



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Deysi Guzmán Ávila*

*Nombre del tema: Posiciones quirúrgicas*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica I*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to "C"*

# POSICIONES QUIRÚRGICAS

Se conocen como posiciones anatómicas básicas a todas aquellas posturas que el paciente puede adoptar en la cama, camilla, mesa de exploración, entre otras. Se utilizan en diversas situaciones patológicas o para efectuar exploraciones físicas y prácticas terapéuticas o quirúrgicas

## ❖ Posición supina o de cúbito 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. Posteriormente, se debe posicionar una almohada debajo de su cabeza, en los huecos poplíteos y en la zona lumbar.

Esta postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, postoperatorios, cambio de posición y craneotomías.



### Variantes:

#### ▪ Trendelenburg

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.



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.

## ▪ Morestin o Antitrendelemburg

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.



## ▪ 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.

Posición adecuada para exámenes ginecológicos (colposcopia...), vaginales, rectales y vesicales, aseo perineal. Partos y cirugía ginecológica.



## ❖ Decúbito Prono

Esta es la posición más problemática y posiblemente la menos fisiológica, por la difícil colocación del paciente y por el acceso limitado a la vía aérea para el anestesista. Para adaptar esta posición es necesario voltear al paciente una vez haya sido anestesiado en decúbito supino. Para ello, son necesarias al menos 6 personas que deben efectuar la maniobra de manera coordinada. Es esencial evitar la torsión de los miembros y mantener la cabeza alineada con el tronco durante el movimiento.

En esta posición se realiza cirugía de la espalda, espina dorsal, laminectomía y área rectal.



POSICIÓN DE DECÚBITO PRONO O VENTRAL

## Variantes:

### ■ Kraske ó Jakknife

Con un ángulo a nivel de la cadera, este puede ser moderado o acentuado y con la cabeza en rotación lateral.

En pacientes masculinos de debe cuidar que los genitales o queden comprimidos. Se recomienda separar los glúteos con tiras adhesivas o correas. Permite una exposición total del ano y permite cirugías hemorroidectomía, resección de quistes pilonidales..

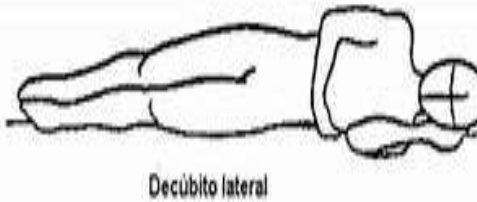
También llamada "de Navaja Sevillana"



## ❖ 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.

Esta posición se emplea para cirugías de tórax, renales, ortopédicas y lobotomía



## Variantes:

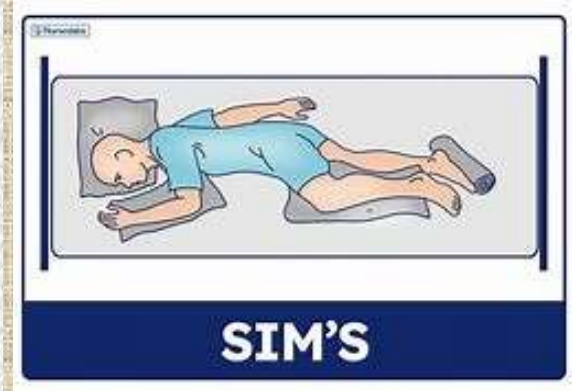
### ■ Posición de Sims, Semiprona, Posición de de Recuperación.

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.

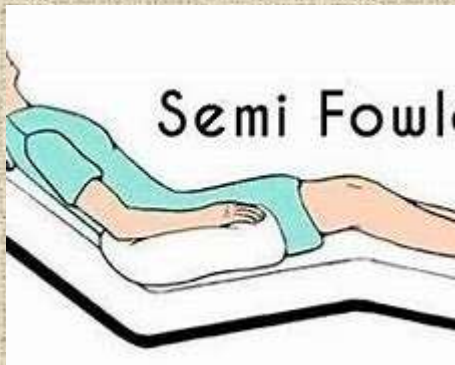
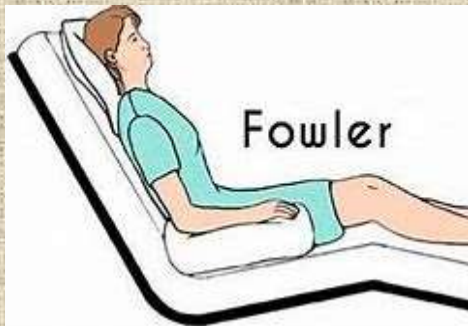


Por último, se debe colocar una almohada debajo de la cabeza. Esta posición se utiliza en los pacientes inconscientes para evitar que ocurra la obstrucción de la vía aérea.

Posición adecuada para la higiene del paciente, cambios posturales (lograr disminuir el peso en el sacro), descanso en cama, administración de enemas (lateral izquierdo) y de medicamentos intramusculares.



## ❖ Posición de Fowler o semisentado



En el caso de fowler, el paciente está sentado sobre una camilla con la cabecera elevada  $45^{\circ}$  y una breve flexión de las piernas. Por otro lado, en la postura semifowler la persona está sentada con el cabecero inclinado  $30^{\circ}$  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.

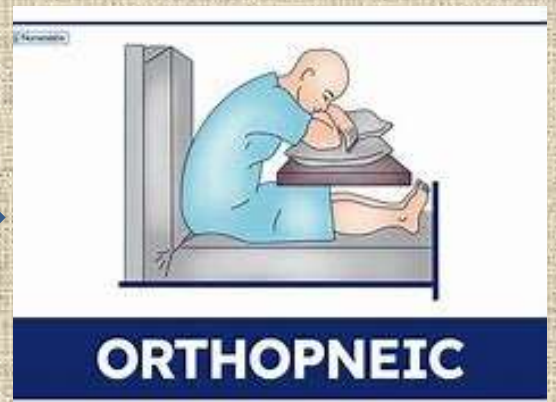
### POSICIONES PARA LOS NIÑOS

El niño se ubica de acuerdo con lo tratado anteriormente, pero se utilizan paños o sábanas enrolladas y soportes más pequeños.

Para todos los procedimientos, los niños son inducidos en posición supina.

### ■ 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.



# REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. <https://enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/trabajos/importancia.pdf>
2. [http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema\\_posiciones.htm](http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm)
3. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/posiciones-quirurgicas-proteccion-del-paciente-y-cuidados-de-enfermeria/>
4. <https://es.slideshare.net/sergioenfermeria/posiciones-quirurgicas-mas-frecuentes>
5. <https://es.slideshare.net/sergioenfermeria/posiciones-quirurgicas-mas-frecuentes>
6. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
7. <https://colegiofernandodearagon.cl/wp-content/uploads/2020/07/3%C2%B0-MEDIO-Gu%C3%ADa-1-Classroom.-Aplicaci%C3%B3n-de-cuidados-b%C3%A1sicos.pdf>
8. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/posiciones-del-paciente-quirurgicas/>
9. <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/14/posiciones-anatomicas-basicas/>
10. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones>