



# ENSAYO

*Nombre del Alumno: Ernesto Díaz Gómez*

*Nombre del tema: Tiempos quirúrgicos*

*Parcial: Único*

*Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to cuatrimestre*

*Pichucalco, Chiapas a; 02 de agosto de 2025.*

La cirugía es una disciplina médica que exige precisión, conocimiento anatómico y habilidad técnica para intervenir de forma eficaz y segura en el cuerpo humano. Para que un procedimiento quirúrgico sea exitoso, es fundamental comprender y aplicar correctamente conceptos como los tiempos quirúrgicos, los planos anatómicos, los tipos de suturas e incisiones, y los diversos tipos de puntos de sutura. Estos elementos conforman la base de toda intervención quirúrgica y su dominio permite minimizar complicaciones postoperatorias y garantizar una adecuada cicatrización. Este ensayo se redactará con el objetivo de conocer un poco más de cada uno de estos conceptos y lo importantes que son en el momento de realizar una intervención quirúrgica, porque como personal de salud debemos de conocer este proceso para una intervención con resultados exitosos.

## **TIEMPOS QUIRÚRGICOS**

Cada procedimiento quirúrgico, desde el más simple hasta el más complejo, sigue una secuencia de pasos claramente definidos. Estos pasos, conocidos como tiempos quirúrgicos, permiten a los cirujanos y a su equipo trabajar de manera ordenada y eficiente, minimizando los riesgos y optimizando los resultados para el paciente.

### **Tiempo 1: Incisión (Tiempo de Apertura)**

También conocido como el tiempo de apertura. Durante esta fase, se realiza la apertura de la piel y los tejidos subyacentes para acceder al área quirúrgica.

- ✓ Bisturí y tijeras Quirúrgicas

### **Tiempo 2: Hemostasia (Control del Sangrado)**

Implica el control del sangrado de los vasos sanguíneos cortados durante la incisión.

- ✓ Pinzas Hemostáticas

### **Tiempo 3: Exposición**

Implica la separación y retracción de los tejidos para obtener una visualización adecuada del área quirúrgica.

- ✓ Retractores y ganchos Quirúrgicos.

### **Tiempo 4: Disección**

Conocido como el tiempo principal. Durante esta fase, se realiza el acto quirúrgico específico, ya sea la reparación, resección o extracción de tejidos o estructuras anatómicas.

- ✓ Instrumentos Específicos al Procedimiento: Dependiendo de la cirugía, esto puede incluir tijeras, pinzas, bisturíes, entre otros.

## Tiempo 5: Cierre o sutura

Implica cerrar la incisión realizada en la primera fase. Esto incluye la sutura de los tejidos en capas y la verificación de la integridad de la herida.

- ✓ Suturas y grapadoras Quirúrgicas

## PLANOS ANATÓMICOS

Los planos o cortes anatómicos son planos imaginarios o superficies planas que cortan o seccionan al cuerpo en su posición anatómica.

### Coronal

- El plano o corte coronal es un plano vertical que divide al cuerpo en parte anterior (frente) y parte posterior (atrás).

### Sagital

- El plano o corte sagital también es un plano vertical que divide al cuerpo en partes izquierda y derecha. Cuando este se ubica justamente en la línea media se llama también plano medio-sagital, plano medio o plano mediano.

### Transverso

- El plano o corte transverso es un plano horizontal. Este divide al cuerpo en porciones superior (arriba) e inferior (abajo). En anatomía, son también también muy usados para estudiar la configuración interna de las diferentes estructuras.

## TIPOS DE SUTURAS E INCISIONES

La elección de la sutura e incisión depende del tipo de cirugía, el tejido involucrado y el objetivo terapéutico.

## CLASIFICACIÓN DE LAS SUTURAS

### **Naturales**

- Origen animal: seda, bovino(catgut). Vegetal: lino, algodón. Mineral: Acero, titanio.
- **Sintéticos:** poliamida, polietileno, poliéster, Polipropileno, etc.

