



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Posiciones anatómicas del paciente.

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica.

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5°

Parcial: 1°

POSICIONES ANATÓMICAS

Las posiciones anatómicas del paciente son fundamentales en el ámbito médico y de enfermería. Se utilizan para facilitar procedimientos diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos o para proporcionar comodidad al paciente según su estado de salud.

1

Posición Anatómica Estándar:

Es la referencia para describir la ubicación de estructuras y movimientos corporales.

- **Descripción:** El cuerpo está erguido, con la cabeza y mirada al frente, brazos a los lados del cuerpo, palmas hacia adelante y pies juntos o ligeramente separados.



Posiciones Más Comunes y Sus Usos:

2

Decúbito Supino (dorsal):

- **Descripción:** Paciente acostado boca arriba, con la cabeza y cuello alineados.
- **Usos:** Exámenes físicos, procedimientos quirúrgicos en abdomen, pecho o cara.



3

Decúbito Prono (ventral):

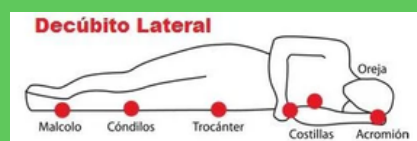
- **Descripción:** Paciente acostado boca abajo, cabeza de lado.
- **Usos:** Acceso quirúrgico a la columna vertebral, ventilación mecánica en síndrome de distrés respiratorio.



4

Decúbito Lateral:

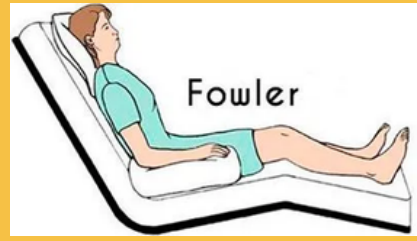
- **Descripción:** Paciente acostado de lado, con piernas ligeramente flexionadas.
- **Variantes:** Lateral derecho e izquierdo.
- **Usos:** Prevención de úlceras por presión, procedimientos renales, recuperación postanestesia.



5

Fowler:

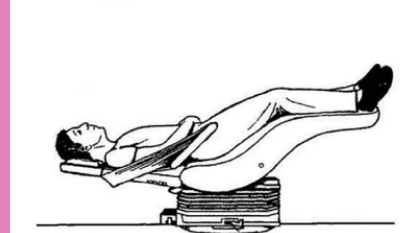
- **Descripción:** Paciente semi-sentado, con el respaldo de la cama inclinado entre 45° y 60°.
- **Variantes:** Fowler alta, semisupina o Fowler baja.
- **Usos:** Alimentación, drenaje pulmonar, pacientes con dificultad respiratoria.



6

Trendelenburg:

- **Descripción:** Paciente acostado boca arriba, con la cabeza más baja que los pies.
- **Usos:** Cirugías abdominales, hipotensión, mejora del retorno venoso.



7

Trendelenburg Invertida:

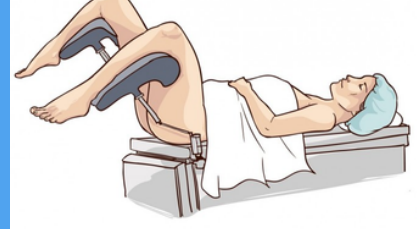
- **Descripción:** Paciente acostado boca arriba, con la cabeza más alta que los pies.
- **Usos:** Cirugía de cabeza y cuello, mejora del drenaje venoso cerebral.



8

Litotomía:

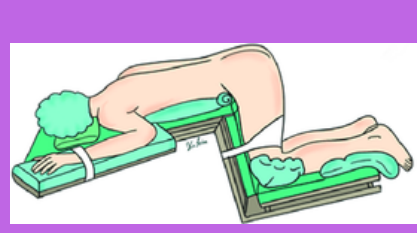
- **Descripción:** Paciente en posición supina, con piernas flexionadas y sujetas en soportes elevados.
- **Usos:** Partos, cirugías ginecológicas y urológicas.



