

# UUDS

## **SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Nancy del Carmen Valencia Hernández*

*Nombre del tema: Posiciones Quirúrgicas*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medica Quirúrgica I*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco*

*Nombre de la Licenciatura en Enfermería*

*Cuatrimestre: 5° "C"*

Pichucalco , Chiapas . 9 de febrero del 2024

# POSICIONES QUIRÚRGICAS

La colocación correcta del paciente en la mesa de operaciones es una parte de la asistencia, tan importante como la preparación pre- operatoria adecuada y la asistencia segura en la relación con la recuperación del enfermo, requiere conocimientos de anatomía y aplicación de principios fisiológicos, al igual que estar familiarizado con el equipo necesario.



## SIGNOS VITALES



PULSO.

RESPIRACIÓN.

TEMPERATURA CORPORAL.

TENSIÓN ARTERIAL.

La posición en la que se coloca al paciente para la operación está determinada por el procedimiento quirúrgico que va a realizarse, tomando en cuenta la vía de acceso elegida por el cirujano y la técnica de administración de anestesia, también influyen factores como la edad, estatura, peso, estado cardiopulmonar y enfermedades anteriores. Debe ser compatible con las funciones vitales como la respiración y circulación, debe protegerse de lesiones vasculares, nerviosas y tensiones musculares de todo el cuerpo.

La enfermera del pabellón debe ser el guardián de la seguridad del paciente en el quirófano, debe colocar al paciente en la posición correcta previa consulta al anestesista, debe colaborar al cirujano y anestesista mientras lo hacen; es una responsabilidad que comparten todos los miembros del equipo, por lo tanto debe conocer muy bien los siguientes aspectos:

- ✓ Posiciones corporales correctas
- ✓ Mecánica de la mesa de operaciones
- ✓ Medidas protectoras
- ✓ Mantener siempre preparado el equipo adecuado para las diferentes posiciones
- ✓ Saber como utilizar el equipo.



**MESA QUIRÚRGICA: Características**

- Gran estabilidad.
- Confortable.
- De fácil acceso del cirujano a la zona operatoria.
- De fácil limpieza y transporte.
- Radiotransparente.

**MESA QUIRÚRGICA: Características**

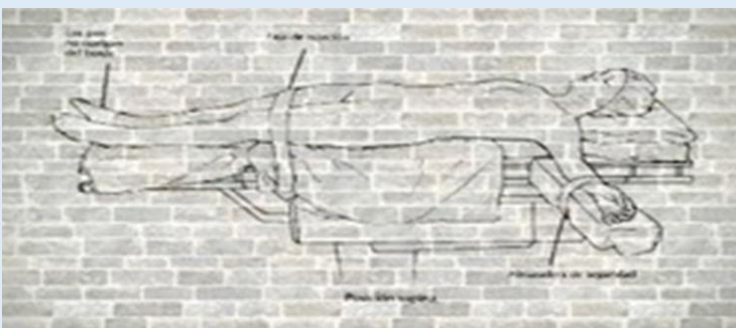
- Con recubrimiento de caucho antideslizante, conductor de electricidad.
- Con guías de deslizamiento laterales, para colocación de accesorios.
- Con base electrohidráulica que permita los movimientos.



Colocación de los pacientes con mesas de quirófano

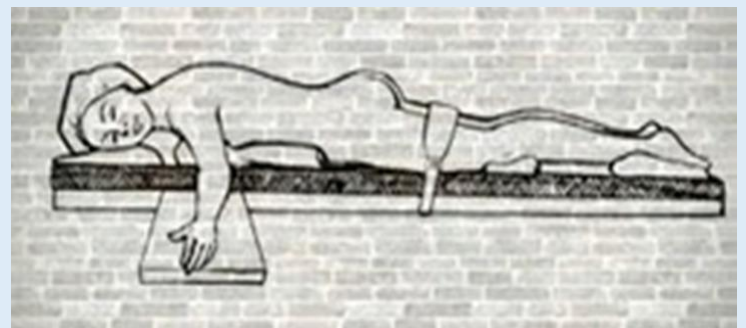
## Decúbito Supino en mesa quirúrgica:

- Para intervenciones quirúrgicas como hernias, laparotomía exploradora, colecistectomía, mastoidectomía, etc.



