



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: lesly Vazquez Mazariegos

Nombre del tema: posiciones anatómicas y quirúrgicas

Parcial: 3.er

Nombre de la Materia: Práctica clínica de Enfermería I

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 6.to cuatrimestre

Posiciones anatómicas para proporcionar comodidad o cuidados al paciente

Posiciones básicas del paciente encamado

posturas o posiciones que el paciente puede adoptar en la cama, camilla, mesa de exploraciones

- Decúbito supino o dorsal o posición anatómica.
- Decúbito lateral izquierdo o derecho.
- Decúbito prono.
- Posición de Fowler.
- Posición de Sims o semi prono.
- Posición ginecológica o de litotomía.
- Posición mahometana o genupectoral.

Evitar

Evitar la aparición de isquemia en los llamados puntos de presión, debido a la acción de la gravedad y al propio peso.

Evitar que la ropa que cubre la cama roce la piel y llegue a producir lesiones. Prevenir la aparición de úlceras por decúbito.

Posición de decúbito dorsal, supino o anatómica

El paciente está acostado sobre su espalda. Sus piernas están extendidas y sus brazos alineados a lo largo del cuerpo. El plano del cuerpo es paralelo al plano del suelo.

Ilustración

Decúbito Supino / Dorsal



Es una posición utilizada para la exploración del abdomen, piernas y pies así como para la palpación de las mamas en las mujeres.

Posición de decúbito lateral izquierdo y derecho

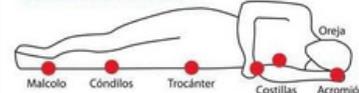
El paciente se halla acostado de lado. Las piernas extendidas y los brazos paralelos al Cuerpo

El brazo inferior, es decir, el que queda del lado sobre el que se apoya, está ligeramente separado y hacia delante, evitando que quede aprisionado debajo del peso del cuerpo.

El eje del cuerpo es paralelo al suelo

Ilustración

Decúbito Lateral





Posición de decúbito prono o decúbito ventral

Técnica
Se utiliza

El enfermo se encuentra acostado sobre su abdomen y pecho. La cabeza girada lateralmente. Las piernas extendidas y los brazos también extendidos a lo largo del cuerpo
El plano del cuerpo paralelo al suelo. Esta posición se utiliza para las exploraciones de espalda.

Ilustración



Posiciones anatómicas para proporcionar comodidad o cuidados al paciente

Posición de Fowler

El paciente se halla semisentado, formando un ángulo de 45°.

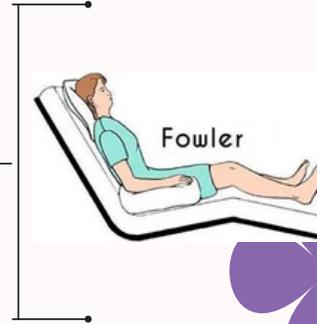
Pacientes con

Los enfermos con patologías respiratorias u Enfermedades Pulmonares Obstructivas crónicas

Puesto que

Facilita la respiración.

Ilustración



Posición de Sims

Es una posición frecuente para la exploración del recto. También se utiliza para la administración de enemas y medicamentos por vía rectal.

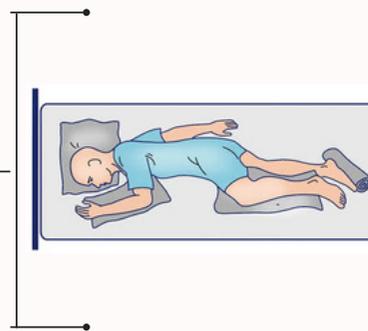
Se utiliza en

el brazo que queda en la parte inferior se lleva hacia atrás y el otro se coloca en flexión del codo.

La cadera superior y rodilla del mismo lado están flexionadas. La cabeza está girada lateralmente.

En esta posición se colocan los enfermos inconscientes para facilitar la eliminación de las secreciones.

Ilustración





Posiciones quirúrgicas para proporcionar comodidad o cuidados al paciente

Posición de litotomía o ginecológica

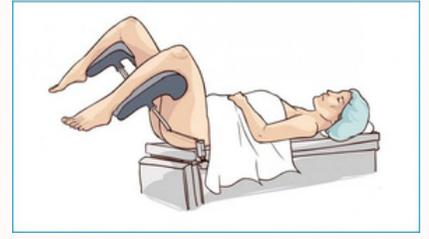
Técnica

También llamada de litotomía. La paciente se halla acostada boca arriba. Las piernas colocadas sobre los estribos. Rodillas y cadera flexionadas. Muslos en abducción.

