



## Súper Nota

***Nombre del Alumno:***

Xóchitl Monserrath Jiménez del Agua y Culebro

***Nombre del tema:***

Tipos de sutura

***Grado y Grupo: 5° "A"***

***Nombre de la Materia:***

Clínica Quirúrgica

***Nombre del profesor:***

Alondra Nancy Marili flores Velázquez

# MATERIAL DE SUTURA

## CARACTERÍSTICAS

- No provoque respuesta tisular
- Ser estéril
- Accesibles
- Fácil manejo

## CLASIFICACIÓN

1. Por su origen
  - Naturales y sintéticos
2. Por su duración
  - Absorbibles y no absorbibles
3. Por su naturaleza
  - Multifilamentos
  - monofilamentos

## ABSORBIBLE

### NATURAL

#### Catgut simple 10d

Calibre: 3 al 7-0  
 Monofilamento  
 Aplicación: Ligadura de pequeños vasos subcutáneos.



#### Catgut crómico 20 días

Calibre: 3 al 7-0  
 Monofilamento  
 Aplicación: Peritoneo, estómago, intestino delgado, colon, hígado, bazo, genitales femeninos, circunción, escroto.



### SINTÉTICO

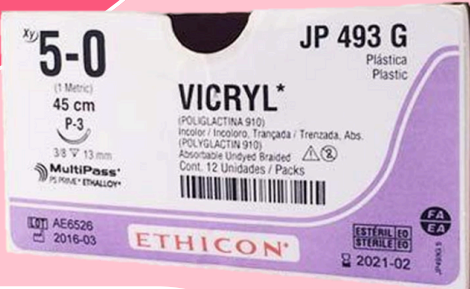
#### 60-90 días

#### Poliglactina (Dexon), (Vicryl)

Calibre: 1 al 8-0/ 0 a 7-0.  
 Aplicación: Galea aponeurótica, duramadre, ojo, anastomosis vascular y nerviosa, cx general, digestiva, urología, ligaduras, traumatología, fascias, vías biliares

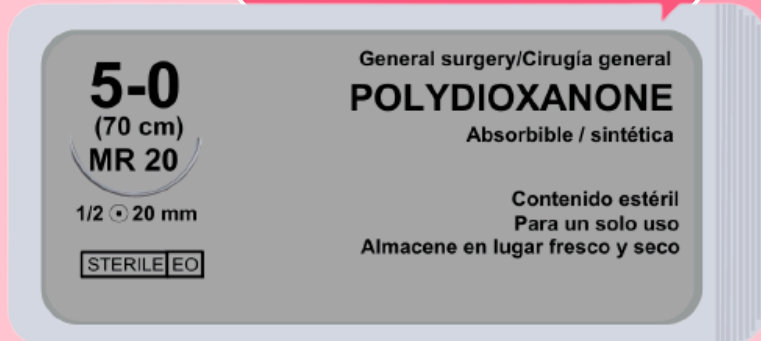
#### Ácido poliglicólico 90d

Calibre: 2 al 8-0  
 Multifilamento  
 Aplicación: Tejidos blandos, ligaduras, oftalmología.



#### Polidioxanona 180d

Calibre: 1 al 10-0  
 Monofilamento  
 Aplicación: Estómago, intestino delgado, colon, coledocorráfía, ojo, cx ortopédica, esternón, cardiovascular pediátrica.



#### Poliglecaprone 120 días

Calibre: 1 al 10-0  
 Monofilamento  
 Aplicación: ojo



#### Poligliconato 180 días

Calibre: 1 al 5-0  
 Multifilamento  
 Aplicación: Tejidos blandos, cx plástica y vascular periférica



# MATERIAL DE SUTURA

## NO ABSORBIBLE

### VEGETAL

#### Algodón

Calibre: 10-20-30-40-50  
Multifilamento  
Aplicación: Cirugía digestiva.



#### Lino

Calibre: 3 al 5-0  
Multifilamento  
Aplicación: Cx gastrointestinal, ligaduras.



### ANIMAL

#### Seda

Calibre: 5 al 10-0  
Multifilamento  
Aplicación: Gálea aponeurótica, duramadre, piel, oftalmología, ligaduras, odontología.



### MINERAL

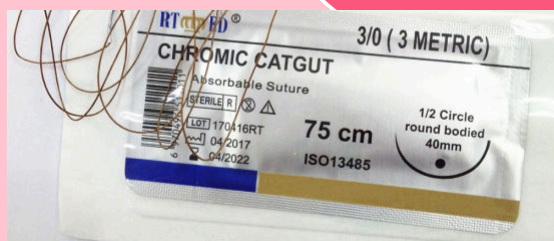
#### Acero inoxidable

Calibre: 1 a 6  
Monofilamento  
Aplicación: Tendones, cx torácica, pared abdominal, traumatología, neurocirugía, cx cardíaca.



