



**Nombre del Alumno:**

**Suleima Hernández Girón**

**Nombre del tema: Ensayo**

**Parcial: 1ro**

**Nombre de la Materia: Enfermería médico  
Quirúrgico II**

**Nombre del profesor Lic. Mariano Walberto  
Balcazar Velazco**

**Nombre de la Licenciatura: Enfermería**

**Cuatrimestre 6to**

## **1. Introducción**

La cirugía es una disciplina médica que combina conocimiento anatómico, destreza técnica y precisión científica. Para llevar a cabo una intervención quirúrgica exitosa, es esencial comprender los tiempos quirúrgicos, los planos anatómicos, los tipos de suturas y las incisiones que permiten el acceso adecuado a las estructuras internas del cuerpo.

## **2. Tiempos quirúrgicos**

Los tiempos quirúrgicos son las etapas secuenciales que estructuran una intervención. Se dividen en cinco fases principales: incisión, hemostasia, exposición, intervención y cierre. Cada tiempo requiere precisión y conocimiento profundo de la anatomía para evitar complicaciones y lograr resultados óptimos.

### **Diéresis (Incisión o Corte)**

- Es el primer tiempo quirúrgico.
- Consiste en realizar el corte inicial en los tejidos para acceder al área quirúrgica.
- Se utilizan instrumentos como bisturí, electrobisturí o cizallas (en caso de tejido óseo).
- El tipo de incisión depende del plano anatómico y del procedimiento a realizar.

### **Hemostasia**

- Control del sangrado causado por la incisión.
- Se logra mediante técnicas como ligaduras, pinzamiento, electrocoagulación o compresión.
- Una hemostasia adecuada es esencial para mantener la visibilidad del campo quirúrgico y evitar complicaciones.

## Exposición o Separación

- Consiste en separar los tejidos para visualizar claramente la zona a intervenir.
- Se emplean separadores, aspiradores y pinzas de tracción.
- Este tiempo permite al cirujano trabajar con precisión y seguridad.

## Intervención o Acto Quirúrgico Principal

- Es el momento central de la cirugía.
- Aquí se realiza la acción específica: resección, reparación, extracción, etc.
- Requiere conocimiento anatómico profundo y técnica especializada.

## Síntesis o Cierre

- Reconstrucción de los planos anatómicos mediante suturas.
- Se utilizan materiales absorbibles o no absorbibles según el tejido.
- El cierre adecuado favorece la cicatrización y reduce el riesgo de infección.

## 3. Planos anatómicos

Los planos anatómicos son referencias imaginarias que dividen el cuerpo humano y facilitan la orientación durante la cirugía. Los principales son el plano sagital, coronal y transversal. Estos permiten al cirujano planificar el abordaje quirúrgico y localizar estructuras con exactitud.

PLANO	DESCRIPCION	DIVISION DEL CUERPO
SAGITAL	Corte vertical que va de adelante hacia atrás	Derecha e izquierda
MEDIO SAGITAL	Variante del sagital que pasa por la línea media	Mitades simétricas derecha e izquierda

FRONTAL O CORONAL	Corte vertical que va de lado a lado	Anterior (frontal) y posterior (trasero)
TRANSVERSAL	Corte horizontal	Superior (arriba) e inferior (abajo)

¿Por qué son importantes?

- **Comunicación médica precisa:** Facilitan la descripción clara entre profesionales de salud.
- **Diagnóstico por imagen:** Son la base para interpretar radiografías, TAC y RMN.
- **Cirugía:** Ayudan a planificar abordajes quirúrgicos sin dañar estructuras vitales.
- **Educación médica:** Son esenciales para enseñar anatomía de forma sistemática.

#### 4. Tipos de suturas

Las suturas se clasifican según el material (absorbibles y no absorbibles) y la técnica (continua, interrumpida, en bolsa de tabaco). La elección depende del tipo de tejido, la tensión de la herida y el objetivo estético o funcional.

#### 5. Tipos de incisiones

Las incisiones quirúrgicas varían según la región anatómica y el procedimiento. Algunas comunes incluyen:

##### **Incisión Mediana (Línea Media)**

- **Ubicación:** A lo largo de la línea media del abdomen.
- **Uso común:** Cirugías abdominales generales, como laparotomías exploratorias.
- **Ventajas:** Excelente exposición, fácil acceso a múltiples órganos.
- **Desventajas:** Riesgo de hernia postoperatoria si no se cierra adecuadamente.

##### **Incisión Transversa**

- **Ubicación:** Horizontal, perpendicular a las fibras musculares.

- **Uso común:** Cesáreas, apendicectomías, cirugía pediátrica.
- **Ventajas:** Mejor resultado estético, menor dolor postoperatorio.
- **Desventajas:** Menor exposición en procedimientos complejos.

### **Incisión Oblicua**

- **Ubicación:** En ángulo con respecto a las fibras musculares.
- **Ejemplo:** Incisión de McBurney para apendicectomía.
- **Ventajas:** Menor daño muscular, buena exposición localizada.
- **Desventajas:** Limitada si se requiere acceso amplio.

### **Incisión Subcostal**

- **Ubicación:** Justo debajo del margen costal.
- **Uso común:** Cirugía biliar (colecistectomía), hepática.
- **Ventajas:** Acceso directo a órganos superiores del abdomen.
- **Desventajas:** Puede ser dolorosa postoperatoriamente.

### **Incisión Pfannenstiel**

- **Ubicación:** Sobre la sínfisis púbica, de forma curva.
- **Uso común:** Cirugía ginecológica y obstétrica.
- **Ventajas:** Excelente resultado estético, menor dolor.
- **Desventajas:** Acceso limitado a cavidad abdominal superior.

### **Conclusión**

Comprender los tiempos quirúrgicos, los planos anatómicos, las suturas y las incisiones no solo mejora la técnica del cirujano, sino que también garantiza una atención segura y eficaz para el paciente. Estos fundamentos son pilares esenciales en la formación médica y en la práctica quirúrgica moderna.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Guía UNAM. (s.f.). Tiempos quirúrgicos PDF UNAM. Guía UNAM. Recuperado de <https://guiaunam.org/tiempos-quirurgicos-pdf-unam/>

Torres, A., & Guzmán, M. (2023). Terminología anatómica: Planos, direcciones y regiones. Kenhub. Recuperado de <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/terminologia-anatomica-es>