## Decúbito Prono en mesa quirúrgica:

En esta posición se realiza cirugía de la espalda, espina dorsal y área rectal. Al paciente se le anestesia en decúbito supino y luego se procede a pasarlo a prono.

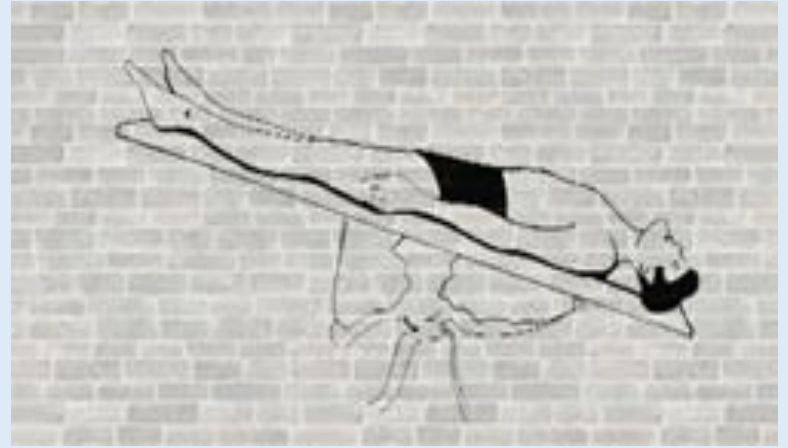


## Variaciones de la Posición

### Supina:

El paciente se encuentra en decúbito supino inclinado 45° respecto al plano del suelo, con la cabeza más baja que los pies.

- ✓ Posición indicada para intervenciones de la zona inferior del abdomen o de la pelvis; cirugía de vejiga y colon; exploraciones radiográficas; pacientes con problemas respiratorios; facilita el drenaje de secreciones bronquiales. Es la posición correcta para trasladar una embarazada con hemorragia vaginal.
- ✓ Se le llama la Posición Anti-Shock, ya que mejora la circulación cerebral, es la posición más idónea para lipotimias o síncope, conmoción o shock, hipotensión arterial severa.



Trendelemburg

Trendelemburg Inversa

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

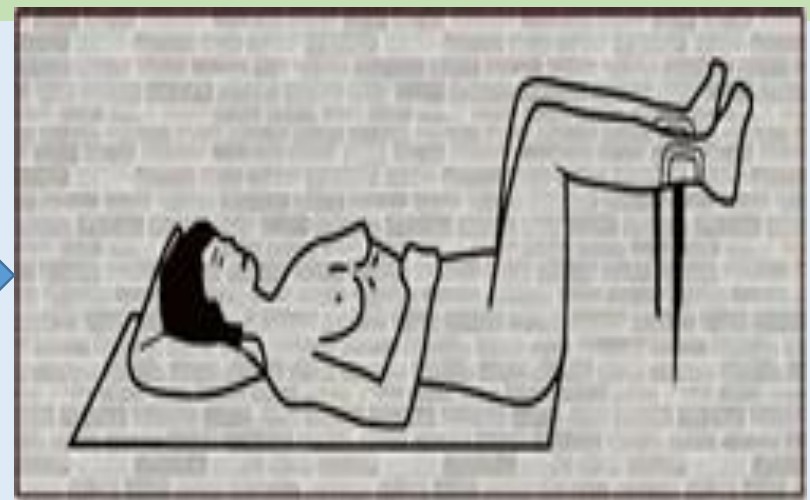
- ✓ Es la posición más adecuada para intervenciones de cuello (tiroides), cara y cráneo con el fin de disminuir el riego sanguíneo y evitar el estancamiento de sangre en la zona que se está interviniendo.
- ✓ Se utiliza también para cirugía de la zona del abdomen y del diafragma.
- ✓ También llamada Morestin o Antitrendelemburg



Ginecológica o de Litotomía

El paciente se encuentra situado en decúbito supino, con la pelvis apoyada en el borde de la mesa, las piernas elevadas y flexionadas, los pies colocados en estribos y los muslos en abducción.

