



UDS

Mi Universidad

SUPERNOTA

Alumno: Tomas Alejandro Sanchez Alvarez

Tema: Posiciones anatómicas del paciente

Parcial: 1

Materia: enfermería medico-quirúrgica 1

Profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sanchez

Licenciatura en enfermería

5to Cuatrimestre

Ixhuatan, Chiapas a 24 de enero de 2025

Posiciones anatómicas del paciente

POSICIONES ANATÓMICAS

Las posiciones anatómicas del paciente incluyen varias posturas clave utilizadas en el cuidado médico.

DECÚBITO SUPINO:

El paciente está acostado boca arriba, facilitando el acceso a la parte anterior del cuerpo para procedimientos quirúrgicos y diagnósticos



DECÚBITO PRONO:

El paciente está acostado boca abajo, mejorando la oxigenación y ventilación pulmonar.



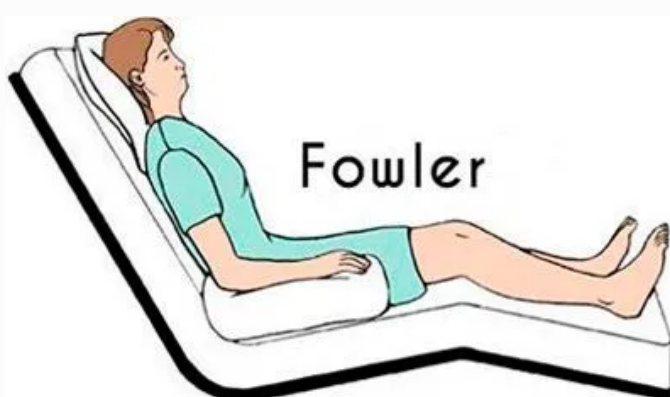
DECÚBITO LATERAL:

El paciente se acuesta de lado, permitiendo un mejor acceso a ciertas áreas del cuerpo y ayudando a prevenir úlceras por presión.



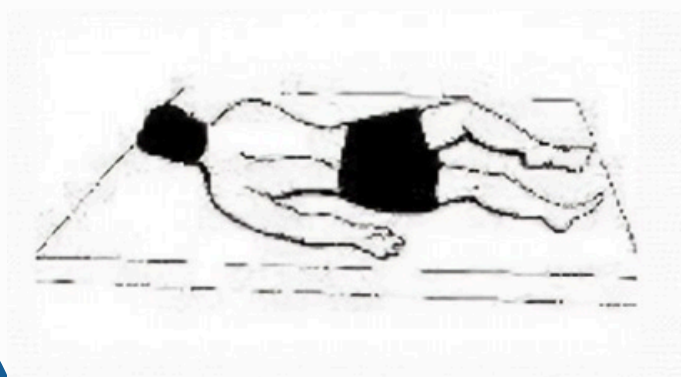
POSICIÓN DE FOWLER:

El paciente está semi-sentado, con la parte superior del cuerpo elevada, mejorando la respiración y facilitando la ingestión de alimentos



POSICIÓN DE SIMS:

El paciente se coloca semi-prono sobre su lado izquierdo, utilizada para la administración de enemas y exámenes rectales



POSICIONES QUIRÚRGICAS

Las posiciones quirúrgicas del paciente incluyen varias posturas clave utilizadas en el cuidado médico.

DECÚBITO LATERAL CON PARTICIÓN ABDOMINAL:



Paciente en decúbito lateral, con las extremidades superiores acomodadas sobre apoyabrazos y la cabeza acomodada sobre una almohadilla que la alinee con el tronco. Usado en intervenciones de Nefrectomía

DECÚBITO LATERAL CON PARTICIÓN TORÁCICA:

Paciente en decúbito lateral, con las extremidades superiores sobre apoyabrazos y las inferiores totalmente extendida la de abajo y en ligera flexión la de arriba, para evitar que coincidan las protuberancias de los huesos que forman parte de las articulaciones. Intervenciones: Neumonectomía, lobectomía



DECÚBITO LATERAL:

Paciente en decúbito lateral, con las extremidades superiores acomodadas sobre apoyabrazos y vigilando que la cabeza quede alineada con el tronco. Intervenciones: Prótesis total de cadera, sustitución de prótesis total de cadera.



POSICIÓN DECÚBITO PRONO MAHOMETANA

El paciente adoptará una postura en prono arrodillado. Intervenciones: Microdissectomía, estenosis de canal lumbar.



DECÚBITO PRONO CON TRINEO

Se acomodará al paciente en prono y se colocarán las dos extremidades superiores sobre sendos apoyabrazos y la cabeza sobre almohadillas o roscos que impidan que el punto de apoyo sea el ojo. Intervenciones: Artrodesis lumbar.



DECÚBITO SUPINO CON APLIQUE APOYACABEZAS

Se acomodará al paciente en posición supina, con las extremidades superiores pegadas y paralelas al tronco y las inferiores extendidas y juntas. Intervenciones: Timpanoplastia, estapedectomía, desprendimiento de retina, catarata, pterigión, glaucoma.



DECÚBITO SUPINO CON HIPEREXTENSIÓN DE CUELLO

Paciente en posición supina, con las extremidades inferiores extendidas y juntas y las superiores paralelas al tronco.

Intervenciones: Traqueotomía, microcirugía de laringe.



DECÚBITO SUPINO CON FIJACION CRANEAL

La cabeza quedará suspendida en el aire, perfectamente sujeta con el fijador craneal, que a su vez quedará anclado a la mesa quirúrgica.

Intervenciones: Craneotomía, hipofisectomía transesfenoidal.



DECÚBITO SUPINO CON TRACCIÓN DE EXTREMIDADES INFERIORES EN 180°

El paciente descansa en posición supina, con la cabeza y ambas extremidades superiores perfectamente acomodadas.

Intervenciones: Clavo intramedular de fémur, clavo-placa para fracturas pertrocantéreas.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

[HTTPS://WWW.BING.COM/SEARCH?](https://www.bing.com/search?q=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&qs=N&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&sc=12-34&sk=&cvid=99f29ba8dd7140edbc8abe9df7bcd669&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=)

[Q=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&QS=N&FORM=QBRE&SP=-1&LQ=0&PQ=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&SC=12-](https://www.bing.com/search?q=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&qs=N&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&sc=12-34&sk=&cvid=99f29ba8dd7140edbc8abe9df7bcd669&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=)

[34&SK=&CVID=99F29BA8DD7140EDBC8ABE9DF7BCD669&GHSH=0&GHACC=0&GH](https://www.bing.com/search?q=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&qs=N&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&sc=12-34&sk=&cvid=99f29ba8dd7140edbc8abe9df7bcd669&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=)

[PL=](https://www.bing.com/search?q=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&qs=N&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=POSICIONES%20ANATOMICAS%20DEL%20PACIENTE&sc=12-34&sk=&cvid=99f29ba8dd7140edbc8abe9df7bcd669&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=)

[HTTPS://WWW.ELSEVIER.COM/ES-ES/CONNECT/TIPOS-DE-POSICIONAMIENTOS-QUIRURGICOS-Y-SUS-INTERVENCIONES](https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones)