler al movimiento de enfermería, o aplicado por personal sanitario auxiliar, mediante el cual las personas están en la cama en decúbito supino pero semisentadas (entre 45 y 60 grados de inclinación) y por tanto con el tronco inclinado.



Las rodillas pueden permanecer estiradas o dobladas, lo ideal es que estén ligeramente semiflexionadas y los pies colocados en flexión dorsal. Lo que quizá no sepas es que existen variantes de esta maniobra: fowler, semifowler y fowler alto. La mejor manera de diferenciarlas es por los grados de inclinación que la espalda del paciente adopta sobre la cama articulada en cada una.



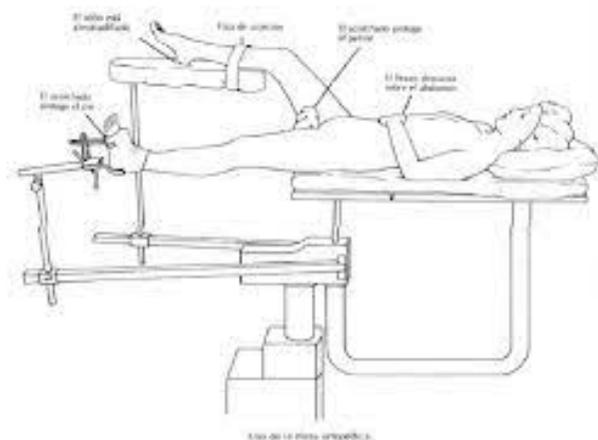
## POSICIÓN SEDENTE.



La postura sedente podría definirse como "una posición en la que una parte considerada del peso corporal se transfiere a una superficie de trabajo"<sup>3</sup>, o como aquella "en la que la base de apoyo del cuerpo está a medio camino entre la usada en bipedestación y la usada durante el decúbito; o sea, es mayor que en bipedestación pero menor que en decúbito y la base de apoyo está formada por la cara posterior de los muslos y pies".

# POSICIÓN ORTOPÉDICA O TRAUMATOLÓGICA.

Posición traumatológica. Extraída de Maquet. Puede considerarse una modificación del decúbito supino, el paciente se coloca en posición supina para posteriormente flexionar, elevar y abducir las extremidades inferiores mediante la ayuda de unas perneras o estribos (prácticamente en desuso)



# LITOTOMÍA, DORSOSACRA O GINECOLÓGICA.

Es la posición más empleada para la exploración ginecológica y el parto, para las intervenciones en el ano y periné y para la cirugía transuretral



Puede considerarse una modificación del decúbito supino, el paciente se coloca en posición supina para posteriormente flexionar, elevar y abducir las extremidades inferiores mediante la ayuda de unas perneras o estribos (prácticamente en desuso).