



Ensayo

Nombre del Alumno: Alicia Nayeli Díaz Martínez

Nombre del tema: Tiempos quirúrgicos

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

INTRODUCCIÓN

Los tiempos quirúrgicos son fases que se sigue durante una intervención quirúrgica y cada tiempo tiene un objetivo específico para garantizar la seguridad de la cirugía, los tiempos son incisión, hemostasia, exposición, disección y por último sutura o síntesis que nos permite conocer el proceso completo de una cirugía, desde el primer corte hasta el cierre de la herida, pero es importante tener en cuenta los cuidados de los tejidos y la prevención de infecciones.

Los planos anatómicos son líneas imaginarias que divide el cuerpo humano para poder describir de una manera precisa las estructuras internas y externas los planos son sagital, frontal, travesar que facilita al personal de médicos durante un procedimiento y es fundamental para saber cómo se distribuye los órganos y tejidos.

Las suturas de cierre de heridas depende de la medida de la correcta cicatrización y la recuperación del paciente, existen diferentes tipos de suturas que son indispensable ya que permite de como cierran los tejidos pero depende mucho de hacer bien el procedimiento.

En sí son materiales utilizados para unir los bordes de una herida ya sea piel, músculos u órganos internos y se clasifican de diferentes maneras ya sea absorbibles o no absorbibles. Es importante reconocer que la elección de la sutura adecuada depende de los factores como la localización de herida, el tipo de tejidos que se va reparar, el riesgo de infecciones y el tiempo de cicatrización.

Los profesionales de salud deben reconocer bien los diferentes conceptos que se complementa entre sí para garantizar seguridad y éxitos en los procedimientos ya que cada uno de estos aspectos tiene función distinta.

Daremos a conocer los tiempos quirúrgicos, los planos anatómicos, los tipos de suturas y las incisiones de cómo se clasifica y se divide.

TIEMPO QUIRÚRGICO

Son las etapas en las que se divide la cirugía. Cada tiempo tiene una función específica y se lleva a cabo de forma sistemáticas para garantizar el éxito de la cirugía y la seguridad del paciente.

1. **Primer tiempo: Incisión, Corte:** Es el primer tiempo que se utiliza en todas las cirugías.

Consiste en seleccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte de ha sido determinada puede realizarse en forma aguda y forma roma. Se crea un acceso sin lastimar los tejidos que se encuentran alrededor.

El objetivo es obtener una vía de acceso ideal de acuerdo con el sitio y procedimiento a realizar.

- Instrumental para realizar incisiones en tejidos blandos: bisturí y el electro bisturí.
 - Instrumental para realizar incisiones en tejidos duros: Cizallas o esternotomos.
2. **Segundo tiempo Hemostasia:** Es el procedimiento que se realiza con el fin de detener una hemorragia.

Hemostasia temporal: Consiste en la aplicación de procedimiento digital, manual e instrumental, con el fin de parar o frenar momentáneamente el sangrado. Puede ser digital, compresión directa, pinzamiento y forcipresión y se usa instrumentó como pinzas crille y Kelly.

Hemostasia definitiva: Esta se realiza por obliteración directa y permanente de los vasos sangrantes, se logra realizando diferentes procedimientos, como ligaduras simples, transfixión, reconstrucción vascular, grapas metálicas, cera para hueso y electrocoagulación.

Objetivo es evitar el sangrado, evitar hematoma y campo limpio.

Instrumento es la pinza de mosquito, pinzas, Kelly, pinzas de Rochester, lápiz de electrocauterio y ligaduras

- 3. Tercer tiempo Exposición:** Es la exposición, implica la separación y retracción de los tejidos para obtener una visualización adecuada del área quirúrgica.

Su propósito es facilitar el acceso visual de la zona del campo quirúrgico permitiendo al cirujano ver y trabajar sobre las estructuras anatómicas con presión.

- 4. Cuarto tiempo Disección:** Se enfoca en la selección y separación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso de materiales e instrumental para sujetar tejidos.