9

Genupectoral (de rodillas):

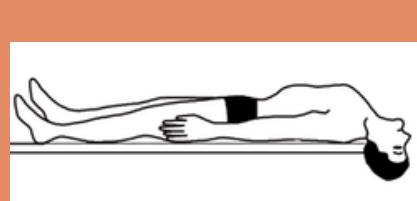
- **Descripción:** Paciente de rodillas con pecho y cabeza apoyados en la superficie.
- **Usos:** Exámenes rectales, procedimientos proctológicos.



10

Roser (posición de sniffing):

- **Descripción:** Paciente en posición supina con la cabeza extendida hacia atrás.
- **Usos:** Intubación endotraqueal.



11

Sims:

- **Descripción:** Paciente de lado con una pierna flexionada hacia el abdomen.
- **Usos:** Administración de enemas, exámenes rectales.



POSICIONES ANATÓMICAS DEL PACIENTE Y SU APLICACIÓN QUIRÚRGICA

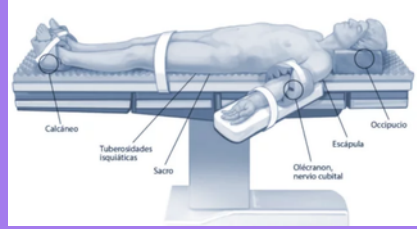
Las posiciones anatómicas son fundamentales en el ámbito quirúrgico para facilitar procedimientos médicos y garantizar la comodidad y seguridad del paciente. Cada posición está diseñada para optimizar el acceso al área quirúrgica, prevenir lesiones y mantener la estabilidad del paciente durante la intervención.

Posiciones Quirúrgicas Principales y Sus Usos:

1

Decúbito Supino (dorsal):

- **Descripción:** El paciente está acostado boca arriba, con la cabeza y el cuello alineados.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías abdominales (apendicectomías, hernioplastias).
 - Cirugías torácicas y cardíacas.
 - Procedimientos de cabeza, cuello y extremidades.
- **Ventajas:** Favorece la estabilidad y es fácil de ajustar.



2

Decúbito Prono (ventral):

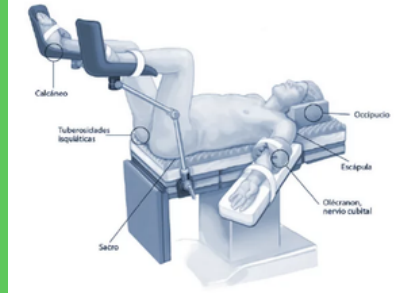
- **Descripción:** Paciente acostado boca abajo con la cabeza de lado o apoyada en un soporte especial.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías de columna vertebral.
 - Acceso quirúrgico a la región dorsal o glútea.
 - Procedimientos anorrectales.
- **Precauciones:** Asegurar una buena ventilación y evitar presión en el abdomen y tórax.



3

Litotomía:

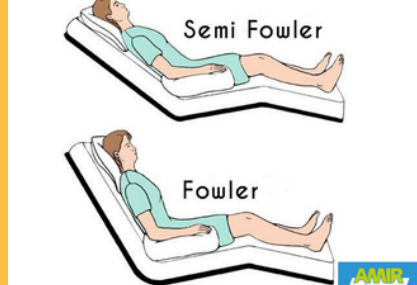
- **Descripción:** Paciente en posición supina con las piernas elevadas y apoyadas en estribos.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías ginecológicas (partos asistidos, etc).
 - Procedimientos urológicos (resección transuretral, cistoscopías) y Cirugías perineales o rectales.
- **Precauciones:** Evitar compresión nerviosa en extremidades inferiores.



