



Nombre del alumno:
Jazmín Gómez Domínguez

Nombre del tema:
posiciones Anatómicas Básicas y
Quirúrgicas

Parcial:
1ro

Nombre de la Materia:
Enfermería Médico Quirúrgico I

Nombre del profesor:
Lic: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura:
Enfermería

Cuatrimestre:
5to cuatrimestre

24 de Enero del 2025

POSICIONES ANATOMICAS QUIRURGICAS

El correcto posicionamiento quirúrgico proporciona tiempo de cirugía menor y, consecuentemente, disminución del número de intervenciones y reducción del riesgo de complicaciones.

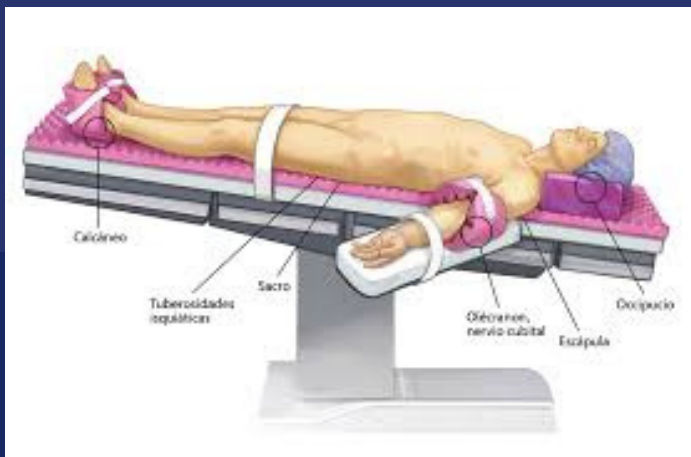


Trendelenburg

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

Cuando se utiliza:

En el ámbito quirúrgico, la posición de Trendelenburg se utiliza comúnmente durante las operaciones abdominales y pélvicas, como la cirugía laparoscópica ginecológica y urológica.

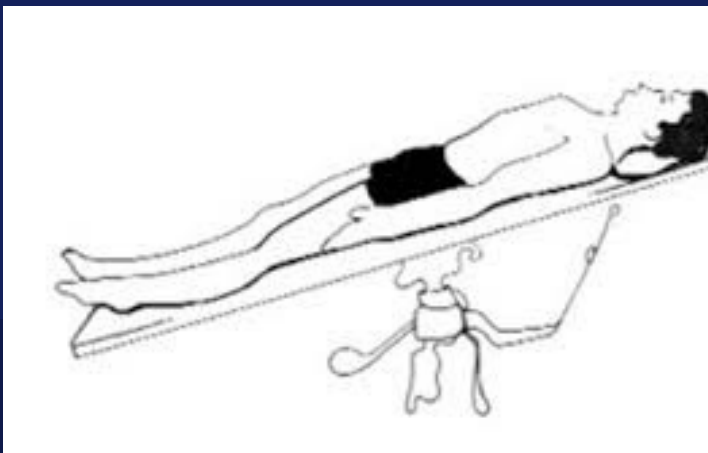


Antitrendelenburg o Morestin

También se puede llamar trendelenburg inversa el paciente se encuentra en posición de decúbito supino con el plano inclinado 45° estando la cabeza más alta que los pies.

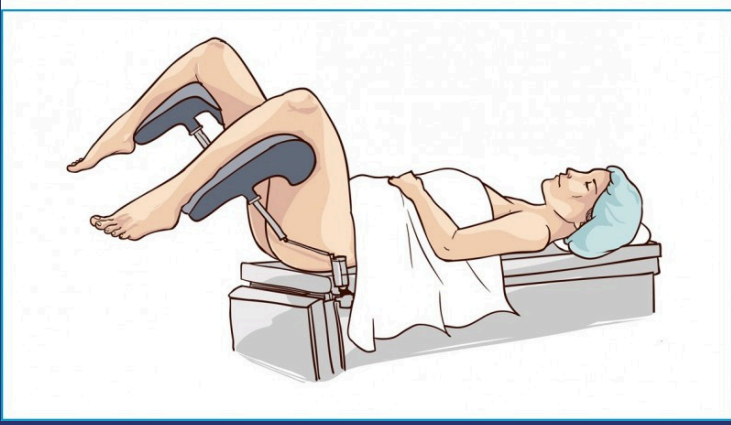
Cuando se utiliza

Principalmente se utiliza en cirugía de tiroides, porción inferior del esófago, vesícula o vías biliares, cabeza y cuello.



