

**TEMA: POSICIONES ANATOMICAS DEL
PACIENTE**

**MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO
QURURGICO I**

**DOCENTE: CECILIA DE LA CRUZ
SANCHEZ.**

ALUMNA: KARLA GPE. MÉRITO GÓMEZ

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

PARCIAL: I

POSICIONES ANATOMICAS DEL PACIENTE

¿QUÉ SON LAS POSICIONES ANATOMICAS?

Las posiciones anatómicas del paciente son **posiciones específicas que se utilizan en medicina para describir la postura o la orientación del cuerpo** en relación con el espacio circundante.

Estas posiciones son importantes para realizar exámenes físicos, procedimientos médicos y cirugías, así como para la comunicación precisa entre profesionales de la salud.



POSICIONES ANATOMICAS NO QUIRURGICAS

1. DECUBITO DORSAL O SUPINO

El decúbito dorsal y el decúbito supino son términos que se refieren a la misma posición corporal. En esta postura, la persona está acostada boca arriba, con la espalda apoyada sobre una superficie plana. Es una de las posiciones anatómicas básicas y se utiliza con frecuencia en contextos médicos, quirúrgicos y de evaluación física.

Características de la posición:

1. Cabeza: Descansa sobre una almohada o directamente sobre la superficie.
2. Tronco: Totalmente apoyado en la superficie.
3. Extremidades superiores: Pueden estar alineadas a los lados del cuerpo o colocadas ligeramente flexionadas.
4. Extremidades inferiores: Estiradas y relajadas, con los pies orientados hacia adelante.

Usos comunes:

- Exploración médica.
- Procedimientos quirúrgicos.
- Recuperación postoperatoria.
- Ejercicios de relajación o fisioterapia.



2. DECUBITO LATERAL

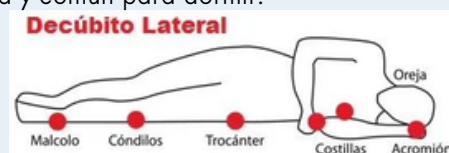
El decúbito lateral es una posición en la que la persona está acostada sobre uno de sus costados, ya sea el izquierdo o el derecho. Es ampliamente utilizada en contextos médicos y actividades cotidianas como dormir.

Características:

- Cuerpo: Apoyado sobre un costado (izquierdo o derecho).
- Extremidades:
 - Piernas flexionadas, especialmente la superior, para mayor comodidad.
 - Brazos colocados delante del cuerpo, relajados.

Usos:

- Médicos: Evitar úlceras por presión, exámenes específicos (ej. tacto rectal).
- Emergencias: Postura de seguridad para personas inconscientes.
- Diario: Postura cómoda y común para dormir.



3. DECUBITO PRONO O VENTRAL

El decúbito prono o ventral es la posición en la que la persona está acostada boca abajo, con el abdomen en contacto con la superficie y la cabeza girada hacia un lado para facilitar la respiración.

Características:

1. Cabeza: Girada hacia un lado para mantener las vías respiratorias abiertas.
2. Tronco: Apoyado sobre el pecho y el abdomen.
3. Extremidades superiores:
 - Colocadas a los lados del cuerpo o flexionadas junto a la cabeza.
4. Extremidades inferiores: Extendidas o ligeramente flexionadas.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Mejora de la oxigenación en pacientes con insuficiencia respiratoria severa (ej. en el manejo del síndrome de dificultad respiratoria aguda, como en COVID-19).
 - Procedimientos quirúrgicos específicos (espalda, columna, región glútea).



4. POSICIÓN DE FOWLER

Posición de Fowler o Semisentado

La posición de Fowler es aquella en la que la persona está semisentada, con el respaldo del cuerpo elevado entre 45° y 60°, mientras las piernas permanecen ligeramente flexionadas o extendidas.

Variantes:

1. Fowler Alta: El respaldo está elevado a 90° (posición casi sentada).
2. Fowler Semialta: El respaldo está elevado entre 30° y 45°.
3. Fowler Baja: Elevación menor a 30°.

Características:

- Cabeza y tronco: Elevados para facilitar la respiración y la comodidad.
- Extremidades inferiores: Flexionadas o extendidas, según necesidad.
- Apoyo: Almohadas adicionales pueden usarse para mayor confort.

Usos:

- Médicos:
 - Mejorar la ventilación y reducir la presión respiratoria en pacientes con dificultad para respirar.
 - Facilitar la alimentación por vía oral o sonda.
 - Promover el drenaje en pacientes postquirúrgicos.
- Diario: Postura cómoda para leer, comer o ver televisión.



POSICIONES ANATOMICAS QUIRURGICAS

5. POSICIÓN DE TRENDELEBURG

La posición de Trendelenburg es una postura en la que la persona está acostada en decúbito supino (boca arriba) con la cabeza más baja que el resto del cuerpo, mientras los pies están elevados en un ángulo de 15° a 30°.

