



UDS
Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Yari Yaneth Nuñez López

Nombre del tema: Técnicas Quirúrgicas

Parcial: 1er

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico
Quirúrgico*

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

INTRODUCCION

La cirugía es una disciplina médica que requiere no solo destreza técnica, sino también un vasto conocimiento anatómico, fisiológico y material. A lo largo de la historia, el acto quirúrgico ha evolucionado gracias a los avances tecnológicos, los estudios anatómicos y la creación de nuevos materiales. Sin embargo, el éxito de una intervención quirúrgica sigue dependiendo de la correcta aplicación de los principios básicos que rigen cada procedimiento, independientemente de su complejidad.

En una cirugía, cada paso debe ser meticulosamente ejecutado. Desde el momento en que se realiza la incisión hasta el cierre de los tejidos, el cirujano y su equipo deben respetar una secuencia lógica conocida como tiempos quirúrgicos. Estos tiempos están diseñados para garantizar una intervención segura, minimizar complicaciones y facilitar la recuperación del paciente. Junto con estos, se deben considerar los planos anatómicos, esenciales para una disección adecuada y sin daños colaterales.

Por otra parte, las incisiones quirúrgicas deben seleccionarse en función del acceso anatómico requerido y la finalidad del procedimiento. Cada tipo de incisión tiene su nombre y propósito, y su correcta elección reduce riesgos como infecciones, hernias o cicatrices inestéticas. El cierre de la herida quirúrgica también tiene un papel vital: la elección del tipo de sutura, aguja y técnica de sutura puede definir el pronóstico del paciente y la calidad del resultado quirúrgico.

Este ensayo tiene como objetivo desarrollar de forma clara y amplia los aspectos fundamentales de la técnica quirúrgica, incluyendo los tiempos quirúrgicos, planos anatómicos, tipos de incisiones, suturas, agujas quirúrgicas y tipos de puntos de sutura, con ejemplos y clasificaciones pertinentes para el aprendizaje clínico.

DESARROLLO

Los tiempos quirúrgicos son las fases sucesivas en las que se divide una cirugía. Cada una cumple una función precisa, y su correcta ejecución asegura el éxito del procedimiento.

Incisión: Es el primer paso y consiste en cortar la piel y los tejidos hasta alcanzar la región de interés. Debe realizarse respetando los ejes anatómicos, vasos y nervios. Se utiliza bisturí o electrobisturí. Un buen diseño de la incisión mejora la cicatrización.

Hemostasia: Consiste en controlar el sangrado mediante pinzas hemostáticas, ligaduras o coagulación térmica. Esto mantiene el campo quirúrgico limpio y reduce el riesgo de hemorragias postoperatorias.

Disección: Es la separación de los tejidos, que puede realizarse de forma roma (sin corte, con los dedos o pinzas) o cortante (con tijeras o bisturí). Se deben respetar los planos anatómicos naturales para evitar daño a estructuras vitales.

Exéresis o tratamiento: En esta fase se realiza el objetivo quirúrgico: extirpar, reparar o reemplazar estructuras dañadas. Es el momento más técnico y crítico de la intervención.

Síntesis: Corresponde al cierre de los tejidos con suturas, grapas o adhesivos. Se debe restablecer la anatomía normal, controlar el sangrado y prevenir infecciones o dehiscencias.

Intervención: Comprende el procedimiento quirúrgico específico que se lleva a cabo, ya sea la extirpación de un órgano, la reparación de tejidos, etc.

Cierre: Es el cierre de la incisión a través de suturas o grapas, crucial para la recuperación del paciente.

Postoperatorio: Monitorización y cuidados tras la intervención para prevenir complicaciones.

Los planos anatómicos son capas que constituyen el cuerpo humano. La comprensión de estos planos es esencial para la cirugía, ya que permite un abordaje correcto y minimiza el riesgo de daño a estructuras vitales

Los planos anatómicos son líneas imaginarias que permiten dividir el cuerpo humano y entender su organización interna. Son esenciales en cirugía, ya que orientan al profesional durante el procedimiento:

Plano sagital: Divide el cuerpo en mitades derecha e izquierda. El plano medio es el sagital exacto.

Plano frontal (coronal): Divide el cuerpo en partes anterior (frontal) y posterior (dorsal).

Plano transversal (axial): Secciona el cuerpo en parte superior (cefálica) e inferior (caudal).

Además, durante una disección quirúrgica se deben seguir los planos de clivaje, espacios naturales entre tejidos que permiten una separación segura y menos traumática, como por ejemplo entre la fascia muscular y el peritoneo.

