



Ensayo

Nombre del Alumno: Yeni Laura Rojas Valdiviezo

Nombre del tema: Técnicas quirúrgicas.

Parcial: Modulo I

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I

Nombre del profesor: Lic. Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre "A"

Pichucalco Chiapas a; 30 de julio del 2025

INTRODUCCIÓN

La cirugía es una disciplina médica que requiere precisión, organización y un profundo conocimiento de las estructuras anatómicas. En primer plano conocer sobre los tiempos quirúrgicos representan las etapas estructuradas que guían al cirujano durante una intervención, asegurando eficiencia, seguridad y resultados óptimos para el paciente. Estos tiempos no solo incluyen las fases técnicas dentro del quirófano, como la incisión o la sutura, sino también los periodos preoperatorio y postoperatorio, que son igualmente cruciales para el éxito del procedimiento.

Este ensayo explora los 7 tiempos quirúrgicos (diéresis, hemostasia, exposición, disección, exéresis, síntesis y revisión), su aplicación en enfermería, los instrumentos utilizados y las responsabilidades del personal de enfermería en cada fase. Por otra parte los planos anatómicos son referencias espaciales imaginarias que permiten describir la disposición de estructuras corporales, facilitando el estudio, diagnóstico y tratamiento en medicina, especialmente en cirugía. Su correcta comprensión es fundamental para los cirujanos, ya que guían los abordajes quirúrgicos, minimizan riesgos y optimizan los resultados, explora los principales planos anatómicos y su relevancia en el campo médico. No obstante en el arte quirúrgico, la selección adecuada de suturas e incisiones constituye uno de los pilares fundamentales para el éxito operatorio. Desde los papiros egipcios que describían técnicas de cierre de heridas hasta los modernos materiales bioabsorbibles, la evolución de estos elementos ha marcado hitos en la historia de la medicina.

Es por ello que se analiza críticamente los diferentes tipos de suturas e incisiones, su aplicación clínica y los avances tecnológicos que están transformando este campo esencial de la cirugía, su correcta selección y aplicación de los tiempos quirúrgicos.

DESARROLLO

Este escrito explora los tiempos quirúrgicos fundamentales, su importancia, los instrumentos utilizados y las consideraciones técnicas que todo profesional de la salud debe dominar. Los tiempos quirúrgicos es fundamental para garantizar la seguridad del paciente, la eficiencia del equipo y el éxito del acto operatorio, estos tiempos no solo abarcan las fases técnicas dentro del quirófano, sino también los cuidados pre y postoperatorios, que son igualmente críticos .

Netter, F. H.(2019), menciona que: “*La anatomía humana y las técnicas quirúrgicas son pilares fundamentales en la práctica médica moderna*”. Este ensayo explora tres aspectos esenciales: En primera los planos anatómicos que sirven como referencia para comprender la estructura corporal, las suturas e incisiones como elementos técnicos clave en los procedimientos quirúrgicos, y los tiempos quirúrgicos que definen las etapas sistemáticas de cualquier intervención. La integración de estos conocimientos permite no solo una mejor comprensión del cuerpo humano, sino también la ejecución de procedimientos médicos más precisos y seguros.

Los procedimientos quirúrgicos siguen una secuencia lógica y sistemática conocida como tiempos quirúrgicos. Estos representan las etapas fundamentales que todo cirujano debe dominar para garantizar la seguridad del paciente y el éxito del procedimiento. Estos incluyen:

1. **Tiempo de Diéresis (Acceso):** Consiste en la apertura de los tejidos para llegar a la estructura afectada. Se utilizan instrumentos como bisturí, tijeras o electrocauterio.
2. **Tiempo de Hemostasia:** Control del sangrado mediante pinzas, ligaduras o coagulación.
3. **Tiempo de Exéresis (Extracción):** Remoción del tejido patológico o cuerpo extraño.
4. **Tiempo de Síntesis (Cierre):** Reconstrucción de los tejidos mediante suturas, grapas o adhesivos.

5.- **Tiempo de Exposición:** Implica la separación de los tejidos circundantes para permitir una visión clara y un acceso adecuado al campo quirúrgico. Esto puede lograrse mediante el uso de separadores, tracción de los tejidos o aspiración de fluidos.

6.- **Tiempo de Disección:** Es la separación cuidadosa de los tejidos, preservando la integridad de las estructuras adyacentes.

7.- **Tiempo de Revisión:** Se realiza un chequeo minucioso de todo el campo operatorio para asegurar que no haya quedado ningún material, hemorragia o lesión inadvertida.

Cada etapa es crucial para evitar complicaciones como infecciones o hemorragias.

En segunda, Skandalakis, J. E., et al.(2004), menciona: *“Los planos anatómicos son referencias espaciales imaginarias que permiten describir la disposición de tejidos, órganos y sistemas, así como las relaciones entre ellos”*. Estos planos se basan en la posición anatómica estándar, donde el cuerpo está erecto, con la cabeza y pies mirando hacia adelante y los brazos a los lados. Permiten ubicar estructuras durante la cirugía.

Los principales son:

- **Plano Sagital:** Divide el cuerpo en derecha e izquierda.
- **Plano Coronal (Frontal):** Separa el cuerpo en anterior y posterior.
- **Plano Transversal (Horizontal):** Divide el cuerpo en superior e inferior.
- **Plano Oblicuo:** Menos común pero igualmente importante, este plano corta el cuerpo en ángulo, no paralelo a ninguno de los tres planos principales . Es útil en ciertas proyecciones radiológicas y abordajes quirúrgicos especializados.