Características:

- Cabeza: Más cerca del suelo que el torso y las piernas.
- Extremidades inferiores: Elevadas para facilitar el retorno venoso.
- Cuerpo: Alineado en pendiente invertida.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Mejora del flujo sanguíneo hacia el corazón en casos de hipotensión severa o choque.
 - Facilitación de ciertos procedimientos quirúrgicos en la pelvis o abdomen.
 - Mejora de la visualización en algunas técnicas quirúrgicas.
- Contraindicaciones: No recomendada en pacientes con insuficiencia cardíaca, edema pulmonar o presión intracraneal elevada.

Variante:

- Trendelenburg inverso: La cabeza está más elevada que los pies, utilizada para ciertos procedimientos quirúrgicos o tratamientos específicos.



6. POSICIÓN DE MORESTIN O ANTITRENDELEBURG

Posición de Morestin o Antitrendelenburg

La posición de Morestin, también conocida como Antitrendelenburg, es la postura en la que la persona está acostada en decúbito supino (boca arriba) con la cabeza y el tronco más elevados que los pies, formando una inclinación en sentido opuesto a la posición de Trendelenburg.

Características:

- Cabeza y tronco: Elevados, generalmente en un ángulo de 15° a 30°.
- Extremidades inferiores: Más bajas que el resto del cuerpo.
- Cuerpo: Alineado en una pendiente ascendente desde los pies hacia la cabeza.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Facilitar el drenaje venoso y reducir la presión intracraneal.
 - Manejo de pacientes con problemas respiratorios, ya que mejora la expansión pulmonar.
 - Postura indicada en cirugías de cabeza, cuello y abdomen superior.
- Diario: Posición cómoda para descansar en casos de reflujo gastroesofágico.



7. POSICIÓN GINECOLÓGICA

La posición ginecológica, también llamada posición de litotomía, es aquella en la que la persona está acostada en decúbito supino (boca arriba) con las piernas elevadas, flexionadas y separadas, sostenidas generalmente por estribos o soportes.

Características:

1. Cabeza y tronco: Apoyados en una superficie plana o ligeramente inclinada.
2. Extremidades inferiores:
 - Rodillas flexionadas y separadas.
 - Muslos en abducción (abiertos) y elevados.
 - Los pies reposan en estribos o soportes.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Exámenes ginecológicos y obstétricos (ej. Papanicolaou, exploraciones internas).
 - Partos asistidos.
 - Cirugías en la región pélvica, abdominal inferior o perineal.
- Urológicos: Procedimientos como la cistoscopia o exámenes prostáticos.
- Coloproctología: Intervenciones en la región anal o rectal.



8. POSICIÓN GENUPECTORAL

Posición Genupectoral o Mahometana

La posición genupectoral, también conocida como posición mahometana, es aquella en la que la persona se coloca de rodillas con el pecho apoyado sobre una superficie, mientras los glúteos están elevados.

Características:

1. Cabeza y pecho: Apoyados sobre la superficie (puede ser una mesa o una camilla), con la cabeza girada hacia un lado para mayor comodidad.
2. Tronco: Inclinado hacia adelante, con la columna vertebral en ligera flexión.
3. Extremidades superiores: Colocadas a los lados del cuerpo o extendidas hacia adelante.
4. Extremidades inferiores: Rodillas en contacto con la superficie, con las piernas flexionadas y los glúteos elevados.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Exámenes rectales, prostáticos o ginecológicos.
 - Facilitar ciertos procedimientos médicos, como la introducción de sondas rectales o drenajes.
 - En partos complicados, aunque su uso es menos frecuente hoy en día.
- Terapéuticos: Ayuda a aliviar ciertas condiciones como el dolor lumbar o la presión pélvica.
- Exploración diagnóstica: Acceso a la región perianal y pélvica.

9. KRASKE O JACKKNIFE

Posición de Kraske o Jackknife

La posición de Kraske, también conocida como posición Jackknife, es una variante del decúbito prono (boca abajo) en la que el cuerpo del paciente se coloca en forma de "V" invertida, con la pelvis elevada y el tórax y las piernas descendidos.

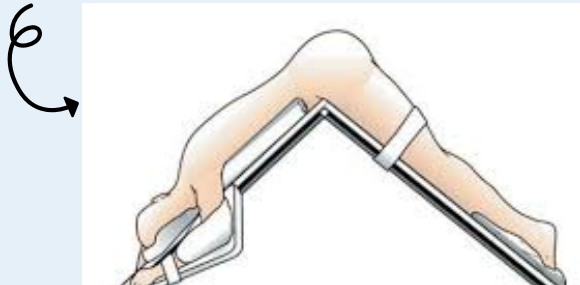
Características:

1. Cabeza y tórax: Apoyados sobre una superficie, con la cabeza girada hacia un lado para facilitar la respiración.
2. Pelvis: Elevada al punto más alto, creando una inclinación marcada en el cuerpo.
3. Extremidades superiores: Extendidas hacia adelante o colocadas a los lados del cuerpo.
4. Extremidades inferiores: Rodillas extendidas o ligeramente flexionadas.

