



*Nombre del Alumno: **Jacqueline Montserrat Selvas Pérez***

*Nombre del tema: **Ensayo***

*Parcial: **4°***

*Nombre de la Materia: **Medicina Forense***

*Nombre del profesora: **Katia Martínez López***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **5°***

San Cristóbal de las Casas, Chis, 18 de diciembre del 2023

Tipos de sutura.

La sutura es el material destinado a favorecer la cicatrización de una herida mediante el cosido quirúrgico de los bordes de esta con objeto de mantenerlos unidos.

Ahora bien suturar consiste en acercar o aproximar tejidos de la piel que han sufrido una solución de continuidad y que tengan las mismas características, con el fin de que estos cicatricen correctamente.

Suturas discontinuas.

En las suturas discontinuas cada punto realizado es totalmente independiente del siguiente y se van repartiendo de forma uniforme, simétricos y equidistantes a lo largo de la herida. Este tipo de sutura tiene mayor facilidad para distribuir la tensión y favorecen al drenaje y cicatrización de la herida. Además, la retirada de puntos es bastante más sencilla que en otros tipos y por este motivo son las más empleadas.

Dentro de las suturas discontinuas podemos encontrarnos con distintos tipos, de punto simple, de punto simple con el nudo enterrado o invertido, de punto de colchonero vertical, de punto de colchonero horizontal o de punto de colchonero horizontal semienterrado.

- **Punto simple**

Este tipo de sutura es el que más se utiliza porque es el más rápido y fácil de ejecutar. Además, se realiza con material no reabsorbible. Abarca la piel y un trozo del tejido subepidérmico, quedando tan ancho como profundo.

Los puntos por donde entra y sale la aguja deben de tener la misma distancia con referencia a los bordes de la herida, unos 3 o 5 milímetros. Esta distancia es la que debe marcar la separación entre los puntos sucesivos, siendo la sutura de puntos simples de este modo: equidistante y simétrica.

- **Punto simple con el nudo enterrado o invertido**

El punto simple con el nudo enterrado o invertido aproxima planos profundos y cierra tanto los espacios muertos como el tejido subcutáneo. Disminuye la tensión de la herida. Al igual que el anterior, se realiza con tejido reabsorbible. Es bastante parecido al anterior, pero en este caso el nudo queda en profundidad.

En este caso se invierte el orden de comienzo, se empieza por el que debería ser el borde de salida y acaba por el borde que debería ser el de entrada. De este modo los

dos extremos del hilo se anudan a un lado del hilo transversal, por lo tanto, al hacer el nudo éste quedará enterrado.

- **Punto de colchonero vertical**

Este permite suturar varios planos de la herida con un mismo material dentro de una sola intervención. Además, proporciona una buena eversión de los bordes y no necesita punto invertido previo. El punto de colchonero vertical se realiza con material no reabsorbible.

Lo primero que hay que realizar es el trayecto profundo de la sutura con los puntos de entrada y de salida, más o menos a 7 milímetros de los bordes de la herida. Para finalizar con el trayecto superficial de la sutura los puntos de entrada y salida deben estar a 2 o 3 milímetros de estos bordes y en la misma posición vertical del trayecto profundo.

- **Punto de colchonero horizontal**

Este tipo es el más utilizado e indicado para las heridas con bastante tensión y que son difícil de aproximar los bordes. Es perfecto para dividir una herida larga en dos mitades y repartir la tensión entre ambas. Este punto proporciona una buena eversión de los bordes y previene la dehiscencia de las suturas. Se realiza con material no reabsorbible.

La aguja se introduce en la piel de la misma forma al punto simple, respetando la distancia de los bordes de la herida y saliendo por el lado opuesto a esta. El punto de colchonero horizontal sería como realizar dos puntos simples pero sin llegar a cortar el hilo, abarcando mayor profundidad.

- **Punto simple continuo**

En una herida que requiera de varios puntos, una alternativa a la realización de múltiples puntos separados es la realización de una sutura continua. Esta es una sucesión de puntos simples a lo largo de los bordes de la herida, sin embargo, no se debe anudar la sutura al finalizar cada punto, sino que se anuda en el borde inicial y final de la herida. Los puntos deben mantener una distancia entre 8 a 10 mm aproximadamente, siendo equidistantes en la distancia al borde de la herida. Un punto a considerar en este tipo de suturas es la mantención de una tensión adecuada.

- **Punto Intradérmico.**

Este tipo de punto si está bien indicado para la herida, presentar por lo general una mejor cicatrización en términos estéticos. En este punto se logra una mejor aposición de los bordes de la herida Hay diferentes técnicas en su realización:

Si los extremos de las suturas saldrán de la piel debe utilizarse un material monofilamento no reabsorbible.

Si la sutura se anuda al interior de la herida, se debe utilizar un material reabsorbible.

