

CURSO
actualización de
urgencias

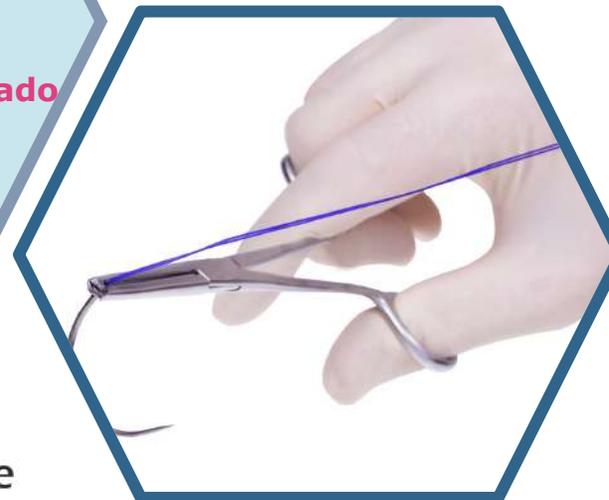
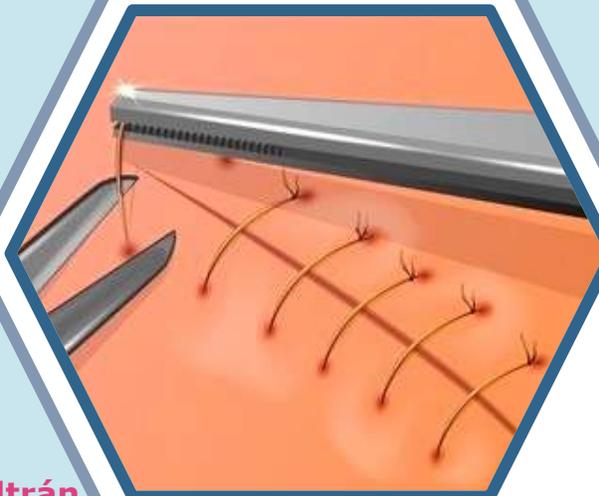
Para residentes

Formato sesiones

TIPS DE SUTURA

Angie Lizeth Fonseca Beltrán

Tutor:
Ixlu Sarai Méndez Machado



**SERVICIO DE URGENCIAS
CAULE**

TIPS DE SUTURA

CONTENIDOS DE LA SESIÓN

02/19



Las suturas cutáneas son el tratamiento de cierre primario de heridas que involucran la dermis. Su objetivo es realizar una aproximación cuidadosa de los bordes para evitar cicatrices excesivas especialmente cuando cruzan líneas de tensión de la piel.



Características de la herida

Tipos de heridas.
Tiempo de evolución.
Vacunación antitetánica.



Materiales

Tipos de suturas.
Equipo de sutura.
Equipo de protección personal.



Técnicas

Limpieza y exploración.
Técnicas de sutura.



Tras la sutura

Complicaciones.
Retiro de material de sutura.

TIEMPO DE EVOLUCIÓN

<12 horas.
>12 horas.
Más de 24 horas.



**CARACTERÍSTICAS
DE LA HERIDA**

Mecanismo
Tamaño
Forma de los bordes
Profundidad.



**GRADO DE
CONTAMINACIÓN**

Suciedad, saliva,
cuerpos extraños,
contaminación
grosera, mordeduras,
signos de infección o
tejido desvitalizado.



**COMPROMISO DE
ESTRUCTURAS PROFUNDAS**

Fracturas
Compromiso vascular
Nervioso
Tendinoso
Fascias.



TIPO DE PACIENTE

DM2, EVP, obesidad,
malnutrición, ERC,
uso de esteroides,
tendencia a formar
queloides, enf. del
tejido conectivo,
fumadores.



**VACUNACIÓN
ANTITETÁNICA**

Fecha de la última
dosis.
Número de dosis
recibidas.



