



Ensayo

Nombre del Alumno: Aldo oan villegas

*Nombre del tema:super nota posiciones anatomicas del paciente
Parcial*

Nombre de la Materia: Enfermeria medico quirurjico

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sanches

Nombre de la Licenciatura: Emfermeria

Cuatrimestre:5to

CONTENIDO DEL TEMA

¿Qué son las posiciones anatómicas?

Las posiciones anatómicas son dirigidas por el personal profesional sanitario, utilizadas con la finalidad de **estudiar algunas partes del cuerpo** del paciente que requiera observación. Existe una gran variedad de posiciones que cumplen funciones específicas.

POSICIONES ANATÓMICAS

1. BIPEDESTACIÓN



2. SEDESTACIÓN



Fowler

3. DECÚBITO



Decúbito supino
o dorsal



Decúbito prono
o ventral



Decúbito
lateral

Posiciones Anatómicas

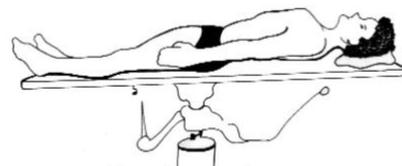
Decúbito Supino o dorsal

Tumbado sobre la espalda con los brazos y las piernas en extensión y cerca del cuerpo. El paciente se encuentra tendido boca arriba, en posición horizontal, siendo el eje del cuerpo paralelo al suelo.

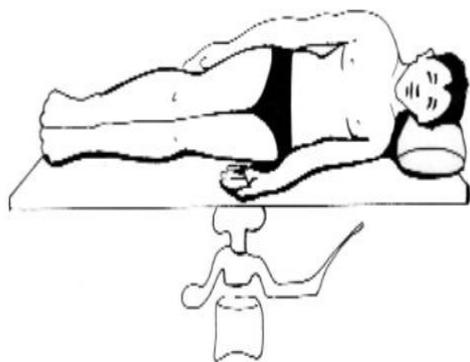
Es la posición más común que adopta el paciente en la cama y también es la más frecuente en operaciones quirúrgicas. Permite una expansión pulmonar y facilita la alineación de los distintos segmentos corporales.

Colocar almohada bajo la cabeza, zona lumbar y huecos poplíteos.

Posición adecuada para el examen del tórax, abdomen, miembros superiores e inferiores, postoperatorios, estancia en cama y cambios posturales, para la realización de R.C.P. (decúbito supino con la cabeza en hiperextensión).



POSICIÓN DE DECÚBITO SUPINO



POSICIÓN DE DECÚBITO LATERAL, IZQUIERDO Y DERECHO

Decúbito Lateral

La persona se encuentra tendida de un lado, dependiendo del lado que esté apoyado será *decúbito lateral izquierdo o derecho*. La cabeza y el tronco deben estar bien alineados. El eje del cuerpo es paralelo al suelo. El brazo interior bien extendido a lo largo del cuerpo y el brazo exterior flexionado en ángulo recto y apoyado sobre la almohada. La pierna interior ligeramente flexionada, aunque también puede estar extendida y la pierna exterior flexionada y la rodilla en ángulo recto.

Colocar almohada bajo la cabeza y cuello.

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...

Decúbito Prono o Ventral

La persona se encuentra tendida sobre el pecho y el abdomen, la cabeza girada hacia un lado, y las extremidades superiores pegadas al cuerpo y piernas extendidas, el eje del cuerpo es paralelo al suelo.

Colocar una almohada debajo de cabeza, del abdomen por debajo del diafragma.

Posición adecuada para exploraciones de espalda y glúteos, paciente intervenido de columna, cambios posturales, cuando se realice una exploración médica y el paciente se encuentre en estado comatoso o con anestesia general.



