



## Super not

*Nombre del Alumno: Carlos Manuel Castillo Alegria*

*Nombre del tema: Posiciones anatómicas del paciente  
Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica I*

*Nombre del profesor: Lic. Cecilia De La Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to "A"*

*Pichucalco, Chiapas a 19 de enero del 2025.*

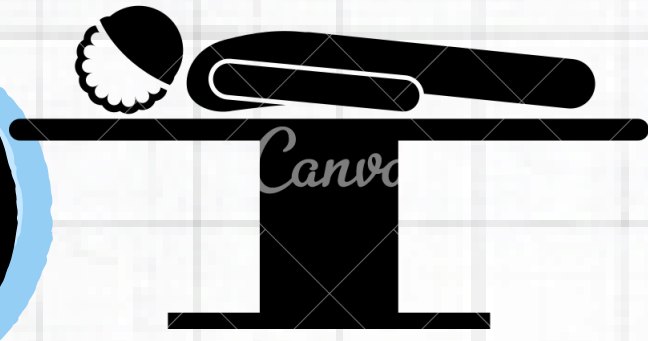




# PISICIONES ANATOMICAS NO QUIRÚRGICAS

## DECUBITO SUPINO

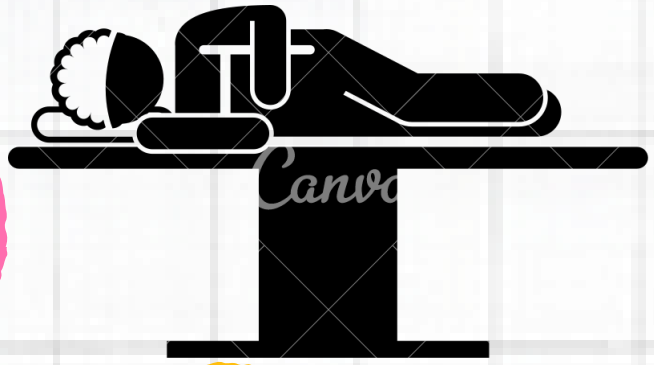
El paciente esta acostado sobre su espalda y mantiene los brazos pega al cuerpo y extendidos del mismo modo las piernas están extendidas y juntas



Esta postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, post-operatorios, cambio de posición, entre otros.

## 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.

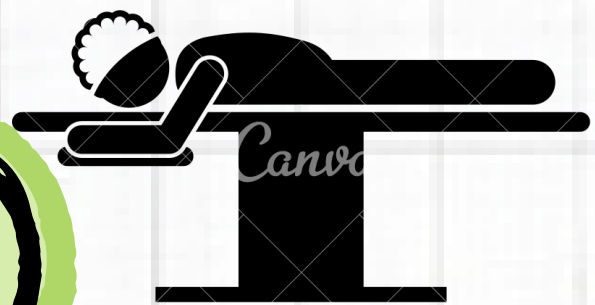


## DECÚBITO PRONO O VENTRAL

El cuerpo del paciente debe estar boca abajo con el cuello en una postura neutra, los brazos tendidos junto al tronco y las palmas hacia abajo. Las piernas alargadas

los pies flexionados, y con la punta del dedo más grande apuntando hacia abajo.

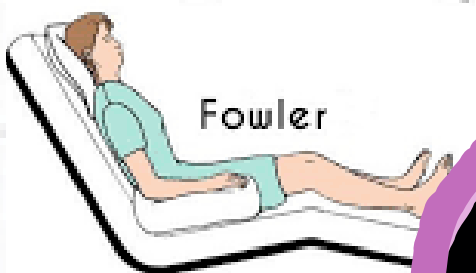
Se usa para los individuos que tengan quemaduras, elementos clavados, heridas y dificultades en las vértebras.



