



# UDS

Mi Universidad

## súper nota

**Nombre del Alumno:** Alexis González González.

**Nombre del tema:** POSICIONES ANATOMICAS DEL PACIENTE.

**Parcial:** 1er parcial.

**Nombre de la Materia:** ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I.

**Nombre del profesor:** Cecilia De La Cruz Saches.

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería.

**Cuatrimestre:** 5to Cuatrimestre.

**Lugar y fecha de elaboración:** Pichucalco Chiapas, a 18 de Enero del 2025.

# TIPOS DE POSICIONES ANATÓMICAS

## ¿Qué son las posiciones anatómicas?

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. Existe una gran variedad de posiciones que cumplen funciones específicas. La que se considera más general, es cuando el individuo está de pie, con la cabeza totalmente recta y cuerpo erguido. Los brazos extendidos a los lados y con las palmas mirando hacia arriba.

## Posiciones Anatómicas no Quirúrgicas

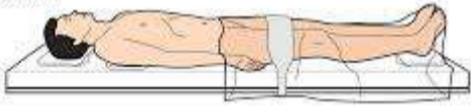
### • Decúbito Supino o dorsal.

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.

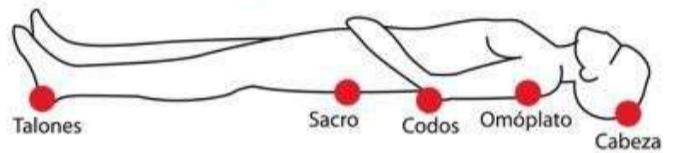
Esta postura es ideal para la inspección del tórax, miembros superiores e inferiores, abdomen, postoperatorios, cambio de posición, entre otros.

#### POSICIÓN Y USO

a) La posición en decúbito dorsal (o supino) se usa para muchas intervenciones quirúrgicas abdominales (p. ej., colostomía y hemiorrafia) así como para algunas intervenciones quirúrgicas torácicas (p. ej., intervenciones cardíacas abiertas) y algunas intervenciones sobre las extremidades.



#### Decúbito Supino / Dorsal

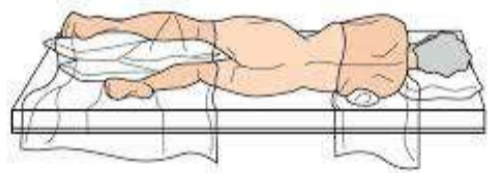


### • Decúbito Lateral.

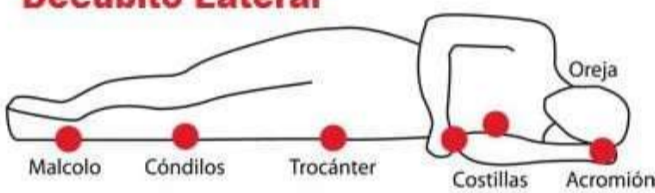
El paciente está tendido de lado, posicionando su lateral izquierdo o derecho. La cabeza tiene que estar de manera lineal junto con el tronco y paralelo al suelo. Su brazo interior debe estar tendido y el brazo exterior un poco flexionado.

#### POSICIÓN Y USO

d) La posición en decúbito lateral se usa para algunas intervenciones quirúrgicas torácicas, así como para la artroplastia de cadera.



#### Decúbito Lateral



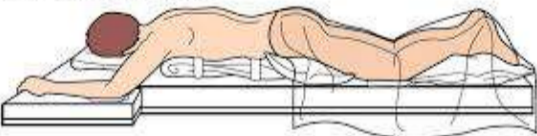
### • Decúbito Prono o Ventral.

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.

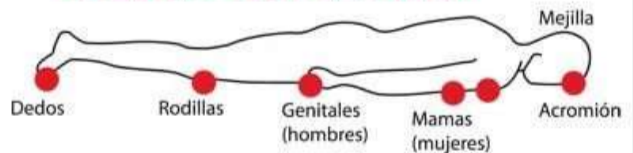
- Se usa para los individuos que tengan quemaduras, elementos clavados, heridas y dificultades en las vértebras.

#### POSICIÓN Y USO

c) La posición en decúbito prono se usa para la artrodesis vertebral y la extirpación de hemorroides.



#### Decúbito Prono / Ventral



### • Posición de Fowler o semisentado.

En el caso de fowler, el paciente está sentado sobre una camilla con la cabecera elevada 45° y una leve 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.





# TIPOS DE POSICIONES ANATÓMICAS

## 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 usa para mejorar la circulación del cerebro, para la lipotimia, conmoción o shock y síncope. Además, se ejecuta en individuos que presentan problemas respiratorios.



#### Definición:

- Posición en la que el paciente se encuentra en un plano elevado e inclinado de 45° con la cabeza hacia abajo y los pies y las piernas hacia arriba. Se utiliza en las operaciones abdominales, casos de shock, hipotensión, etc. Favorece el retorno venoso, aumentar el gasto cardíaco y mejorar la perfusión a los órganos nobles.