**SUTURA
URGENCIAS O
ATENCIÓN
PRIMARIA.**



HERIDAS LIMPIAS

Con menos de 12-18 horas de evolución.

En cara o cuero cabelludo hasta 24 horas.

No penetrante (<1 cm).

Sin tejidos desvitalizados, no necrosis.

Sin contaminantes: suciedad, saliva, cuerpos extraños, signos de infección, mordeduras, etc.

CIERRE POR PRIMERA INTENCIÓN:

Heridas limpias.

SEGUNDA INTENCIÓN:

Heridas con alto riesgo de infección.

Comorbilidades del paciente.

HERIDAS SUCIAS

Tetanígena:

Heridas o quemaduras > 18 horas.
Grado importante de tejido desvitalizado.

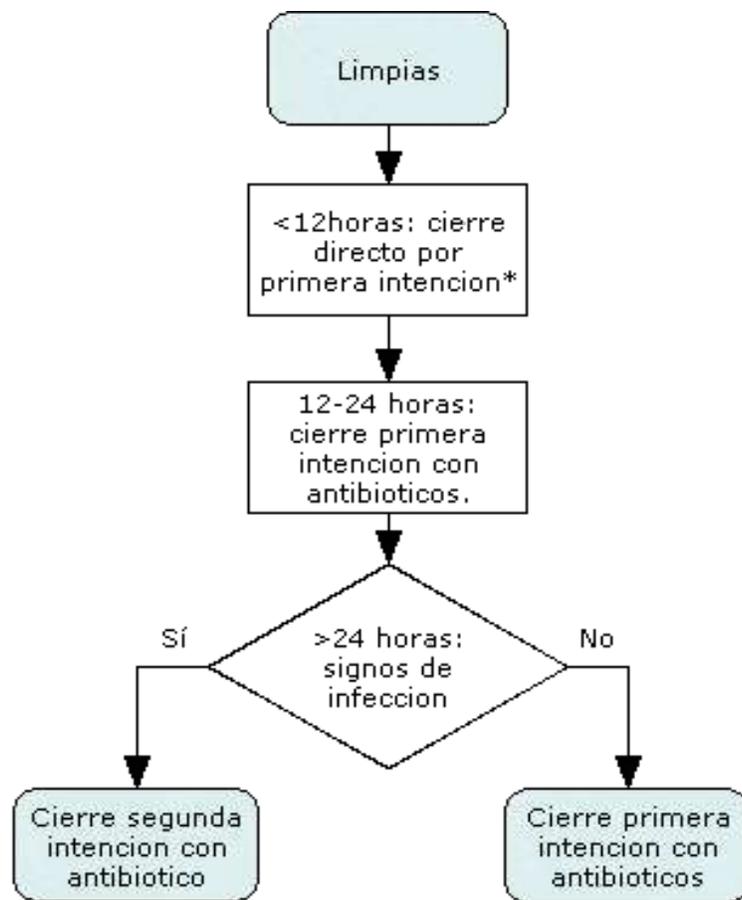
Heridas punzantes.

Contacto con suelo o desechos, material biológico-madera, fracturas.

