



Nombre del alumno: Dulce María Juárez Méndez

Nombre del tema: Tipos de posiciones anatómicas del paciente

Parcial: 1

Nombre de la materia: Enfermería Médico Quirúrgico

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Tipos de posiciones anatómicas del paciente

¿Qué es la posición anatómicas?

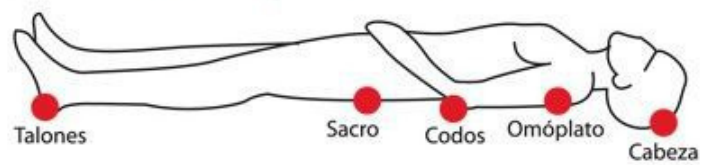
La posición anatómica es un término utilizado en medicina para describir una postura de referencia estándar que se utiliza para describir la ubicación y las relaciones de las estructuras anatómicas del cuerpo humano.

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 postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, postoperatorios, cambio de posición, entre otros.

Decúbito Supino / Dorsal



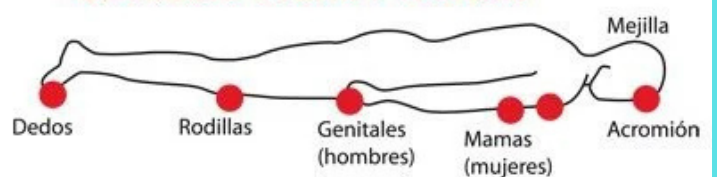
Decubito prono, central o abdominal

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.

Posición Decúbito prono



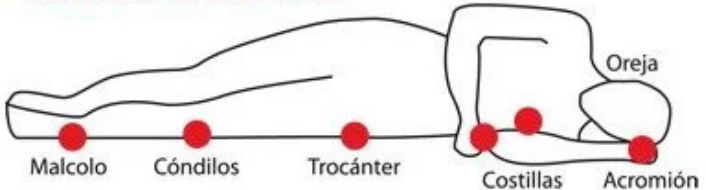
Decúbito Prono / Ventral



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.

Decúbito Lateral



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.

