



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

“Tipos de sutura”

Cuadros PASIÓN POR EDUCAR

IRMA NATALIA HERNÁNDEZ AGUILAR

Quinto semestre “B”

Clínica quirúrgica

DR. Brenda Paulina Solís

TIPOS DE SUTURA

ABSORBIBLES

Sutura	Calibre	Origen	Fabricación/tipo de filamento	Reacción tisular	Tiempo de absorción	Perfil de fuerza tensil	Tipo de agujas	Indicaciones
Catgut simple	Color amarillo arena 3 al 6-0	Animal	Monofilamento	La reacción inflamatoria es más marcada y persiste hasta que la sutura es absorbida o eliminada.	Después de 70 días	5-10 días	Reverso cortante 3/8 circ.19,00 mm y 24,00mm ahusada 1/2 circ.26,00 mm sutura sin agujas	Se utiliza para ligar vasos pequeños y suturar tejido graso subcutáneo
Catgut crómico	Color pardo oscuro 3 al 7-0	Animal	Monofilamento		Después de 90 días	14 a 21 días	Reverso cortante 1/2 circ.13,00 mm Reverso cortante (micropoint) 3/8 circ13,00 mm Espátula (sabreloc) 1/4 circ,8,0 mm	Ligar vasos grandes y en tejidos en donde las suturas no absorbibles pueden producir la formación de cálculos, cirugía ginecológica y genitourinaria

							Ahusada Sin aguja	
Ácido poliglicólico	Color verde 6-0 al 2	Sintético	Multifilamento	La reacción inflamatoria es más marcada y persiste hasta que la sutura es absorbida o eliminada	Se absorbe de manera importante a los 30 días	15 días		Cirugía general, ginecobastricia, plástica, abdominal, urología, ortopédica y oral
Poliglactina 910	Vicryl: violeta o incolore 10-0 al 1 Vicryl rapide: violeta o incolore 1 al 6-0 Polysorb: Violeta	Sintético	Multifilamento		Se absorbe rápidamente en el trascorso de 90 días	75% finales 2da semana, 50% finales 3ra semana	Reverso cortante 3/8 circ. 11,13,19 y 26 mm Ahusada 1/2 circ 22, 36.4,40,0 mm Aguja quirúrgica 3/8 circ 17.0 mm	Vicryl: procedimientos oftalmológicos y para aproximación o ligadura de tejidos Vicryl rapide: Aproximación superficial de tejidos de la piel y mucosas Polysorb: están indicadas para su uso durante intervenciones quirúrgicas, incluida la

								cirugía oftálmica con fines de aproximación de tejidos blandos.
Glycomer 631	6-0 al 1	Sintético	Monofilamento	Reacción tisular inflamatoria mínima. encapsulado o gradualmente por tejido conectivo	Se absorbe por completo a los 90 a 110 días	En dos semanas se pierde el 25% de la resistencia a la tracción y solo se conserva el 40% después de 3 semanas de implantación	Longitudes precortadas sin aguja o con aguja.	Están indicadas para su uso en aproximación general de tejidos blandos y/o ligadura, pero no para su uso en cirugía cardiovascular o neurológica
Poligliconato	Verde claro transparente 6-0 al 1	Sintético	Monofilamento		Se absorbe por completo a los 6 meses	Por mucho tiempo		Aproximación y/o ligación general de tejido blando, incluido el empleo en tejido cardiovascular pediátrico, donde se prevé

								crecimiento, y en tejido vascular
Poliglecaprone 25	Violeta incoloro: 1 al 5-0	Sintético	Monofilamento		91 a 119 días		Reverso cortante 3/8 circ 11.0, 13.0, 24.0 y 19.0 mm Ahusada 1/2 circ 17.0, 26.0, 36.4 y 40.0 mm	Aproximar o ligar tejidos
Polidioxanona	Violeta o incoloro 6-0 al 1	Sintético	Monofilamento	La reacción inflamatoria es más marcada y persiste hasta que la sutura es absorbida o eliminada	Lentamente hasta los 210 días	60 días	Reverso cortante-prime 3/8 circ 13.0, 11.0 y 19.0 mm Reverso cortante 1/2 circ 36.4 mm	Aproximación de todo tipo de tejidos incluyendo cardiovasculares y pediátricos

no absorbibles

Sutura	Calibre	Origen	Fabricación /tipo de filamento	Reacción tisular	Tiempo de absorción	Perfil de fuerza tensil	Tipo de agujas	Indicaciones
Hilo de algodón	Blanco 1 al 5-0	Vegetal	Multifilamento	Reacción inflamatoria es mínima, y forma una delgada				Ligar y suturar casi todos los tejidos del cuerpo
Lino	Blanco: 0 al 2-0	Vegetal	Multifilamento			Mantiene muy bien la tensión de		Uso en cirugía gastrointestinal

				cápsula fibrosa alrededor de los 28 días		los nudos, aunque se aflojen los hilos.		
Seda	Negro o blanco Empaque azul: 5 al 8-0 con o sin aguja	Animal	Multifilamento			90-129 días		Suturar en cirugía de tubo digestivo, neurovascular y para el cierre de la piel
Acero quirúrgico	Amarillo ocre: 18 (más ancho) al 40 (más delgado) con agujas en calibres del 1 al 5	Mineral	Multifilamento o monofilamento			proporcionan el máximo período de resistencia		Para aproximar fragmentos óseos en cirugía ortopédica, en reparación de tendones, a nivel de la fascia lata donde se requiere gran resistencia, en aproximación de esternón en cirugía cardíaca y de tórax
Nylon quirúrgico	Azul, negro o incoloro Empaque color verde 11-0 al 2 con aguja y sin ella	Sintético	Monofilamento	Reacción inflamatoria es mínima, y forma una delgada cápsula fibrosa alrededor de los 28 días		Por hidrólisis, pérdida parcial de la resistencia a la tensión, pierde 15% a 20% por año		Se utiliza para cierre de piel, reparación de tendones, cirugía plástica y reconstructiva, cirugía ortopédica y en procedimientos oftálmicos y microquirúrgicos
Poliéster (recubierto)	Verde o incolora Números	Sintético	Multifilamento			400 días		La sutura de poliéster Trenzado es indicada para uso

	quirúrgicos de 12-0 a 10, métrico 0,01 a 12		
Poliéster (no recubierto)		Sintético	Multifilamento
Polipropileno	Azul Números quirúrgicos de 12-0 a 10 métrico 0,01 a 12	Sintético	Monofilamento

			en: Aproximación de tejidos y/o ligaduras; Cierre de externo; Cirugías Cardiovasculares; Cirugías ortopédicas, laparoscópicas y neurológicas.
		Espátula reverso cortante 5-0 ¼ 8 mm	Está indicada para uso en la aproximación y/o ligadura de tejidos blandos en general, incluyendo el uso en procedimientos cardiovasculares, oftálmicos y neurológicos
	400 días		La sutura quirúrgica sintética de Polipropileno está indicada en cierre general, herniorrafía, cirugía plástica/reconstructiva, urología y pediatría

REFERENCIAS

Aragonés, I. C., & Molina Castell, M. (2012). *Material de sutura en la farmacia hospitalaria*. Palma de Mallorca: 2012; 199: 5-17.