Se utiliza

para el examen manual de pelvis, vagina, recto y para la exploración de la embarazada. Es también la posición a adoptar en el parto.

Ilustración



Posición de Trendelenburg

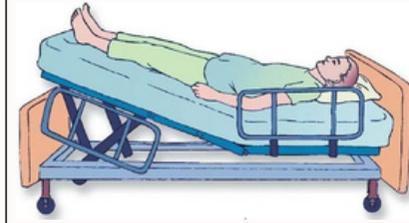
Se utiliza

A pacientes con shock, desmayos, lipotimias etc

Técnica

El enfermo se coloca como en decúbito supino, pero a diferencia de aquella posición, el plano del cuerpo está inclinado 45° respecto al plano del suelo. La cabeza del paciente está mucho más baja que los pies.

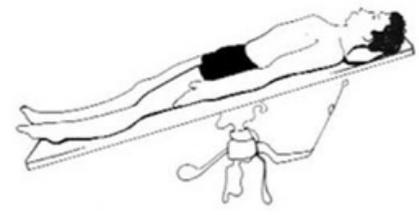
Ilustración



Posición de Morestin o antitrendelenburg

Es la posición contraria a la anterior en la que el plano del cuerpo está inclinado 45° respecto al plano del suelo pero la cabeza está mucho más elevada que los pies.

Ilustración



Posición genupectoral o mahometana

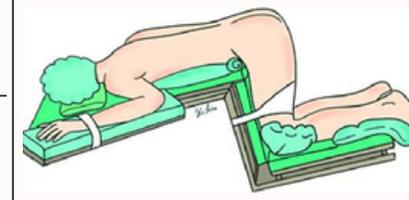
El paciente adopta una posición similar a la que adoptan los mahometanos para sus prácticas religiosas.

Sirve para exploraciones rectales

Técnica

El paciente se coloca boca abajo apoyado sobre su pecho y rodillas. Para colocarse en esta posición primero se arrodilla y luego flexiona su cintura de forma que sus caderas quedan arriba y la cabeza abajo en el suelo.

Ilustración



La OMS en 2004

La seguridad de los pacientes se ha convertido en un tema importante para los sistemas de salud a nivel mundial

Presentaron

- una alianza para reducir el número de enfermedades
- lesiones y muertes derivadas de errores en la atención de la salud

Estudio de Universidad de Harvard

Indica

- el 70% de los efectos adversos, producto de errores en la atención médica deriva en discapacidades temporarias
- un 14% de ellos en la muerte del paciente, teniendo un impacto económico importante.

Afectaciones

como las de carácter social, familiar y emocional

Otros estudios

- la prolongación de días de estancia hospitalaria, las demandas judiciales, las infecciones intrahospitalarias, la discapacidad y el costo de los gastos médicos

De acuerdo

oscila entre los 6 y 29 mil millones de dólares al año

Aditamiento para brindar comodidad al paciente hospitalizado

Comite de calidad en el cuidado de la salud del instituto de Medicina

Postuló

- 6 metas cualitativas para el sistema de salud

Deben ser

- seguro, efectivo, centrado en el paciente, oportuno, eficiente y equitativo.

Propósito

- reducir errores, cada una de ellas está asociada a una serie de recomendaciones para poder lograrlas

Responsabilidad del personal de Enfermería

Establece

- por intervenciones independientes de actividades que se encuentran en el campo de acción específico de enfermería