### **Por su estructura**

- Monofilamento: Están compuestas por una sola hebra. Los hay sintéticas o naturales- Ejemplos de este tipo de suturas monofilamento son el Prolene™ o Monocryl™.
- Multifilamento (Trenzado): Están compuestos por la unión de varias hebras acordonadas o trenzadas entre sí y con o sin un recubrimiento externo. Ejemplos de suturas con este tipo de estructura son la seda o Ethibond™.

### **Absorción**

**Absorbibles:** la absorción puede ser más o menos lenta, enzimática o por hidrolisis y puede verse afectada por procesos del organismo o por circunstancias del medio donde está la sutura. Ejemplos: ácido poliglicólico (Dexon™) (120 días), poliglactin 910 (Vicryl™) (90 días), polidioxianona (PDSTM) (180-190 días).

**No absorbibles:** seda, lino, poliamidas, poliésteres, polipropileno, polietileno.

## AGUJAS DE SUTURA

### **Tipos de agujas según la forma**

- Rectas. Se manejan con los dedos, no con el portaagujas; permiten menos precisión.
- Curvas. Se manejan con el portaagujas.

## Tipos de sección de la aguja.

- Triangular o cortante. Posee bordes cortantes. Permiten atravesar tejidos de elevada resistencia como la piel y el tejido subcutáneo. Son las de elección en cirugía menor.
- Cónica. Su sección es redonda, afilándose progresivamente hasta la punta. Para tejidos blandos (aponeurosis o parénquimas), no son útiles para suturas cutáneas.
- Tapercut™: Combinación de triangular (en la punta) y cónica (el cuerpo). Una aguja que proporciona elevada penetración por los filos de su punta y mínimo trauma tisular por la sección cuadrada de su cuerpo. Útil en tejidos resistentes pero frágiles.
- Espatuladas. Son relativamente planas, tanto en la punta como en la base y los bordes cortantes angulados a los lados. Se usan en oftalmología, suturas viscerales, etcétera.

## TIPOS DE INSICIONES

- **Mediana (supra o infraumbilical):** incisión longitudinal en la línea media del abdomen, pudiendo ser supra o infraumbilical. El corte atraviesa piel, tejido subcutáneo, aponeurosis central de los rectos (línea alba) y peritoneo abdominal.
- **Paramediana (superior o inferior, derecha o izquierda):** se realiza un corte recto y paralelo a la línea alba que atraviesa piel, tejido subcutáneo, músculos rectos anteriores, aponeurosis del recto y peritoneo. Es menos dolorosa que la subcostal porque los rectos se separan para pasar a través de ellos y no se seccionan.
- **Subcostal o de Kocher:** incisión oblicua a nivel subcostal derecho (más común), izquierdo o bilateral (de elección para el trasplante hepático). Atraviesa piel, tejido subcutáneo, músculos rectos, aponeurosis del recto y peritoneo abdominal }

- **McBurney:** Se realiza una incisión oblicua de 4 cm a dos traveses de dedo de la espina ilíaca anterosuperior, sobre la línea espinoumbilical atravesando la piel, tejido subcutáneo, aponeurosis del recto, musculo oblicuo y transversal del abdomen y peritoneo abdominal.
- **Pfannensteil:** también llamada transversal inferior o baja. Es de elección para la cesárea, pero se utiliza también en cirugía de útero, anejos y vejiga. Es una incisión muy estética y resistente a la vez tras el cierre
- **Inguinal, oblicua, de Rutherford o Morrison:** incisión de elección para las hernioplastias ya que ofrece una buena exposición del Cordón espermático, anillo inguinal, anillo abdominal, así como de la arteria y vena epigástricas inferiores.
- **Transversa superior:** es como dos subcostales (derecha e izquierda) juntas, ofreciendo una visión más amplia del abdomen superior. Usada habitualmente en cirugía de páncreas, trasplante hepático, hiato esofágico o de las glándulas suprarrenales

