



**Mi Universidad**

**Infografía**

*Nombre del Alumno: perla Guadalupe López Mondragón*

*Nombre del tema: Posiciones quirúrgicas*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica I*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

# 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

## DECÚBITO SUPINO CON EXTREMIDAD INFERIOR FIJADA CON GARRA

La posición será supina, con las extremidades superiores acomodadas sobre el abdomen del paciente o sobre apoyabrazos y la cabeza alineada con el tronco y acolchada. El miembro inferior que no se va a intervenir puede quedar colgando al retirar las placas inferiores de la mesa quirúrgica o extendido sobre dicha placa (es más frecuente verlo del primer modo descrito). En cuanto a la extremidad inferior objeto del acto quirúrgico, quedará colgada en ángulo de 90°, sujeta por la garra denominada de artroscopia y con el manguito de isquemia ajustado al muslo. Es importante tener en cuenta que la extremidad deberá fijarse con una rotación interna.

Intervenciones

Artroscopia.

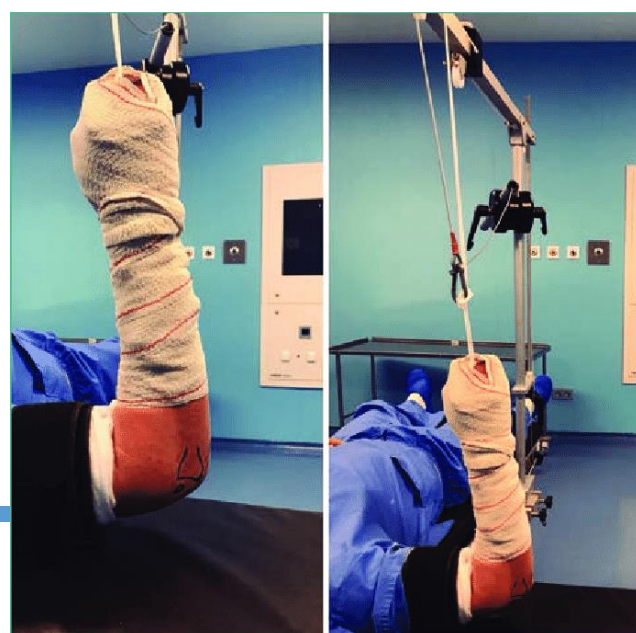


## DECÚBITO SUPINO CON TRACCIÓN DE EXTREMIDAD INFERIOR EN 90°

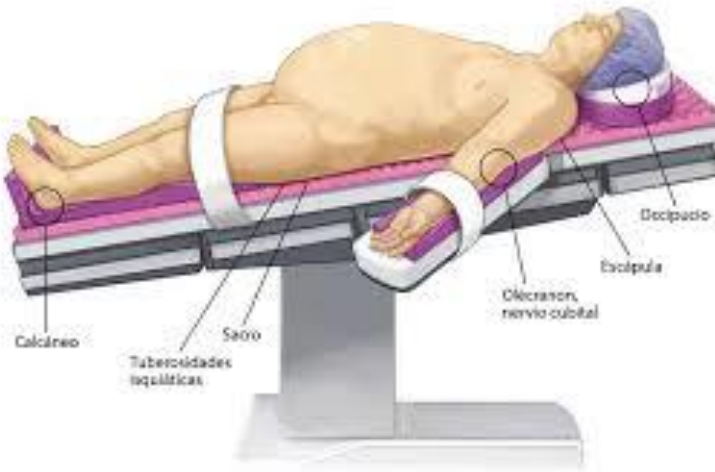
Partiendo de la posición supina, acomodamos la cabeza y las extremidades superiores. Fijamos a continuación la extremidad inferior afectada a la bota de la barra de contratiro de la mesa quirúrgica. El dispositivo de fijación permite posicionar la extremidad en el ángulo idóneo para el acceso al fresado del canal endomedular del fémur y posterior implantación del clavo. La otra extremidad la acomodaremos lo mejor posible, por ejemplo sobre una pernera ginecológica, y lo más alejada posible del campo quirúrgico.

