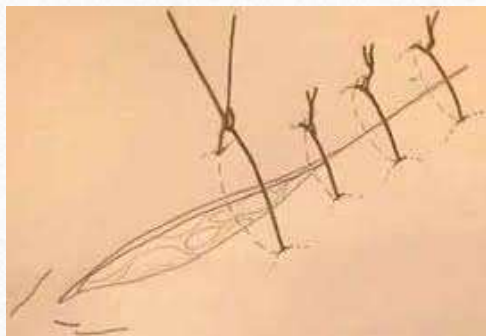


SUTURA DRENE Y SONDAS



SUTURA PUNTO SIMPLE SEPARADO



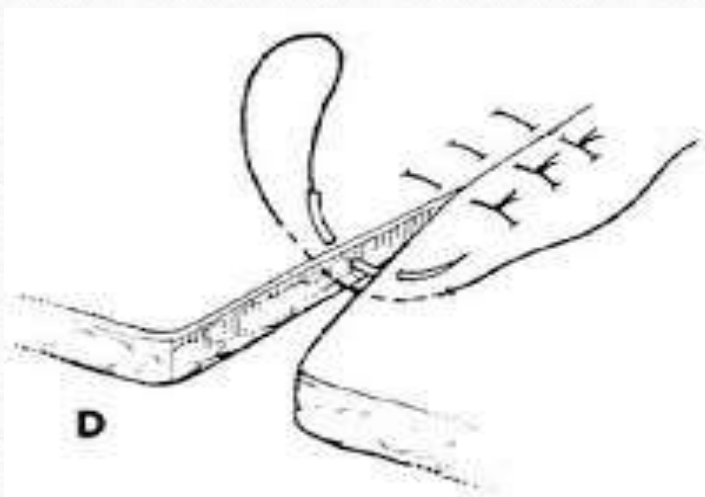
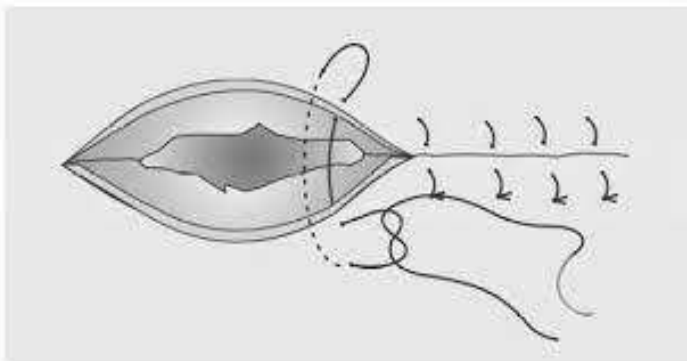
Punto simple

Resultado final: Bordes evertidos, puntos equidistantes de los bordes de la herida y nudos a un lado de la herida.



- 1.-Se realiza con el hilo seleccionado una punción en un lateral de la herida. Se realiza cambio de este en el centro de la herida, con la intención de que la sutura sea lo más profunda posible y tenga más tensión. Seguimos puncionando la parte interna opuesta de la herida hasta alcanzar la piel de nuevo.
- 2.-El nudo se realiza manteniendo la tensión sobre el hilo y dando dos nudos en un sentido y otro en el opuesto (en el caso de usar hilo trenzado, por ejemplo: seda) ó 3 en un sentido y dos en el opuesto (en los monofilamentos).
- 3.-Para que todos los nudos queden con los hilos de longitud similar se realiza una técnica de tijeras que consiste en girar la tijera apoyándola sobre la piel de tal forma que todos los hilos que queden serán del tamaño del lateral de la tijera. a unos 1,5 a 2 centímetros del punto de dolor

Punto de Sarnoff



Es una técnica indicada en heridas que tienen que soportar mucha tensión, o en heridas en las que tenemos dificultad para aproximar los bordes. ... Es un punto muy estético, ya que las líneas de tensión van paralelas a los bordes de la herida, y normalmente no deja marcas horizontales.

Uso: Piel abdominal, torácica y de miembros.