### • Morestin o Antitrendelemburg

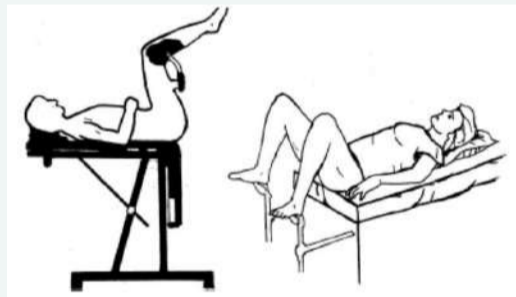
El paciente se coloca en decúbito supino paralelo al suelo, inclinado 45° con la cabeza más arriba en comparación con los pies.

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



### • Ginecológica o de Litotomía

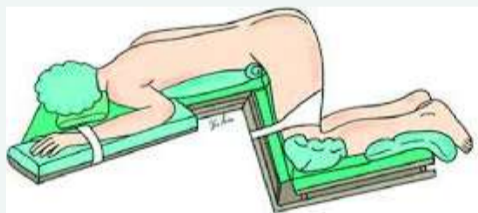
En posición de decúbito dorsal, con los glúteos apoyados sobre el borde de la mesa de observación, con las piernas flexionadas y separadas por pierneras. Es ideal para la atención del parto y para la intervención quirúrgica o médica de los órganos ubicados en la zona pélvica.



### • Genupectoral o mahometana

El individuo reposa sobre la cara anterior del tórax y rodillas, posiciona la cabeza de forma lateral y los brazos alrededor.

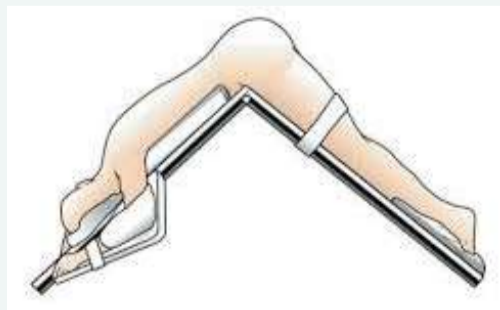
- La postura genupectoral se ejecuta para la observación de la zona pélvica, para la inspección sigmoidoscópica y para tratamientos rectosigmoideos.



### • Kraske o Jakknife

Posición en decúbito ventral con las piernas inclinadas a 90°, reposando sobre la zona inferior de la tabla de observación. Se inclina la parte superior de la camilla para que las caderas se eleven más que el cuerpo.

- Se emplea para la intervención quirúrgica en el recto y para la aplicación de tratamientos en la misma zona.



### • Laminectomía

El paciente se posiciona en decúbito prono y se posa sobre la tabla quirúrgica, levantando el tronco a una medida superior que la tabla, mientras que las extremidades superiores reposan sobre el soporte que se dirige hacia la cabeza.

Se añade una almohada bajo el tronco para subirlo y otra para doblar las piernas, muñecas y sujeciones en muslos.

- Esta posición se efectúa para realizar operaciones torácicas y lumbares.

**LAMINECTOMIA**

- Tiene un espacio hueco en tres dos apoyos laterales acolchados para permitir la expansión torácica.
- Este marco permite flexionar la espalda para abrir los espacios intervertebrales.



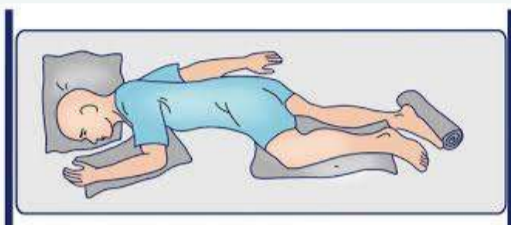


# TIPOS DE POSICIONES ANATÓMICAS

## Posición de Sims, Semiprona, Posición de Seguridad o de Recuperación

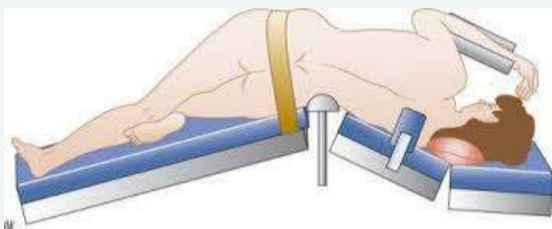
Esta es una postura formada por una combinación entre decúbito lateral y decúbito prono. El paciente se acuesta sobre la parte lateral de su cuerpo con la cabeza un poco de lado. Un brazo se queda en la parte de atrás alargado, mientras que el superior se flexiona un poco hacia arriba. Las piernas se flexionan, pero una un poco más que la otra.

Por último, se debe colocar una almohada debajo de la cabeza. Esta posición se utiliza en los pacientes inconscientes para evitar que ocurra la obstrucción de la vía aérea.



### • 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.



### • Roser o Proetz

El cuerpo se posiciona en decúbito supino con la cabeza suspendida fuera de la mesa, se quita el cabecero para que el cuello se mantenga en hiperextensión y los hombros se queden en el límite de la camilla.

Esta posición es adecuada cuando el paciente necesita observaciones faríngeas, para lavar su cabello, para intubación endotraqueal y para intervenciones de bocio en cirugías.



### • Sedente

- Esta es una posición en donde el paciente está colocado en la postura de fowler elevada, con el torso recto y los brazos apoyados. Se emplea cuando el individuo está hospitalizado o para reducir la tensión de los músculos abdominales, alimentar a la persona, observar la zona anterior del cuerpo y favorecer la respiración.





# TIPOS DE POSICIONES ANATÓMICAS

## 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.



## • Decúbito Prono en mesa quirúrgica

Se usa cuando se realiza una cirugía en la espalda, área recta o espina dorsal. Primero se anestesia el paciente en decúbito supino y luego se pasa a prono.



## • Decúbito Supino en mesa quirúrgica

Esta posición se utiliza para las observaciones o intervenciones quirúrgicas como colecistectomía, mastoidectomía, hernias, y laparotomía exploradora.



**POSICIÓN SUPINA O DECUBITO DORSAL**

El paciente se coloca de espaldas, la cabeza alineada con el resto del cuerpo, los brazos y manos alineados al lado del cuerpo o sobre un apoyabrazos en un ángulo no mayor de 90 grados con respecto al cuerpo, con abrazaderas de seguridad para evitar la caída del brazo y su consiguiente luxación.



**USOS DE LA POSICIÓN SUPINA**  
Esta posición es la que con mayor frecuencia vemos en un Pabellón Quirúrgico. Se utiliza en:  
- Intervenciones abdominales, ginecológicas, urológicas, de cara y cuello, de tórax, de hombro vasculares y ortopédicas.  
Modificaciones de la Posición Supina:

## • 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.



## ¿Qué es la ortopnea?



Es la dificultad para respirar al estar acostado

Es la ausencia de movimientos respiratorios

Es una respiración superficial y rápida

Es el recostarse sobre una mesa de mayo

# FUENTES BIBLIOGRÁFICA

1. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturas-anatomicas-paciente/>.
2. [https://es.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%BAbito\\_supino](https://es.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%BAbito_supino).
3. <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/consejos-salud/posicion-lateral-seguridad#:~:text=Esta%20posici%C3%B3n%20previene%20el%20atragantamiento,un%20%C3%A1ngulo%20con%20el%20cuerpo>.
4. [https://es.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%BAbito\\_prono](https://es.wikipedia.org/wiki/Dec%C3%BAbito_prono).
5. <https://www.fundacioncaser.org/actualidad/teacompanamos/posicionfowler#:~:text=En%20definitiva%2C%20la%20posici%C3%B3n%20de,sus%20piernas%20estiradas%20o%20dobladas>.
6. <https://www.osmosis.org/answers/trendelenburg-position>.
7. <https://www.tuortopedia.es/laposiciondetrendelenburg#:~:text=En%20el%20%C3%A1mbito%20dom%C3%A9stico%2C%20la,y%20reduce%20el%20reflujo%20gastroesof%C3%A1gico>.
8. <https://saludextremadura.ses.es/ventanafamilia/contenido?content=posicion-litotomia>.
9. <https://www.salusplay.com/apuntes/quiroyano-y-anestesia/tema-2-posturas-quirurgicas#:~:text=POSICI%C3%93N%20GENUPECTORAL%20O%20MAHOMETANA,para%20disminuir%20la%20presi%C3%B3n%20tor%C3%A1cica>.
10. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturasanatomicaspaciente/#:~:text=Kraske%20o%20Jakknife&text=Se%20inclina%20la%20parte%20superior,tratamientos%20en%20la%20misma%20zona>.
11. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007389.htm#:~:text=Por%20lo%20general%2C%20se%20acostar%C3%A1,ver%20dentro%20de%20la%20espald>a.
12. <https://my.clevelandclinic.org/health/symptoms/orthopnea>.
13. <https://www.getinge.com/lat/perspectivas/articulos/quiroyano/colocacion-del-pacienteenquiroyano#:~:text=La%20posici%C3%B3n%20en%20dec%C3%BAbito%20supino,la%20columna%20deben%20estar%20relajadas>.
14. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/posturasanatomicaspaciente/#:~:text=Dec%C3%BAbito%20Prono%20en%20mesa%20quir%C3%BArgica,luego%20se%20pasa%20a%20prono>.
15. <https://www.mayoclinic.org/es/testsprocedures/lumbarpuncture/about/pac20394631#:~:text=Durante%20una%20punci%C3%B3n%20lumbar%2C%20que,cefalorraqu%C3%ADdeo%20a%20fin%20de%20analizarlo>.