



TACKLEN



Posicionamiento del paciente en quirófano

por Dr. Valeria Lattuca

Facilitar la comodidad y seguridad del paciente
gracias al uso correcto de los **sistemas de
posicionamiento**

Resumen

Posicionamiento del paciente en quirófano

by

*Valeria
Lattuca*



Dr. Physiotherapist
Wound specialist.

Posiciones del paciente en la mesa de quirúrgica 04

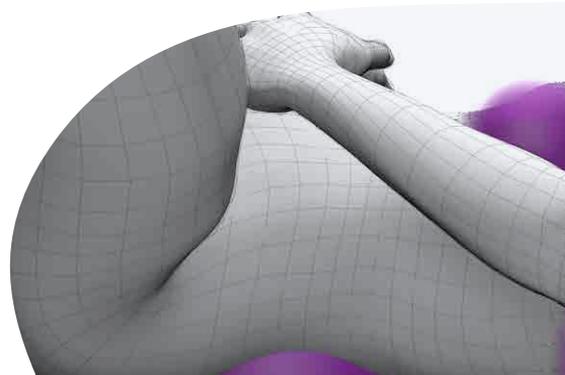
Posición supina 08

Posición ginecológica y litotomía 10

Posición decúbito lateral 12

Posición prona 14

Productos para posicionamiento 16





1.0 Posición del paciente en la mesa quirúrgica

1.1 Equipo multidisciplinario asignado al quirófano



según la parte anatómica a abordar

according to the surgical technique to be performed

basado en el instrumental utilizado

CIRÚJANO

Decide sobre la mejor posición para la cirugía.

El cirujano es quien decide la posición del paciente



ANESTESISTA

Coordina las maniobras de posicionamiento del paciente, controla la cabeza.



EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

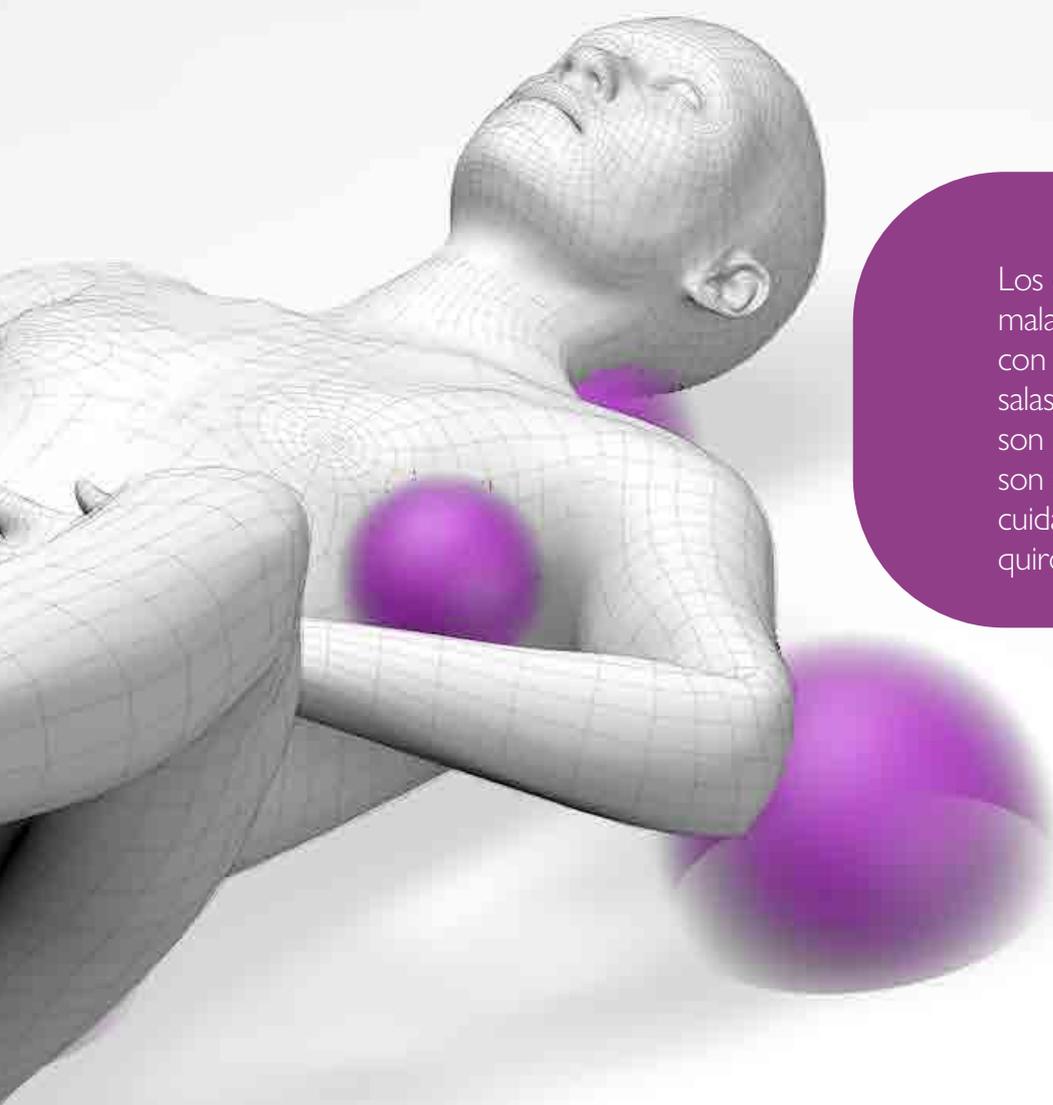
Colabora con la colocación del paciente.

1.2 Seguridad

Las posturas deben garantizar al paciente la máxima seguridad en la respiración, en la circulación sanguínea, en el riesgo de caídas, en la prevención de lesiones por presión, en cualquier zona que afecta a nervios, músculos tendinosos y limitar las complicaciones postoperatorias.

1.3 Confort

El paciente en el quirófano NO siente dolor y es incapaz de comunicar las molestias percibidas durante los cambios posturales, así como el dolor causado por la posición final que tendrá que tolerar durante horas.



Los daños resultantes de una mala posición se producen con mayor frecuencia en las salas en las que los pacientes son menos cooperativos o no son autosuficientes, como los cuidados intensivos y los quirófanos.



1.4 Conozca al paciente

Evaluar al paciente a través de la historia clínica buscando cualquier límite articular o cualquier otro límite.



Límites Articulares u otros



el trabajo del cirujano es encontrar la mejor posición, que asegure el máximo confort del paciente y garantice el éxito de la operación.

Patologías Previas



Es tarea del equipo multidisciplinar ajustar la posición del paciente, teniendo en cuenta cualquier limitación funcional relacionada con patologías anteriores (fracturas, luxaciones, etc.)

Presencia de otras incisiones quirúrgicas o lesiones cutáneas



Es tarea del cirujano encontrar un punto a partir del cual proceder a la operación, que no comprometa las operaciones anteriores.



Evaluar la integridad de la piel antes y después de la cirugía.

1.5

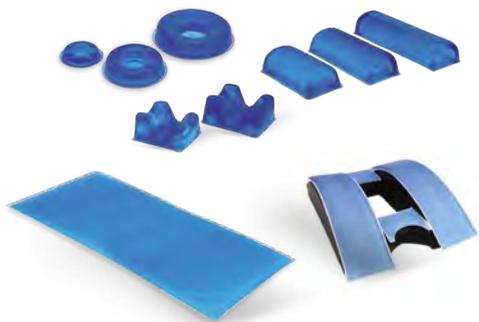
Dispositivos para el quirófano

Entre los dispositivos del quirófano, encontramos:

- Posicionadores, que incluyen todos aquellos dispositivos empleados para el mejor posicionamiento del paciente en la mesa de operaciones.
- Superficies antidecúbito, es decir, soportes y dispositivos para redistribuir y/o aliviar la presión causada por el contacto entre el cuerpo y una superficie.

POSICIONADORES PARA QUIRÓFANO

Almohadillas de gel para quirófano

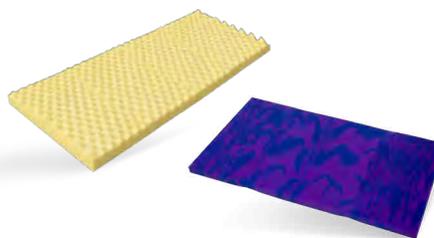


Espuma de Poliuretano desechable y Posicionadores con fundas de Sky ignífugas



SUPERFICIES Y DISPOSITIVOS ANTIDECÚBITO

Superficies de apoyo antiescaras desechables



Posicionadores desechables





2.0 Posición Supina



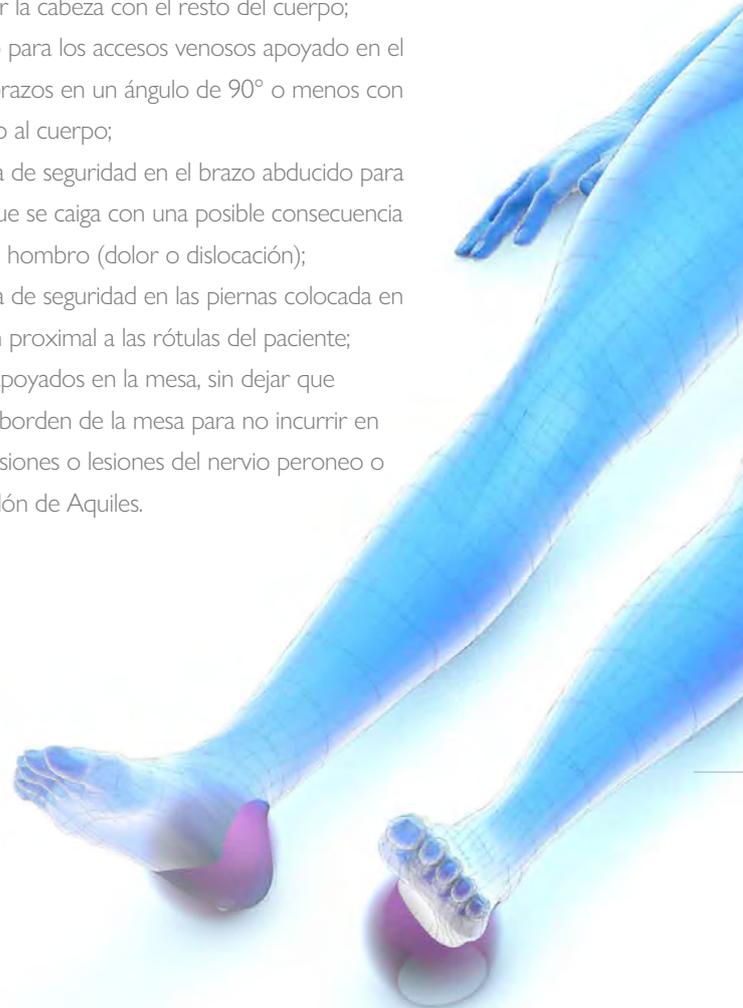
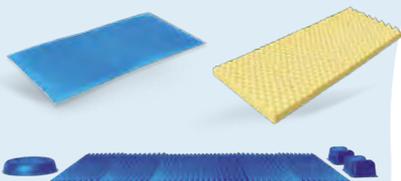
La posición supina permite acceder a casi toda la zona quirúrgica.

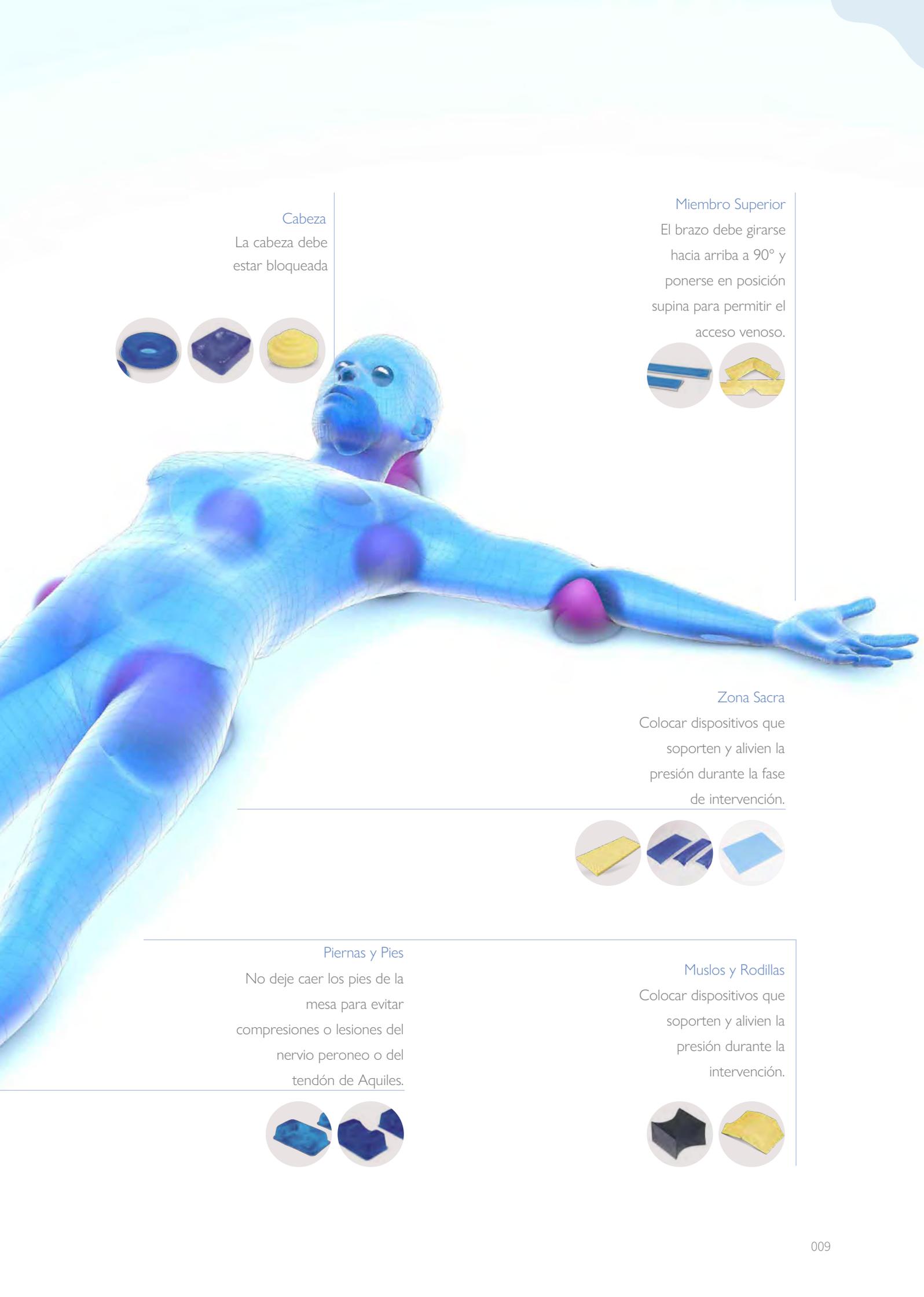
- 1. alinear la cabeza con el resto del cuerpo;
- 2. brazo para los accesos venosos apoyado en el reposabrazos en un ángulo de 90° o menos con respecto al cuerpo;
- 3. banda de seguridad en el brazo abducido para evitar que se caiga con una posible consecuencia sobre el hombro (dolor o dislocación);
- 4. banda de seguridad en las piernas colocada en posición proximal a las rótulas del paciente;
- 5. pies apoyados en la mesa, sin dejar que que desborden de la mesa para no incurrir en compresiones o lesiones del nervio peroneo o del tendón de Aquiles.



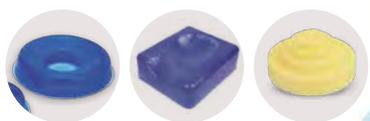
Base de Apoyo

Es fundamental utilizar una superficie de apoyo cómoda, que alivie la presión.

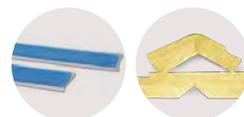




Cabeza
La cabeza debe estar bloqueada



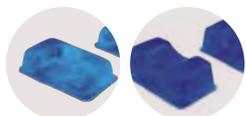
Miembro Superior
El brazo debe girarse hacia arriba a 90° y ponerse en posición supina para permitir el acceso venoso.



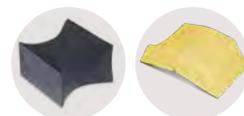
Zona Sacra
Colocar dispositivos que soporten y alivien la presión durante la fase de intervención.



Piernas y Pies
No deje caer los pies de la mesa para evitar compresiones o lesiones del nervio peroneo o del tendón de Aquiles.



Muslos y Rodillas
Colocar dispositivos que soporten y alivien la presión durante la intervención.



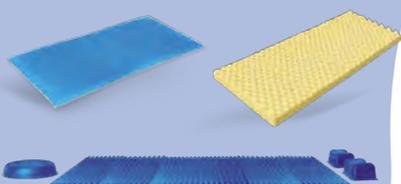


3.0 Posición Ginecológica o Litotomía



Base de apoyo

Es fundamental utilizar una superficie de apoyo cómoda, que alivie la presión y evite el deslizamiento accidental del paciente.



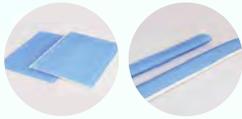
Esta posición requiere la intervención de dos personas para levantar los miembros inferiores simultáneamente. Cuando el paciente está despierto, se puede solicitar la colaboración del paciente, obteniendo gradualmente la posición deseada.

- » 1. aplicar una ligera rotación de la cabeza femoral sobre la pelvis para mantener la estructura fisiológica de la articulación;
- » 2. colocar los miembros inferiores en los estribos;
- » 3. colocar los distintos dispositivos para reducir la presión sobre los puntos de contacto;
- » 4. si se requiere también un Trendelenburg marcado, es bueno aplicar contraempuje a nivel de los hombros para evitar que el paciente se deslice.

Se debe tener el mismo cuidado al volver a la posición primaria.

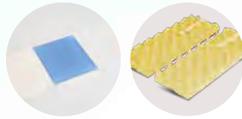
Miembros inferiores

Los miembros inferiores se colocan en los estribos



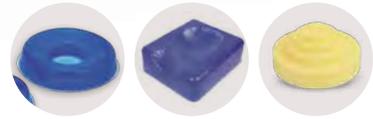
Hombros

Aplicar contraempuje para evitar el deslizamiento en caso de Trendelenburg.



Cabeza

La cabeza debe estar bloqueada

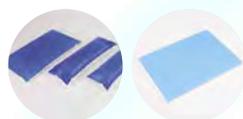


Zona Perineal

La zona perineal debe sobresalir del tablero unos 3-5 cm para realizar la intervención.

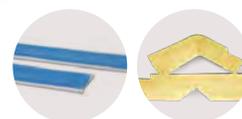
Zona Lumbar

Colocar un dispositivo para aliviar la presión en la zona lumbar.



Miembro superior

Colocar un dispositivo para aliviar la presión en la zona del brazo y la mano en el abdomen.



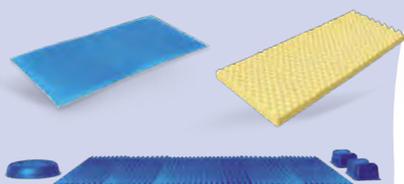


4.0 Posición Decúbito Lateral



Base de Apoyo

Al tratarse de una posición difícil de conseguir, el uso de una superficie de apoyo cómoda es esencial.



Posición utilizada para la cirugía torácica y para la cirugía renal. Al ser una posición difícil de obtener, es fundamental el uso de una superficie de apoyo cómoda.

- » 1. colocar al paciente de lado;
- » 2. el brazo inferior abducido en un cabestrillo, mientras que el brazo superior puede colocarse en suspensión a un arco de puente, o en un segundo cabestrillo;
- » 3. la rodilla inferior ligeramente flexionada, mientras que la superior extendida;
- » 4. levantar la cabeza y bloquearla con un cojín hueco;
- » 5. aplicar una banda de contención a nivel de la pelvis, y otra a nivel de los miembros inferiores.

El apoyo del brazo no debe superar un ángulo de 90° con respecto al cuerpo. La flexión se aplica de forma diferente según la cirugía que se vaya a realizar.



Pelvis

Aplicar una banda de contención.



Brazo Superior

Coloque el brazo suspendido en una banda de cabeza de puente, o en un segundo arnés de brazo.



Cabeza

La cabeza debe estar levantada y bloqueada.



Pies y tobillos

Utilice un dispositivo que permita una posición cómoda para el paciente y alivie la presión en las zonas de apoyo.



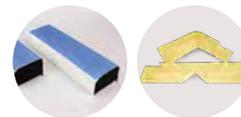
Rodillas

Coloca una almohada entre las rodillas para separarlas.



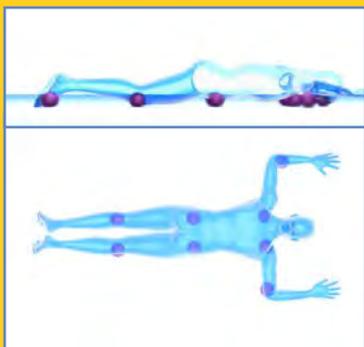
Brazo Inferior

Colocar un arnés de brazo, no debe superar un ángulo de 90° con respecto al cuerpo.



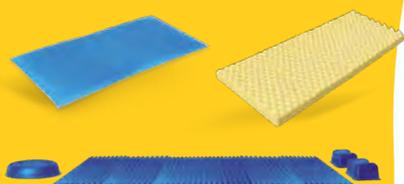


5.0 Posición Prono



Base de apoyo

Es fundamental utilizar una superficie de apoyo cómoda, que alivie la presión.



Esta posición permite el acceso quirúrgico a la columna vertebral y a la parte posterior de la cabeza.

- » 1. alinear la cabeza con el resto del cuerpo;
- » 2. colocar un dispositivo adecuado bajo la ceja que permita dejar la zona libre para la intubación
- » 3. colocar los miembros superiores a los lados del paciente o a los lados de la cabeza, en una posición cómoda;
- » 4. doblar ligeramente las rodillas;
- » 5. colocar un cojín cilíndrico bajo el empeine.

La cabeza debe estar alineada con el resto del cuerpo y la cara en un dispositivo adecuado que permita dejar libre la zona intubada.

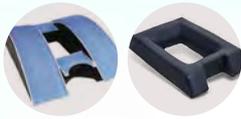
Pies y tobillos

Colocar una almohada cilíndrica bajo el empeine.



Pecho

Colocar un dispositivo que alivie la presión de contacto.



Cabeza

Aplicar un posicionador que mantenga la cabeza alineada con el resto del cuerpo y deje libre el tubo endotraqueal.



Extremidades superiores

Colocar un dispositivo que permita una posición cómoda para el paciente.



Piernas

Coloque un dispositivo que le permita flexionar ligeramente las rodillas y alivie la presión del apoyo.



Pelvis

Colocar un dispositivo que alivie la presión.



Productos mencionados en este documento

Cada
producto está
diseñado para
un uso
específico



Find out more online ▶



Posicionadores de SKAY ignifugos
Seguridad y confort

Núcleo de espuma de poliuretano ignífugo (densidad 30 kg /m³) y recubierto de tejido SKAY ignífugo. Se recomienda utilizar los dispositivos cubiertos con una tela TNT desechable para garantizar un mayor nivel de higiene. Su estructura permite la distribución uniforme de la presión incluso con pacientes de peso corporal muy elevado. Reducen la presión abdominal y mejoran el rendimiento durante la ventilación en posición prona.

...muchos otros modelos disponibles



Posicionadores de poliuretano polivalentes
Para cualquier necesidad de posicionamiento

Los posicionadores polivalentes de poliuretano se adaptan fácilmente a la anatomía del cuerpo, por lo que resultan extremadamente cómodos y facilitan el mantenimiento de la posición correcta durante los procedimientos quirúrgicos. Fabricados en espuma de poliuretano ignífuga con estructura portante de densidad variable. Recubierto con una película de poliuretano impermeable e higienizable.



Find out more online ▶

Productos mencionados en este documento



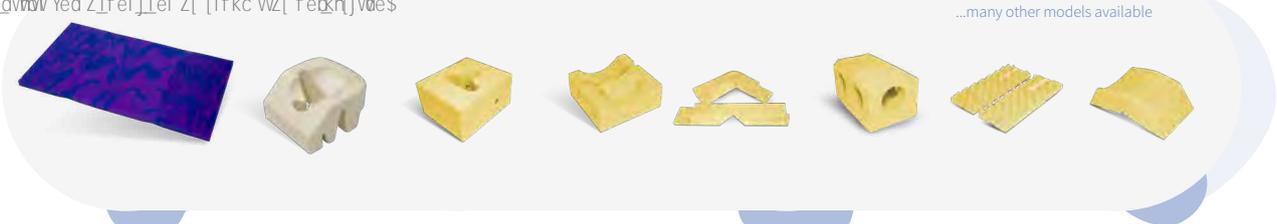
...many other models available

Feixos de poliuretano

Los dispositivos de poliuretano se combinan con dispositivos de gel para aumentar la comodidad del paciente en la mesa de operaciones, durante intervenciones de larga duración. A veces ayudan a optimizar el posicionamiento final, que es imposible de conseguir sólo con dispositivos de gel. También crean un excelente agarre antideslizante en posiciones que requieren la máxima inclinación. Recomendado en intervenciones sucias para no dañar o contaminar el gel que, debido a las micro-lesiones, podría absorber material infectado, a veces incluso difícil de eliminar.



Find out more online ▶



...many other models available

Posicionadores de poliuretano desechables

Para un apoyo completo a cada región anatómica. Los dispositivos de poliuretano se combinan con dispositivos de gel para aumentar la comodidad del paciente en la mesa de operaciones, durante intervenciones de larga duración. A veces ayudan a optimizar el posicionamiento final, que es imposible de conseguir sólo con dispositivos de gel. También crean un excelente agarre antideslizante en posiciones que requieren la máxima inclinación. Recomendado en intervenciones sucias para no dañar o contaminar el gel que, debido a las micro-lesiones, podría absorber material infectado, a veces incluso difícil de eliminar.



Find out more online ▶



TACKLEN

Tacklen Medical SL

Avda Parlament 30 08225 Terrassa

Tel. +34 93 788 85 68

comercial@tacklen.com

www.tacklen.com