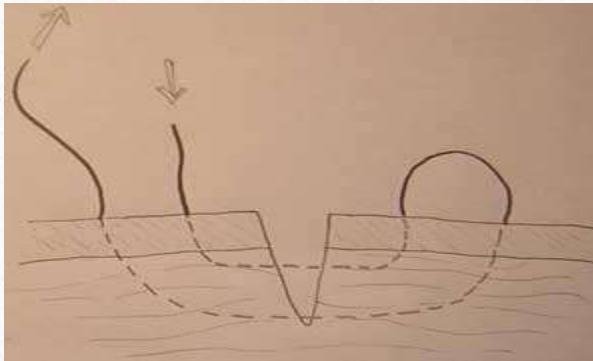
Función: Afrontar piel sin ejercer tensión.

Ventajas: No produce necrosis en los vasos de los tejidos.

No estrangula los tejidos.

Punto en U

- Uso: Refuerzo de aponeurosis en niños, ancianos y refuerzo de os tejidos laxos.
- Une los bordes del tubo digestivo y de los conductos vasculares.
- Útil en la reparación de las hernioplastias.
- Materiales: Catgut crómico, seda y dexon.

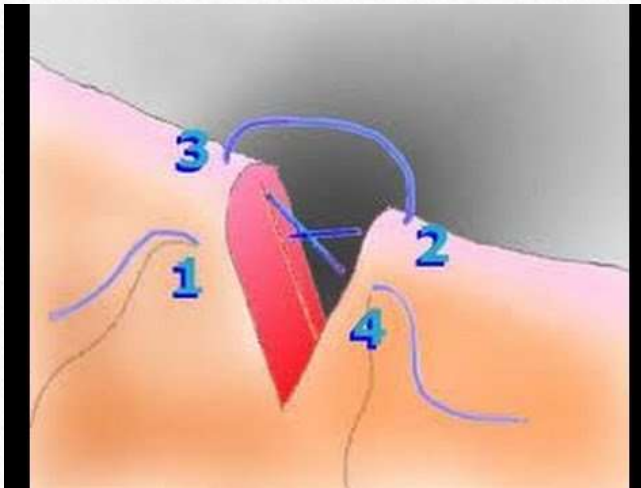
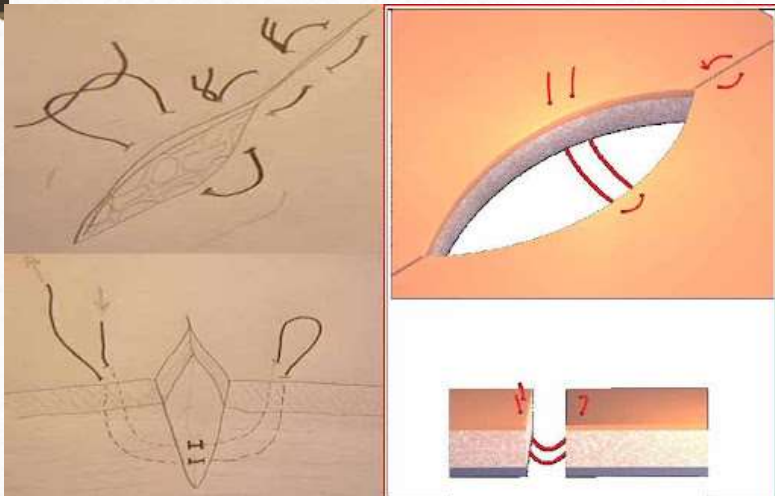


Punto en X También

llamado punto hemostático.

Usos: En cuero cabelludo y músculo
Materiales: Seda y nylon en cuero cabelludo y catgut crómico en músculo. Tipo de nudo: Vertical (por abajo y diagonal por arriba)

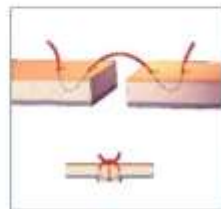
PUNTO EN X





Puntos especiales: Lembert

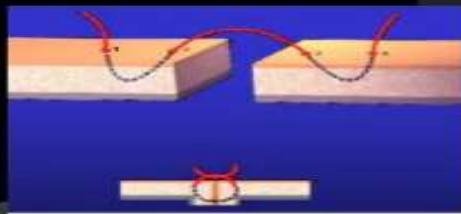
- Seromuscular, invaginante y transversal a la línea de sutura.