Usos comunes:

- Médicos:
 - Cirugías de la región anal, rectal o sacra (ej. hemorroidectomías, fisuras anales, abscesos).
 - Procedimientos quirúrgicos en el coxis o parte baja de la columna.
- Ventajas: Mejora la exposición de la región sacra y perineal, permitiendo un acceso quirúrgico óptimo.

Es una posición muy específica y utilizada principalmente en el ámbito quirúrgico. Requiere precauciones para evitar la compresión nerviosa y vascular durante procedimientos prolongados.



11. POSICIÓN QUIRURGICA NEFRECTOMÍA

La posición quirúrgica para la nefrectomía varía según el tipo de nefrectomía (parcial, total, laparoscópica o radical) y la técnica utilizada, pero la más común es la posición lateral (decúbito lateral).

Posición lateral (decúbito lateral):

1. Preparación:
 - El paciente se coloca acostado de lado, con el lado sano apoyado sobre la mesa quirúrgica.
 - El lado del riñón afectado queda hacia arriba para facilitar el acceso quirúrgico.
2. Características:
 - El tronco se inclina ligeramente hacia adelante para exponer mejor el espacio retroperitoneal.
 - Las piernas se colocan en ligera flexión, con almohadillas entre las rodillas para evitar presión o lesiones.
 - Se utiliza un soporte en la mesa quirúrgica para estabilizar al paciente y evitar movimientos.
3. Almohadillas y soportes:
 - Almohadillas adicionales se colocan bajo el tronco, las extremidades y la cabeza para mantener una posición cómoda y prevenir puntos de presión.

Variantes según la técnica:

- Nefrectomía laparoscópica:
 - También se utiliza la posición lateral, pero puede ajustarse la inclinación para optimizar el acceso.
- Nefrectomía abierta:
 - Requiere mayor exposición, por lo que se realiza una inclinación más pronunciada y a veces se extiende el brazo superior hacia adelante.



13. POSICIÓN DE ROSER O PROETZ

La posición de Roser o Proetz es utilizada principalmente en procedimientos quirúrgicos nasales y nasofaríngeos. Esta posición facilita el acceso a las estructuras nasales y la realización de intervenciones o drenajes en la cavidad nasal.

Características de la posición:

1. Paciente: El paciente está sentado en una silla o mesa quirúrgica, ligeramente reclinado hacia atrás.
2. Cabeza: La cabeza está inclinada hacia atrás, con el cuello extendido, y ligeramente hacia un lado, lo que permite la exposición de la cavidad nasal y la nasofaringe.
3. Boca: Puede estar abierta para permitir el drenaje de fluidos o secreciones, o para facilitar la visualización durante el procedimiento.
4. Posición del cuerpo: El torso del paciente está ligeramente reclinado (aproximadamente 30-45 grados), lo que permite que los fluidos o secreciones drenen hacia fuera de la nariz o la boca.
5. Uso de soportes: Se pueden utilizar almohadillas o dispositivos para asegurar la posición de la cabeza y evitar movimientos durante la intervención.



15. POSICIÓN RAQUIDEA O LUMBAR

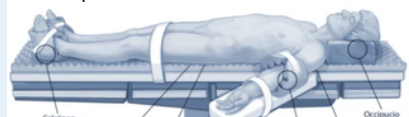
La posición para la anestesia raquídea (también conocida como anestesia espinal) o lumbar es crucial para garantizar el acceso adecuado al espacio subaracnoideo en la columna vertebral. Existen dos posiciones principales que se utilizan dependiendo del contexto clínico y la preferencia del anestesiólogo.

Nivel de punción: Generalmente entre L3-L4 o L4-L5, donde la médula espinal ya no está presente y se encuentra el espacio subaracnoideo.



17. DECUBITO SUPINO EN MESA QUIRURGICA

La posición de decúbito supino en una mesa quirúrgica es la más común en procedimientos quirúrgicos. En esta posición, el paciente está acostado boca arriba, con el cuerpo alineado y completamente apoyado sobre la superficie de la mesa.



10. POSICIÓN DE SIMS/SEMIPRONA

Posición de Sims, Semiprona, de Seguridad o de Recuperación

La posición de Sims, también conocida como semiprona, posición de seguridad o posición de recuperación, es una postura intermedia entre el decúbito lateral y el decúbito prono, utilizada frecuentemente en contextos de emergencia médica y cuidado postural.