Litotomía o Ginecológica

el paciente se encuentra situado en decúbito supino con las piernas elevadas y flexionadas, los pies colocados en estribos y los muslos en abducción.



Cuando se utiliza

Es la posición más empleada para la exploración ginecológica y el parto, para las intervenciones en el ano y periné y para la cirugía transuretral.

Genupectoral o Mahometana

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



Cuando se utiliza

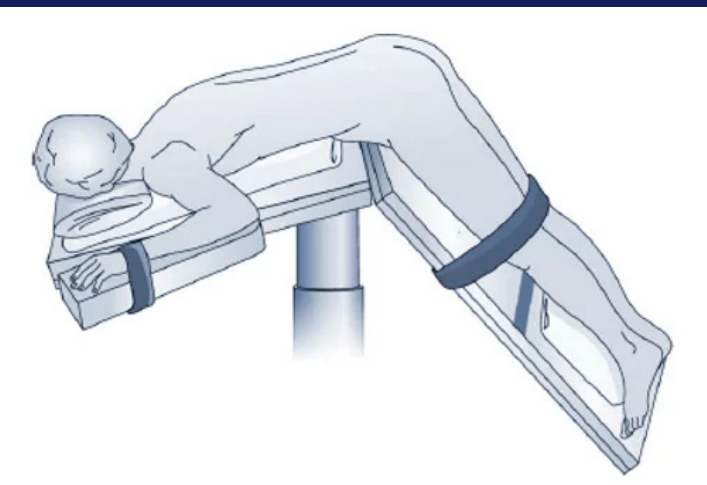
La postura genupectoral se ejecuta para la observación de la zona pélvica, para la inspección sigmoidoscópica y para tratamientos rectosigmoideos.

Kraska o Navaja Sevillana

El paciente se encuentra en decúbito prono con modificaciones.

Cuando se utiliza

Esta posición se utiliza en cirugía rectal y cóxigea. La mesa se quiebra al nivel de la cadera, en un ángulo que puede ser moderado o severo, dependiendo de la necesidad del cirujano.

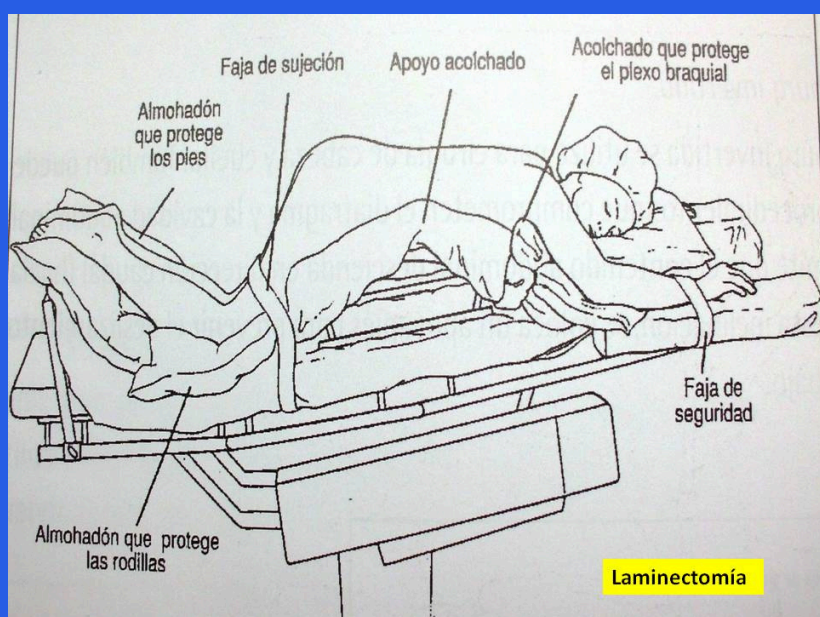


Laminectomía

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

Cuando se utiliza

La laminectomía se hace con frecuencia para tratar la estenosis raquídea (estrechamiento de la columna vertebral). En el procedimiento, se extirpan los huesos y discos dañados, y se abre más espacio para los nervios raquídeos y la columna.