- ✓ En las piernas se colocan unas sujeciones llamadas perneras, se sujetarán las perneras a las piernas. En el brazo de la venoclisis (técnica que se realiza para administrar al paciente una solución gota a gota a través de una vena) se coloca un soporte para la sujeción del brazo.
- ✓ Posición adecuada para exámenes ginecológicos (colposcopia...), vaginales, rectales y vesicales, aseo perineal.
- ✓ Partos y cirugía ginecológica.



Genupectoral o Mahometana

El paciente se encuentra de rodillas en la cama, con el tronco inclinado hacia delante, con los brazos cruzados apoyados en el colchón y la cabeza sobre ellos.

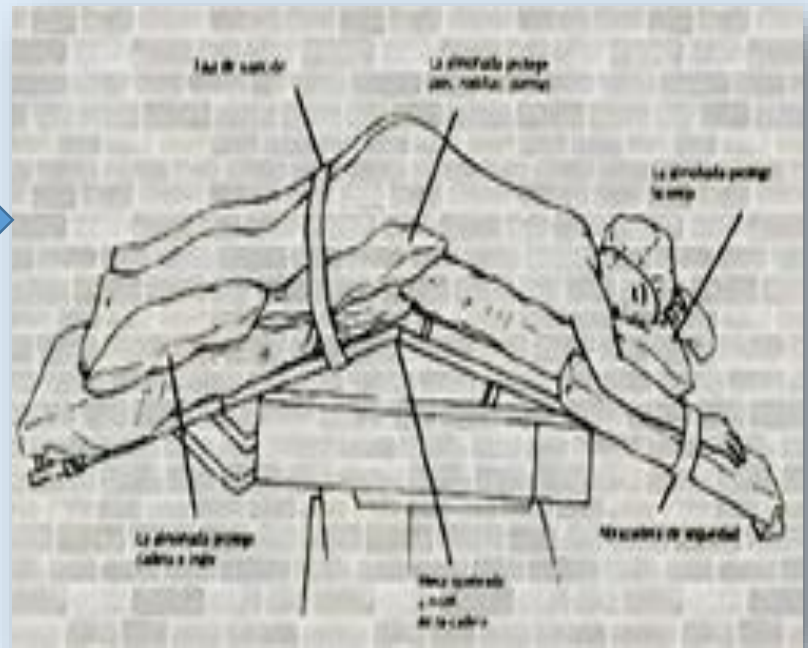
- ✓ Es la posición más adecuada para exploraciones de recto y extracción de fecalomas. T
- ✓ También utilizada en cirugía de la zona rectal.



## Kraske ó Jakknife

Es una variante del Decúbito Prono con modificaciones. El paciente se halla con las caderas elevadas respecto al resto del cuerpo, la cabeza ladeada y los brazos se colocan sobre un soporte y las palmas de las manos hacia abajo.

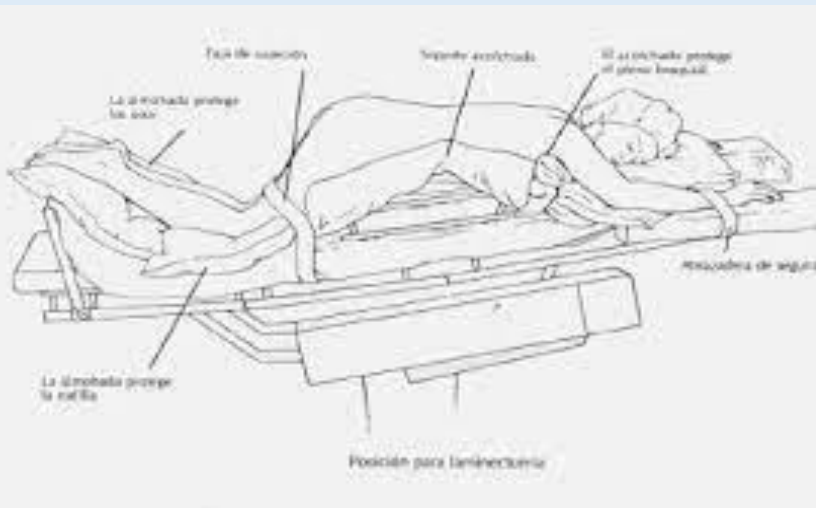
- ✓ La mesa quirúrgica se cierra a nivel de la cadera del paciente con un ángulo que varía según la intervención que se realice. Se coloca una almohada a la altura de la cadera, se protegen los pies, las rodillas y piernas con almohadas; en los brazos se colocan unos soportes para que los codos descansen.
- ✓ Es la posición adecuada para intervenciones rectales y de la zona sacra.
- ✓ También llamada "de Navaja Sevillana".



