



UDS

Mi Universidad

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO I

Nombre del Alumno: SULEIMA HERNANDEZ GIRON

**Nombre del tema: POSICIONES ANATOMICAS DEL
PACIENTE**

Parcial: unico

**Nombre de la Materia: ENFERMERIA MEDICO
QUIRURGICO I**

Nombre del profesor: LIC. CECICLIA DE LA CRUZ

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre 5to

POSICIONES ANATOMICAS DEL PACIENTE

Decúbito supino o dorsal

Decúbito es toda posición del cuerpo en estado de reposo sobre un plano horizontal. La persona se encuentra tendida boca arriba, en posición horizontal, con la espalda en contacto con la superficie y las extremidades inferiores extendidas.

Es la posición que espontáneamente tiene a adoptar la persona en la cama y la más utilizada para exploraciones, maniobras e intervenciones quirúrgicas



Decúbito prono, ventral o abdominal

La persona se encuentra tendida sobre el pecho y el abdomen, con la cabeza girada hacia un lado, las extremidades superiores extendidas junto al cuerpo o flexionadas a nivel del codo y los miembros inferiores extendidos.



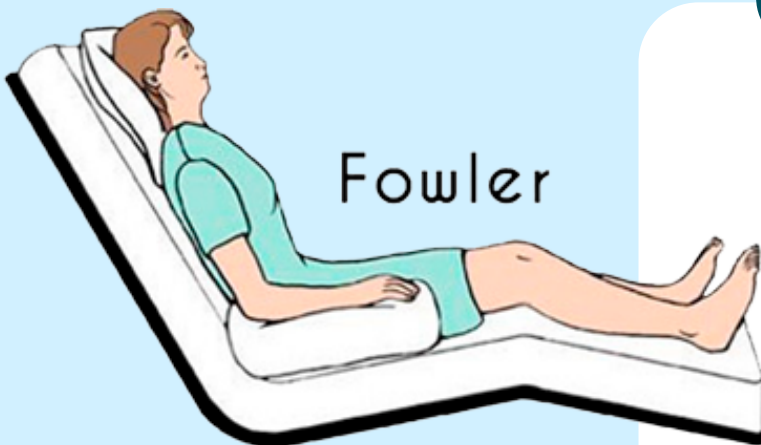
Decúbito Lateral

La persona se encuentra tendida de lado, con uno u otro costado sobre la superficie, el miembro superior del lado en que se halla recostado por delante del cuerpo, y los miembros inferiores extendidos, un poco flexionados o con el que queda arriba algo flexionado y adelantado.



Posición de Fowler

Se trata de una posición dorsal en un plano inclinado de tal modo que la espalda forme un ángulo de unos 45 grados con la horizontal. Se obtiene al elevar unos 40-50 cm la cabecera de la cama. Las extremidades inferiores pueden mantenerse flexionadas en mayor o menor ángulo o mantenerse extendidas.



Posición genupectoral

La persona se coloca abajo, apoyándose sobre las rodillas y el pecho, con la cabeza ladeada y los muslos perpendiculares a la cama.

Esta posición se utiliza para efectuar exploraciones y procedimientos rectales.



Posición ginecológica o de litotomía

Es una posición de decúbito supino con las piernas flexionadas sobre los muslos y los muslos en abducción y flexión sobre la pelvis. Puede efectuarse en una camilla especial que cuente con dispositivos para mantener las piernas elevadas, apoyando las pantorrillas o los pies en soportes o estribos.



Posición de Rose o de Proetz

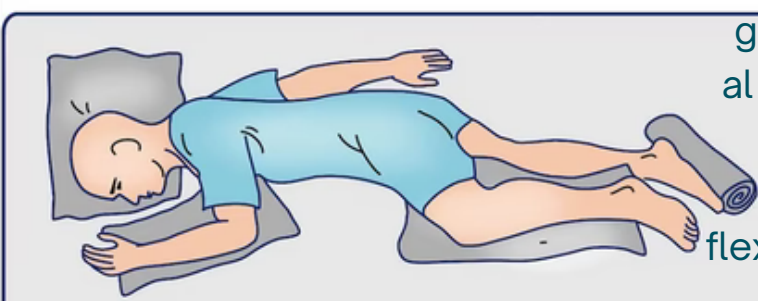
Es una posición de decúbito supino con la cabeza colgando fuera de la camilla o mesa de operaciones. Esta posición se emplea para evitar la aspiración de sangre o secreciones, así como en operaciones de las vías respiratorias.

Se emplea para lavar el cabello cuando la persona no puede levantarse de la cama.



Posición de Sims

Se trata de una posición dorsal en un plano inclinado de tal modo que la espalda forme un ángulo de unos 45 grados con la horizontal. Se obtiene al elevar unos 40-50 cm la cabecera de la cama. Las extremidades inferiores pueden mantenerse flexionadas en mayor o menor ángulo o mantenerse extendidas.



Posición de Trendelenburg invertida

Es la posición opuesta a la anterior, es decir, con la persona en decúbito dorsal sobre un plano inclinado de tal modo que la cabeza quede más alta que los pies. Esta posición se emplea en cirugía para intervenciones de cuello, cara y cráneo, a fin de disminuir el riesgo sanguíneo y evitar el estancamiento de sangre en la zona operatoria. Se usa en intervenciones abdominales para modificar la situación de las vísceras y exponer mejor el campo operatorio.



Posición de Trendelenburg

Es una posición de decúbito supino con las piernas flexionadas sobre los muslos y los muslos en abducción y flexión sobre la pelvis. Puede efectuarse en una camilla especial que cuente con dispositivos para mantener las piernas elevadas, apoyando las pantorrillas o los pies en soportes o estribos.



REFERENCIA

Posiciones del paciente Enfermería Blog © | LICENCIA CON CREATIVE COMMONS
<https://enfermeriablog.com/posicionesdelpaciente/>