Fowler



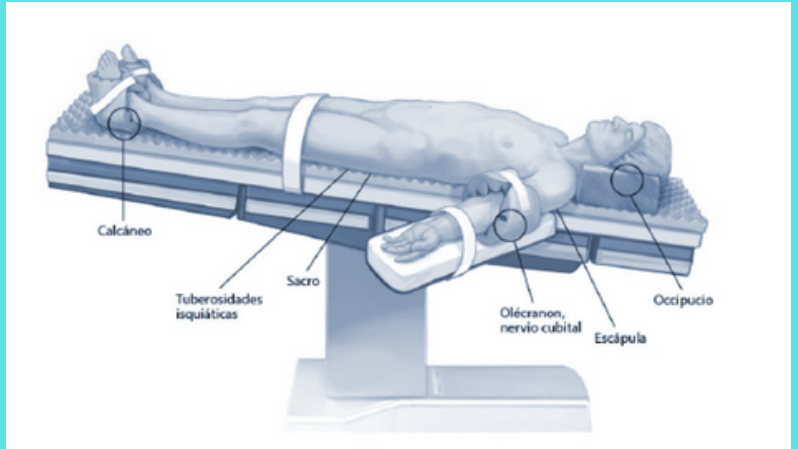
Semi Fowler



Posiciones anatómicas quirúrgica

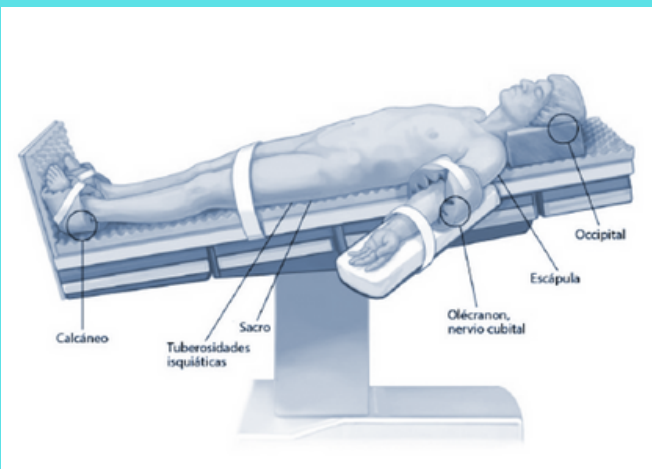
Trendelenburg

El paciente se encuentra en decúbito supino con la mesa de operaciones inclinada en sentido craneal, creando un ángulo de 30-45°, quedando de esta manera la cabeza más baja que el resto del cuerpo. Esta posición está principalmente indicada en cirugía abdominal baja y pélvica, ya que la angulación permite un mejor abordaje de la zona.



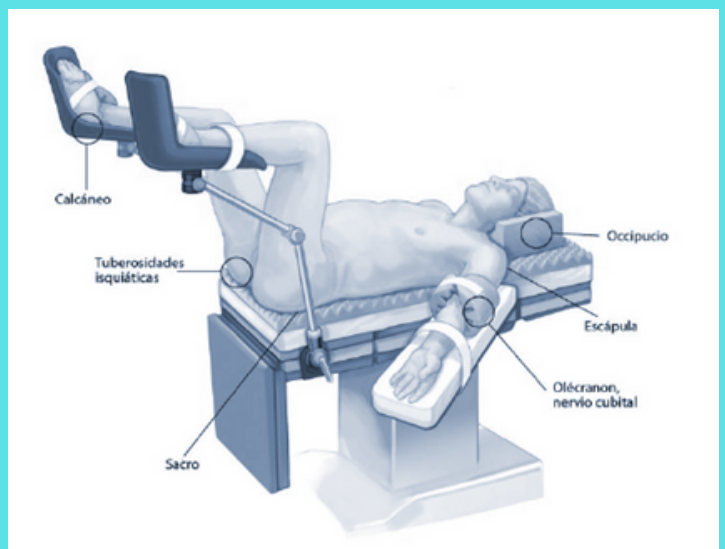
Antitrendelenburg o trendeleburg inversa

En esta posición partimos del decúbito supino para posteriormente inclinar la mesa de operaciones en sentido contrario al trendeleburg, quedando los pies más bajos que la cabeza (caudalmente). Principalmente se usa para cirugía de tiroides, porción inferior del esófago, vesícula o vías biliares, cabeza y cuello.



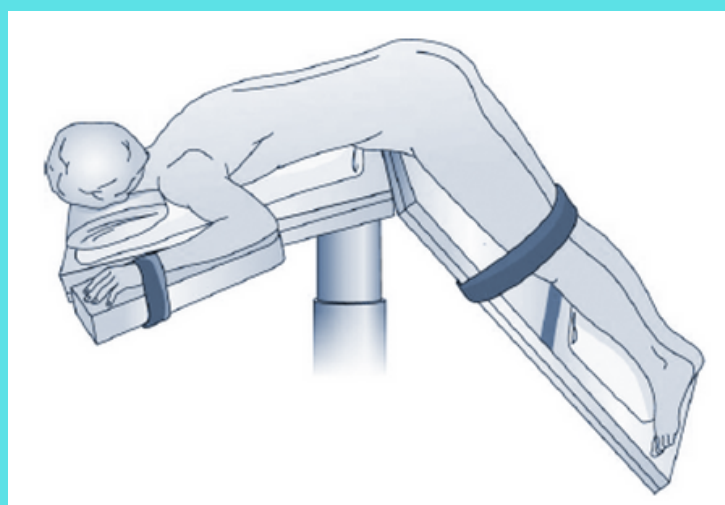
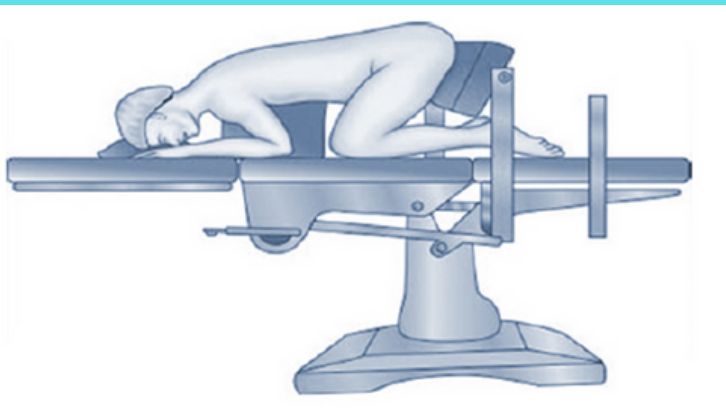
Litotomía

