



UNIVERSIDAD DEL SUR



CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICO

DOCENTE: HERNÁNDEZ MÉNDEZ MARÍA JOSÉ

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

GRADO: 4ª GRUPO: "A"

TAPACHULA, CHIAPAS

DOMINGO 24 DE ENERO DEL 2020

DESCRIBE LAS GENERALIDADES DE LAS SUTURAS.

Es el conjunto de procedimientos manuales e instrumentales destinados a establecer por medio de hilos de diferentes materiales, la forma y la función de los tejidos abiertos accidental o voluntariamente.

También se puede referir al material usado para cerrar una herida o el tipo de puntos usados para este fin.

Cuyo objetivo es facilitar la cicatrización por primera intención, para restablecer su función en el menor tiempo posible.

Para poder ser reconstituidas las heridas deben reunir ciertas condiciones:

Antisepsia: El cirujano debe valorar el grado de infección de la herida, para lo cual se deben aplicar antisépticos no irritantes localmente o antibióticos por vía general. De no solucionar esta situación la herida cicatrizará por segunda intención.

En las heridas asépticas se busca la cicatrización por primera intención, la misma no se puede realizar en la mayoría de las heridas accidentales, más bien solo en las operatorias.

Todas las heridas se acompañan de dolor, y este será mayor o menor dependiendo del tipo de herida ya que una sección neta será menos dolorosa que una anfractuosa. El dolor se calma evitando la irritación de los filetes nerviosos puestos al descubierto, y cerrando la herida lo antes posible, dejando la zona afectada en reposo. Si el dolor persiste se debe al desarrollo de una infección. Si bien el animal ya se encuentra bajo la acción de sedantes o tranquilizantes que nos permitirán manejarlo, es necesario insensibilizar la zona, antes de realizar la sutura de una herida y esto por lo general se realiza mediante la acción de una anestesia local, para lo cual podemos utilizar por ejemplo lidocaina al 2%; la misma se administra en infiltración subcutánea peri-lesional (desde el exterior hacia el interior de la herida), o en forma de bloqueo nervioso.

NUDOS

Están formados básicamente por los siguientes seminudos:

1-Reunión: es el primer seminudo que se realiza. También llamado ceñidor o de afrontamiento (de constricción para el caso de las ligaduras).

2-Fijación: es el segundo

3-Seguridad: es el tercero. Pudiendo realizarse más de tres según el material utilizado y la resistencia de los tejidos

Un nudo es la unión entrelazada de los cabos de un hilo, para impedir que se suelten.

NUDO DE CIRUJANO

Es el nudo más frecuentemente utilizado. Se caracteriza por que el primer seminudo se realiza con dos o más vueltas. Para realizar el nudo se enrolla el extremo largo de la sutura (unido a la aguja) alrededor del porta agujas con dos vueltas (doble lazada sobre porta aguja). Con la punta del porta agujas se sujeta el cabo suelto, y se estiran los extremos para tensar el seminudo.

Nudo Llano o Cuadrado: Está formado por dos seminudos en distinta dirección.

Nudo Corredizo: todos los seminudos siguen la misma dirección.

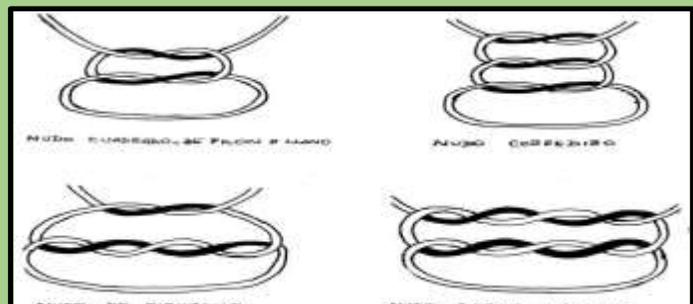
TÉCNICAS DE ANUDADO

Se puede hacer:

Forma manual: Utilizando solo las manos, a su vez pueden ser mono o bimanuales según sean una o dos manos las que participen activamente en la maniobra.

Forma instrumental: El anudamiento se realiza exclusivamente con instrumentos esta técnica se usa particularmente en microcirugía y en cirugía oftálmica.

Forma mixta: utilizando una mano y la porta agujas. Esta técnica es la que se utiliza rutinariamente.



TIPOS DE SUTURAS.

- **SUTURA DE COLCHONERO HORIZONTAL SEMIENTERRADO**

Indicado para suturar heridas en forma de V, colgajos cutáneos o bordes de diferentes grosor.