## Laminectomía

El paciente se encuentra en decúbito prono, se sitúa en la mesa quirúrgica elevando el tronco por encima de la mesa, los brazos se colocan en soportes orientados hacia la cabeza.

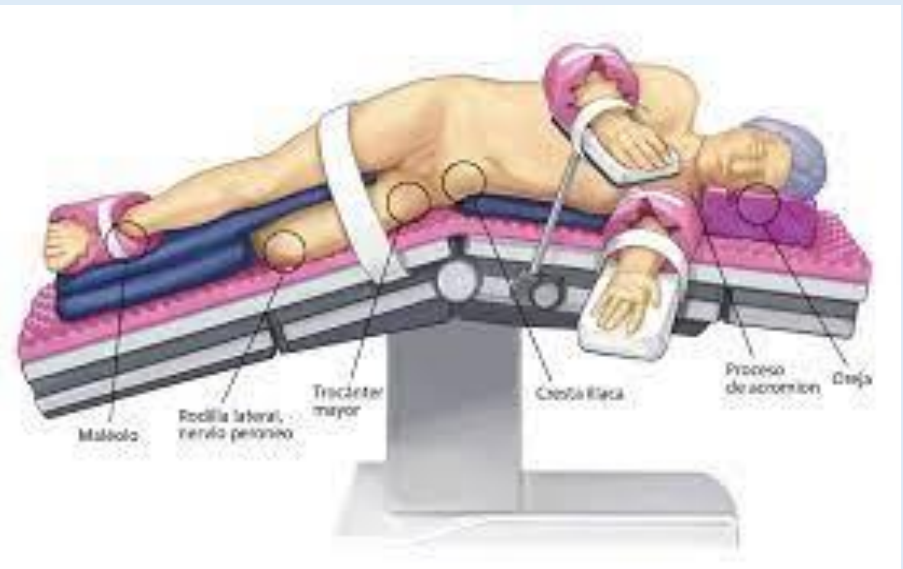
- ✓ Se coloca una almohada debajo del tronco para elevarlo y otra flexionando las piernas, sujeciones en muslos y muñecas.
- ✓ Posición quirúrgica para intervenciones lumbares y torácicas.



## Nefrectomía

Paciente en posición lateral. Se flexiona la mesa quirúrgica para que la zona ilíaca quede expuesta en la porción media de la mesa.

- ✓ Es una posición que se utiliza en determinados quirófanos.
- ✓ Posición quirúrgica para la realización de cirugía renal (Lumbotomía, cirugía benigna de extirpación o reconstructiva).
- ✓ Se utiliza para tumores renales pequeños).



## Roser o Proetz

El paciente se encuentra en decúbito supino con la cabeza fuera del tablero (colgando), debiendo quitar el cabecero de la cama, con el objetivo de mantener el cuello en hiperextensión. Los hombros en el límite de la cabecera de la cama o camilla.