Se clasifica:

Roma: Se realiza cuando se desea diseccionar tejido conectivo laxo, se utiliza instrumento quirúrgicos obtusos con la punta roma.

Disección cortante: Se realiza cuando el tejido conectivo que se desea diseccionar es resistente, por ejemplo un tendón.

- 5. Quinto tiempo Sutura o Síntesis:** Por último es el conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano para volver a unir los tejidos o el plano anatómicos a través de una sutura con la intención de formar rápida la cicatrización.

Objetivo

Promover la cicatrización: Asegurar que los tejidos se cierren de manera que puedan sanar adecuadamente.

Prevenir infecciones: Cerrar la herida de manera estéril para minimizar el riesgo de infecciones.

Instrumentos

Suturas: hilos, utilizados para coser los tejidos.

Agujas quirúrgicas: Utilizadas para pasar las suturas o través de los tejidos.

Técnicas comunes es la sutura por capas y el uso de adhesivos quirúrgico.

PLANOS ANATOMICOS

Son líneas imaginarias que se trazan sobre el cuerpo humano con el fin de dividirlo en distintas secciones y facilitar el estudio. Son fundamentales para comprender la organización del cuerpo y ubicar con mayor exactitud los órganos, tejidos y estructuras.

Nos permite describir de forma clara las localizaciones, cortes quirúrgicos o procedimientos médicos.

TIPOS DE PLANOS ANATÓMICOS

1. **Plano frontal (coronal):** Es un plano vertical paralelo a la posición anatómica anterior que divide en dos partes, la anterior y la posterior
2. **Plano sagital:** Es un plano vertical perpendicular que divide el cuerpo en dos partes iguales, izquierda y derecha.
3. **Plano transversal:** Es un plano horizontal que divide al cuerpo en dos partes superior donde se encuentra el tórax y la cabeza y una inferior donde se encuentra el abdomen, la pelvis y las extremidades inferiores.

TIPOS DE PUNTOS

Es una técnica utilizada para cerrar heridas o incisiones quirúrgicas mediante hilos especiales, grapas o pegamentos con el fin de favorecer la cicatrización y evitar infecciones.

1. **Sutura de nudo simple:** Es la más utilizada en la atención primaria.
2. **Sutura Continua:** Es un método de cierre de heridas en el cual, tras anular el extremo inicial del hilo, se realizan múltiples puntadas consecutivas sin cortarlo, hasta llegar al final de la herida, donde se realiza un nudo final para asegurar toda la línea de la sutura. (Ideal para heridas largas y rectilíneas sin tensión).
3. **Sutura discontinua:** Se aplica puntos simples anudados por separados.
4. **Sutura Intradérmica continua:** Es para heridas largas y rectas.
5. **Punto colchonero:** Esta recomendada para zonas de piel laxa o zonas de mucha tensión. Y se puede realizar en dirección vertical u horizontal, se caracteriza por que los dos cabos del hilo se anudan en el mismo borde de herida
6. **Laceración del cuero cabelludo:** Es un procedimiento médico que se utiliza para cerrar un corte en la piel de la cabeza, ayudando a que cicatrices correctamente y reduciendo la posibilidad de cicatrices y hemorragias.
7. **Sutura de Esquina:** Se utiliza para cerrar heridas con formas angulares o en V.

CLASIFICACIÓN DE SUTURAS

Las suturas se pueden clasificar según su estructura física o su capacidad de reabsorción.

1. Su origen: Naturales y sintéticas
2. Su estructura: Monofilamento y multifilamento
3. Comportamiento en el tejido: Absorbibles o no absorbibles.

Monofilamento: Consiste en una única hebra de material, lo que reduce el riesgo de infección, pero puede ser más difícil de manejar. Es menos resistente.

Multifilamento: Compuesta por varias hebras trenzadas o entrelazadas, lo que las hace más resistente y flexible

Absorbibles: Son hilos de materiales resistente. Se utiliza en heridas internas o en áreas donde no se desea realizar una extracción posterior. Se degrada por hidrólisis o por la acción de enzimas corporales (Se degrada en el organismo con el tiempo y no requiere ser retirada).

