



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana.

Materia

Técnicas Quirúrgicas Avanzadas.

Docente

Dra. Irma Sánchez Prieto.

Trabajo

Investigación de punto simple.

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borrallés

Grado y grupo

6 semestre

Grupo "A"

Parcial 2

Tapachula, Chiapas

08 de Abril de 2025

Introducción

La sutura es una de las habilidades más esenciales en la cirugía. Entre todas las técnicas de cierre de heridas, el punto simple (también llamado punto simple interrumpido) es considerado una de las formas más básicas y fundamentales de sutura quirúrgica. A pesar de su sencillez, este tipo de punto sigue siendo una técnica ampliamente empleada en diversos contextos quirúrgicos gracias a su eficacia, versatilidad y seguridad.

Este documento explora de manera profunda todos los aspectos del punto simple, incluyendo su historia, materiales utilizados, técnica, indicaciones, ventajas y desventajas, así como consideraciones modernas en su aplicación clínica.

Historia del punto simple

Orígenes antiguos

La práctica de cerrar heridas con materiales de sutura se remonta a civilizaciones antiguas como Egipto, Grecia y la India. Se han encontrado registros en papiros egipcios como el de Ebers (aprox. 1500 a.C.) que documentan el uso de fibras vegetales, tendones y crines de caballo para cerrar incisiones.

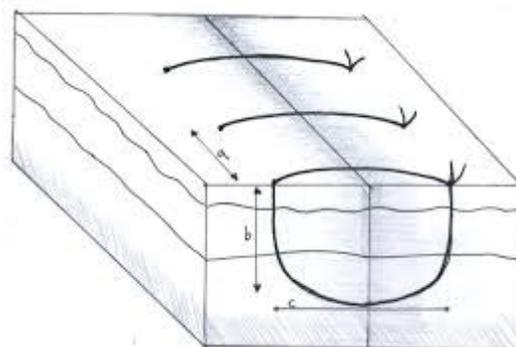
En textos ayurvédicos como el Sushruta Samhita (siglo VI a.C.), se describen técnicas de sutura que incluían el uso de hilos y agujas rudimentarias. Aunque no se describe explícitamente el “punto simple”, muchas de estas técnicas ancestrales eran versiones rudimentarias de lo que hoy conocemos como puntos interrumpidos.

Desarrollo quirúrgico en la Edad Media y Moderna

Durante la Edad Media, los avances en técnicas quirúrgicas se estancaron, pero el Renacimiento trajo consigo un renovado interés por la anatomía y la cirugía. Ambroise Paré (1510–1590), uno de los padres de la cirugía moderna, promovió el uso de ligaduras para detener hemorragias, lo que implicó mejorar las técnicas de sutura.

Establecimiento del punto simple moderno

Fue en el siglo XIX, con la introducción de técnicas antisépticas por Joseph Lister y los avances en la asepsia, que las suturas comenzaron a estandarizarse. El punto simple interrumpido se convirtió en una de las técnicas enseñadas de forma universal en las escuelas médicas, por su bajo riesgo de complicaciones y facilidad para controlar la tensión de la herida.



Fundamento técnico del punto simple

El punto simple interrumpido consiste en una única pasada de la aguja de un lado al otro del borde de la herida, cruzando perpendicularmente a través de la dermis o planos deseados, y finalizando con un nudo. Cada punto se realiza de forma independiente, por lo que el fallo de uno no compromete el resto de la sutura.

Materiales utilizados

Hilos de sutura

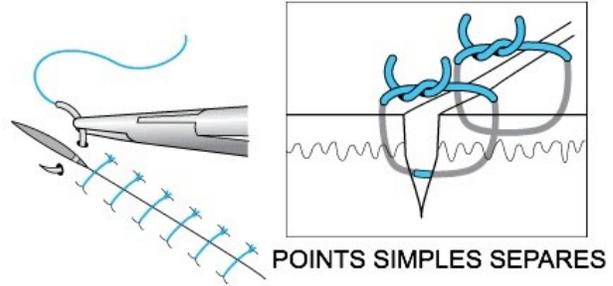
Los hilos pueden clasificarse según varias características:

Según su origen:

1. Naturales: seda, catgut.
2. Sintéticos: nylon, polipropileno, poliglactina.

Según su estructura:

1. Monofilamento: menos fricción, menor riesgo de infección (ej. nylon).
2. Multifilamento: mayor fuerza tensil pero mayor riesgo de infección (ej. seda).



Según su absorción:

1. Absorbibles: catgut, poliglactina 910 (Vicryl), ácido poliglicólico.
2. No absorbibles: nylon, polipropileno (Prolene), seda.

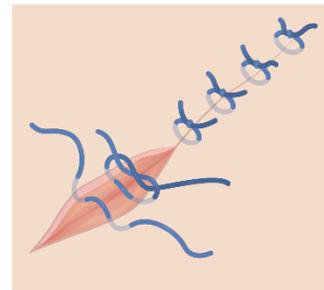
La elección del hilo depende del tipo de tejido, la tensión requerida y si se desea absorción espontánea.