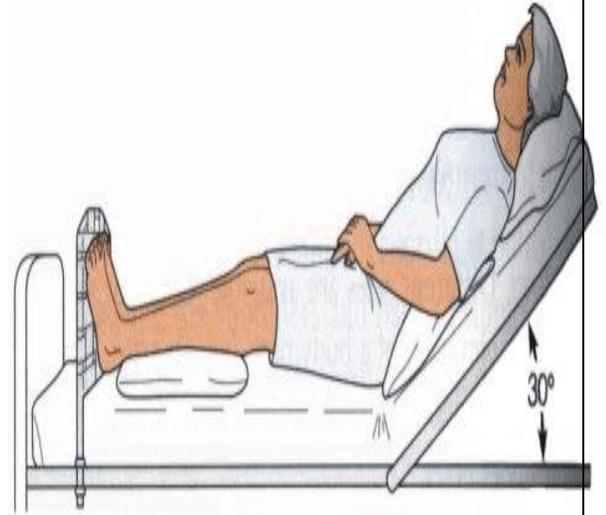
POSICIÓN DE DECÚBITO PRONO O VENTRAL

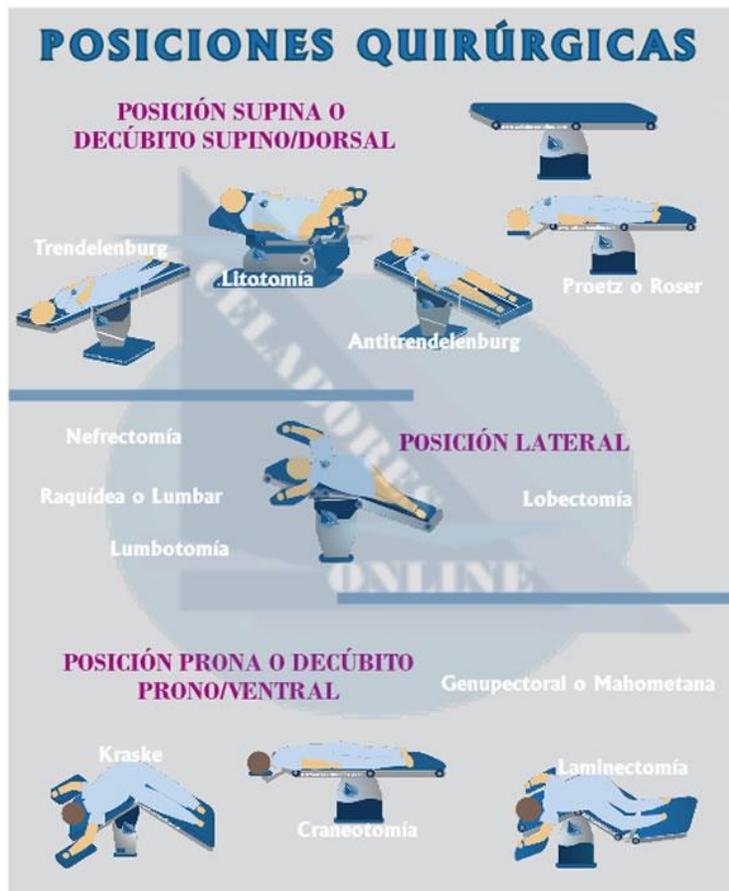
Posición de Fowler o semisentado

El paciente se encuentra semisentado, con el cabecero de la cama elevado 45° y las rodillas semiflexionadas. Existen variantes de la posición Fowler: a) *Semi-Fowler*: la elevación del cabecero es de 30° ; b) *Fowler-alta*: la elevación del cabecero es de 90°

Colocar una almohada en la espalda apoyando la zona lumbar, otra en la cabeza y hombros, otra pequeña bajo los muslos y otra bajo los tobillos.

Posición adecuada para pacientes con problemas respiratorios (asma, EPOC, etc.) o cardíacos, ya que permite la expansión máxima del tórax y un mejor aporte de aire a los pulmones. También para pacientes con hernia de hiato, cambios posturales, para dar de comer al paciente que no puede hacerlo por sí mismo y para la alimentación nasogástrica; exploraciones de cabeza, cuello, ojos, oídos, nariz, garganta y pecho, favorecer el drenaje después de operaciones abdominales, administración de oxígeno.