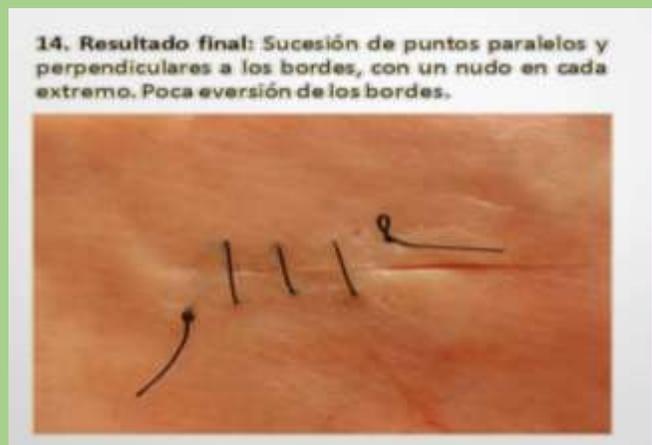
- **SUTURA INTRADÉRMICA, SIMPLE CON EL NUDO ENTERRADO O INVERTIDO**

Indicado en heridas profundas donde la dermis e hipodermis deben ser unidas. Aproxima los márgenes reduciendo la tensión en la herida. Evitando los espacios muertos donde se pueden formar hematomas, seromas



- SUTURA SIMPLE CONTINUA

Dificultad para ajustar la tensión. Utilizada en heridas largas, restiíneas, en zonas que no están sometidas a tensión y donde la estática es primordial.



- SUTURA BLOQUEANTE CONTINUO

Muy útil en heridas de gran tensión, permite ajustarla muy bien. Proporcionando una adecuada eversión de los bordes que se realizara con material no reabsorbible.



MATERIAL PARA SUTURAS.

- Agujas hipodérmicas (dos), una para infiltrar y otra para tomar la dosis de anestésico.
- Anestésico local (con o sin epinefrina), Xylocaina al 1% o 2%.
- Equipo de sutura (Porta agujas, pinza de disección con dientes o sin dientes, y tijeras de punta recta).
- Sutura: varían de grosor según la zona a tratar, desde el 0 el más grueso, a 6 el más fino.
- Guantes.
- Gasas.
- Campos cerrado y abierto estériles.
- Hoja de bisturí. (opcional).
- Mango para bisturí. (opcional).
- Electrocauterio, según disposición del médico tratante. (opcional).

AGUJAS QUIRÚRGICAS:

Las agujas actúan como guía del hilo a través del tejido. Son de acero inoxidable y constan de tres partes: Punta, mandrín y cuerpo

Punta: Parte encargada de perforar el tejido. Puede ser:

- ✓ Cónica: En tejidos blandos fáciles de penetrar, como por ejemplo el intestino.
- ✓ Roma: En parénquimas como riñón o hígado, para que no corte el tejido.
- ✓ Triangular: Con 3 aristas cortantes. Se usa en tejidos de elevada resistencia como la piel.
- ✓ Tapercut: Combinación de triangular (en la punta) y cónica (el cuerpo). También se usa en tejidos resistentes.
- ✓ Espatulada: Es parecida a la proa de un barco, con 2 aristas cortantes en la parte superior. Se utiliza para los ojos, para suturar córnea o esclerótica.

Mandrín: Es el orificio donde se aloja y fija el hilo de sutura.

- ✓ Cuerpo: Puede ser triangular o cilíndrico. En función de la curvatura, se pueden clasificar en:

Semicurvas: Raramente utilizadas, pueden emplearse en la piel.

Rectas: Se emplean en el tracto gastrointestinal, cavidad nasal, nervios, cavidad oral, faringe, piel tendones y vasos.

Curvas: Su curvatura varía. Se nombran en función de la curvatura del cuerpo de la aguja respecto a la circunferencia, y en función al ángulo que necesitemos y el espacio de maniobra que tengamos, elegiremos unas y otras: 1/4 de círculo para ojos y microcirugía, 3/8 de círculo para músculo, nervios, vasos, cavidad nasal, oral, faringe y piel, y 5/8 de círculo para cavidad nasal y oral.

TIPOS DE PUNTOS QUIRÚRGICOS.

- ❖ Punto simple
- ❖ Punto simple con nudo enterrado o invertido
- ❖ Punto de colchonero (vertical y horizontal)
- ❖ Punto continuo simple
- ❖ Punto de contingente
- ❖ Punto continuo anclado
- ❖ Punto de tensión