

UDS

UNIVERSIDAD

DEL SURESTE

MATERIA:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO I

DOCENTE:

DRA. ITZEL CITLALHI TREJO MUÑOZ

ALUMNO:

J. CARLOS DE LOS SANTOS

INTRODUCCI

Es una maniobra quirúrgica de unión de tejidos seccionados por una herida o por una incisión quirúrgica, por la cual se ligan los vasos sanguíneos y se fijan con el fin de facilitar el proceso de cicatrización. Es decir que suturar es la acción de cerrar una herida o incisión a través del método de la sutura, que consiste en coser puntos de sutura con hilos generalmente metálicos y la ayuda de una aguja. Es la Maniobra de unir los tejidos seccionados fijar hasta completar la cicatrización “reconstrucción o síntesis”.



INSTRUMENTAL DE SUTURA

PORTA-AGUJAS CORTOS Y LARGOS



PORTA-AGUJA DE HEGAR



HILOS PARA SUTURA

Los hilos de sutura son aquellos materiales utilizados para la aproximación de los bordes o extremos de una herida hasta completarse el proceso de cicatrización. Estos deben tener las siguientes propiedades: deben ser económico, poseer fuerza tensil alta y ser resistente a la tracción, permitiendo hacer nudos que perduren, además debe ser fácil de esterilizar sin perder ni alterar su textura, estimular reacción tisular mínima y no tener ninguna capilaridad de conducir fluidos orgánicos u otras secreciones a través de sus fibras, debe lograr la aceptación óptima del tejido y no debe deshilacharse ni resquebrajarse en los tejidos.

Los hilos de sutura se clasifican de acuerdo a su origen en naturales y sintéticos, de acuerdo a su permanencia en el organismo en, absorbibles, degradados por hidrólisis y proteólisis y no absorbibles, de acuerdo a su acabado industrial: monofilar una sola hebra, no es capilar y multifilar varias hebras es capilar y favorece la infección.

El grosor de los hilos viene determinado por su numeración en ceros que se establece por el diámetro externo máximo expresado en decimas de milímetro



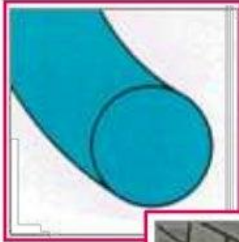
CARACTERISTICAS DE LAS SUTURAS.

CLASIFICACION SEGÚN EL NUMERO DE HEBRAS.

| | |
|----------------|--|
| CALIBRE | <ul style="list-style-type: none">• Se refiere al diámetro de la sutura• Se distingue por el número "0" |
|----------------|--|

| | |
|--------------------------------|---|
| FUERZA TENSIL | <ul style="list-style-type: none">• Fuerza en libras que el hilo puede soportar• En la piel el lapso es de 7 días aproximadamente |
| CAPILARIDAD | <ul style="list-style-type: none">• Permiten el paso de los líquidos tisulares a lo largo de la línea de sutura• Es proporcional a la retención de bacterias• Multifilamentos = mayor capilaridad |
| MEMORIA | <ul style="list-style-type: none">• Tendencia de la sutura a volver a su estado original• Monofilamento: mayor de dos nudos; multifilamento es más segura |
| COEFICIENTE DE FRICCIÓN | <ul style="list-style-type: none">• Roce que produce la sutura al desplazarse por los tejidos• A mayor fricción, mayor seguridad del nudo |
| EXTENSIBILIDAD | <ul style="list-style-type: none">• La sutura se puede estirar ligeramente y recuperar su forma después del nudo |

Características del material



⊙ **Monofilamento:**

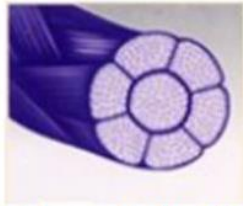
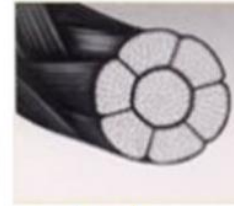
- una sola hebra
- no es capilar

⊙ **Multifilamento:**

- varias hebras trenzadas
- capilar
- *favorece infección*

CLASIFICACION SEGÚN EL NUMERO DE HEBRAS

| | |
|------------------------|---|
| MONOFILAENTOS | <ul style="list-style-type: none">• Fabricada de una sola hebra• Encuentran menos resistencias al pasar a través del tejido• Manejarse con sumo cuidado por riesgo a sufrir roturas |
| MULTIFILAMENTOS | <ul style="list-style-type: none">• Formada por varios filamentos trenzados• Proporcionan mayor fuerza tensil y flexibilidad |

MATERIALES DE SUTURA MONOFILAMENTO***Polipropileno******Cat gut simple******Acero*****MATERIALES DE SUTURA MULTIFILAMENTO*****Acido poliglicólico******Poliéster******Seda***

MATERIAL DE SUTURA

ABSORBIBLES

- De origen animal
- De origen sintético



NO ABSORBIBLES

- De origen animal
- De origen vegetal
- De origen sintético



- De origen mineral



Absorbibles de origen animal

- El único producto que persiste en el uso quirúrgico es el CATGUT
- Es colágena obtenida del instinto o tendones de bovinos y ovinos
- Se puede usar simple o después de ser expuestos
- Ventaja: gran flexibilidad al contacto de líquidos orgánicos y suaves deslizamientos através de los tejidos sin lesionarnos

Tipos de catgut.