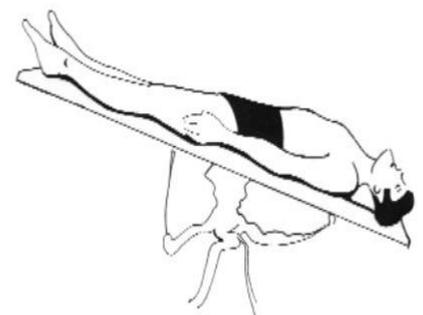
Posiciones Anatómicas Quirúrgicas

Trendelemburg

El paciente se encuentra en decúbito supino inclinado 45° respecto al plano del suelo, con la cabeza más baja que los pies.

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.

Se le llama la *Posición Anti-Shock*, ya que mejora la circulación cerebral, es la posición más idónea para lipotimias o síncope, conmoción o shock, hipotensión arterial severa.



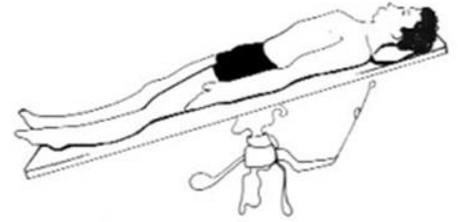
POSICIÓN DE TRENDELEMBURG

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.

También llamada *Trendelemburg Inversa*.



Ginecológica o de Litotomía

El paciente se encuentra situado en decúbito supino, con la pelvis apoyada en el borde de la mesa, las piernas elevadas y flexionadas, los pies colocados en estribos y los muslos en abducción. En las piernas se colocan unas sujeciones llamadas perneras, se sujetarán las perneras a las piernas. En el brazo de la venoclisis (técnica que se realiza para administrar al paciente una solución gota a gota a través de una vena) se coloca un soporte para la sujeción del brazo.

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

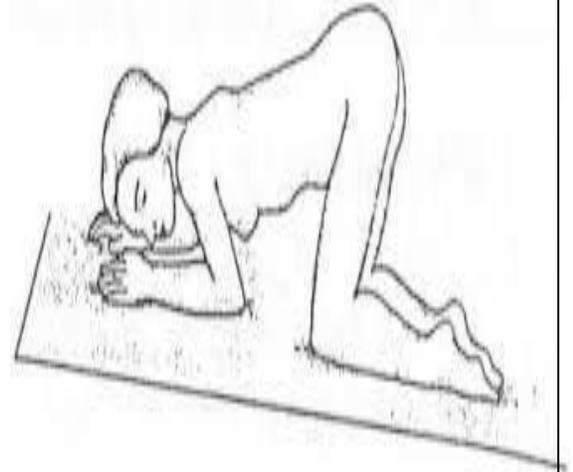


Litotomía

Genupectoral o Mahometana

El paciente se encuentra de rodillas en la cama, con el tronco inclinado hacia delante, con los brazos cruzados apoyados en el colchón y la cabeza sobre ellos.

Es la posición más adecuada para exploraciones de recto y extracción de fecalomas. También utilizada en cirugía de la zona rectal.

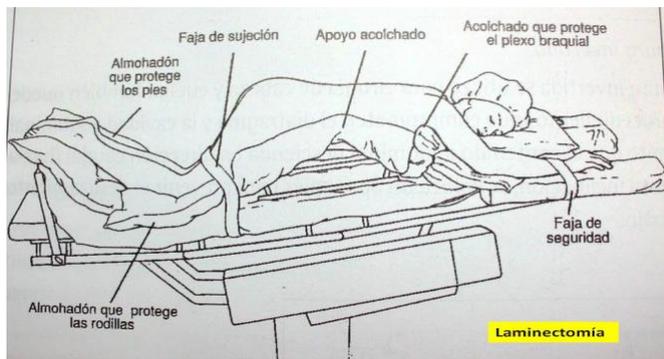
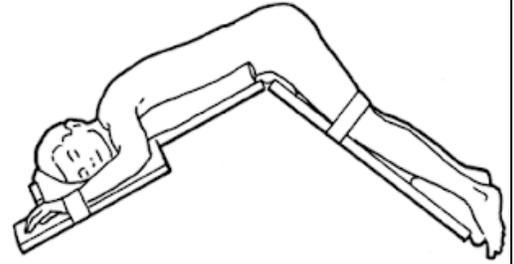