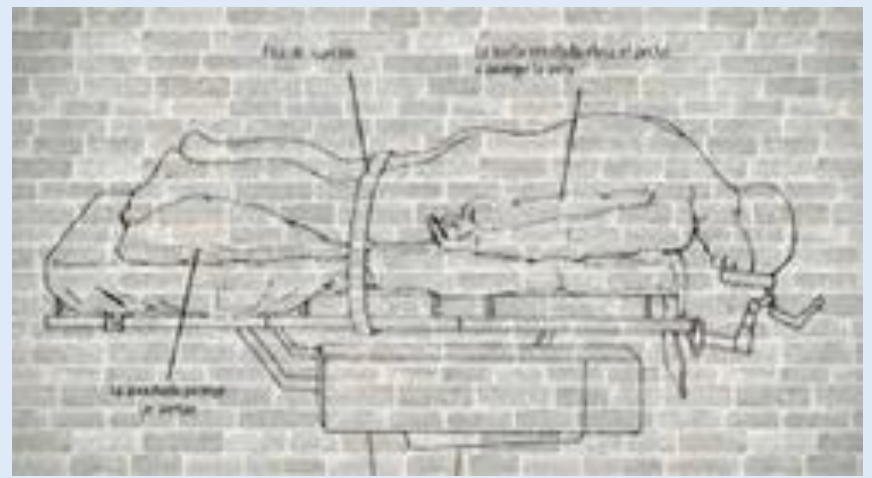
- ✓ Posición adecuada para la intubación endotraqueal, exploraciones faríngeas y para el lavado del cabello del paciente encamado.
- ✓ También utilizada en intervenciones quirúrgicas de bocio.



## Craneotomía

El paciente es colocado en posición de decúbito prono con la cabeza sobresaliendo del borde de la mesa quirúrgica y la frente apoyada en un soporte en el que la cabeza queda suspendida y alineada con el resto del cuerpo.

- ✓ Como su propio nombre indica, esta posición es utilizada para intervenciones quirúrgicas de cráneo.

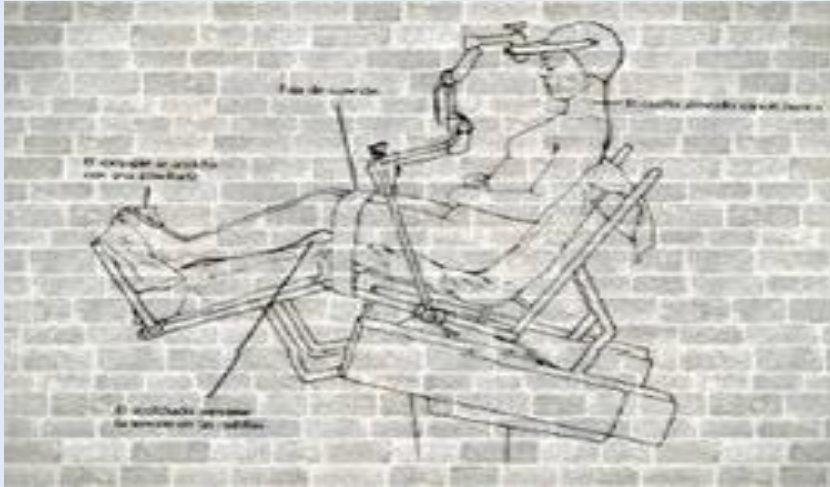


## Posición de fowler o Sedente

Posición quirúrgica en la que el paciente se encuentre en una posición de Fowler elevada, con el torso casi recto y las extremidades inferiores apoyadas en un plano duro. Esta posición también es adoptada por el paciente en la cama de descanso, mientras está hospitalizado.

Posición adecuada para:

- Las exploraciones de la región anterior del cuerpo.
- Disminuir la tensión muscular abdominal.
- Favorecer la respiración.
- Alimentar al paciente.

