



**Mi Universidad**

**Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Paola Morales Pérez*

*Nombre del tema: Técnicas de sutura*

*Parcial: 5to*

*Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica*

*Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

# TECNICA DE SUTURAS

## SUTURAR

Suturar es aproximar tejidos de las mismas características con el fin de que cicatricen correctamente

Es importante obtener una eversión de los bordes correctas

Hay que aplicar la tensión adecuada

cuanta más tensión hay mayor posibilidad de isquemia e infección y la cicatrización será peor

Hay que intentar colocar el mínimo número de puntos

que consiga una buena sutura y elimine los espacios muertos

## SUTURAS DISCONTINUAS

Cada punto realizado es independiente del siguiente.

- Los puntos se van repartiendo uniformemente a lo largo de la herida.
- Más facilidad para distribuir la tensión.
- Favorecen el drenaje de la herida.
- Más facilidad para retirar los puntos.
- Son las más empleadas.

Punto simple.

- Es el más utilizado.
- Rápido y sencillo de ejecutar.
- Se realiza con material no reabsorbible.

Técnica

- Abarca la piel y una porción del tejido subdérmico
- queda tan ancho como profundo.
- Los puntos de entrada y de salida de la aguja deben guardar la misma distancia — esa distancia debe marcar la separación entre puntos sucesivos

Punto simple con el nudo enterrado o invertido.

- Aproxima planos profundos
- Cierra tanto los espacios muertos como el tejido subcutáneo
- Disminuye la tensión de la herida
- Se realiza con tejido reabsorbible
- En este caso el nudo queda en profundidad

Punto de colchonero vertical.

- Permite en una sola operación suturar varios planos de la herida (cutáneo y subcutáneo) con un solo material.
- No precisa punto invertido previo.
- Proporciona una buena eversión de los bordes.
- Punto hemostático (ideal en cuero cabelludo).
- Se realiza con material no reabsorbible.

Técnica

- Primero se realiza el trayecto profundo de la — con los puntos de entrada y salida a 7-8 mm de los bordes de la herida
- Se finaliza con el trayecto superficial de la — los puntos de entrada y salida a 2-3 mm de dichos bordes

Punto de colchonero horizontal.

indicado para las heridas con bastante tensión y que son difícil de aproximar los bordes

- proporciona una buena eversión de los bordes
- previene la dehiscencia de las suturas
- Se realiza con material no reabsorbible

Técnica

- La aguja se introduce en la piel de la misma forma al punto simple
- Se va respetando la distancia de los bordes de la herida
- Saliendo por el lado opuesto a esta
- Sería como realizar dos puntos simples — sin llegar a cortar el hilo — Abarcando mayor profundidad

Punto de colchonero horizontal semienterrado

- Indicado para suturar heridas en forma de "V" — colgajos cutáneos o bordes de diferente grosor
- Intenta reducir la posibilidad de necrosis vascular
- Es una sutura de 3 puntos — dos cutáneos de la porción no colgante de la herida y uno dérmico del colgajo de la herida
- Se realiza con material no reabsorbible

Técnica

- Se inicia introduciendo la aguja por un borde de la herida — continuando en el colgajo de la misma — atravesándolo a nivel de la dermis
- Se finaliza sacando la aguja por el borde opuesto de la herida de la porción no colgante — lateralmente al punto de entrada inicial

## SUTURAS CONTINUAS

Los puntos se realizan continuamente sin cortar el hilo.

- Los puntos se retiran con más dificultad, no existiendo la posibilidad de retirarlos en varias sesiones.
- Dificultan el drenaje de la herida (se perdería la tensión de la sutura).
- Contraindicadas si hay sospecha de infección.
- Buen resultado estético
- Se ejecutan de forma más rápida.

Continua simple.

- Se emplea en heridas largas y rectilíneas — se coloca y anuda un punto interrumpido simple — sólo se corta el cabo del hilo no unido a la aguja
- para finalizar la sutura — el extremo del hilo en la aguja se anuda con la última lazada de la sutura que es exterior — Puede avanzarse tanto en superficie — Quedando la sutura continua simple a modo de zigzag como en profundidad

Continua intradérmica.

- Su realización exige más tiempo y mayor destreza — Es adecuada para heridas con mínima tensión — No debe emplearse en regiones con folículos pilosos
- Técnica — la sutura por la dermis en sentido horizontal — En los extremos la sutura puede salir fuera de la piel — Sutura intradérmica extraíble — Se puede realizar con material irreabsorbible

Continua bloqueante.

- Es una sutura en la que cada lazada se encuentra entrecruzada o trabada con la anterior — Tiene las mismas indicaciones que la sutura continua simple pero más estable — Produce el bloqueo del hilo. — El hilo de salida de cada punto efectuado, se pasa por dentro del bucle antes de tensionar
- Muy útil en heridas de gran tensión
- Proporciona una adecuada eversión de los bordes
- Se realiza con material no reabsorbible