



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Clara Elisa Encino Vázquez

Nombre del tema: Suturas

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Clínica Quirúrgica

Nombre del profesora: Dra Katia Paola

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas, Chiapas 19. 12. 2023

Suturas

Es de suma importancia definirla, es un procedimiento de la aproximación de los bordes de una herida por medio de puntos, utilizando suturas, instrumental quirúrgico y agujas adecuadas dependiendo del área lesionada; para lograr una adecuada sutura se requieren conceptos claros como tipo de sutura y aguja, técnica quirúrgica, localización anatómica de la herida y cierre sin o con tensión.

La elección de la sutura se basará en las necesidades de la intervención quirúrgica, escogiendo el cirujano la sutura que más se acerque a esas necesidades, y a un coste asumible.

Características:

- Estéril.
- Flexible y elástica, que permita una fácil manipulación y anudado.
- Integra, que no se rompa ni deshilache con la manipulación.
- Fuerza de tensil apropiada para el tejido y con el menor calibre posible.
- Sin productos alérgenos ni cancerígenos.
- Absorbible y con la mínima reacción tisular.
- Atraumática (sin efeto sierra ni cortante).
- Eficiente (equilibrio entre calidad y precio).

Punto simple

Es la sutura básica en el cierre de la piel en cirugía menor, el más comúnmente empleado en atención primaria. Es una sutura muy sencilla de ejecutar, trata de aproximar los bordes de la herida mediante la colocación de puntos simples anudados por separado ofreciendo seguridad y cierre anatómico. Está indicada en laceraciones y zonas de tensión supraarticulares, así como en heridas de trayectoria múltiple o en las que la incisión cambia de dirección. Con una pinza debe elevarse uno de los bordes de la herida y con el porta-agujas se introduce la aguja a 1cm aproximadamente desde la parte externa hacia la interna, se saca la aguja por la herida girando la muñeca y se desliza el hilo de sutura hasta dejar un cabo corto. En el otro borde y en igual dirección o eje, se realiza la misma operación pero esta vez pasando el hilo del interior al exterior.

• Una vez que queda atravesada toda la incisión se procede al anudado que debe quedar a un lado de la cicatriz, a ser posible en el que mejor esté irrigado. Esto permite la inspección de la herida, facilita la retirada de puntos e interfiere menos con la cicatrización y vascularización.

Punto simple en X

Es un tipo de sutura discontinua segura y fuerte, de fácil aplicación aunque los resultados estéticos pueden ser peores que en el caso anterior. Es una sutura idónea para heridas grandes en zonas no muy visibles mientras se atienden aspectos más críticos del paciente, pues es una sutura hemostática, rápida y de buena funcionalidad en lo que se refiere a yuxtaposición de los bordes de la herida. Es frecuente emplearlo en cuero cabelludo y músculo. Se ejecuta como si fuera un punto simple y a continuación sin anudar, se vuelve a dar otro punto simple adyunos 0,5cm iniciándolo en el mismo borde que el primer punto, es decir en el lado

contrario al que ahora está la aguja, y posteriormente se anuda a un lado formando una X en superficie. La cruz también puede quedar debajo de la incisión (punto en X enterrada) si la dirección del punto al pasar de un borde a otro no es perpendicular a la dirección de la herida sino en diagonal.

Punto de colchonero en U

Proporcionan un buen afrontamiento tanto superficial como profundo. Es una sutura útil en zonas de piel laxa donde los bordes de la herida tienen tendencia a invaginarse; se trata de una sutura que oblitera los espacios muertos y es bastante hemostática. Una primera pasada de la aguja toma una buena proporción de piel y tejido subcutáneo (entrada a 0,7-1cm del borde) y una segunda pasada en sentido contrario toma los bordes cutáneos muy cerca de la incisión (entrada a 0,1- 0,3 cm del borde); se mantiene la misma dirección en los cuatro puntos por los que pasa la aguja. Es una sutura con gran capacidad hemostática y apta para resistir cierta tensión o para cuando la herida tiende a la inversión de sus bordes y la exigencia estética no sea muy elevada. Además permite en una sola operación cerrar varios planos.

Sutura continua simple

Se emplea en heridas largas y rectilíneas; la tensión está distribuida uniformemente. Para comenzar una línea de sutura simple se coloca y anuda un punto interrumpido simple pero sólo se corta el cabo del hilo no unido a la aguja; en cada punto la aguja atraviesa la piel perpendicular a la incisión siempre por el mismo borde, de este modo la línea de la sutura resultante tiene un punto perpendicular a la línea incisional por debajo del tejido mientras que el avance hacia delante va por encima de la misma; para finalizar la sutura, el extremo del hilo en la aguja se anuda con la última lazada de la sutura que es exterior. Aunque es menos frecuente, en caso de querer dejar en superficie los puntos perpendiculares el avance hacia delante deberá hacerse en profundidad en una diagonal de 45°. Puede avanzarse tanto en superficie como en profundidad quedando la sutura continua simple a modo de zigzag.

Sutura continua intradérmica

Es una sutura poco empleada en Atención

Primaria, su realización exige más tiempo y mayor destreza. Es adecuada para heridas con mínima tensión. No debe emplearse en regiones con folículos pilosos. Suele reforzarse con tiras adhesivas cutáneas. Se realiza pasando la sutura por la dermis en sentido horizontal, a lo largo de toda la herida, en los extremos la sutura puede salir fuera de la piel (sutura intradérmica extraíble), en cuyo caso se puede realizar con material irreabsorbible o anudarse en el interior de la herida (sutura intradérmica no extraíble), en cuyo caso se realiza con material reabsorbible; en esta sutura el material debe ser monofilamento, los materiales multifilamento como la seda están contraindicados

Punto continuo anclado

Es muy útil en heridas de gran tensión, ya que permite ajustarlas bien, proporciona una adecuada eversión de los bordes

De acuerdo a su técnica es muy similar al punto simple con la diferencia respecto a el, el hilo de salida de cada punto afectado se pasa por dentro del bucle antes de tensionar con lo que se produce el bloqueo del hilo

El proceso de aprendizaje fue en un principio complejo, debido a que aún no tenía la técnica adecuada pero después de varios intentos el proceso se hizo menos complejo y más acelerado.

El aprender distintos tipos de suturas fue muy interesante, ya que conocimos las características básicas de las suturas, así como su manejo para colaborar en el área y realizarlo de manera óptima.

Bibliografía

<https://enfermerodesimulacion.com/2020/09/24/suturas/>