Punto invaginante de Lembert

1.- SUTURA DE LEMBERT

Es un patrón invaginante, es decir, provoca una inversión de los labios de la herida; a menudo se utiliza para el cierre de vísceras huecas. La aguja penetra la serosa y la muscular aproximadamente a 8-10 mm desde el borde incisional y sale cerca del margen de la herida sobre el mismo lado; a continuación pasa sobre la incisión y penetra aproximadamente a 3-4 mm del margen de la herida y sale a 8-10 mm más allá de la incisión.



Puntos de Lembert

- Variedad de sutura intestinal en la que la aguja atraviesa las capas serosa y muscular.
- **Procedimiento:**
 1. Se introduce la aguja a 2,5mm por fuera de la incisión
 2. emerger a la superficie
 3. se inserta otra vez cerca del borde

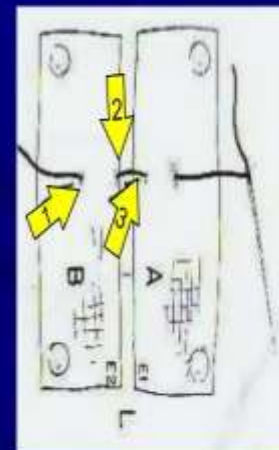
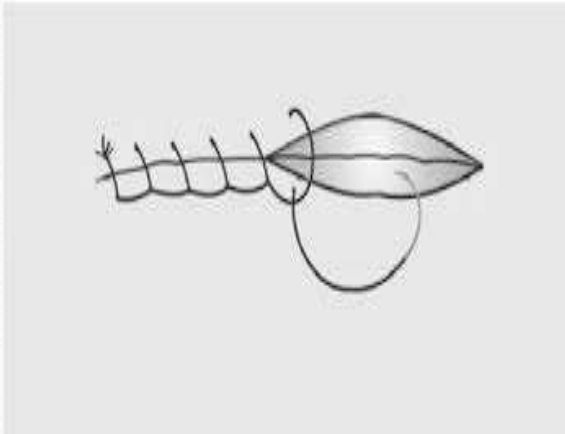
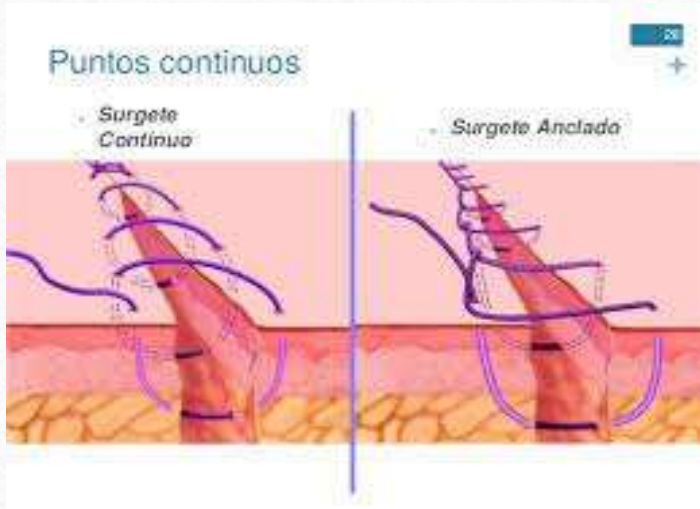
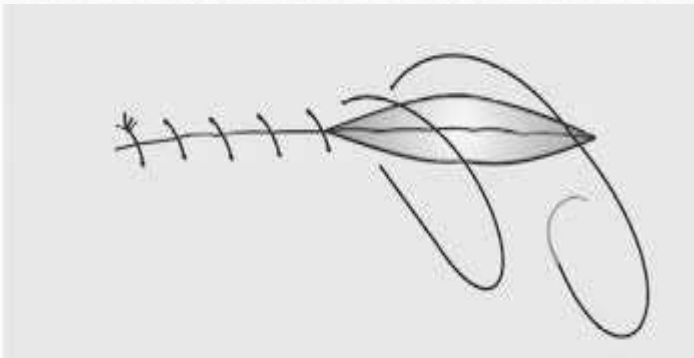


Fig.1

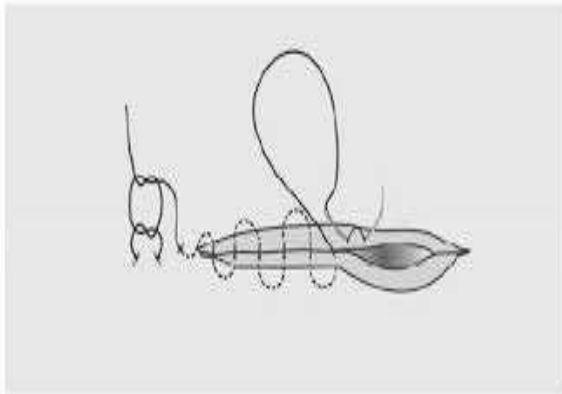
- **Indicación:**

Se utiliza para aproximar la capa externa en cualquier cierre en varios planos de una anastomosis.