- Naturales: Se obtiene de materiales biológicos, como la seda o el catgut y son biocompatibles, pero se puede generar mayor respuesta inflamatoria.

❖ Catgut: Natural

Se utiliza en cirugía general, obstetricia, ginecología y cierre de tejidos internos como peritoneo y mucosa oral.

- Sintéticas: Fabricadas con polímeros sintéticos como poliglactina o nylon (Más resistente menor respuesta fibrosa).

❖ Poliglactina (vicryl): Sintético

Se utiliza para cierre de tejidos blandos internos, cirugía pediátrica y cirugía cardiovascular y oftalmológica.

❖ Polidioxonona (PDS): Sintético

Se utiliza para Cirugía abdominal y torácica, reparación de tejidos de alta tensión, como tendones y cirugía pediátrica y plástica.

❖ Ácidos poliglicólicos (dexon): Sintético

Se utiliza para cirugía digestiva y urológica y cierre de piel en niños.

No absorbibles: Se utiliza cuando se requiere un soporte estructural prolongado. Se emplea en la piel, tejidos sometidos a alta tensión y en cirugía.

❖ Seda: Natural

Se utiliza para cirugía oftalmológica, ligaduras en cirugía cardiovascular y cierre de heridas superficiales.

❖ Nylon (poliamida): Sintético

Se utiliza para cierre de piel, cirugía plástica y reconstructiva y reparación de tendones y nervios.

❖ Polipropileno (Prolene): Sintético

Se utiliza para cirugía cardiovascular, cirugía ortopédica y cierre de heridas en zonas de alto estrés mecánico.

❖ Acero quirúrgico: Metálico

Se utiliza para cirugía ortopédica para fijación ósea y cirugía torácica para cierre del esternón.

TIPOS DE INCISIONES QUIRÚRGICAS

Existen diversos tipos de incisiones quirúrgicas, cada una diseñada para proporcionar el mejor acceso posible a la zona a tratar.

✓ **Incisión Mediana**

La incisión mediana es una de las incisiones quirúrgicas **abdominales** más utilizadas debido a su acceso directo a la cavidad abdominal. Se realiza a lo largo de la línea media del abdomen, dividiendo la línea alba. Esta incisión puede extenderse desde el apéndice xifoides hasta el pubis, dependiendo de la necesidad quirúrgica.

La incisión paramediana se realiza a un lado de la línea media, a través del **músculo recto abdominal**. Esta incisión es útil para acceder a estructuras específicas, como el colon sigmoide o la vesícula biliar, y puede ser más estable que la incisión mediana en términos de cicatrización.

✓ **Incisión de Kocher**

La incisión de Kocher se realiza de forma oblicua en la **región subcostal derecha**, a menudo utilizada en cirugías de la vesícula biliar. Esta incisión sigue la dirección de las fibras del oblicuo externo, lo que permite un acceso adecuado con menos daño a los músculos subyacentes.

✓ **Incisión de McBurney**

La incisión de McBurney se utiliza principalmente para la **apendicectomía**. Se realiza en el cuadrante inferior derecho del abdomen, siguiendo una línea diagonal que va desde la espina iliaca anterior superior hacia el ombligo.

✓ **Incisión Pfannenstiel**

Esta incisión es transversal y se realiza en la **parte inferior del abdomen**, justo por encima del pubis. Es comúnmente utilizada en cesáreas y otras cirugías pélvicas debido a su buen resultado estético y menor dolor postoperatorio.

Tipos de agujas

Agujas rectas: Se utiliza para suturar tejidos superficiales o para realizar suturas en áreas de fácil acceso.

Agujas curvas: Se utiliza para tejidos más profundos o para realizar suturas en áreas difíciles de acceso.

Agujas de punta cortante: Se utiliza para suturar tejidos duros o fibrosos.