Campo de acción

- la identificación, prevención y tratamiento de las respuestas humanas

Intervenciones

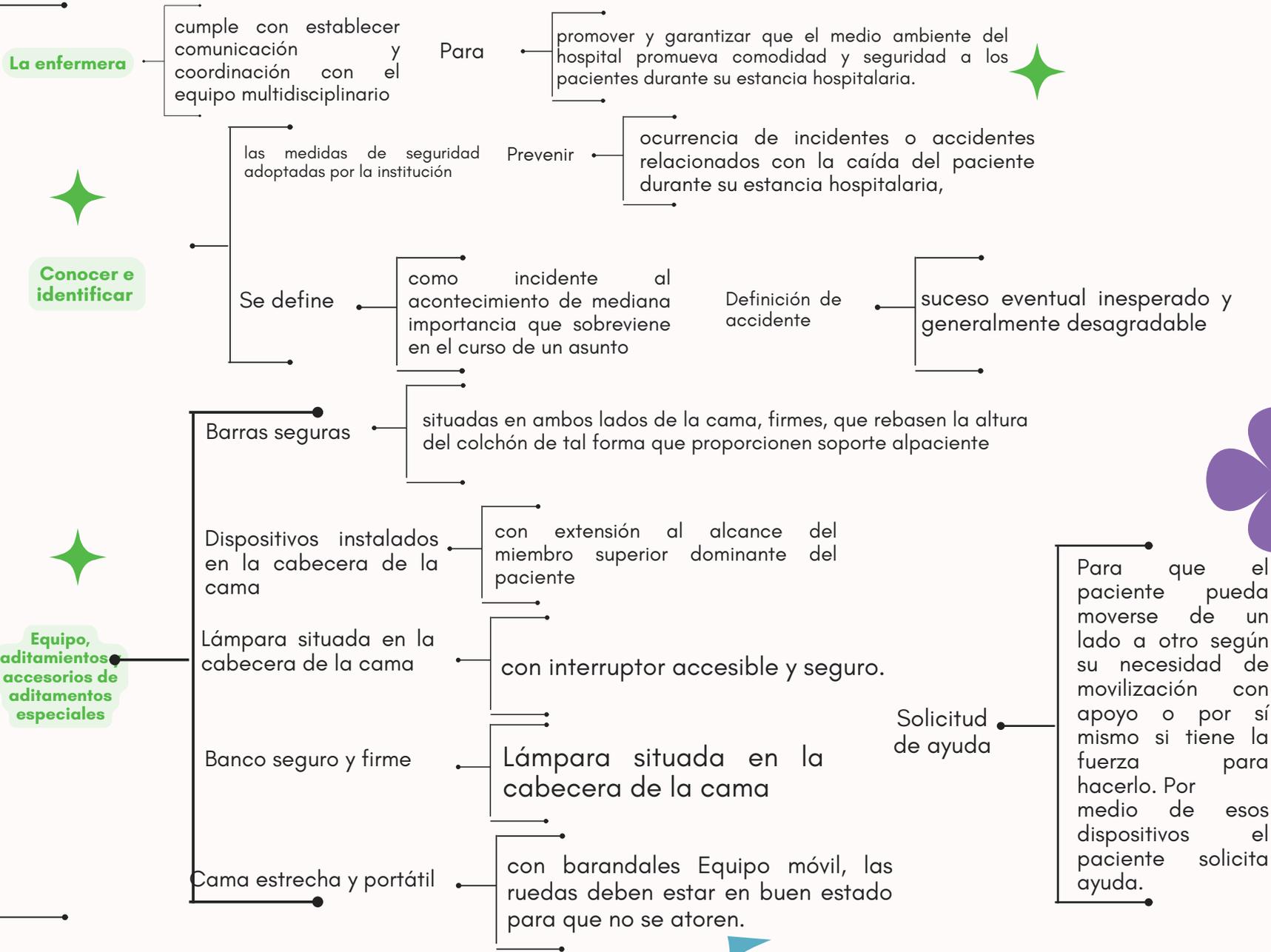
- responde a un diagnóstico con determinados objetivos o resultados a lograr a través de una serie de intervenciones.

Objetivo

- Determinar las mejores intervenciones, para lograr los objetivos establecidos a partir del diagnóstico de enfermería.

Responsabilidad

- iluminación, mobiliario, limpieza, dispositivos para deambular, entre otros, son responsabilidad de las áreas administrativas y de conservación
- se limita a hacer uso correcto de los recursos disponibles y a reportar el inadecuado funcionamiento



La enfermera

Conocer e identificar

Equipo, aditamentos, accesorios de aditamentos especiales

Aditamiento para brindar comodidad al paciente hospitalizado

cumple con establecer comunicación y coordinación con el equipo multidisciplinario

Para

promover y garantizar que el medio ambiente del hospital promueva comodidad y seguridad a los pacientes durante su estancia hospitalaria.

Prevenir

ocurrencia de incidentes o accidentes relacionados con la caída del paciente durante su estancia hospitalaria,

Se define

como incidente al acontecimiento de mediana importancia que sobreviene en el curso de un asunto

Definición de accidente

suceso eventual inesperado y generalmente desagradable

Barras seguras

situadas en ambos lados de la cama, firmes, que rebasen la altura del colchón de tal forma que proporcionen soporte al paciente

Dispositivos instalados en la cabecera de la cama

con extensión al alcance del miembro superior dominante del paciente

Lámpara situada en la cabecera de la cama

con interruptor accesible y seguro.