#### Alambre

Calibre: 5 al 6-0  
Monofilamento  
Aplicación: Hueso



#### Poliéster

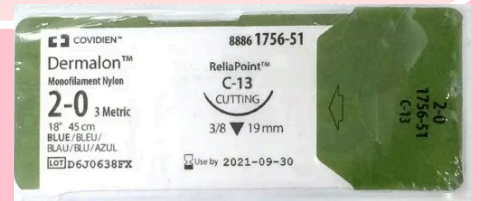
Calibre: 5 al 6-0  
Multifilamento  
Aplicación: Anastomosis biliar y nerviosas, vasos, prótesis vasculares, tendones, traumatología, oftalmología, odontología.



### SINTÉTICO

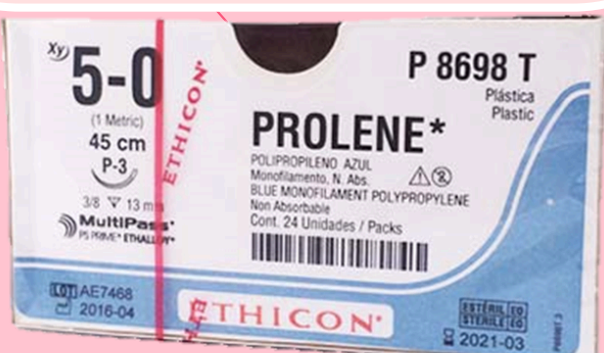
#### Nylon (Dermalon)

Calibre: 2-0 al 11-0  
Multifilamento  
Aplicación: Vasos, tendones, gálea aponeurótica, duramadre



#### Polipropileno

Calibre: 2 al 8-0  
Monofilamento  
Aplicación: Anastomosis biliar, vasos, tendones, piel, oftalmología, cx general, neurocirugía.

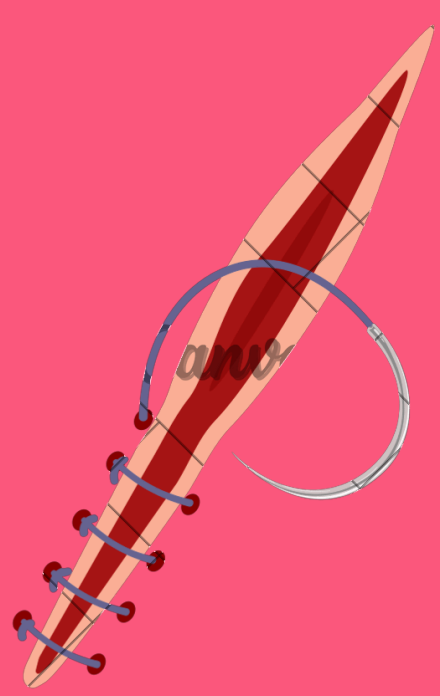


#### Polibutéster

Calibre: 2 al 8-0  
Monofilamento  
Aplicación: Tejidos blandos, ligaduras, cardiovasculares, oftalmología.



# TIPOS DE SUTURA



## PUNTO SIMPLE

Fácil de distribuir la tensión, favorecen el drenaje de la herida y los puntos se retiran con más facilidad

- Cirugías menores
- Se realiza con material absorbible o no absorbible



## PUNTO COLCHONERO VERTICAL "LEJOS-LEJOS"

Preservar el flujo sanguíneo y minimizar el riesgo de necrosis del tejido.