Agujas a traumáticas: Es una aguja que tiene punta redonda y una forma curva y se utiliza para suturar tejidos delicados o para realizar suturas en áreas donde se requiere una gran precisión.

Agujas de sutura de hilo: Son agujas que tienen un hilo de sutura preinstalado y se utilizan para realizar suturas rápidas y eficientes.

Según el tamaño

Agujas de calibre fino: Son las que tienen un diámetro pequeño y se utilizan para suturar tejidos delicados o para realizar suturas en áreas donde se requiere una mayor resistencia.

Aguja de calibre grueso: Tiene un diámetro mayor y se utiliza para tejidos gruesos o para realizar suturas en áreas de mayor presión.

Según el tipo de puntas

Punta crónica: Son agujas que se utilizan para tejidos duros o fibrosos,

Punta plana: Se utiliza para suturar tejidos blandos o delicados.

También se utiliza, tijeras de mayo para cortar hilos ya sea recta o curva.

Pinzas de disección

Pinza de Kelly o de mosquito

Porta agujas.

CONCLUSIÓN

Al analizar los tiempos quirúrgicos, planos anatómicos y los tipos de suturas con su clasificación como las incisiones y las agujas son fundamentales saber que cada uno de los temas son gran importancia y que están relacionados, representan una guía que permite al equipo de salud trabajar en sincronía, evitando errores y se realiza de forma adecuada desde el lavado de manos y a la preparación.

Los tiempos quirúrgicos son fundamental en la práctica quirúrgica, ya que permite una organización clara y una estructura de las intervenciones.

Así como los planos anatómicos son unas herramientas fundamentales en la anatomía porque nos permite describir y localizar estructuras y lesiones del cuerpo humano de una manera precisa y rápida ya que le brinda a los profesionales de la salud.

Tanto como los tipos de suturas, clasificaciones de agujas y las incisiones son aspectos fundamentales en la práctica quirúrgica y que requiere una aplicación cuidadosa para garantizar la seguridad de las intervenciones quirúrgicas.

La elección de suturas debe de ser adecuados ya sea absorbibles o no absorbibles va dependiendo del tipo de tejido que se va suturar.

Además es importante reconocer que la elección de la sutura depende de factores como la localización de la herida, el tipo de tejido que se va a reparar

Las clasificaciones de cada uno es importante para poder saber de cada procedimiento, cada material que usara van a variar como los tipos de agujas.

Pero en las incisiones quirúrgicas también requiere una planificación cuidadosa para evitar un riesgo o complicaciones.

En resume son aspectos fundamentales en las practicas quirúrgicas que requiere aplicaciones cuidadosa para un buen beneficio.

Referencias Bibliográficas

1. Agujas de sutura quirurgicas . (2 de enero de 2024). *LorcaMarin*. Obtenido de <https://www.lorcamarin.es/blog/agujas-sutura-quirurgica-materiales-partes-aspectos-considerar/>
2. Euroinnova. (s.f.). *Tipos de incisiones quirurgicas*. Obtenido de <https://www.euroinnova.com/enfermeria/articulos/tipos-de-incisiones-quirurgicas-enfermeria>
3. Planos Anatomicos. (28 de julio de 2021). *Scribd*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/615070713/planos-anatomicos>
4. Tiempos Quirúrgicos. (5 de Julio de 2020). *Studocu*. Obtenido de <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-juarez-del-estado-de-durango/cirugia/tiempos-quirurgicos/10153454>
5. Tipos de suturas. (17 de Agosto de 2022). *Grupos inenka*. Obtenido de <https://grupoinenka.lat/tipos-sutura-materiales-tecnicas/>
6. Tipos de suturas. (26 de junio de 2025). *Revista Medicas*. Obtenido de <https://revistamedica.com/tipos-suturas-descripcion-clasificacion/#Clasificacion>
7. Tipos de suturas y su clasificación. (2 de Agosto de 2022). *Avances Médicos*. Obtenido de <https://avancesmedicosgt.com/tipos-de-sutura-y-su-clasificacion/>