Kraske ó Jackknife

Es una variante del *Decúbito Prono* con modificaciones. El paciente se halla con las caderas elevadas respecto al resto del cuerpo, la cabeza ladeada y los brazos se colocan sobre un soporte y las palmas de las manos hacia abajo.

La mesa quirúrgica se cierra a nivel de la cadera del paciente con un ángulo que varía según la intervención que se realice. Se coloca una almohada a la altura de la cadera, se protegen los pies, las rodillas y piernas con almohadas; en los brazos se colocan unos soportes para que los codos descansen.

Es la posición adecuada para intervenciones rectales y de la zona sacra. También llamada "*de Navaja Sevillana*".



Laminectomía

El paciente se encuentra en decúbito prono, se sitúa en la mesa quirúrgica elevando el tronco por encima de la mesa, los brazos se colocan en soportes orientados hacia la cabeza.

Se coloca una almohada debajo del tronco para elevarlo y otra flexionando las piernas, sujeciones en muslos y muñecas.

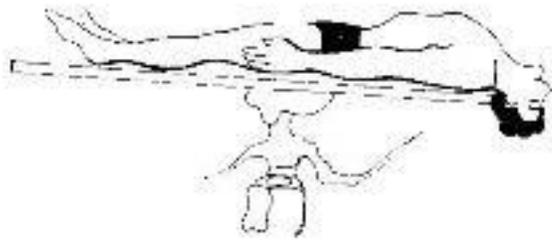
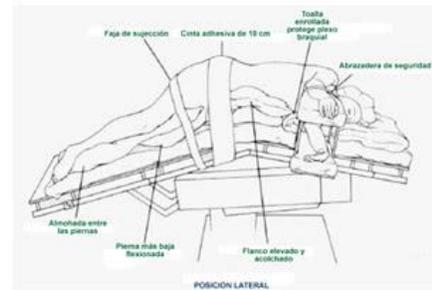
Posición quirúrgica para intervenciones lumbares y torácicas.

Nefrectomía

Paciente en posición lateral. Se flexiona la mesa quirúrgica para que la zona ilíaca quede expuesta en la porción media de la mesa.

Es una posición que se utiliza en determinados quirófanos.

Posición quirúrgica para la realización de cirugía renal (Lumbotomía, cirugía benigna de extirpación o reconstructiva. Se utiliza para tumores renales pequeños).



Roser o Proetz

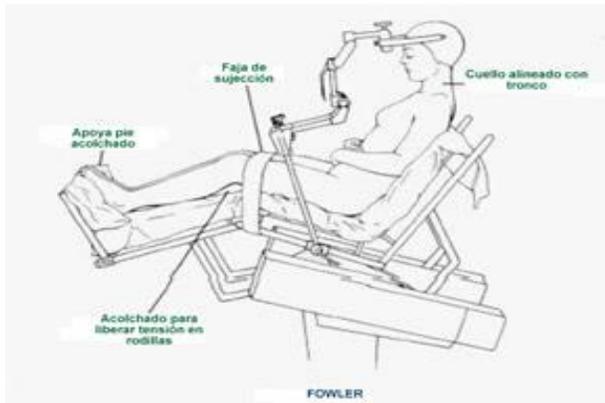
El paciente se encuentra en decúbito supino con la cabeza fuera del tablero (colgando), debiendo quitar el cabecero de la cama, con el objetivo de mantener el cuello en hiperextensión. Los hombros en el límite de la cabecera de la cama o camilla.

Posición adecuada para la intubación endotraqueal, exploraciones faríngeas y para el lavado del cabello del paciente encamado. También utilizada en intervenciones quirúrgicas de bocio.

