



Hellen Gissele Camposeco Pinto.

**Dra. Alondra Nancy Marili Flores
Velázquez.**

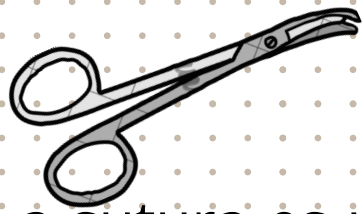
Supernota

PASIÓN POR EDUCAR

Clínica quirúrgica

5 "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril de 2024



Tipos de sutura

La sutura es un método de cierre para heridas o cortes en cualquier tejido u órgano, utilizando hilos, grapas u otro material para unir los extremos afectados.

Clasificación de los materiales

1-Por su origen



Naturales

- **De origen animal:** Catgut o seda
- **De origen vegetal:** Lino o algodón
- **De origen mineral:** Acero, titanium, cobre

Sintéticos

Buena capacidad de reabsorber 3-6 meses

-Nailon, poliglactina, poliestre, etc



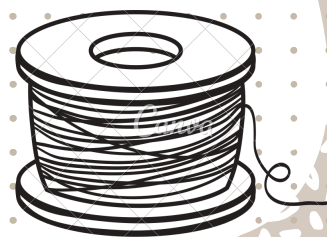
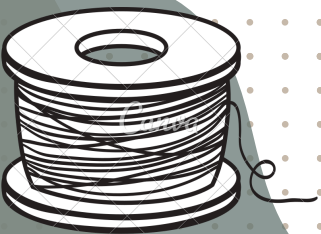
2-Por su naturaleza

Multifilamentos

- Material entrelazadao
- Recubrimiento de arias hebras
- Seda, catgut, poliglactina 910

Monofilamentos

- Gran resistencia
- Una sola hebra
- Nailon, titanio, etc



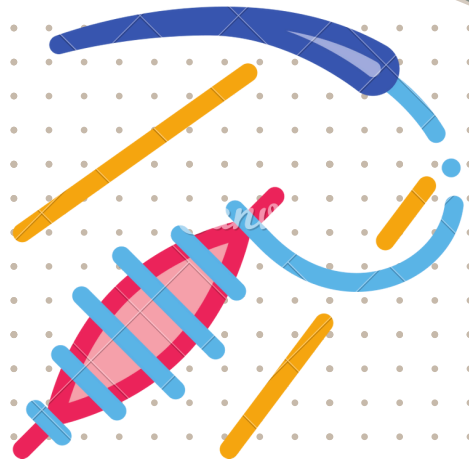
3-Por su duración

Absorbibles

- **Origen natural:** Proteólisis
- **Origen sintético:** Hidrólisis

No absorbibles

Material que no puede ser hidrolizado



Tipos de técnica de sutura

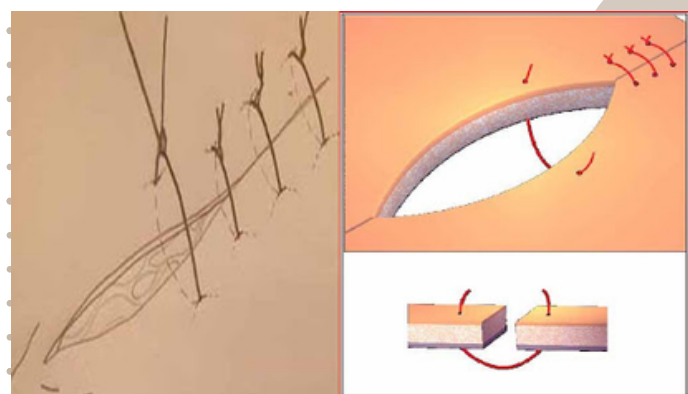
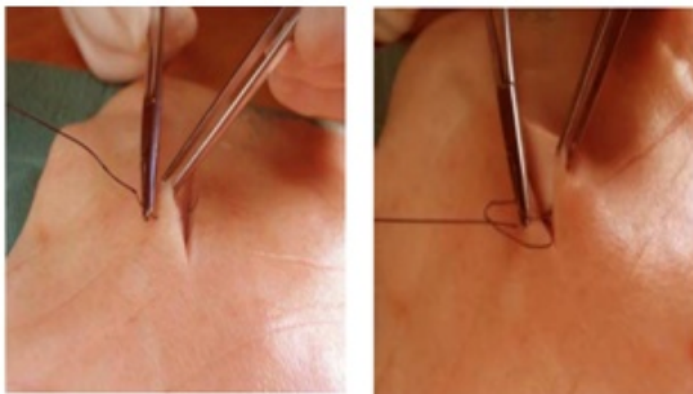
Tendrán una indicación específica según el tipo de herida y la región corporal que se esté interviniendo.