1. Piel laxa

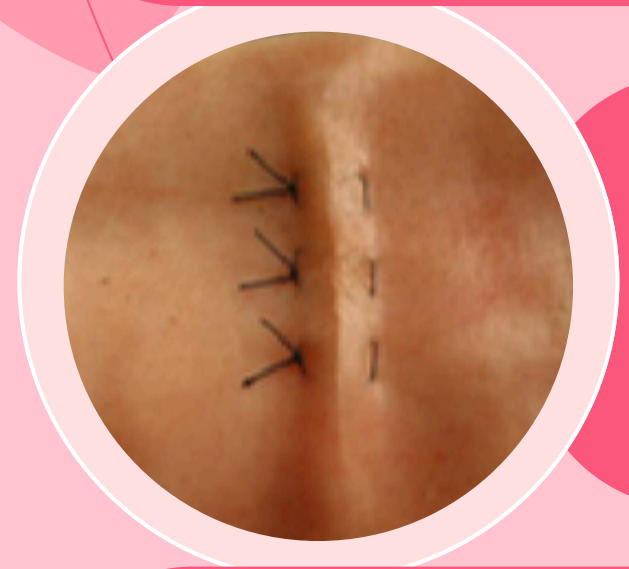
- Dorso de la mano
- Codo



## PUNTO COLCHONERO HORIZONTAL

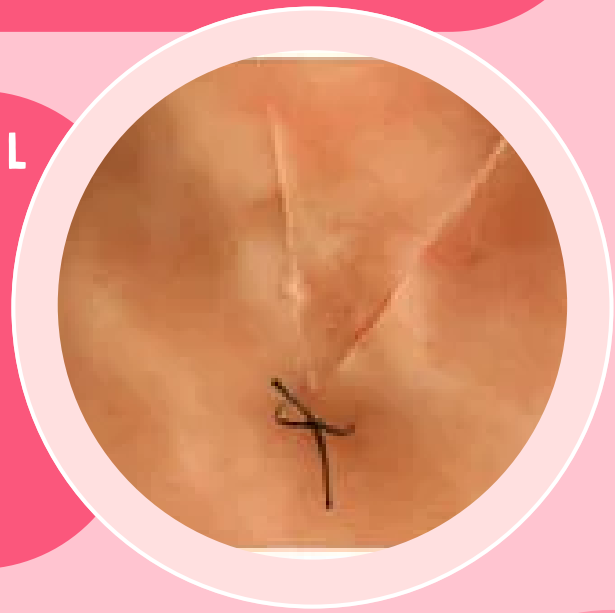
En heridas con mucha tensión o con dificultad para aproximar los bordes.

- Material no reabsorbible



## PUNTO COLCHONERO HORIZONTAL SEMIENTERRADO

Para heridas en forma de "V", colgajos cutáneos o bordes de diferente grosor  
↓ la posibilidad de necrosis vascular en el vértice.



## PUNTO SIMPLE CON NUDO INVERTIDO

Aproxima planos profundos y cierra tanto los espacios muertos como el tejido subcutáneo.  
con tejido reabsorbible

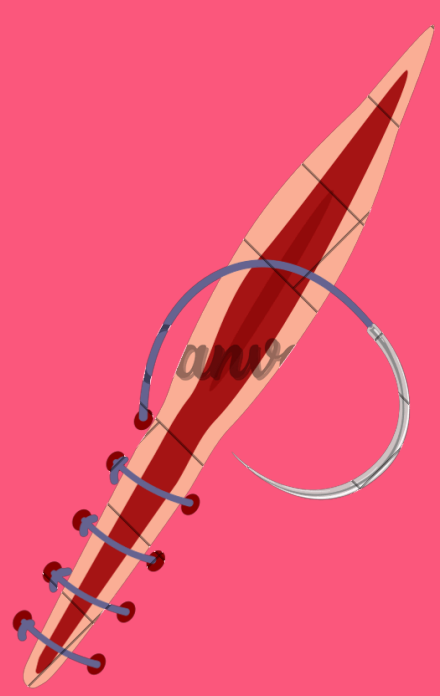


## CONTINUO BLOQUEANTE

- Para zonas de tensión.
- Zonas con más movimiento
- Cerrar incisiones largas

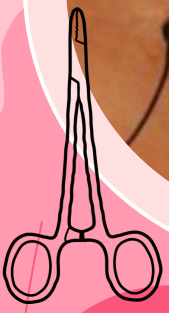


# TIPOS DE SUTURA



## PUNTO CONTINUO SIMPLE

- Para zonas de tensión.
- Zonas con más movimiento y por tanto cicatrices sometidas a mayor tensión lateral (por ejemplo el tronco, especialmente la espalda).



## CONTINUO INTRADERMICO

- En zonas más visibles para garantizar resultados estéticamente mejores



## PUNTO EN X

- En zonas de piel laxa donde los bordes de la herida tienen tendencia a invaginarse
- hemostática
- buen afrontamiento tanto superficial como profundo



## COLCHONERO CONTINUO

- Zonas donde la dermis es gruesa (p. ej. espalda, palma y planta del pie).

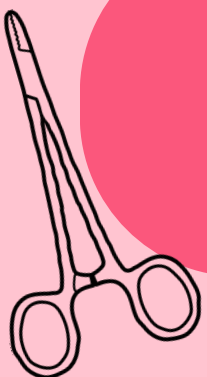


## HALSTED

- Cerrar herida intestinal sin colocar un plano subyacente

## LAMBERT CONTINUO

- Para aproximar la capa externa de una anastomosis
- Cierre del tracto gastrointestinal
- Material de sutura no reabsorbible



## BIBLIOGRAFÍA

- Tratado de Cirugía General. Dr. José M.S. (3era Edición). ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA GENERAL, A. C.
- Jamme, A. B., Fortet, C., . (2002, 1 febrero). Suturas básicas y avanzadas en cirugía menor (III). Medicina de Familia. SEMERGEN.