Semi Fowler



Fowler



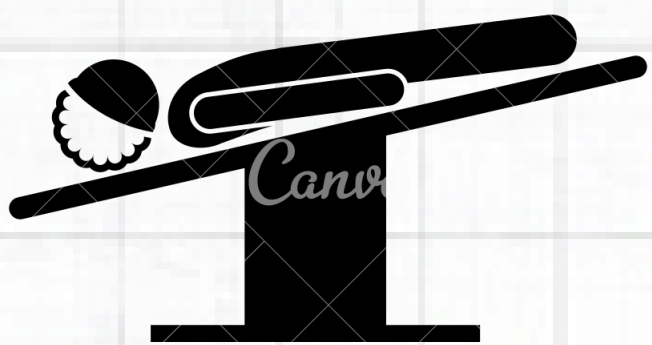
## POSICIÓN DE FOWLER Y SEMIFOWLER

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.

# PISICIONES ANATOMICAS QUIRÚRGICAS

## TRENDELEMBURG

posición corporal en la que el paciente se encuentra acostado boca arriba con las piernas más altas que la cabeza. Esta posición se utiliza en medicina para mejorar la circulación y la exposición de los órganos pélvicos. Se usa en cirugía para efectuar operaciones en abdomen inferior y pelvis, y en algunas intervenciones de los miembros inferiores. Se sitúa a la persona en una mesa inclinada a 45 grados, con la cabeza hacia abajo y las piernas colgando, apoyadas sobre un sector regulable.



## MORESTIN O ANTITRENDELEMBURG

El paciente se coloca en decúbito supino paralelo al suelo, inclinado 45° con la cabeza más arriba en comparación con los pies. Esta postura se utiliza en personas con traumatismo craneoencefálico para que no aumente el riesgo sanguíneo.



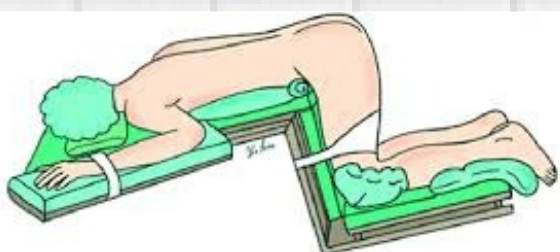
## GINECOLÓGICA

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.



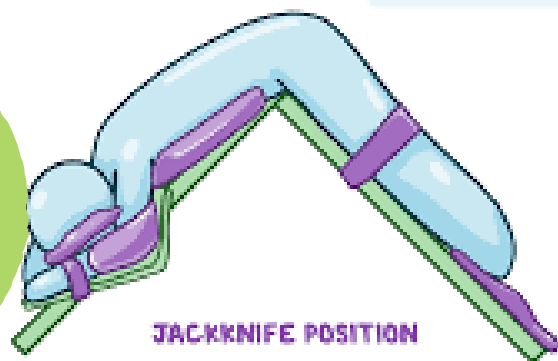
## GENUPECTORAL

El individuo reposa sobre la cara anterior del tórax y rodillas, posiciona la cabeza de forma lateral y los brazos alrededor. La postura genupectoral se ejecuta para la observación de la zona pélvica, para la inspección sigmoidoscópica y para tratamientos rectosigmoideos.



## KRASKE O JAKKNIFE

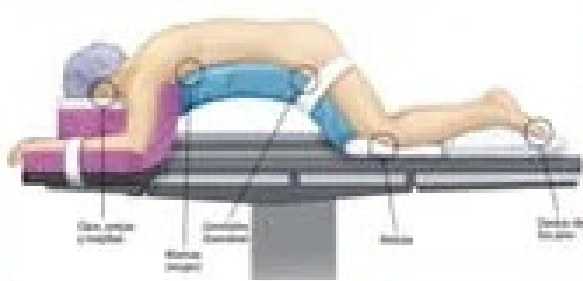
Posición en decúbito ventral con las piernas inclinadas a 90°, reposando sobre la zona inferior de la tabla de observación. Se inclina la parte superior de la camilla para que las caderas se eleven más que el cuerpo. Se emplea para la intervención quirúrgica en el recto y para la aplicación de tratamientos en la misma zona.