Punto simple

- El más utilizado
- Material no absorbible
- Abarca la piel y porción de tejido subdérmico
- Distancia 3-5mm
- Distal-proximal

Sutura discontinua o interrumpida

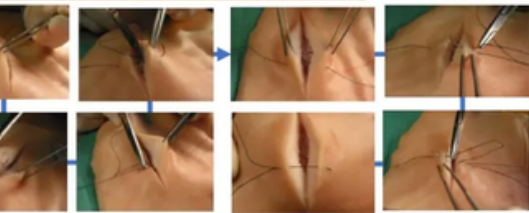
- Puntos separados



Punto colchonero vertical "lejos-lejos"

- Sutura varios planos de la herida (cutáneo y subcutáneo)
- Punto hemostático (cuero cabelludo)
- Puntos de entrada 7-8mm de bordes de la herida
- Se finaliza con puntos de entrada y salida 2-3mm

SUTURA COLCHONERO VERTICAL



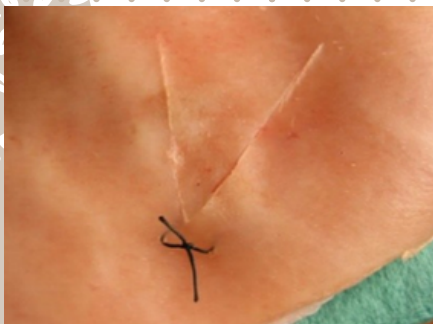
Punto colchonero horizontal

- Heridas con mucha tensión o dificultad de aproximar bordes
- Se introduce la aguja a la piel, saliendo de lado opuesto de la herida, respetando 3-5mm
- Se finaliza introduciendo la aguja a 5mm lateral



Punto colchonero horizontal semienterrado

- Heridas forma de "V"
- Intenta reducir necrosis
- Sutura de 3 puntos
- Se inicia introduciendo la aguja por la porción no colgante
- Se finaliza sacando la aguja por el borde opuesto de la herida



Punto simple con nudo invertido

- Aproxima planos profundos
- Cierra espacios muertos
- Cierra tejidos subcutáneos
- Nudo queda en profundidad



Suturas continuas

- Los puntos se realizan continuamente sin cortar el hilo
- Contraindicada si hay sospecha de infección
- Buen resultado estético



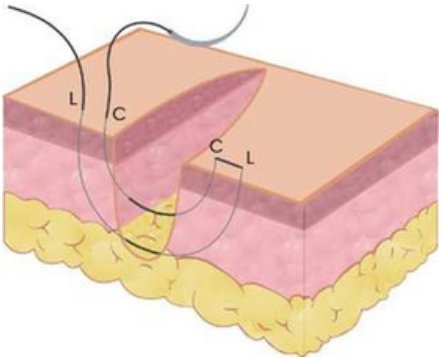
Punto en U

- Punto de entrada 0.5-10cm del borde distal y sale a la misma distancia en el borde proximal



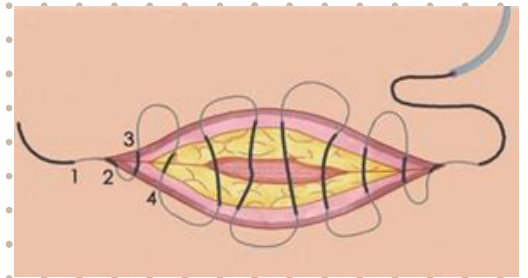
Punto de sarnoff

- Comienza en el sitio de entrada entre 0.5 y 1.0 cm del borde distal y sale justo enfrente, entre 0.5 y 1.0 cm del borde proximal.
- Lejos-lejos-cerca-cerca



Surgete subdérmico

- Consiste en ubicarse en el extremo superior de la lesión, y a una distancia entre 0.5 y 1.0 cm desde afuera, penetrar al interior de la herida.



Selección de los materiales de sutura

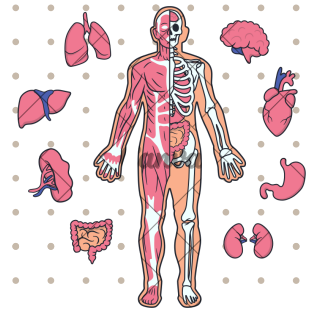
Tipo de tejido

- Sana con lentitud-No absorbible
- Cicatriza con rapidez-Absorbible



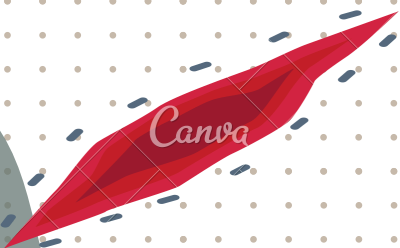
Región anatómica

- Resistencia del tejido-Calibre

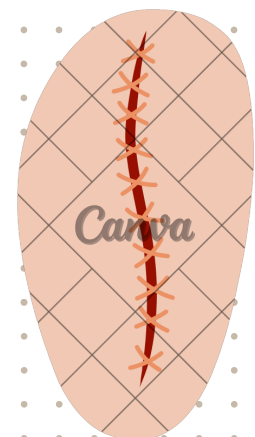


Herida infectada o no

- Monofilamento
- Multifilamento



Cicatriz estética



Paciente

- Oncológico
- Séptico
- Desnutrido

Cita Bibliográfica

Schwartz Principios de cirugía (11a.). (s. f.). Mc Graw Hill.