Nefrectomía

El paciente se sitúa en posición lateral. Se flexiona la mesa quirúrgica para que la zona iliaca quede expuesta en el segmento/plano medio de la mesa.

Cuando se utiliza

En la mayoría de los casos, se realiza para tratar el cáncer de riñón o para extirpar un tumor que no es canceroso.



Proetz o Roser

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.

Cuando se utiliza

intubación traqueal, exploraciones faríngeas, intervenciones quirúrgicas (bocio), lavado de cabello en pacientes encamados.



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 en el resto del cuerpo.

Cuando se utiliza

Las craneotomías son las cirugías más comunes para extirpar tumores cerebrales. Un tumor cerebral puede ejercer presión sobre el cráneo, causar convulsiones u otros síntomas. La extirpación de una parte del cráneo durante una craneotomía permite al cirujano acceder al cerebro para extirpar el tumor.

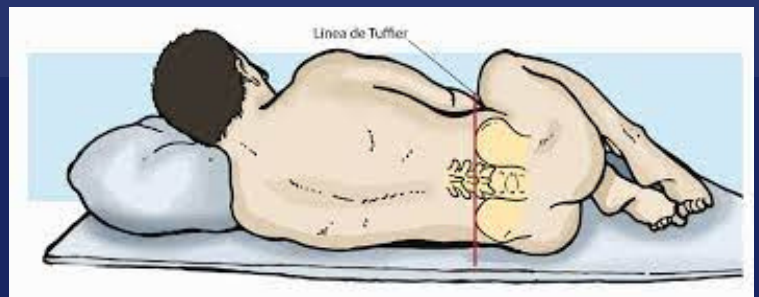


Rquídea o Lumbar

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 posición sentado en el borde de la cama, con la columna vertebral lo mas flexionado posible quedando la cabeza cerca de las rodilla

Cuando se utiliza

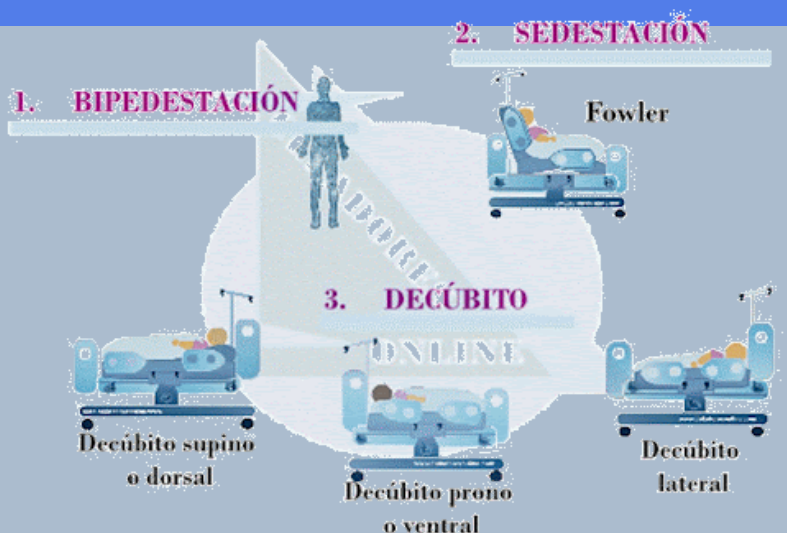
La anestesia raquídea con frecuencia se utiliza para procedimientos genitales, de las vías urinarias o de la parte inferior del cuerpo.