Agujas quirúrgicas

Curvatura: 3/8, 1/2 o 5/8 de círculo.

Punta:

1. Afilada (cortante): para piel y tejidos resistentes.
2. Roma: para órganos blandos.
3. Trocár: para tejido fibroso.



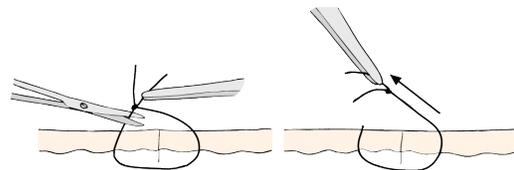
Instrumental quirúrgico básico

- Portaagujas (tipo Mayo-Hegar o Mathieu).
- Pinzas con dientes (Adson) para manipular la piel.
- Tijeras de sutura.
- Guantes estériles.
- Campo quirúrgico estéril.

Técnica del punto simple: paso a paso

Preparación del campo

1. Realizar lavado de manos quirúrgico.
2. Colocar guantes estériles y preparar el campo operatorio con antisepsia.
3. Disponer los materiales en un campo estéril.



Técnica quirúrgica

Inserción de la aguja:

1. Se introduce la aguja aproximadamente a 0.5–1 cm del borde de la herida, perpendicular a la piel.
2. La aguja debe pasar en forma arqueada hacia el lado opuesto, saliendo a una distancia simétrica.

Tracción del hilo:

1. Se tira del hilo hasta dejar un extremo de aproximadamente 3–4 cm.

Anudado:

2. Se realiza un nudo quirúrgico (generalmente doble lazada seguida de dos simples en sentido opuesto) sin apretar excesivamente para evitar isquemia.

Corte del hilo:

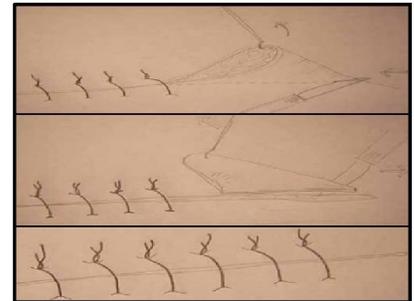
3. Se cortan los extremos del hilo dejando 0.5–1 cm de largo.

Repetición:

4. El procedimiento se repite de forma interrumpida a lo largo de la herida.

Indicaciones del punto simple

- Cierre de heridas quirúrgicas limpias.
- Laceraciones cutáneas de baja tensión.
- Cierre de incisiones en cirugía menor.
- Heridas donde se desea un buen alineamiento de bordes.
- Sitios donde se requiere control individual de la tensión de cada punto.



Ventajas y desventajas

Ventajas

- Técnica fácil de aprender y enseñar.
- Bajo riesgo de dehiscencia total si un punto falla.
- Permite buena adaptación de los bordes.
- Control individual de la tensión.
- Posibilidad de retirar puntos específicos si hay infección.

Desventajas

- Requiere más tiempo comparado con puntos continuos.
- Mayor cantidad de hilo usado.
- Mayor número de cuerpos extraños (cada nudo).
- Posible aumento en la cicatrización con mayor número de puntos.

Complicaciones posibles

- Isquemia del borde si se realiza con demasiada tensión.
- Necrosis cutánea por mala técnica.
- Infección si no se sigue técnica estéril.
- Formación de cicatriz hipertrófica si no se retiran a tiempo.
- Reacción a cuerpo extraño por materiales no biocompatibles.



Recomendaciones prácticas

Practicar en simuladores antes de aplicarlo en pacientes.

Elegir siempre hilo del menor calibre posible que cumpla su función.

Realizar revisión postoperatoria para detectar signos de infección o dehiscencia.

Retirar los puntos según la región anatómica (5–7 días en cara, 10–14 días en extremidades o tronco).

Conclusión

El punto simple interrumpido es una técnica de sutura quirúrgica básica pero fundamental en la práctica médica. A través de los siglos, ha demostrado su efectividad, seguridad y versatilidad en diversas situaciones clínicas. Dominar esta técnica es esencial para cualquier profesional de la salud que participe en el cierre de heridas. Su correcta aplicación no solo favorece una adecuada cicatrización, sino que también previene complicaciones quirúrgicas que pueden comprometer los resultados postoperatorios.

Bibliografía

Greenfield's Surgery: Scientific Principles and Practice. 6th ed. Wolters Kluwer.

Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Sabiston Textbook of Surgery. 21st ed. Elsevier; 2021.

Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML, et al. Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999. Infect Control Hosp Epidemiol. 1999;20(4):250-278.

Doughty D, Sparks-Defriese B. Wound Healing and Wound Management. Nursing Clinics of North America. 2007.