Características:

1. Cabeza: Girada hacia un lado, con la mejilla apoyada sobre la superficie para mantener abiertas las vías respiratorias.
2. Tronco: Levemente inclinado hacia adelante.
3. Extremidades superiores:
 - El brazo inferior está extendido hacia atrás, alineado con el cuerpo.
 - El brazo superior está flexionado y colocado frente al rostro para soporte.
4. Extremidades inferiores:
 - La pierna inferior está extendida.
 - La pierna superior está flexionada hacia el pecho para mayor estabilidad.

Usos comunes:

- Emergencias: Mantener abiertas las vías respiratorias en pacientes inconscientes, evitando la aspiración en casos de vómito o secreciones.
- Exploraciones rectales y enemas: Ofrece acceso adecuado a la región anal.
- Prevención de úlceras por presión: Parte de la rotación postural en pacientes encamados.
- Rehabilitación y cuidados: Facilita el descanso y la recuperación tras cirugías o traumatismos.



12. POSICIÓN QUIRURGICA CRANEOTOMÍA

La posición quirúrgica para una craneotomía depende de la región del cráneo que será abordada. La craneotomía es un procedimiento quirúrgico que implica la apertura del cráneo para acceder al cerebro y tratar diversas patologías como tumores, traumatismos, aneurismas, entre otros.

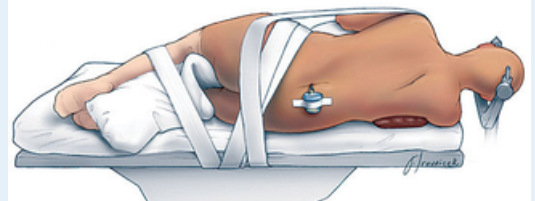
Precauciones:

- Inmovilización precisa: La cabeza debe estar bien fijada para evitar movimientos durante el procedimiento.
- Prevención de presión: Uso de almohadillas y soportes para proteger los nervios y prevenir lesiones por presión.
- Control de líquidos: La posición debe facilitar el drenaje venoso y evitar el estancamiento de sangre o líquido cefalorraquídeo.

ja y se coloca inclinada.

- Posición Concorde: Variante prono, usada para la región occipital.

Cada posición está diseñada para exponer de manera óptima la región a operar y asegurar la estabilidad y seguridad del paciente durante la cirugía-



14. POSICIÓN SEDENTE

La posición sedente es una postura en la que la persona se encuentra sentada, con el cuerpo erguido y los pies en contacto con el suelo o en un soporte. Es una posición común tanto para actividades diarias como en procedimientos médicos o quirúrgicos.

Características:

1. Tronco: Erguido, con la columna vertebral alineada de manera natural.
2. Cabeza: Centrada sobre el cuello, mirando hacia adelante.
3. Extremidades superiores: Generalmente, las manos descansan sobre los muslos, las rodillas o una superficie de apoyo (como una mesa).
4. Extremidades inferiores: Los pies descansan sobre el suelo o un soporte, con las piernas flexionadas en un ángulo cómodo (generalmente, las rodillas a 90°).

La posición sedente es importante en varios contextos médicos, ya que puede ayudar a evaluar la postura, la circulación sanguínea y la función de los órganos. Además, es esencial para comodidad y estabilidad en muchas interacciones diarias y clínicas.

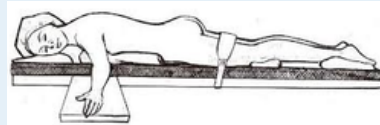


16. DECUBITO PRONO EN MESA QUIRURGICA.

La posición de decúbito prono en una mesa quirúrgica es aquella en la que el paciente está acostado boca abajo, con el abdomen apoyado sobre la mesa, para procedimientos que requieren acceso a la espalda, región lumbar, glúteos o extremidades posteriores.

Consideraciones:

1. Protección de puntos de presión:
 - Usar almohadillas en la frente, el tórax, las caderas, las rodillas y los tobillos para evitar úlceras por presión.
2. Cuidado de las vías respiratorias:
 - Asegurar la correcta colocación del tubo endotraqueal y evitar obstrucciones.
3. Evitar lesiones:
 - Proteger los nervios periféricos (plexo braquial, nervio cubital) y prevenir compresión vascular.



18. POSICIÓN ORTOPNEICA

La posición ortopneica es una postura en la que el paciente está sentado o semi-sentado con el tronco inclinado hacia adelante y apoyado sobre una superficie, como una mesa o almohada. Esta posición es utilizada para facilitar la respiración en personas con dificultad respiratoria severa.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
- <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
- <https://enfermeriaavila.com/infografia-salustipos-de-mascarillas-de-oxigeno/>