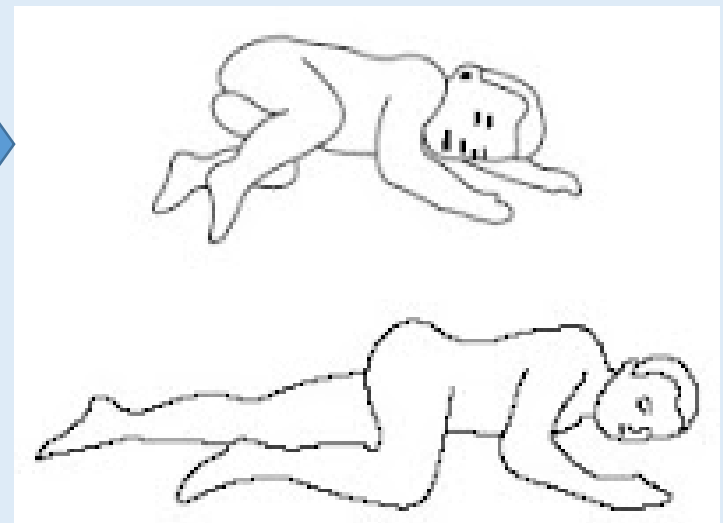


## Posición de sims o lateral.

Posiblemente es la posición con más dificultad para lograr la seguridad. El paciente reposa sobre el costado no afectado, la espalda al límite de la mesa, los brazos extendidos sobre un apoya brazos doble. La pierna de la parte baja se flexiona y la otra se conserva igual, se coloca un cojín o sábana para evitar la presión. Se coloca una correa de seguridad sobre la cadera pasando sobre la cresta iliaca siendo sujeta a los lados de la mesa.

Usos de la posición de Sims:

- La posición básica lateral se cambia en intervenciones específicas de tórax, riñón y uréteres.
- La colocación de los brazos se modifica según el sitio y la extensión de la incisión torácica.
- Para mejorar el estado de la posición se utilizan de apoyos extras como cojines en intervenciones que involucran el tórax y riñones



## Posición en Mesa Ortopédica

El paciente en posición decúbito dorsal, debe quedar con los pies fijados a las placas mediante una venda y un buen acolchado de moltopren. Esta posición permite traccionar, rotar, aducir o abducir las extremidades inferiores, según sea necesario. El peroné debe protegerse también con suficiente moltopren o algodón. Los brazos del paciente deben descansar sobre el abdomen o sobre el apoyabrazos. Puede usarse intensificador de imagen para visualizar los huesos. Esta posición se usa para realizar procedimientos de reducción ortopédica, enclavado andomodular de fémur y pierna y algunas cirugías de cadera.



## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. <https://es.slideshare.net/sergioenfermeria/posiciones-quirurgicas-mas-frecuentes>
2. <https://www.udocz.com/apuntes/610114/posiciones-quirurgicspdf>
3. [http://congresoenfermeria.es/libros/2012/salas/sala2/p\\_445.pdf](http://congresoenfermeria.es/libros/2012/salas/sala2/p_445.pdf)
4. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones>
5. <https://urgenciasaneloy.files.wordpress.com/2013/06/posiciones-quirurgicas-hosp-univ-donostia.pdf>
6. <https://www.salusplay.com/apuntes/quiropfano-y-anestesia/tema-2-posturas-quirurgicaschrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/>
7. <https://www.enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/trabajos/importancia.pdf>
8. [https://revistasanitariadeinvestigacion.com/posiciones-quirurgicas-proteccion-del-paciente-y-cuidados-de-enfermeria/#google\\_vignette](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/posiciones-quirurgicas-proteccion-del-paciente-y-cuidados-de-enfermeria/#google_vignette)
9. <https://hannyibarra.blogspot.com/2012/03/posiciones-quirurgicas.html>
10. [https://www.slideserve.com/tate/posiciones-quirurgicas#google\\_vignette](https://www.slideserve.com/tate/posiciones-quirurgicas#google_vignette)
11. [http://congresoenfermeria.es/libros/2012/salas/sala2/p\\_445.pdf](http://congresoenfermeria.es/libros/2012/salas/sala2/p_445.pdf)
12. <https://revistamedica.com/posiciones-anatomicas-paciente-traslado-ambulancia/#:~:text=Dec%C3%BAbito%20Supino%2C%20Dec%C3%BAbito%20Prono%2C%20Dec%C3%BAbito,o%20Interhospitalario%2C%20Transporte%20Terciario%20o>