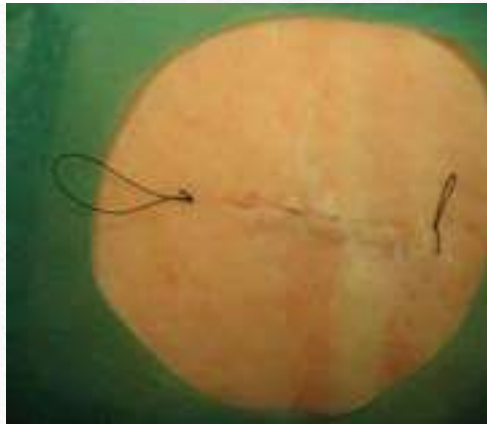
SUTURA CONTINUA



Surgete intradérmico



En ocasiones los cirujanos usan puntos intradérmicos, eso quiere decir que no se ven desde el exterior y que en muchas ocasiones son de materiales que se reabsorben, por lo que no hace falta su retirada. En otros casos se utiliza hilo de nylon o similar y posteriormente se retira tirando de los extremos



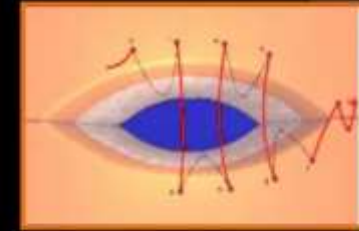
SUTURA DE CUSHING

La línea de sutura se comienza con un punto interrumpido simple o en U vertical

La aguja se avanza en paralelo a la incisión

Se introduce hasta la submucosa

la sutura debe atravesar la incisión de forma perpendicular

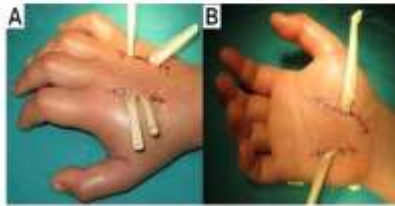


Técnicas de Sutura Básica. 1 de junio de 2009. Soledad.

Es un punto invaginante que permite aproximar bien la serosa de ambos bordes.

Drenaje de penrose

Drenaje de Penrose. Tipo de drenaje abierto y no aspirativo, formado por un fragmento alargado de material de plástico o de goma que, colocado en la herida, facilita la salida de material líquido de esta al exterior por medio de un mecanismo de tensión superficial.



SISTEMA VAC



DRENAJES MÁS USADOS PASIVOS

- Penrose:
 - Tubo ambar de hule, paredes delgadas. Ancho 5mm pequeño hasta 5cm. Logitudes de 15 a 30 cm. Cirujano lo corta e inserta en herida para hacerlo salir por la misma o por contraabertura y fijarlo.
 - Planos superficiales.
 - Capilaridad y presión natural.
- Saratoga y Babcock
 - Dar consistencia al tubo Penrose, se agrega un fragmento de tubo ambar de hule de ¼ de pulgada y la misma longitud del penrose.
 - Retroperitoneo o en cavidad abdominal.
 - Capilaridad.



Pezzer y Malecot
Se trata de sondas que originalmente fueron diseñadas para drenaje de la vejiga, la mayor parte de las veces insertadas a través de una incisión suprapúbica, y guardan la forma de la sonda de Nélaton, salvo que en su extremo tienen un bulbo del mismo material de sus paredes



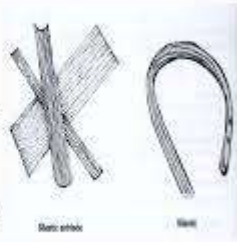
DRENAJE ACTIVO

se realiza porque es un buen sistema para evitar el acumulo de líquido hemático (con sangre), infecciones, pus, etc. que pueden dificultar la cicatrización normal



SILASTIC

- Es un tubo de silicona transparente y flexible de unos 40 cm de longitud, que presenta diversos orificios en su trayectoria y tiene una punta roma a traumática. Existe una variedad estriada denominada teja muy usada en cirugía.
- Suelen utilizarse en cirugía abdominal y podemos conectarlos a sistemas de aspiración.



