



Alumno: Nancy zaraus Velázquez

Nombre del tema: Tiempos quirúrgicos

Parcial: Único

Nombre del profesor: Mariano Alberto Balcázar Velasco

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

Lugar y fecha: Pichucalco, Chiapas a 30 de julio del 2025

Introducción

La cirugía en su esencia busca restaurar la fusión y la integridad de los tejidos del cuerpo humano para lograr esto los cirujanos deben seguir una serie de pasos ordenados y precisos conocidos como tiempo que incluyen la incisión, la hemostasia, la disección, la exposición y la síntesis, son fundamentales para la correcta ejecución de cualquier procedimiento quirúrgico; la identificación de los planos anatómicos que son los diferentes capas de tejido que se encuentran en el cuerpo es crucial para evitar daños a estructuras vitales y facilitar la manipulación de los tejidos durante la cirugía además la elección del tipo de sutura y la técnica de incisión son decisiones que impactan directamente en la cicatrización y en el resultado estético de la herida.

Los tiempos quirúrgicos son una serie de procedimiento de pasos que se siguen en una intervención quirúrgica para poder garantizar que el procedimiento sea ordenado y seguro, a estos tiempos también se le conocen como etapas son muy fundamentales para el éxito de la cirugía y recuperación del paciente.

Los cinco tiempos quirúrgicos sería los siguientes **diéresis o incisión** en este primer tiempo es el momento en que se realiza la abertura de los tejidos para poder acceder a la zona a tratar aquí se puede utilizar diferentes instrumentos según el tipo de tejido y la profundidad deseada por ejemplo como bisturíes y tijeras, después de haber realizado la abertura se llevaría a cabo el siguiente tiempo **quesería la hemostasia** en la cual se refiere a la prevención y control del sangrado en este tiempo se puede usar pinzas hemostáticas para sujetar los vasos sanguíneos y detener el flujo de sangre.

Después de haber llevado a cabo este procedimiento le seguiría el tercer tiempo **quesería la exposición** en la cual se crea un campo quirúrgico visible y accesible para el cirujano aquí se puede utilizar separadores para poder retraer los tejidos y poder mantener la zona abierta, así permitiendo una mejor visualización de la zona de interés, de ahí le seguiría la **disección** en la cual se separan los tejidos para poder acceder a la estructura o lesión que se va a tratar se pueden utilizar diferentes tipos de pinzas y tijeras para poder separar los tejidos suavemente y evitar daños y por último sería **sutura o síntesis** esta sería la última etapa final de la cirugía donde se vuelven a unir los tejidos con suturas para favorecer la cicatrización y la recuperación del paciente se utilizan diferentes tipos de hilos de sutura e agujas.

La importancia de los tiempos quirúrgicos sería que debe de tener una buena organización y eficacia ya que esto permitiría que el equipo quirúrgico trabaje de una manera coordinada y eficiente siguiendo un orden lógico para realizar el procedimiento, también debe de poder tener una minimización de riesgos ya que al seguir una secuencia predefinida se reducen las posibilidades de haber alguna complicaciones como por ejemplo el sangrado excesivo o el daño a tejidos circundantes y por último también tiene que tener una optimización de resultados es decir tener una buena ejecución de cada tiempo quirúrgico ya que contribuye a una cirugía exitosa y a una recuperación más rápida del paciente.

Para poder llevar a cabo cualquier procedimiento debe de conocer muy bien los planos anatómicos del cuerpo ya que estos son referencias especiales imaginarias que dividen el cuerpo humano en secciones para poder describir la posición y relaciones de las estructuras anatómicas estos planos sería el **plano sagital** el cual divide el cuerpo en partes izquierda y derecha, si este plano pasa por la línea media del cuerpo, dividiéndolo en dos partes iguales a este plano se le llamaría **plano medio sagital o sagital medio** y si la división no es por la mitad se llama **plano parasagital**; el segundo plano sería **coronal o frontal** ya que divide el cuerpo en partes anterior (delante) y posterior (detrás) y el último plano sería **transversal o horizontal** divide el cuerpo en secciones superior o inferior. Los planos anatómicos son herramientas esenciales para poder tener una descripción y comprensión de la anatomía humana, permitiendo una comunicación precisa y estandarizada en el ámbito médico y científico.

Las incisiones quirúrgicas es un corte realizado en la piel y tejidos blandos con diferentes tipos de instrumentos afilados durante una operación para acceder a órganos o estructuras internas su objetivo es proporcionar acceso para el procedimiento, preservar la función y la estética y facilitar una cicatrización adecuada; existen diferentes tipos de incisiones las cuales sería incisiones según su ubicación están pueden ser **abdominales** las cuales puede ser incisión media, de pfannenstiel, kocher, chevron, entre otros; están también **la torácicas** las cuales serían esternotomía media, toracotomía y **orales** pueden ser sulcular, gingival, triangular, entre otros.