POSICIONES ANATOMICAS BASICAS

Son todas las posiciones convenientes para manejar a un paciente que se encuentra en una camilla, cama o mesa de exploraciones o para evitar úlceras por presión de enfermos que precisan cuidados especiales.

POSICIONES ANATÓMICAS

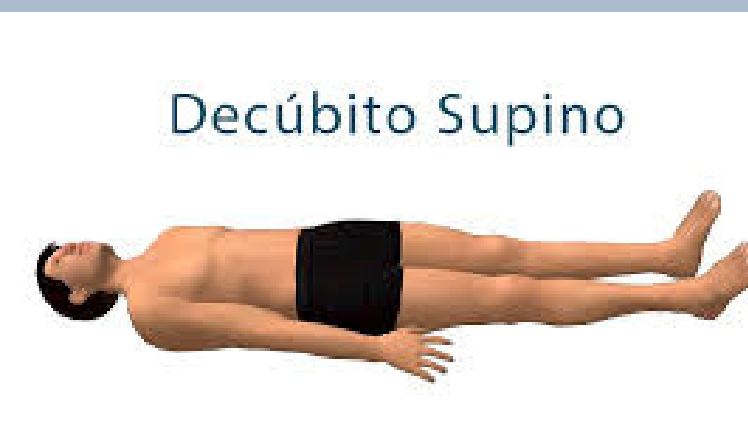


Decúbito Supino

Decúbito es una postura corporal que implica estar tumbado, acostado o yacente.

Cuando se utiliza

Se usa principalmente para el abordaje del abdomen, cuello anterior y cirugía de miembro superior



Decúbito lateral derecho

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.

Cuando se utiliza

La posición lateral de seguridad o de recuperación se usa en caso de que el paciente se halle inconsciente con presencia de respiración y pulso. Esta posición previene el atragantamiento y la aspiración de vómitos. Colocamos a la persona tumbada boca arriba.



Decúbito lateral izquierdo

El paciente está tendido de lado, posicionando su lateral izquierdo. 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.

Cuando se utiliza

La posición lateral de seguridad o de recuperación se usa en caso de que el paciente se halle inconsciente con presencia de respiración y pulso. Esta posición previene el atragantamiento y la aspiración de vómitos.

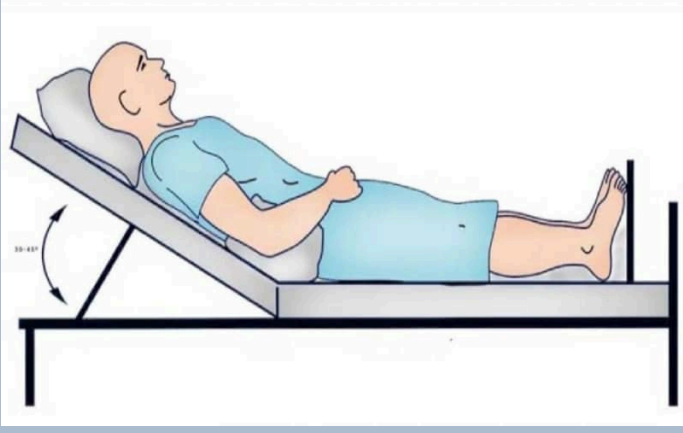


P.fowler

Posición de Fowler: En esta variante, la cama se eleva a un ángulo de 45 a 60 grados.

Cuando se utiliza

se utiliza comúnmente para pacientes que están comiendo o para aquellos que tienen dificultades para respirar. Posición de Fowler Alta: Aquí, la cama se eleva entre 60 y 90 grados

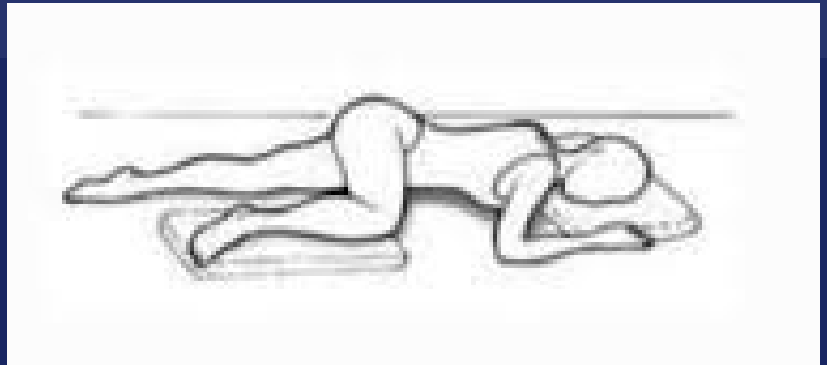


P.De Sims

En esta postura, el paciente deberá estar acostado en decúbito lateral izquierdo y con su muslo derecho flexionado y su brazo derecho hacia delante. La cabeza deber estar girada lateralmente. Esta postura es muy frecuente para el traslado de pacientes en ambulancia.

Cuando se utiliza

Esta postura es muy frecuente para el traslado de pacientes en ambulancia. Para lograr ésta posición se debe tener en cuenta:
✓ Deben colocarse almohadas debajo del hombro, brazo superior y muslo. ✓ El cuerpo debe apoyarse en el hombro y la cadera.



Decúbito prono

El decúbito prono (o decúbito ventral) es una posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por: Posición corporal tendido boca abajo y la cabeza de lado (es la posición ideal de un paciente). Cuello en posición neutra.

Cuando se utiliza

El decúbito prono es una estrategia capaz de mejorar la oxigenación arterial en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) tratados con ventilación mecánica y PEEP (positive end expiratory pressure).

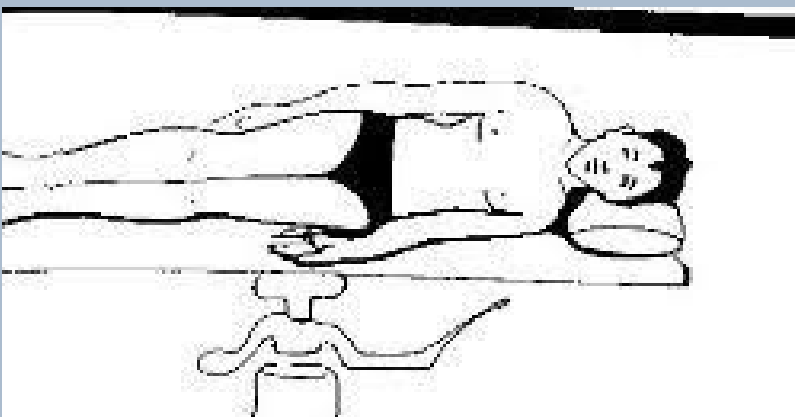


Decúbito lateral

El decúbito lateral es una posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por: Posición corporal: acostado de lado o de costado, en un plano paralelo al suelo. Cuello generalmente en posición neutra con relación al tronco. En general con las extremidades en flexión.

Cuando se utiliza

La posición lateral de seguridad o de recuperación se usa en caso de que el paciente se halle inconsciente con presencia de respiración y pulso. Esta posición previene el atragantamiento y la aspiración de vómitos. Colocamos a la persona tumbada boca arriba.

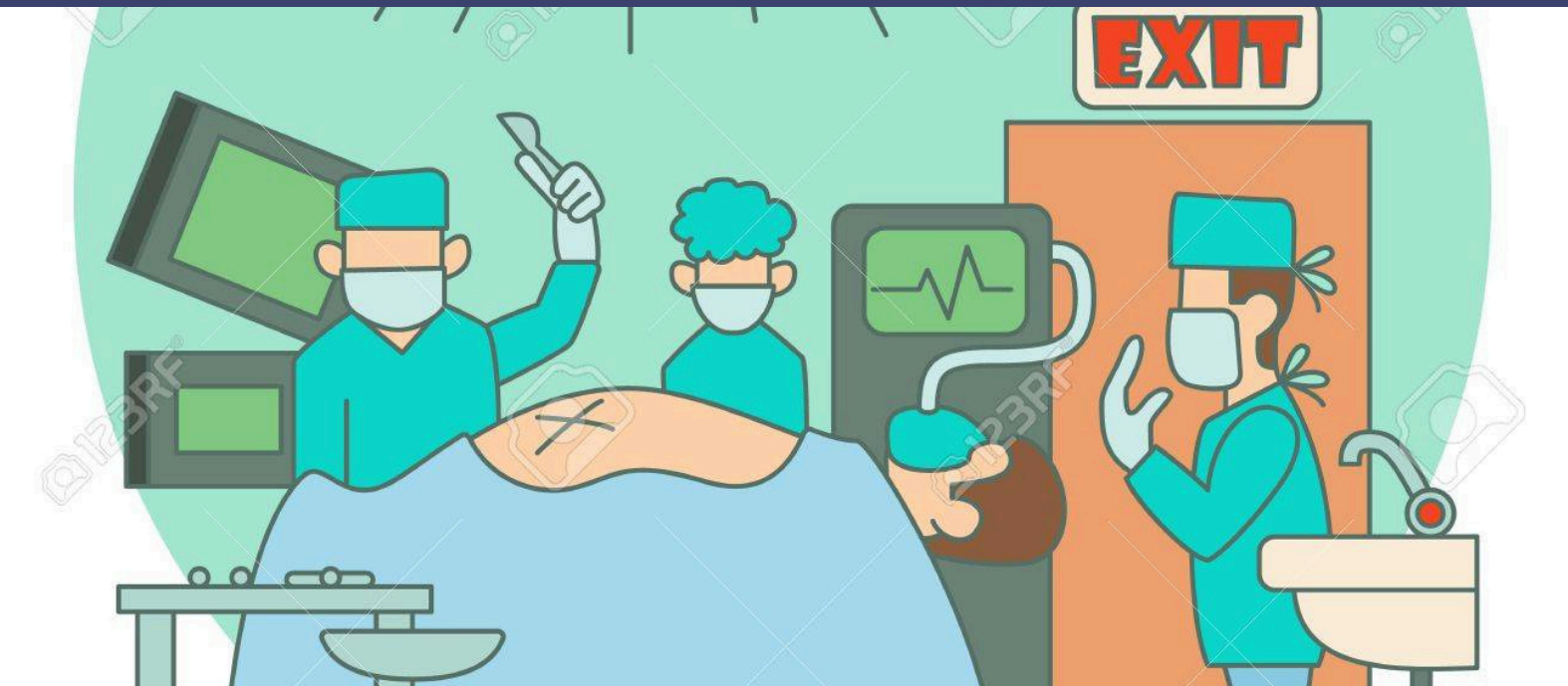


Ginecológica

La posición de litotomía, se denomina también posición ginecológica o posición supina. La mujer embarazada se coloca en una cama o camilla, tumbada sobre su espalda, en una postura horizontal. Sus piernas se colocan apoyadas sobre las perneras de la cama o camilla.

Cuando se utiliza

La posición de litotomía, también conocida como posición ginecológica, es una técnica de posicionamiento de la paciente que se utiliza comúnmente en procedimientos ginecológicos y obstétricos



FUENTES BIBLOGRAFICAS

Roig-Vila JV, García-Armengol J, Bruna-Estebana M, Redondo-Canoa C, Tornerolbáñez F, García-Aguado R. Posición operatoria en cirugía colorrectal. La importancia de lo básico.

CirEsp 2009; 86 (4): 204-212 2.
Complications of female incontinence and pelvic reconstructive surgery.

Goldman. Humana Press-Springer. 2013
3. Rao MM, Jayne D. Lower limb compartment syndrome following laparoscopic colorectal surgery: a review.

Adams. Posiciones anatómicas y material médico-quirúrgico de utilización más común. Obtenido de:
[https://www.adams.es/descarga2.php?
t=3&f=/Oposiciones/textos_planos/tem
as_mu
estra/tema08AuxEfermerSERMAS.pdf](https://www.adams.es/descarga2.php?t=3&f=/Oposiciones/textos_planos/temas_mu
estra/tema08AuxEfermerSERMAS.pdf)