## LAMINECTOMÍA

El paciente se posiciona en decúbito prono y se posa sobre la tabla quirúrgica, levantando el tronco a una medida superior que la tabla, mientras que las extremidades superiores reposan sobre el soporte que se dirige hacia la cabeza. Se añade una almohada bajo el tronco para subirlo y otra para doblar las piernas, muñecas y sujeciones en muslos. Esta posición se efectúa para realizar operaciones torácicas y lumbares.

POSICIÓN LAMINECTOMÍA



## POSICIÓN DE SIMS, SEMIPRONA, POSICIÓN DE SEGURIDAD O DE RECUPERACIÓN

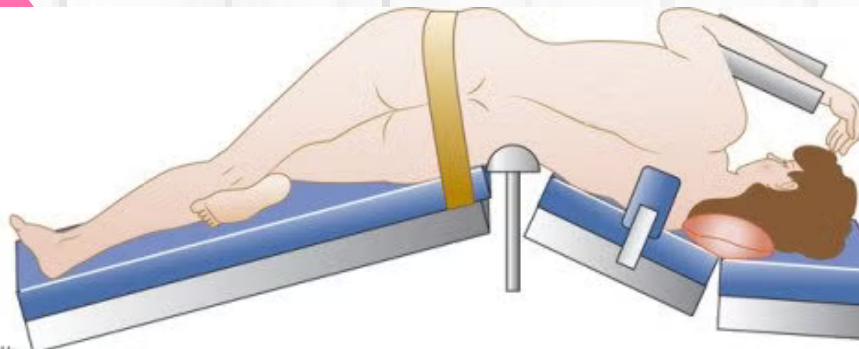
Esta es una postura formada por una combinación entre decúbito lateral y decúbito prono. El paciente se acuesta sobre la parte lateral de su cuerpo con la cabeza un poco de lado. Un brazo se queda en la parte de atrás alargado, mientras que el superior se flexiona un poco hacia arriba. Las piernas se 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.



## NEFRECTOMÍA

La persona se posiciona de forma lateral y se dobla el tablero quirúrgico para que eleve la zona ilíaca en la parte media de la mesa. Se aplica para cirugías renales, tumores renales, entre otros.



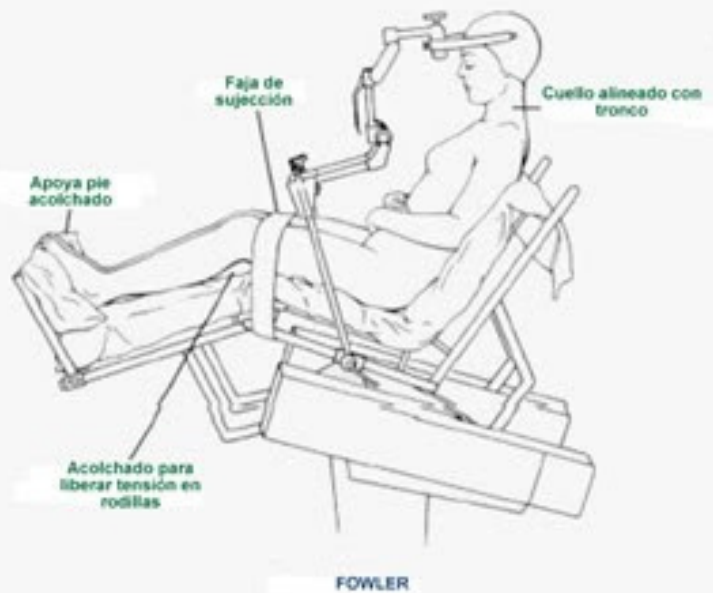
## CRANEOTOMÍA

Se emplea posicionando al paciente en decúbito prono, con la cabeza ligeramente asomada hacia afuera de la cama quirúrgica, y la frente se apoya sobre un soporte, dejando a la cabeza suspendida y alineada al cuerpo. Se emplea para realizar revisiones quirúrgicas en el cráneo.



## SEDENTE

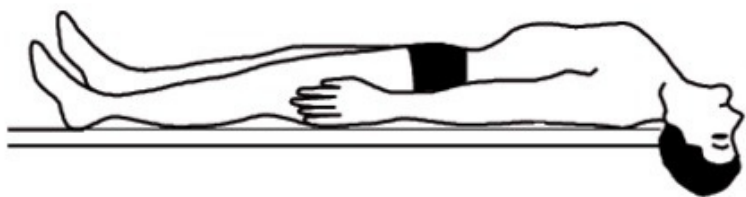
Esta es una posición en donde el paciente está colocado en la postura de fowler elevada, con el torso recto y los brazos apoyados. Se emplea cuando el individuo está hospitalizado o para reducir la tensión de los músculos abdominales, alimentar a la persona, observar la zona anterior del cuerpo y favorecer la respiración.



## ROSER O PROETZ

El cuerpo se posiciona en decúbito supino con la cabeza suspendida fuera de la mesa, se quita el cabecero para que el cuello se mantenga en hiperextensión y los hombros se queden en el límite de la camilla.

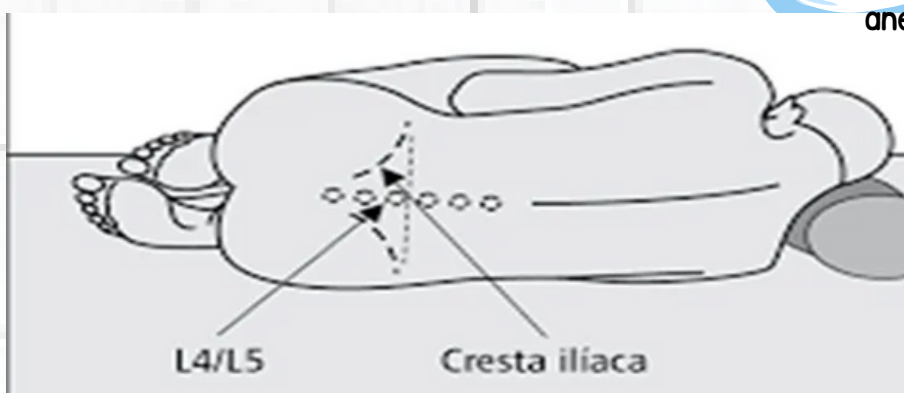
Esta posición es adecuada cuando el paciente necesita observaciones faríngeas, para lavar su cabello, para intubación endotraqueal y para intervenciones de bocio en cirugías.



## RAQUÍDEA O LUMBAR

El individuo se posiciona en decúbito lateral y se alinea con el extremo de la camilla, las rodillas se pegan al abdomen y la barbilla sobre el pecho. También se puede realizar sentado, con la columna vertebral flexionada y la cabeza junto a las rodillas, de esta manera se podrán abrir los espacios vertebrales.

Esta es una posición ideal para ejecutar la punción lumbar, anestesia epidural y la extracción de líquido cefalorraquídeo



## DECÚBITO PRONO EN MESA QUIRÚRGICA

Se usa cuando se realiza una cirugía en la espalda, área recta o espina dorsal. Primero se anestesia el paciente en decúbito supino y luego se pasa a prono.



## DECÚBITO SUPINO EN MESA QUIRÚRGICA

Esta posición se utiliza para las observaciones o intervenciones quirúrgicas como colecistectomía, mastoidectomía, hernias, y laparotomía exploradora

## 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.



# Referencias bibliográficas

1. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
2. <https://enfermeriablog.com/posicionesdelpaciente/>
3. <https://universidadeuropea.com/blog/posiciones-anatomicas-paciente/>
4. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/posicion-anatomica>