## **TIPOS DE PUNTOS**

1. **Suturas discontinuas:** Son aquellas en las que cada punto realizado es independiente del siguiente. Son las más apropiadas en cirugía menor, pues es más fácil distribuir la tensión, favorecen el drenaje de la herida y los puntos se retiran con más facilidad.
2. **Punto simple (percutáneo):** Es la sutura de elección para suturar la piel en cirugía menor y se emplea sola o en combinación con puntos enterrados, si la herida es más profunda. Este punto de sutura es sencillo en su ejecución y debe abarcar la piel y una porción de dermis-tejido subcutáneo, y deberá quedar tan ancho como profundo, con el anudado en el exterior.
3. **Punto simple con el nudo invertido (enterrado):** Se emplea para aproximar los planos profundos, disminuyendo la tensión, y para obliterar espacios muertos, antes de suturar la piel; no es necesario en heridas superficiales.

4. **Punto de colchonero o en U ("de ida y vuelta"):** Son puntos que se inician desde un borde hasta el otro, similar a lo descrito en el punto simple, y consecutivamente se realiza nueva maniobra de punto simple desde este borde hasta el inicial, de modo que los dos cabos del hilo se anudan en el mismo borde de la herida.
5. **Punto de colchonero vertical.** Es una sutura útil en zonas de piel laxa (dorso de la mano, codo), donde los bordes de la herida tienen tendencia a invaginarse.
6. **Punto de colchonero horizontal.** Este tipo de sutura también proporciona una buena eversión de los bordes de la herida, sobre todo en zonas donde la dermis es gruesa (p. ej., espalda, palma y planta del pie).
7. **Punto de colchonero horizontal semienterrado.** Se emplea para suturar esquinas de heridas o bordes quirúrgicos de distinto espesor
8. **Suturas continuas:** Dificultan el drenaje de la herida, por lo que están contraindicadas si hay sospecha de infección o en heridas muy contaminadas. Los puntos se retiran con más dificultad, no existiendo la posibilidad de retirarlos en varias sesiones.
9. **Sutura continua simple:** Es una sucesión de puntos con un nudo inicial y otro final. Es muy rápida de ejecutar, pero es difícil ajustar su tensión y no siempre proporciona una adecuada eversión de los bordes. Se emplea poco en cirugía menor.
10. **Sutura continua intradérmica:** Este tipo de sutura permite realizar una sutura sin atravesar la piel, evitando las cicatrices por "marcas de puntos" y proporcionando un resultado estético óptimo. Se realiza pasando la sutura por la dermis en sentido horizontal, a lo largo de toda la herida.

El conocimiento y dominio de los fundamentos quirúrgicos son pilares indispensables para una práctica médica segura y efectiva. Los tiempos quirúrgicos, planos anatómicos, tipos de suturas e incisiones y los distintos puntos de sutura no solo garantizan una intervención ordenada y precisa, sino que también mejoran la recuperación del paciente y reducen el riesgo de complicaciones. En cirugía los tiempos quirúrgicos son importantes ya que nos dan la pauta del proceso a seguir para realizar una buena intervención quirúrgica además de esto también las suturas y las incisiones son elementos clave para el cierre de heridas y la reparación de tejidos. Las suturas se clasifican por su material (absorbibles o no absorbibles, sintéticos o naturales, monofilamento o multifilamento) y por su técnica (continuas o discontinuas). La técnica quirúrgica, como disciplina, exige constante estudio y perfeccionamiento, ya que incluso los procedimientos más simples requieren una comprensión profunda de estos principios.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Sabiston, D. C. (2017). *Tratado de cirugía*. Elsevier España.
- Zollinger, R. M., & Ellison, E. C. (2016). *Atlas de cirugía de Zollinger*. McGraw-Hill Education.
- Greenfield, L. J. (2016). *Cirugía: fundamentos y principios*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Farquharson, M., Moran, B., & Moran, B. J. (2014). *Farquharson's Textbook of Operative General Surgery*. CRC Press.