Las incisiones según su forma pueden **ser lineales** las cuales pueden ser rectas o largas y **curvilíneas** las cuales serían con curvas suaves a menudo siguiendo líneas naturales de la piel como las langer; por último, quedaría las incisiones según su finalidad de acceso para poder entrar al cuerpo y poder realizar un procedimiento y las de desbridamiento esta es para eliminar tejido dañado o infectado. Es muy importante tener en cuenta que una incisión quirúrgica es un corte preciso y planificado que permite al cirujano acceder a las estructuras internas del cuerpo para eso la elección y técnica de la incisión son muy cruciales para la seguridad del paciente, la eficacia del procedimiento y la calidad de la cicatrización.

Los tipos de suturas se clasifican por el tipo de hilos que se usan estos pueden ser **absorbibles** las cuales se degradan naturalmente en el cuerpo como el ácido poliglicólico, poliglactina 910 o polidioxanona, las **no absorbibles** se deben retirar manualmente como el nylon, polipropileno, seda o acero inoxidable, **las naturales** estas están hechos de materiales orgánicos como el algodón, lino o seda, de ahí sería también **sintéticos** ya que están fabricados con materiales artificiales como el nylon, polipropileno o poliéster, las **monofilamento** constan de una sola hebra lo que reduce la resistencia al paso por los tejidos y la reacción inflamatoria y por último las **multifilamento** están compuestos por varias hebras trenzadas o entrelazadas ofreciendo mayor resistencia y flexibilidad pero también mayor resistencia al paso y posible reacción inflamatoria.

Los tipos de agujas de sutura serían **redondas** (atraumáticas) están diseñadas para minimizar el daño tisular ideales para tejidos blandos y vasos sanguíneos, **las cortantes tienen una punta triangular** que facilita la penetración en tejidos densos como la piel, aponeurosis o tendones, **las tapercut** es una combinación de punta redonda y cortante, útil para tejidos duros como aponeurosis, fascias y tendones y forma las agujas pueden ser rectas o curvas y su tamaño y radio de curvatura varían según la zona a zona a suturar.

Aquí también se puede incluir los tipos de puntos de sutura los cuales serían **punto simple o nudo simple** el cual es el más común ya que es fácil de realizar y adecuado para heridas lineales, **la sutura continua o punto continuo** permite un cierre rápido y uniforme ideal para heridas largas y con tensión, **el punto discontinuo** es similar al punto simple pero con puntos separados y anudados individualmente, mientras que la **sutura intradérmica continua** se realiza debajo de la piel dejando la cicatriz invisible o mínima, los **puntos de colchonero** ofrece una buena tensión y es útil para heridas con bordes irregulares o con tendencia a retraerse, otros materiales de sutura serían grapas estas se utilizan para el cierre rápido de heridas en el cuero cabelludo u otras áreas y las adhesivos tisulares estas sustancias que se adhieren a los bordes de la herida para mantenerlo junto.

Conclusión

Se puede decir que los tiempos quirúrgicos tanto como los planos anatómicos son muy importante para los cirujanos y a su equipo ya que permite trabajar de manera ordenada y eficiente, minimizando los resultados para el paciente sobre todo para una correcta elección sobre el tipo de aguja, puntos e hilos que se tenga que usar todo dependerá de que zona tenga que realizar la cirugía.

Y para que tenga una mejor forma estética para el paciente ya que no todos los tipos de hilos y agujas se pueden usar para las diferentes cirugía que se realicen en el cuerpo ya que no tienen la misma función y tampoco están realizados con los mismo materiales.

Referencia bibliográfica

1. Drake, R. L., Vogl, A. W., & Mitchell, A. W. M. (2015). Gray. Anatomía para estudiantes (4ª ed.). Philadelphia, PA: Churchill Livingstone.
2. Moore, K. L., Dalley, A. F., & Agur, A. M. R. (2014). Anatomía con orientación clínica. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
3. Real Decreto 1591/2009, de 16 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios. 3. Ley 7/1998, de 12 de noviembre, de ordenación farmacéutica de las Islas Baleares.
4. Gamundi MC, Gaspar M. Influencia del producto sanitario sobre el medicamento y su efecto. El Farmacéutico Hospitales. 2011; 197: 25-32.
5. Gaspar Carreño M. La farmacia hospitalaria y los productos sanitarios. Disponible en: <http://farmaciahospitalaria.publicacionmedica.com/noticia/farmacia-hospitalaria-y-productos-sanitarios> (consultado el 7 de mayo de 2012).
6. Selva J, Márquez JF, Jover A. Atención farmacéutica a través de los productos sanitarios. Panorama Actual del Medicamento. 2010; 34(330): 104-111.