Resumen

Nombre del Alumno: Daniela García Penagos

Nombre del tema: Punto de sutura

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Medicina Interna

Nombre del profesor: Dra. Sánchez Prieto Irma

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

6°A

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas 07 de abril de 2025

SUTURA INTRADERMICA CONTINUA

Esta sutura es una técnica donde se lleva acabo el cierre cutáneo de heridas sometidas a muy poca tensión, es decir son puntos continuos sin el uso de nudos, es la unión de la piel en este caso la hipodermis sin sacar el hilo al exterior.

Indicaciones

Se utiliza para cerrar heridas o más incisiones de la piel, en áreas donde se requiera una estética adecuada como puede ser cara o cuello.

Materiales

Hilo de sutura, que puede ser absorbible o no absorbible (esto va depender del tipo de herida o incisión) como: seda, nailon, lino.

Pinzas con o sin dientes

Porta agujas

Aguja curva

Tijeras

Preparación del campo operatorio

Se limpia y desinfecta el área de la herida o incisión, uso de anestesia local

Pasos a realizar

Se realiza en la capa más profunda de la piel, debajo de la epidermis

Inserción de la aguja: Se inserta la aguja en la piel, debajo de la epidermis, en un ángulo de aproximadamente 30°

Se inicia colocando la aguja aproximadamente un cm distal de uno de los bordes finales de la herida, pasando la aguja para salir justo en el vértice de la herida, la cola de la sutura se repara con un mosquito para al final anudar.

Posteriormente se direcciona la aguja de manera paralela a la epidermis y se pasa en uno de los bordes en la línea de unión de la epidermis con la dermis, saliendo 5 mm a 6 mm distal en el borde de la herida. Siguiendo estos puntos de manera sucesiva, la sutura toma la configuración de un zigzag intradérmico que afronta muy bien los bordes de la herida y finalmente se sale distal al borde final de la herida y se ata la sutura sobre sí misma, formando un bucle con una doble lazada y lazadas simples posteriores para asegurar el nudo.

Avance del hilo: Se avanza el hilo de la sutura a través de la piel, manteniendo la aguja en el mismo ángulo.

Cierre de la herida: Se cierra la herida o incisión, manteniendo la tensión del hilo de sutura constante

Finalización: Se finaliza cortando el hilo de sutura y retirando la aguja.

Retiro de puntos

Las suturas deben ser retiradas en un tiempo suficiente que permita el desarrollo inicial de la cicatrización y la fuerza de tensión en la herida.

Si se dejan por mucho tiempo, los puntos crean marcas en la piel, predisponen a infección de tejidos blandos y ralentizan el proceso de cicatrización.

Tiempo para retirar los puntos.

Área suturada	Tiempo de retiro de puntos
Parpados	2-4 días
Cara	4-6 días
Cuello	6-7 días

Ventajas

Minimización del trauma tisular

Reducción del riesgo de infección

Mejora la estética de la cicatriz

Desventajas

No se utiliza en heridas o incisiones que estén infectadas o en heridas que tengan un alto riesgo de infección.

Cuidados de la herida

Mantener la herida limpia y comprobar si hay o no signos de infección como: calor, rubor, dolor, mal olor, fiebre o secreciones, así como también retirar los puntos de la sutura en el tiempo indicado.

Bibliografía

Manual sobre suturas, ligaduras, nudos y drenajes

https://www.osakidetza.euskadi.eus

Elsevier

Suturas básicas y avanzadas en cirugía menor (III) | Medicina de Familia. ...

https://www.elsevier.es