Indicado en cirugía abdominal y puede conectarse a sistemas de aspiración.

TUBO TORACICO

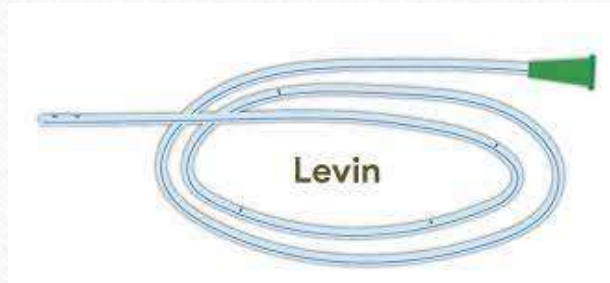
Este tubo se usa para drenar la sangre, el aire o el exceso de líquido. Se introduce a través de una pequeña incisión en la piel.



El Pleur-Evac es un sistema de drenaje torácico con sello de agua y su finalidad es drenar líquido, aire o sangre del espacio pleural, permitiendo restablecer la presión pleural y que un pulmón colapsado se reexpanda.



Sonda nasogástrica de Levin



En cirugía que requiere evacuación de contenido gástrico, descompresión del tubo digestivo, lavado gástrico en intoxicaciones o introducción de medicamentos y alimentación.
Tratamiento de vómito no corregibles

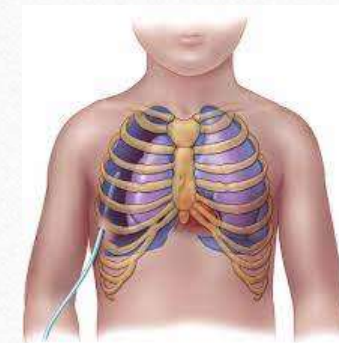
Sondas de Kerr con ramas simétricas y de Catell con ramas asimétricas



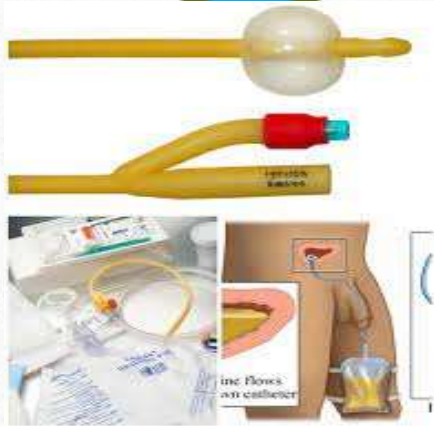
Diseñadas originalmente para drenaje posoperatorio y férula de las vías biliares después de su exploración quirúrgica. Actualmente tienen otros usos que son poco frecuentes

Sondas pleurales

Drenar sangre, líquido o aire de la cavidad pleural y favorecer la expansión completa de los pulmones al conectarse al sello de agua

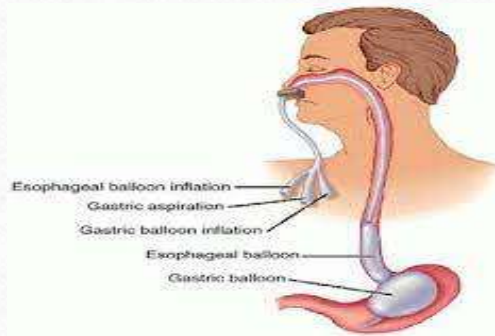


Sonda de Foley



monitorización del
gasto urinario. Usos
diversos en cirugía.
Usos específicos en la
cirugía urológica.
Control de
incontinencia urinaria

Sonda balón de SengstakenBlakemore y sonda de Patton



Control temporal del
sangrado
de las várices esofágicas
cuando
es refractario al
tratamiento convencional

Sondas y catéteres urológicos

Vaciamiento de la
vejiga urinaria en casos
con alteraciones
patológicas de la uretra
y de la uretra prostática



Sonda de Pezzer

