



*Nombre del Alumno: José Eduardo Lopez Hernández*

*Nombre del tema: técnica de suturas (tipos de puntos)*

*Parcial: segundo parcial*

*Nombre de la Materia: enfermería medico quirúrgica*

*Nombre del profesor: Marcos Jhodany Argello Galvez*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: quinto cuatrimestre*

**cuadro sinóptico**

Instrumental

El instrumental básico para una buena sutura en la piel, consta de cuatro elementos:

- Porta agujas
- Pinza de disección
- Tijeras
- Bisturí

Tipos de suturas

Animal

- Catgut simple
- Catgut crómico

Sintético

- Ácido poliglicólico
- Poliglactina 910
- Glycomer 631
- Poligliconato
- Poliglecaprone 25
- Polidioxanona

Técnica de sutura

Tipos de puntos

- Punto simple** → Este tipo de es el que mas se utiliza porque es el más rápido y fácil de ejecutar. Abarca la piel y un trozo del tejido subepidérmico quedando tan ancho como profundo
- Puntos de Sarnoff** → Por ser una sutura doble, una superficial y otra profunda, afronta los bordes de la herida en forma precisa. Se pasa la aguja primero en un plano lejos-lejos del borde de la herida y se regresa cerca-cerca y se anuda
- Puntos en forma de "X"** → Pasar la aguja ensamblada enhebrada por ambos bordes de la herida, sacarla para volver a introducirla y, tomado ambos bordes de la herida a un centímetro de distancia y sobre el borde contrario a donde salió la aguja previamente, realizar el nudo con ambos cabos
- Punto simple invertido** → En este caso se invierte el orden del comienzo, se empieza por el que debería ser el borde de salida y acaba por el borde que debería ser la entrada
- Puntos simples separados en surgete** → Se debe empezar en el ángulo de la incisión; se escoge el que está a la izquierda del cirujano. Se pasa la aguja por los bordes y se hacen varios nudos sucesivos, cuatro o cinco para asegurar el extremo. El hilo corto se refiere con una pinza. Con la aguja ensamblada enhebrada, se atraviesan en forma sucesiva y oblicuamente uno y otro labio del plano anatómico a suturar
- Sutura surgete anclado** → Similar a la anterior, pero antes de tirar del asa formada se pasa la sutura por la misma
- Sutura subdérmica** → Se debe empezar en el ángulo de la incisión; se escoge el que está a la izquierda del cirujano. Se pasa la aguja a un centímetro del extremo distal de la incisión y se hacen varios nudos sucesivos, cuatro o cinco para asegurar el extremo. Con la aguja ensamblada, se atraviesan en forma sucesiva y oblicuamente uno y otro labio del plano anatómico a suturar, sin salir a la piel