Incisiones Quirúrgicas (nombres y tipos)

Una incisión adecuada permite un acceso óptimo al sitio quirúrgico y evita complicaciones. Las más comunes incluyen:

Incisión de Kocher: Subcostal derecha, usada en colecistectomías.

Incisión mediana: Va desde el apéndice xifoides hasta el pubis. Se utiliza para cirugías abdominales amplias.

Incisión de McBurney: Oblicua en el cuadrante inferior derecho del abdomen, típica de apendicectomía.

Incisión de Pfannenstiel: Transversal baja en la pelvis, usada en cesáreas y cirugías ginecológicas.

Incisión de Chevron o en “V”: Para acceso al hígado o páncreas.

La elección depende del órgano a intervenir, la necesidad de exposición y la estética deseada en el cierre.

Tipos de Suturas

Las suturas son hilos quirúrgicos que permiten unir los tejidos durante la fase de síntesis. Se clasifican según diferentes criterios:

Por origen:

Naturales: Como el catgut (reabsorbible, de intestinos animales) y la seda (no reabsorbible).

Sintéticas: Como el poliglactina (Vicryl), el ácido poliglicólico (Dexon) y el polipropileno (Prolene).

Por absorción:

Absorbibles: Se degradan por acción enzimática o hidrolítica. Se usan en tejidos internos.

No absorbibles: Permanecen indefinidamente o se retiran, ideales para piel o estructuras con tensión.

Por estructura:

Monofilamento: Menor fricción y riesgo de infección (Nylon, PDS).

Multifilamento: Mayor resistencia pero retiene bacterias (Seda, Vicryl).

Clasificación de Agujas Quirúrgicas

Las agujas varían en su forma y tipo de punta, lo que influye en su aplicación:

Por forma:

Rectas: Se usan en tejidos superficiales, como piel.

Curvas (1/2, 3/8, 5/8 de círculo): Permiten acceso a cavidades y tejidos profundos.

Por punta:

Cónica: Atraviesa tejidos blandos sin cortarlos, como el intestino.

Cortante: Penetra tejidos duros como la piel.

Reversa cortante: Mayor resistencia, menos desgarros.

Tipos de Puntos de Sutura

La técnica del punto influye en la cicatrización, tensión y estética:

Punto simple interrumpido: Fácil de aplicar y retirar. Se usa en piel.

Punto continuo: Más rápido, distribuye tensión. Se usa en peritoneo o fascia.

Punto colchonero (horizontal o vertical): Brinda soporte en zonas de alta tensión

.

Punto en U: Útil en heridas profundas o tejidos edematosos.

Punto intradérmico: Cosido bajo la piel, estético, ideal para cara o cirugías plásticas.

Ejemplos de Suturas Comerciales

Vicryl: Poliglactina 910, absorbible, multifilamento. Uso en tejidos internos.

Prolene: Polipropileno, no absorbible, monofilamento. Ideal para piel o sutura vascular.

Monocryl: Absorbible, monofilamento. Se usa para cierre de tejido subcutáneo.

Conclusión

La cirugía no es solo una práctica técnica, sino un arte que exige precisión, conocimientos sólidos y decisiones responsables. Desde los tiempos quirúrgicos hasta la elección de la aguja y el punto de sutura, cada detalle cuenta. Respetar los planos anatómicos, elegir la incisión adecuada y utilizar el material correcto son elementos que marcan la diferencia entre una intervención exitosa y una complicada.

El dominio de los fundamentos quirúrgicos permite al profesional de la salud actuar con seguridad, eficacia y humanidad. La constante actualización y práctica ética son pilares para ofrecer a los pacientes una atención quirúrgica segura, efectiva y basada en los más altos estándares de calidad.

Referencias bibliográficas

- Townsend, C. M., Beauchamp, R. D., Evers, B. M., & Mattox, K. L. (2021). *Sabiston. Tratado de cirugía: la base biológica de la práctica quirúrgica* (21ª ed.). Elsevier.
-
- Zollinger, R. M., & Ellison, E. C. (2016). *Atlas de procedimientos quirúrgicos de Zollinger* (10ª ed.). McGraw-Hill Education.
-
- Lippincott Williams & Wilkins. (2018). *Manual de técnicas quirúrgicas y de sutura*. Wolters Kluwer.
-
- Farquharson, M., & Moran, B. (2014). *Farquharson's Textbook of Operative General Surgery* (10th ed.). CRC Press.