Además, en cirugía se consideran los planos tisulares: piel, tejido subcutáneo, fascia, músculo y peritoneo (en abdomen). Identificarlos correctamente evita daños a nervios, vasos u órganos.

En tercera: *“Las suturas representan el último tiempo quirúrgico y tienen como objetivo restaurar la integridad anatómica, permitiendo aproximar tejidos para su cicatrización”* refiere López, J., & García, M.(2019) y lo clasifica en:

- Aproximación precisa:** de los bordes de la herida sin tensión excesiva.
- Elección del material:** según las características del tejido y el tiempo previsto de soporte (absorbibles vs no absorbibles).
- Técnica adecuada:** (sutura simple, continua, en colchonero, etc.) según el tejido y la localización.

Las suturas permiten aproximar tejidos para su cicatrización y se clasifican en:

1.-Según el Material:

- Absorbibles: Se degradan con el tiempo (Ej: Vicryl, Catgut).
- No Absorbibles: Requieren remoción (Ej: Nylon, Seda).

2.- Según la estructura:

- Monofilamento: (menos reactivas pero más difíciles de manejar)
- Multifilamento: (mayor capacidad de anudado pero más propensas a infección)

3.-Según la Técnica:

-  Sutura Continua: Una sola hebra que recorre toda la herida.
-  Sutura Interrumpida: Puntos independientes para mayor seguridad.

La elección depende de la localización, tensión y tipo de tejido.

La incisión es el primer tiempo quirúrgico y constituye el acceso planeado a las estructuras que requieren intervención . Una incisión bien realizada debe considerar:

-Dirección: Las incisiones siguen generalmente los pliegues naturales de la piel o la dirección de las fibras musculares subyacentes para minimizar cicatrices y facilitar la curación.

-Longitud: Debe ser suficiente para permitir una exposición adecuada sin causar trauma innecesario.

-Planos anatómicos: El conocimiento de los planos subyacentes guía la profundización de la incisión a través de piel, tejido subcutáneo, fascia y músculo .

Los tipos de incisiones varían según la región anatómica y el procedimiento:

- **Mediana (Línea Alba):** En abdomen, para cirugías gástricas.

- **McBurney:** Apendicectomía (fosa ilíaca derecha).

- **Pfannenstiel:** Ginecológicas (suprapúbica).

Deben seguir las líneas de Langer (dirección de las fibras dérmicas) para minimizar cicatrices. *“El éxito de una cirugía depende del conocimiento y aplicación correcta de los tiempos quirúrgicos, planos anatómicos, suturas e incisiones”*, menciona Netter, F. H.(2019). Cada paso debe realizarse con precisión para garantizar la seguridad del paciente y una recuperación óptima. La formación continua y la práctica guiada son esenciales para todo profesional quirúrgico, este ensayo sintetiza los conceptos básicos de la técnica quirúrgica, fundamentales para estudiantes y profesionales de la salud.

La interrelación entre estos tres temas quirúrgicos (planos anatómicos, sutura e incisión y tiempos quirúrgicos) suele ser efectiva por que requiere de la integración armoniosa de tres elementos: La planificación preoperatoria, la ejecución quirúrgica y un resultado postoperatorio.

CONCLUSIÓN

Los tiempos quirúrgicos son la columna vertebral de cualquier intervención, desde la evaluación preoperatoria hasta la recuperación postoperatoria. Dominar estas etapas especialmente las técnicas de incisión, hemostasia y sutura, es esencial para garantizar la seguridad del paciente y el éxito del procedimiento. La cirugía no solo requiere habilidad técnica, sino también una planificación meticulosa y un enfoque multidisciplinario, en un campo en constante evolución como la medicina.

El dominio de los planos anatómicos, las técnicas de sutura e incisión, y la secuencia de los tiempos quirúrgicos constituyen la base del arte y la ciencia de la cirugía. Estos elementos no son estáticos sino que evolucionan con los avances tecnológicos y el mejor entendimiento de la anatomía humana. Sin embargo, su esencia permanece: proporcionar un marco sistemático para intervenciones seguras y efectivas. El cirujano competente no solo ejecuta estos pasos mecánicamente, sino que comprende su fundamento anatómico y fisiológico, adaptándolos creativamente a cada situación clínica única. En última instancia, esta integración de conocimiento y habilidad es lo que permite transformar un acto técnico en un verdadero acto médico, con el bienestar del paciente como objetivo último.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Netter, F. H.(2019). Atlas de Anatomía Humana (7ª ed.). Elsevier.
2. Moore, K. L., Dalley, A. F., & Agur, A. M. R. (2018). Anatomía con Orientación Clínica (8ª ed.). Wolters Kluwer.
3. Skandalakis, J. E., et al.(2004). Anatomía Quirúrgica: La Embriología y los Enfoques Quirúrgicos. Editorial Médica Panamericana.
4. Zollinger, R. M., & Zollinger Jr., R. M. (2016). Atlas de Cirugía General (7ª ed.). McGraw-Hill.
5. Kirk, R. M.(2010). Técnicas Básicas de Cirugía (6ª ed.). Elsevier.
6. Bickley, L. S., & Szilagy, P. G.(2021). Bates. Guía de Exploración Física e Historia Clínica (13ª ed.). Wolters Kluwer.
7. López, J., & García, M.(2019). "Técnicas de Sutura en Cirugía General: Revisión Actualizada". Revista Hispanoamericana de Cirugía, 45-60.
8. MedlinePlus (NIH): [Técnicas de sutura y cuidado de heridas](<https://medlineplus.gov/spanish/>)
9. ACS (American College of Surgeons): Guías de práctica quirúrgica: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466§ionid=101739018>
10. <https://www.udocz.com/apuntes/431943/planos-quirurgicos>