4

Fowler o Semi-Fowler:

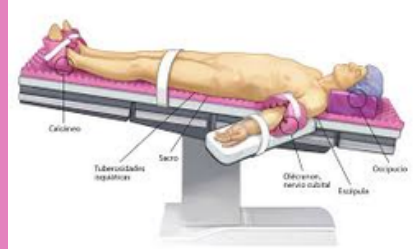
- **Descripción:** Paciente semi-sentado con el respaldo elevado entre 30° y 90°.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías de cabeza y cuello.
 - Procedimientos de cráneo y cerebro (craneotomías).
 - Cirugías de tórax superior.
- **Ventajas:** Favorece la expansión pulmonar y mejora el drenaje venoso.



5

Trendelenburg:

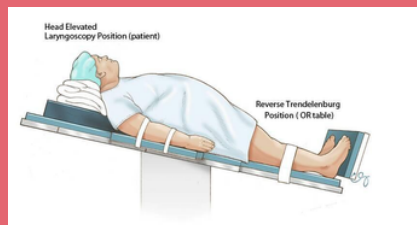
- **Descripción:** Paciente en decúbito supino con la cabeza más baja que los pies.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías ginecológicas y abdominales inferiores (laparoscopia pélvica).
 - Procedimientos urológicos.
- **Precauciones:** Puede generar presión sobre órganos torácicos y dificultar la ventilación.



6

Trendelenburg Invertida:

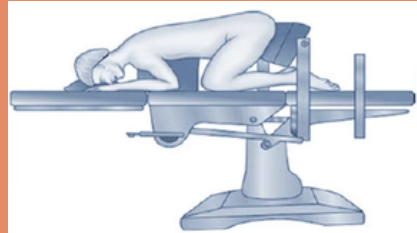
- **Descripción:** Paciente en decúbito supino con la cabeza más alta que los pies.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías de esófago, estómago y cabeza.
 - Procedimientos laparoscópicos en abdomen superior.
- **Ventajas:** Reduce el riesgo de aspiración y facilita el acceso al área superior del abdomen.



7

Genupectoral:

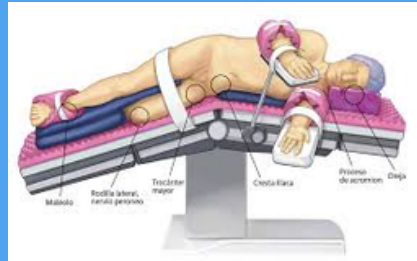
- **Descripción:** Paciente de rodillas con el pecho y la cabeza apoyados sobre la superficie.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Exámenes y procedimientos rectales.
 - Acceso quirúrgico a órganos pélvicos posteriores.
- **Precauciones:** Asegurar el confort del paciente para evitar caídas o lesiones.



8

Lateral (decúbito lateral)

- **Descripción:** Paciente acostado de lado, con piernas flexionadas o extendidas según el caso.
- **Usos Quirúrgicos:**
 - Cirugías torácicas laterales (lobectomías, neumonectomías).
 - Procedimientos renales y de columna lateral.
- **Precauciones:** Evitar compresión de nervios y tejidos blandos.



Datos Clave:

- La elección de la posición depende del procedimiento, condición del paciente y necesidades médicas.
- Ajustar la posición correctamente reduce complicaciones y mejora la eficacia del tratamiento.
- Personal médico debe conocer técnicas de movilización segura para evitar lesiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Antología universidad del sureste
2. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>
3. <https://enfermeriablog.com/posicionesdelpaciente/>
4. <https://universidadeuropea.com/blog/posiciones-anatomicas-paciente/>
5. <https://colegiofernandodearagon.cl/wp-content/uploads/2020/07/3%C2%B0-MEDIO-Gu%C3%ADa-1-Classroom.-Aplicaci%C3%B3n-de-cuidados-b%C3%A1sicos.pdf>
6. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/tipos-de-posicionamientos-quirurgicos-y-sus-intervenciones>
7. <https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/posiciones-para-intervenciones-quirurgicas/>
8. <https://www.salusplay.com/apuntes/quiroyfano-y-anestesia/tema-2-posturas-quirurgicas>