Banco seguro y firme

Lámpara situada en la cabecera de la cama

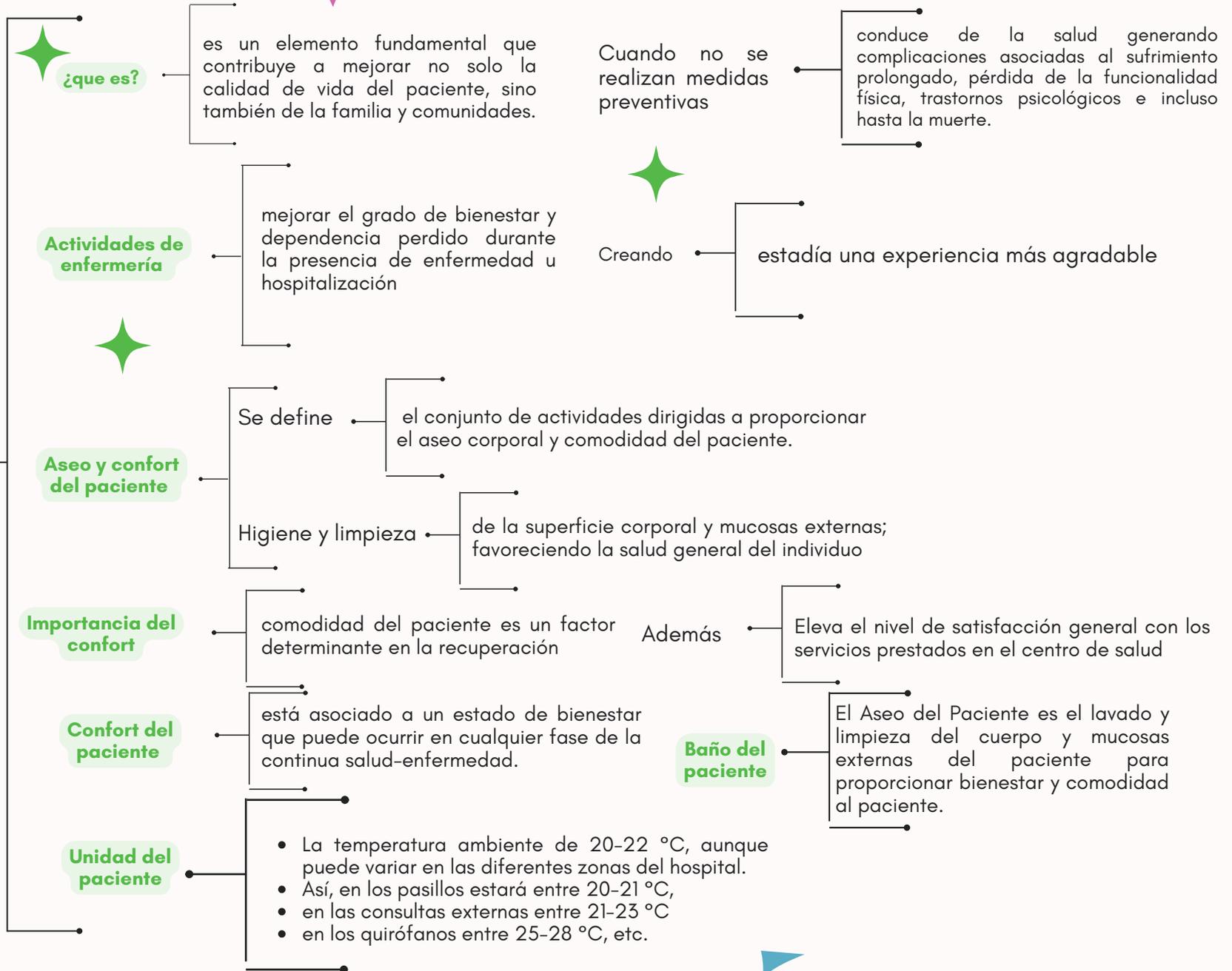
Solicitud de ayuda

Para que el paciente pueda moverse de un lado a otro según su necesidad de movilización con apoyo o por sí mismo si tiene la fuerza para hacerlo. Por medio de esos dispositivos el paciente solicita ayuda.

Cama estrecha y portátil

con barandales Equipo móvil, las ruedas deben estar en buen estado para que no se atoren.

Confort del paciente hospitalizado



Bibliografía

Universidad del Sureste.2024

Antología de Practica Clínica de Enfermería1.PDF