



Mi Universidad

Super Nota

Orlando Gamaliel Mendez Velazco

Tipos de sutura y tipos de hilos.

Segundo Parcial

Clínica Quirúrgica

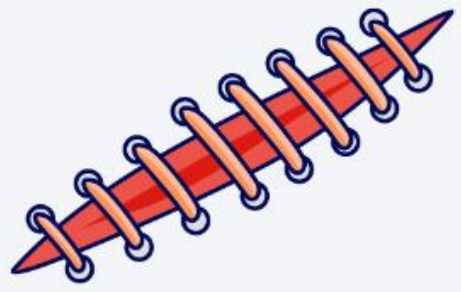
Dra. Alondra Nancy Marili Flores Velázquez

Medicina Humana

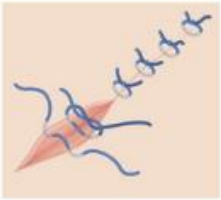
Quinto Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril del 2024

Tipos de Suturas



Punto Simple



Técnica:

- Los puntos de sutura deben guardar la misma distancia respecto a los bordes de la herida de 3-5mm y esa distancia debe marcar la separación entre puntos sucesivos.

Indicaciones:

- Heridas limpias
- Limpias contaminadas
- Superficiales.
- En región anatómica libre de tensión: Abarca piel y tejido celular subcutáneo

Técnica:

- Primero se realiza el trayecto profundo de la sutura, con los puntos de entrada de 7-8mm de los bordes de la herida.
- Se finaliza con el trayecto superficial de la sutura, con los puntos de entrada y salida de 2-3mm de dichos bordes y en el mismo vertical del trayecto profundo.

Punto Sarnoff o Colchonero vertical



Indicaciones:

- Heridas limpias, limpias contaminadas, superficiales que requieran de mayor hemostasia.
- En región anatómica de tensión: sobre piel de articulaciones, tórax, abdomen, muñón.

Punto sarnoff semienterrado:



Técnica:

- Se inicia introduciendo la aguja por un borde de la herida de la porción no colgante, 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 y lateralmente al punto de entrada inicial.

Indicaciones:

- Heridas en V
- Sutura de 3 puntos

Punto Continuo:



Técnica:

- Se inicia con el punto de entrada (1) entre 0.5 y 1.0 cm del borde distal y termina justo enfrente, entre 0.5 y 1.0 cm del borde proximal de la herida nudo de sutura final sobre el propio hilo
- Después se anuda el hilo utilizando la técnica manual o con el instrumento

Indicaciones:

- Ejecución rápida
- Buena estética
- Dificultan el drenaje de la Herida.
- Contraindicada en infecciones

Punto continuo anclado



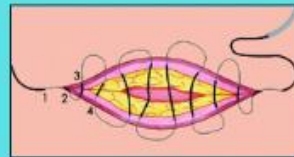
Técnica:

- Inicia en el sitio de entrada, entre 0.5 y 1.0 cm del borde distal y termina en el punto de salida, entre 0.5 y 1.0 cm del borde proximal
- Se anuda el hilo con la técnica manual o instrumental, y se corta la hebra libre, respetando la que tiene la aguja
- Se avanza entre 0.5 y 1.0 cm hacia abajo sobre la herida y vuelve a tomar los bordes distal y proximal de la herida
- Antes de jalar el hilo para ajustarlo con firmeza, la hebra se enreda en la aguja quedando entrelazada, y se procede a jalar.

Técnica:

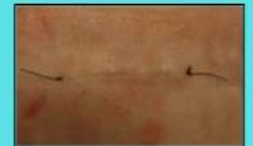
- Introducir la aguja en la piel por fuera de la herida, en línea con la incisión, realizando un nudo inicial sobre el extremo distal, saliendo por la herida cerca del vértice en la dermis del borde.
- Se finaliza por fuera de la piel en el vértice opuesto, a nivel de línea de la incisión, realizando un nudo de sutura final sobre el propio hilo

Punto intradérmico:



Indicaciones:

- lograr una herida con cicatriz flexible y poco visible.



Punto en X



Técnica:

- El punto de entrada se encuentra a 0.5 a 1.0 cm del borde distal de la herida, sale a la misma distancia en el borde proximal
- Para entrar de nuevo por el borde distal, entre 0.5 y 1.0 cm más adelante del punto de entrada, y rematar con el punto de salida, de 0.5 a 1.0 cm del borde proximal.
- A continuación se anuda con la mano o el instrumento

Indicaciones:

- Suturar vainas aponeuróticas o tejidos que serán sometidos a una gran tensión

Secuencia distal-proximal-distal-proximal.

Punto en U o Colchonero horizontal



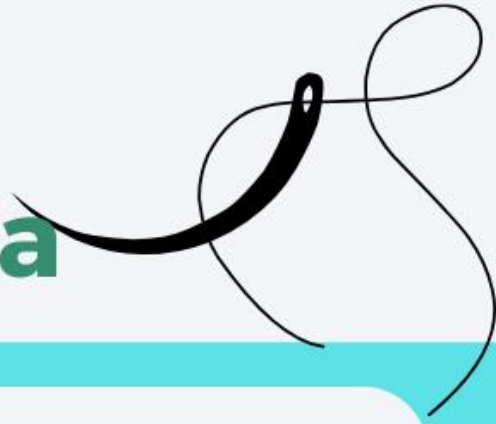
Técnica:

- El punto de entrada se encuentra de 0.5 a 1.0 cm del borde distal y sale a la misma distancia en el borde proximal.
- El siguiente movimiento será volver a entrar por ese mismo borde proximal entre 0.5 y 1.0 cm adelante del punto anterior y recuperar el hilo saliendo por el borde distal.

Indicaciones:

- Heridas limpias, limpias contaminadas, superficiales que requieran de mayor hemostasia.
- En región anatómica de tensión: sobre piel de articulaciones, tórax, abdomen, muñón.

Tipos de Hilos de Sutura



ORIGEN

Naturaleza

- **De origen animal:** catgut o seda
- **De origen vegetal:** lino o algodón.
- **De origen mineral:** Acero, titanium, plata, cobre



Sintéticos:

- Nailon
- Polipropileno
- Ácido poliglicólico
- Poliglactina
- Poliéster.

Buena capacidad de ser reabsorbidos en 3 a 6 meses.



NATURALEZA

Monofilamentos

1. Material entrelazado y recubrimiento de varias hebras para aumentar fuerza.

- Nailon
- Polipropileno
- Polietileno
- Titanio
- Polidioxanona



Multifilamentos

1. Son de gran resistencia y requieren de una sola hebra.

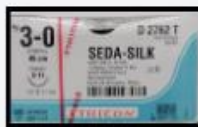
- Seda
- Catgut
- Ácido poliglicólico
- poliglactina 910
- Poliéster



DURACIÓN

Absorbibles

- Seda
- Algodón
- Acero inoxidable
- Alambre
- Titanio
- Nailon
- Polipropileno



No Absorbibles

- Catgut
- Poliglactina 910
- Ácido poliglicólico
- Poliglecaprone 25
- Polidioxanona



Bibliografía:

Tratado de Cirugía General. Dr. José M.S. (3era Edición). ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA GENERAL, A. C.