Intervenciones

Clavo intramedular de tibia.



## DECÚBITO SUPINO CON EXTREMIDAD SUPERIOR EN MESA DE MANO



El paciente descansa en posición supina, con la cabeza acomodada en una almohadilla y las extremidades inferiores extendidas y paralelas sobre la mesa quirúrgica. La extremidad superior no objeto de intervención permanecerá cómodamente instalada en un apoyabrazos. La extremidad que se va a intervenir reposará sobre la mesa de mano (acoplada a la mesa quirúrgica con anterioridad).

### Intervenciones

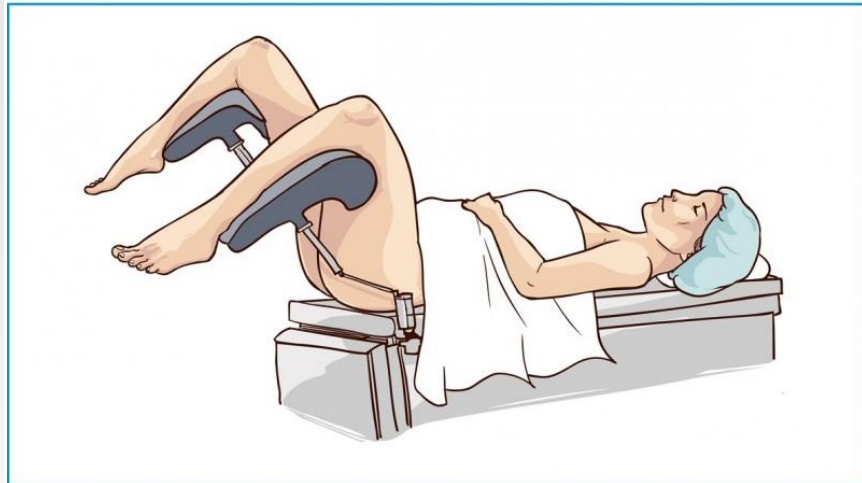
Fístula arteriovenosa, síndrome del túnel carpiano, osteosíntesis de mano y miembro superior.

## DECÚBITO SUPINO CON PIERNAS ABIERTAS

Paciente en posición supina, con la cabeza alineada con el tronco y acomodada sobre una almohadilla, y extremidades superiores sobre apoyabrazos. Las extremidades inferiores quedarán abiertas y bajas, bien articulando las dos placas inferiores sobre las que descansan en la mesa quirúrgica o bien añadiendo dos perneras y colocando las piernas abiertas y bajas. Con ello conseguimos que un tercer cirujano pueda acceder al hueco dejado entre ambas extremidades inferiores a la vez que permite maniobrar en la zona anal y púlica.

### Intervenciones

Resección de colon, colecistectomía laparoscópica, quistectomía laparoscópica.



## DECÚBITO SUPINO

Paciente en posición supina, con ambas extremidades inferiores extendidas y juntas, cabeza y tronco acomodados y alineados, y extremidades superiores bien paralelas al cuerpo y pegadas a él, bien acomodadas sobre apoyabrazos en el ángulo respecto del tronco más conveniente (teniendo siempre en cuenta no superar los 90-100° para evitar lesiones).

### Intervenciones

Amigdalectomía, sialoadenectomía, cordales, fractura mandibular, glossectomía, cirugía ortognática, herniorrafia, apendicectomía, esplenectomía, trepanotomía, mamoplastia, TRAMP, colgajo, hidrocele, prostatectomía total, fimosis, vasectomía, varicocele, hallux-valgus, fractura de miembros inferiores, simpatectomía, aneurisma abdominal, safenectomía, by-pass periférico, by-pass abdominal, taponamiento cardíaco, sustitución de válvulas cardíacas.



## Referencias

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones-parte-2>

<https://enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/trabajos/importancia.pdf>