Craneotomía

El paciente es colocado en posición de decúbito prono con la cabeza sobresaliendo del borde de la mesa quirúrgica y la frente apoyada en un soporte en el que la cabeza queda suspendida y alineada con el resto del cuerpo.

Como su propio nombre indica, esta posición es utilizada para intervenciones quirúrgicas de cráneo.



Sedente

Posición quirúrgica en la que el paciente se encuentre en una *posición de Fowler elevada*, con el torso casi recto y las extremidades inferiores apoyadas en un plano duro.

Esta posición también es adoptada por el paciente en la cama de descanso, mientras está hospitalizado.

Posición adecuada para:

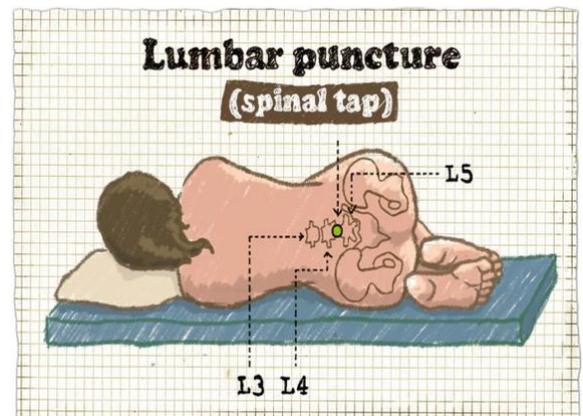
- a) Las exploraciones de la región anterior del cuerpo.
- b) Disminuir la tensión muscular abdominal.
- c) Favorecer la respiración.
- d) Alimentar al paciente.

Raquídeo Lumbar

El paciente está colocado en *posición decúbito lateral*, con la espalda alineada al borde de la cama, rodillas contra el abdomen y mentón contra el pecho (posición fetal).

O bien en la posición sentado en el borde de la cama, con la columna vertebral lo más flexionada posible quedando la cabeza cerca de las rodillas, así se consigue que se abran los espacios intervertebrales.

Posición adecuada para realizar punción lumbar, extracción de líquido cefalorraquídeo o anestesia Epidural.

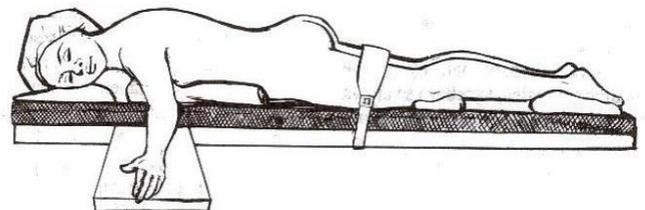


Decúbito Prono en mesa quirúrgica

Decúbito Prono en mesa quirúrgica.

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

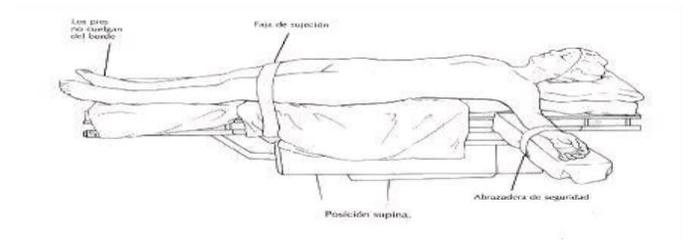
Al paciente se le anestesia en decúbito supino y luego se procede a pasarlo a prono.



Decúbito Supino en mesa quirúrgica

Decúbito Supino en mesa quirúrgica.

Para intervenciones quirúrgicas como hernias, laparotomía exploradora, colecistectomía, mastoidectomía, etc.



Ortopneica

Posición que adopta el paciente cuando tiene dificultades respiratorias.

El paciente se encuentra sentado inclinado hacia delante, con los brazos apoyados en una mesa o en los brazos de una silla.

Colocar almohadas para aguantar la cabeza y el pecho.

REFEREMCIA BIBLIOGRAFICA

1. http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm