



SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: YAZURI GUADALUPE
ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: POSICIONES
ANATÓMICAS DEL PACIENTE

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA
MÉDICO QUIRÚRGICA I

NOMBRE DEL MAESTRO: CECILIA DE LA CRUZ
SANCHEZ

PARCIAL: 1°

LICENCIATURA : ENFERMERIA

CUATRIMESTRE : 5TO

ELABORACIÓN: PICHUCALCO, CHIAPAS; MIÉRCOLES 22 DE
ENERO DEL 2025

POSICIONES ANATÓMICAS DEL PACIENTE

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.

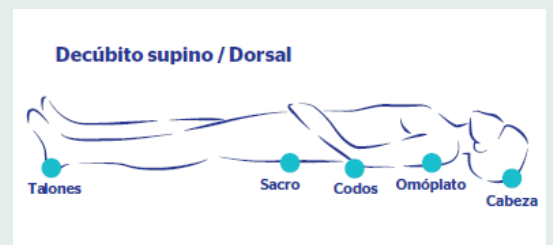


Es importante destacar que existen diversas posiciones, denominadas posiciones anatómicas quirúrgicas y no quirúrgicas.

POSICIONES ANATÓMICAS NO QUIRÚRGICAS

DECÚBITO SUPINO O DORSAL

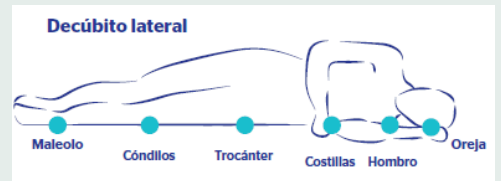
En esta posición la persona está acostada boca arriba, paralelo al suelo, de espalda, con las piernas y los brazos alargados y no tan alejados del cuerpo. Posteriormente, se debe posicionar una almohada debajo de su cabeza, en los huecos poplíteos y en la zona lumbar.



Esta posición se utiliza para exámenes rectales, fundamentalmente.

DECÚBITO LATERAL

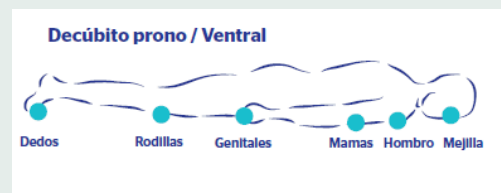
El paciente está tendido de lado, posicionando su lateral izquierdo o derecho. La cabeza tiene que estar de manera lineal junto con el tronco y paralelo al suelo. Su brazo interior debe estar tendido y el brazo exterior un poco flexionado.



Se utiliza para algunas cirugías de tórax, algunas renales y otras ortopédicas, como por ejemplo de cadera.

DECÚBITO PRONO O VENTRAL

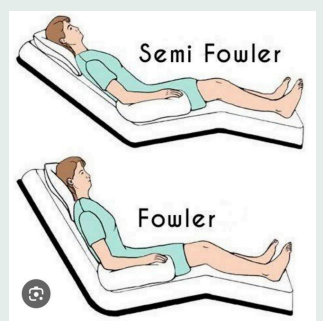
El cuerpo del paciente debe estar boca abajo, con el cuello en una postura neutra, los brazos tendidos junto al tronco y las palmas hacia abajo. Las piernas alargadas, los pies flexionados, y con la punta del dedo más grande apuntando hacia abajo.



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

POSICIÓN DE FOWLER O SEMISENTADO

En el caso de fowler, el paciente está sentado sobre una camilla con la cabecera elevada 45° y una breve flexión de las piernas. Por otro lado, en la postura semifowler la persona está sentada con el cabecero inclinado 30° 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.

POSICIONES QUIRÚRGICAS

TRENDELEMBURG

El sujeto se posiciona en decúbito supino inclinado 45° , en paralelo al eje del suelo y con la cabeza más arriba que los pies.



Se utiliza a menudo en cirugías abdominales inferiores, incluidos procedimientos colorrectales, ginecológicos y genitourinarios.

MORESTIN O ANTITRENDELEMBURG

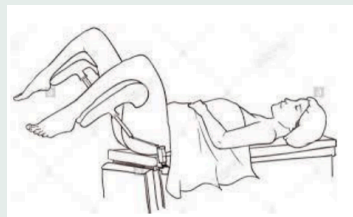
El paciente se coloca en decúbito supino paralelo al suelo, inclinado 45° con la cabeza más arriba en comparación con los pies.



Esta postura se utiliza en personas con traumatismo craneoencefálico para que no aumente el riesgo sanguíneo.

POSICIÓN DE LITOTOMIA

El paciente se posiciona acostado boca arriba. Los glúteos se encuentran al borde de la camilla. Las piernas se encuentran separadas, elevadas y los pies se posicionan sobre el estribillo.



Suele ser la postura utilizada en el parto.

POSICIÓN SIMS O SEMIPRONO

Posición Sims o semiprono. Similar a decúbito lateral, pero el brazo inferior queda hacia atrás y el brazo superior queda flexionado hacia arriba. La cadera superior y la rodilla se encuentran flexionadas hacia el pecho. La cabeza se encuentra lateralizada levemente.



Se utiliza en procedimientos como exámenes rectales, enemas, cirugías, y para trasladar pacientes.

POSICIÓN GINECOLÓGICA

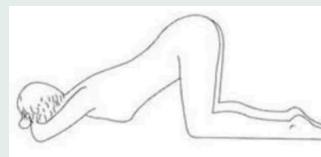
Posición ginecológica. El paciente se halla acostado boca arriba. La cadera y las rodillas están flexionadas en un ángulo de 90°.



Utilizadas frecuentemente en ginecología, para exámenes manuales y para la exploración de embarazadas.

POSICIÓN GENUPECTORAL

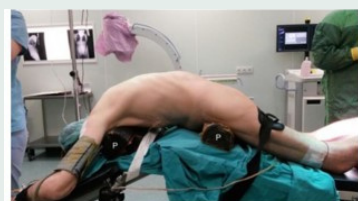
También conocida en menor frecuencia, como la posición mahometana. El paciente debe arrodillarse y luego flexiona la cintura de forma que las caderas queden hacia arriba y la cabeza en el suelo, se apoya sobre su pecho y rodillas.



Utilizada en exploraciones rectales.

POSICIÓN KRASKE, DE NAVAJA SEVILLANA O JAKCNIFE

Parte del paciente en posición ventral y se flexiona la mesa de operaciones a nivel de las caderas hacia abajo en mayor o menor medida. La sección distal de la mesa puede flexionarse a la inversa para elevar ligeramente los pies y disminuir la presión sobre ellos. Aun así, habrá que acolcharlos para evitar lesiones, al igual que las rodillas, crestas iliacas y hombros. Los brazos adoptaran la misma posición que en el prono puro y se debe prestar especial atención a los codos, ya que deben estar apoyados y no al aire.



Es una posición muy usada para cirugía anorrectal o coccígea.

POSICIÓN DE LAMINECTOMÍA

se eleva el tronco más allá de la mesa con foams o almohadas, aunque generalmente se usa el accesorio de Wilson Frame o trineo, el cual tiene la función de elevar el tronco y facilitar la expansión de los pulmones.



Esta postura se usa en las cirugías que le otorgan el nombre, laminectomías.

POSICIÓN ORTOPÉDICA O TRAUMATOLÓGICA

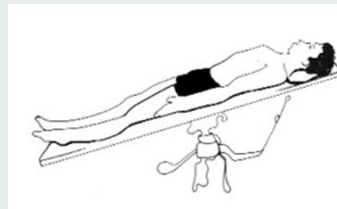
La posición de partida será el decúbito supino, para posteriormente retirar los dos accesorios de apoyo de extremidades inferiores y adaptar al paciente en la posición adecuada a través de las "patas" de la mesa ortopédica que estarán debajo.



Posición quirúrgica que se utiliza para realizar procedimientos ortopédicos y traumatología.

POSICIÓN ROSER O PROETZ

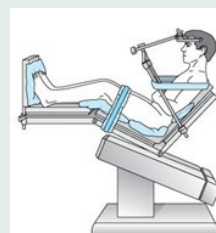
Se colocará al paciente en decúbito supino y después de la intubación se procederá a quebrar el prolongador del cabecero de la cama para que la cabeza cuelgue provocando una hiperextensión de cuello.



Su principal indicación es para la cirugía de tiroides y paratiroides..

POSICIÓN SEDENTE

Los brazos apoyan sobre el abdomen y sobre las piernas se colocará una faja de sujeción. Los puntos de apoyo y las posibles alteraciones fisiológicas serán las mismas que en la posición de Fowler.



Se utiliza en cirugías de reconstrucción mamaria, hombro, maxilofacial, nasofaríngea e intracraneal.

POSICIÓN ORTOPNEICA

En esta posición, el paciente se inclina hacia adelante, apoyando los brazos sobre una mesa o sobre las rodillas. La posición ortopneica ayuda a expandir los pulmones y a facilitar la respiración.



Referencias bibliográficas

- <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
- <https://universidadeuropea.com/blog/posiciones-anatomicas-paciente/>
- <https://filadd.com/doc/monografia-anatomia-docx-anatomia>
- <https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/posiciones-para-intervenciones-quirurgicas/>
- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones>