

PRESENTACIÓN.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

CARRERA: Lic. en Enfermería

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica.

ACTIVIDAD: Suturas.

UNIDAD I: Generalidades Médico-Quirúrgicas.

DOCENTE: María José Hernández Méndez.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

CUATRIMESTRE: 5to.

MATRICULA: 422419083.

FECHA: 20/01/21.

GENERALIDADES DE LAS SUTURAS.

Definición.

Es una maniobra quirúrgica que consiste en unir o aproximar los tejidos seleccionados, así como el ligue de vasos sanguíneos, para fijarlos hasta el proceso de cicatrización.

También conocido como “tiempo quirúrgico”, “reconstrucción” o “síntesis”.



Objetivos.

- Aproximar dos tejidos de las mismas características con el fin de que cicatricen de forma correcta.
- Contener una hemorragia.
- Acortar el tiempo de curación.
- Disminuir el riesgo de infección secundaria.
- Obtención de cicatrices más estéticas.

TIPOS DE SUTURAS.

1. Según su degradación:

Absorbibles: son degradadas por el organismo mediante distintos procesos. El tiempo de absorción es variable, pero deben desaparecer completamente.

No absorbibles: se elaboran con materiales como nailon, seda o acero.

2. Según su estructura:

Se diferencian por la cantidad de hilos que forman la hebra.

Monofilamento: son suaves y lisas, tienen baja reactividad, pero se estiran y requieren muchos nudos.

Multifilamento: son más resistentes, pero también más sensibles a la proliferación de bacterias.

3. Según el material:

Naturales o biológicas: son principalmente de seda. Se utilizan en suturas de párpados y drenajes. Otro material natural es el catgut, creado a partir de colágeno

de ovinos o vacunos. Son fáciles de manejar y anudar, pero pueden causar reacciones en los tejidos.

Sintéticas: se realizan en base a materiales como polipropileno, poliéster y otros derivados.

MATERIAL.

- Suero fisiológico.
- Povidona yodada.
- Gasas y guantes estériles.
- Paño fenestrado esteril.
- Vendas o apósitos.
- Jeringas de 2.5 y 10 ml.
- Agujas subcutánea e intramuscular.
- Anestésico local.
- Suturas no reabsorbibles y reabsorbibles.
- Porta agujas.
- Pinza de disección con o sin dientes.
- Pinzas de hemostasia (kocher o mosquito curva)
- Tijera de punta recta.
- Opcional: hoja de bisturí, mango de bisturí, electrocauterio).
- Esparadrapo de tela y micropore.



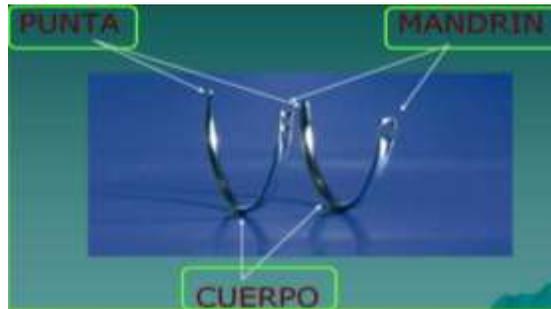
AGUJAS QUIRÚRGICAS.

Las agujas son elementos quirúrgicos cuyo objetivo es servir de guía y permitir el paso del hilo de sutura a través del tejido. Actualmente son elaboradas de acero inoxidable con forma curva o recta.

Consta de 3 partes: punta, mandrin y cuerpo.

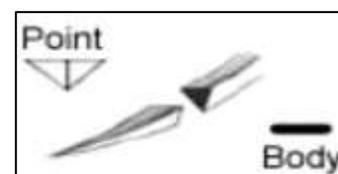
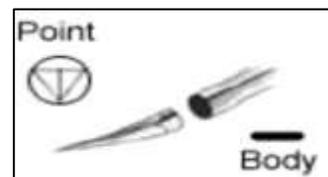
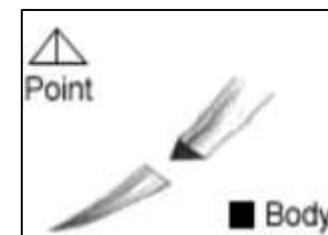
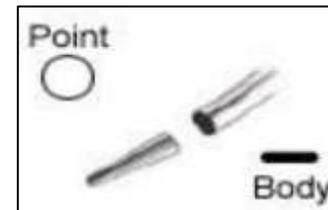
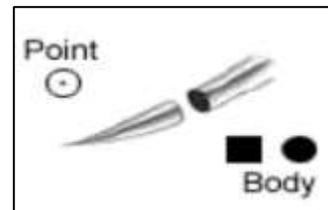
- **La punta:** es la parte de la aguja encargada de perforar el tejido y abrir paso al resto de la aguja y al hilo. La punta y el diámetro transversal son diseñados específicamente para el tejido por el cual la aguja debe pasar.
- **Mandrin:** es el orificio donde se aloja y fija el hilo de sutura. Puede ser traumáticas y atraumáticas.

- **Cuerpo:** parte comprendida entre la punta y el mandrin. Puede ser triangular o cilíndrico.



Tipos:

- **Cónica:** es de punta afilada y cuerpo cilíndrico. Se emplea en tejidos blandos y fáciles de penetrar, donde las fibras se separan con facilidad (gastrointestinal, urología, cirugía cardiovascular). Es poco traumática.
- **Roma:** es de punta redondeada y cuerpo cilíndrico. Diseñada para separar las fibras de los tejidos en vez de cortarlas. Se usa en tejidos blandos y frágiles y en tejidos muy vascularizados (hígado, riñón, en ginecología).
- **Triangular:** tiene la punta y el cuerpo triangulares, con tres aristas cortantes en toda la aguja. Tiene una alta capacidad de penetración y es muy traumática. Ofrece dos presentaciones: triangular convencional o triangular de corte inverso, con mejor penetración en tejidos fuertes, como la piel.
- **Tapercut:** es de punta triangular y cuerpo cilíndrico. Menos traumática que la aguja triangular, es útil para los tejidos resistentes pero frágiles. Se usa en cirugía cardíaca, traumatología, cierre general, etc.
- **Espatulada:** tiene la punta y el cuerpo aplanados, con bordes laterales cortantes. Ocasiona un traumatismo mínimo y se utiliza en la cirugía oftálmica y la microcirugía.



TIPOS DE PUNTOS QUIRÚRGICOS.

1. **Nudo simple:** es más utilizado en atención primaria.



2. **Sutura punto simple invertido o nudo enterrado:** es similar al punto simple, pero el material de sutura en tanto que sus nudos y extremos del hilo quedan enterrados en el tejido sin posibilidad de aflorar a la piel.



3. **Sutura continua:** ideal para heridas largas y rectas, sin exceso de tensión.



4. **Sutura intradérmica:** continua: perfecto para heridas largas y rectas sin tensión. Se emplea para eliminar los espacios muertos y crear cierta aposición de la piel de manera que existan menores tensiones sobre los puntos cutáneos.



5. **Sutura punto colchonero:** es recomendado para zonas de piel laxa (sin elasticidad), en la que los bordes tienden a doblarse, de esta manera se desaparece la tensión de los mismos.



6. **Laceración del cuero cabelludo:** si la herida es lineal y simple, no complicarse y utilizar grapas.



7. **Sutura de esquina:** se utiliza en heridas triangulares, con esquinas difíciles de reparar.