En esta posición las extremidades inferiores se elevan, flexionan y se separan sobre soportes. Esta posición permite acceso perineal y anal. Se utiliza en cirugía ginecológica y urológica.



Modificaciones del decúbito prono: Posición genupectoral

Esta posición es una modificación del prono, en este caso el paciente se encuentra arrodillado. El peso del cuerpo quedara de esta manera sobre las rodillas y la cabeza, movilizand la mesa antitrendeleburg de manera que los glúteos descansen sobre un marco que evita que el paciente se desplace caudalmente. Esta postura se utiliza para intervenciones de columna vertebral.



Posición en Navaja o Jacknife

Es similar al prono, pero con la mesa de operaciones flexionada en las caderas. Se usa para cirugías anorrectales o coccígeas, requiriendo acolchado en rodillas, crestas ilíacas y hombros.

Posición de Laminectomía

El paciente está boca abajo en la mesa de operaciones. Se utiliza para abordajes de vértebras lumbares o torácicas.

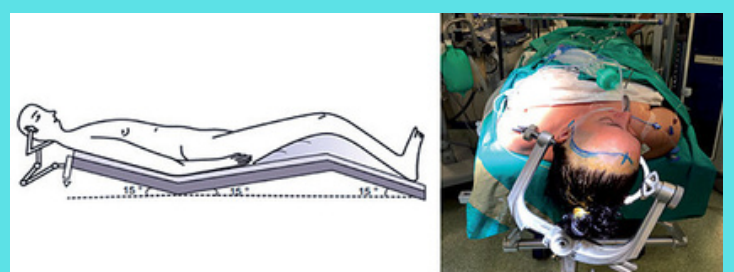
Nefrectomía

La persona se posiciona de forma lateral y se dobla el tablero quirúrgico para que eleve la zona ilíaca en la parte media de la mesa. Se aplica para cirugías renales, tumores renales, entre otros.



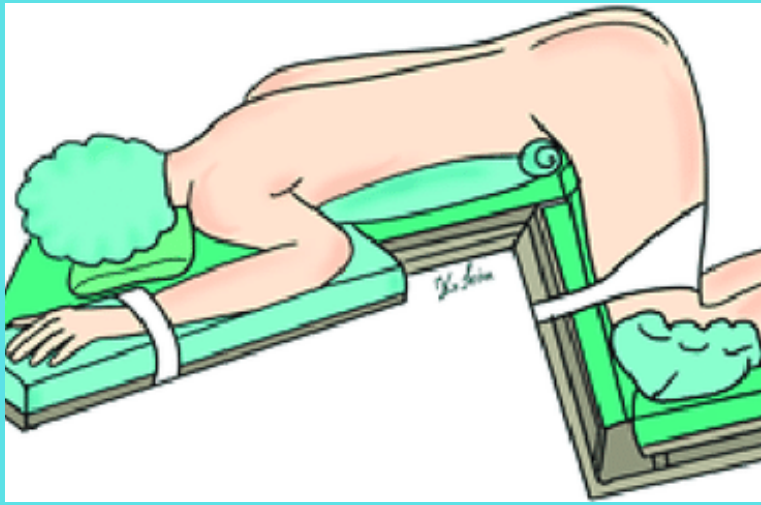
Craneotomía

Se emplea posicionando al paciente en decúbito prono, con la cabeza ligeramente asomada hacia afuera de la cama quirúrgica, y la frente se apoya sobre un soporte, dejando a la cabeza suspendida y alineada al cuerpo. Se emplea para realizar revisiones quirúrgicas en el cráneo.