Absorbibles de origen sintético.

Tipos de catgut

| SIMPLE | CROMICO |
|------------------|---|
| Color amarillo | Color obscuro |
| Colágeno natural | Mantiene los tejidos unidos de 14 a 15 días |

| | |
|--|--|
| No se utiliza suturar la piel | Se utiliza en planos más resistentes (vías biliares, vías biliares, vías urinarias). |
| Se utiliza para ligar vasos pequeños, grasa o tejido subcutáneo | |
| Pierde su fuerza a la tensión de 5 a 10 días, | |

| | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------|
| Ácido poliglicólico | Poliglactín 910 | Polidioxanona |
|----------------------------|------------------------|----------------------|

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Color verde | Color violeta | Color violeta |
| Pierde su fuerza a la tensión en más de 15 días | Tiene más resistencia | Monofilamento |
| Duración: 80 días | Permanece por 105 a 115 días | Duración entre 140 y 180 días |

Características compartidas:

- Se emplean en planos profundos que no estén expuestos a tensión y en los que bastan 15 días para obtener cicatrización óptima.
- Pueden ser sustituidos de los no absorbibles.

- **Se absorben por proceso de hidrólisis y fagocitosis**
- **Son hebras de polímeros sintéticos**
- **Ventajas: no son antigénicos ni pirógenos**
- **Desventajas: producen reacción tisular**
- **Su absorción dura más de 90 días**
- **Los más utilizados: ácido poliglicólico. Poligratín 910, polidioxanona**

Suturas no absorbibles

- Pueden ser origen vegetal, animal, sintético y mineral.
- Es el material preferido para suturas de piel y se retiran cuando la herida ha alcanzado suficiente fuerza y antes de completarse la cicatrización.

No absorbibles de origen animal.

- La seda es el único material que se utiliza como sutura no absorbible
- Es de color negro
- Tiene más fuerza a la tensión que el algodón
- Se puede utilizar en todos los planos
- Produce mayor reacción inflamatoria que cualquier material no absorbible
- Se deben de extraer las suturas porque actúan como foco de infección



Suturas absorbibles

- Para aproximar tejido adiposo: catgut simple 3-0 de preferencia
- Se prefiere no suturar a menos que sea para prevenir espacios muertos
- Sutura de mucosas urinarias y de vías biliares: catgut crómico
- No provoca formación de cálculos
- Para suturar mucosas digestivas: catgut crómico o sintético
- Para suturar peritoneo: absorbibles sintéticos o catgut crómico 1 – 0

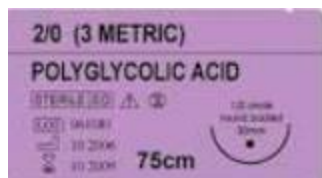


Suturas no absorbibles.

- Aproximación de la piel, más aún cuando se planea retirar los puntos antes de tiempo y obtener el mismo de reacción tisular
- Mejores materiales: monofilamento de nylon o de propileno
- Para reconstruir la aponeurosis
- Algunos cirujanos utilizan catgut crómico o seda

Suturas inabsorbibles.

- Sutura de la pared de los vasos arteriales o venas
- El de elección: polipropileno 3-0, 4-0, 5-0 y 6-0
- Polidioxona: reconstrucción vascular en niños para permitir el crecimiento del vaso
- Para aproximar tejido óseo la elección es el metal
- Reconstrucción de tendones: suturas de poliéster trenzado para dar resistencia a la cicatrización
- Para las capas externas: nylon de calibre muy fino



CONCLUSION

En el trabajo comprendimos sobre la importancia de las suturas en el área de salud, área de quirófano o sale de quirófano, tanto como toco cirugía, quirófano y otras áreas en el cual podemos usar las suturas, son importantes para los pacientes porque con ellas podemos prevenir que heridas estén abiertas, ayudan a que la piel cicatrice bien, se puede usar tanto para estética del paciente o como actor de riesgo

BIBLIOGRAFIA

(PDF) Grupo: 601 ESCUELA DE ENFERMERÍA DE ... (s.f.). Obtenido de https://www.academia.edu/32132112/Grupo_601_ESCUELA_DE_ENFERMERIA_DE_T_EHU_ANTEPEC_OAXACA_INDICE_CONTENIDO_Luxaciones_-_Slideshare. (22 de octubre de 2013). Obtenido de <https://es.slideshare.net/NadirCespedes/luxaciones-27442042>

Amaolo, M., Palini, S., Passante, V., Desole, D., Olivetti, M., González, J.: Pseudomeningocele postcirugía de la columna lumbar. Comunicación de dos casos. Revista Argentina de Neurocirugía 2003.

Autor: Guillermina Hernández Rebeca Aguayo. Pag. 52 Resección intestinal cap. 1 Enfermera Renata Medina Dorantes/ Mayor M.C. Víctor Guerrero. Consultado 13/Junio /2021

Instituto del seguro social delegación estatal de yucatan.xll Curso de Enfermería Quirúrgica / Manual de técnicas quirúrgicas elaborado por Barrera López Verónica. Pag. 63 Gastrostomía. Consultado 13/Junio/2021