Ortopneica

El paciente efectúa esta postura cuando presenta dificultades respiratorias. Debe estar sentado con inclinación hacia el frente, con los miembros superiores descansando sobre una mesa y luego situar una almohada para sostener el pecho y la cabeza.



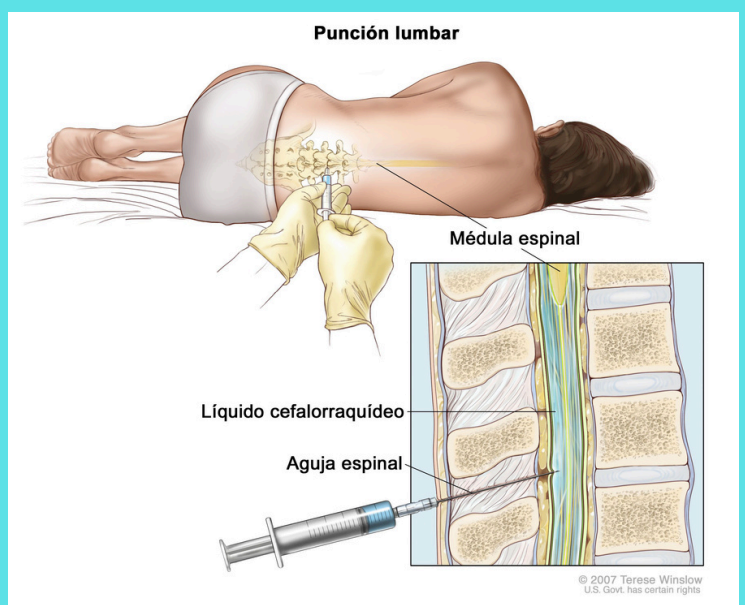
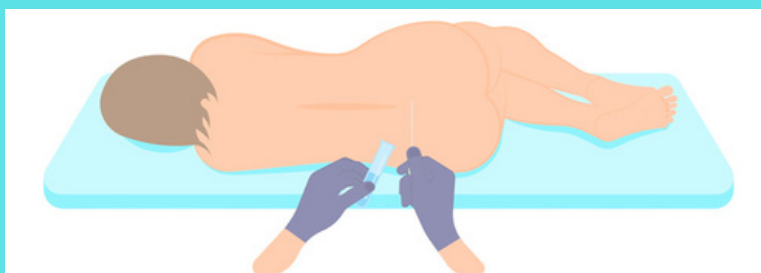
Genupectoral o mahometana

El individuo reposa sobre la cara anterior del tórax y rodillas, posiciona la cabeza de forma lateral y los brazos alrededor. La postura genupectoral se ejecuta para la observación de la zona pélvica, para la inspección sigmoidoscópica y para tratamientos rectosigmoideos.

Raquídea o Lumbar

El individuo se posiciona en decúbito lateral y se alinea con el extremo de la camilla, las rodillas se pegan al abdomen y la barbilla sobre el pecho. También se puede realizar sentado, con la columna vertebral flexionada y la cabeza junto a las rodillas, de esta manera se podrán abrir los espacios vertebrales.

Esta es una posición ideal para ejecutar la punción lumbar, anestesia epidural y la extracción de líquido cefalorraquídeo.



Bibliografía

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/posicion-anatomica>

<https://www.generalasdeformacion.com/blog/pos-turas-anatomicas-paciente/>

<https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/posiciones-para-intervenciones-quirurgicas/>