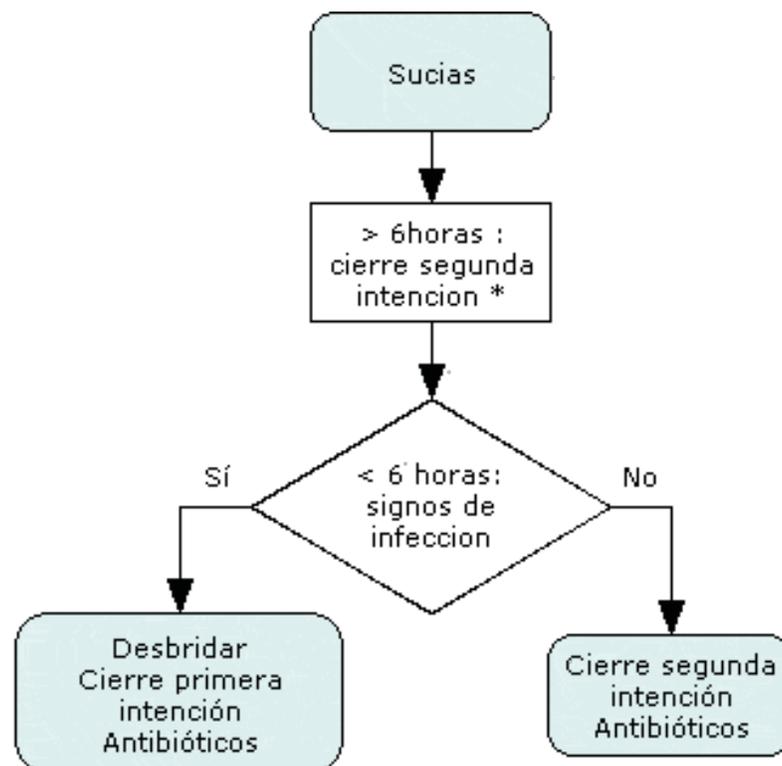
Mordeduras, congelación, heridas o quemaduras en pacientes con sepsis.

Heridas de alto riesgo

Material que pueda contener esporas o grandes zonas de tejido desvitalizado.



* Cierre primera intencion: sutura directa tras la limpieza



* Cierre segunda intencion: desbridar, drenaje y tras unos días, suturar

Wound management and tetanus prophylaxis

Previous doses of tetanus toxoid*	Clean and minor wound		All other wounds [¶]	
	Tetanus toxoid-containing vaccine ^Δ	Human tetanus immune globulin	Tetanus toxoid-containing vaccine ^Δ	Human tetanus immune globulin [◇]
<3 doses or unknown	Yes [§]	No	Yes [§]	Yes
≥3 doses	Only if last dose given ≥10 years ago	No	Only if last dose given ≥5 years ago [¥]	No

- Grandes heridas que requieren **reparación prolongada** o uso de **injertos**.
- Heridas con **gran contaminación** que requieren lavado quirúrgico.
- **Compromiso neurovascular** presente.
- Fracturas, amputaciones, compromiso articular o tendinoso.
- Posibles **lesiones estéticas**:
 - Cartílago nasal, ala o columella.
 - Laceraciones del párpado o la órbita, que afectan la placa tarsal, pérdida de grasa o involucran el conducto o glándula lacrimal.
- Heridas de **cartílago del pabellón auricular**.



SUTURA

- ✓ Cualquier herida de la piel, especialmente las que requieren una aproximación cuidadosa.
- ✓ Heridas con sangrado activo.
- ✓ Se usan en zonas de tensión, zonas pilosas, extremidades. Procedimiento lento, puede ser doloroso, requiere experticia.

GRAPAS

- ✓ Cuero cabelludo, áreas no cosméticas, heridas lineales largas.
- ✓ Heridas con sangrado activo.
- ✓ Zonas de tensión, zonas pilosas, extremidades. Puede ser doloroso. Procedimiento rápido, dificultad media.

ESPARADRAPO QUIRÚRGICO / ADHESIVOS DE TEJIDO

- ✓ Heridas lineales, baja tensión, piel muy frágil (párpados y zona periorcular, adultos mayores)
- ✓ Rápida, dificultad baja y no dolorosa. No en heridas sangrantes ni zonas de tensión.

TIPS DE SUTURA

MATERIALES DE SUTURA

01

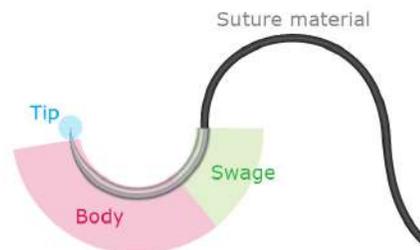
NO ABSORBIBLES

Natural: Seda, lino,
Sintético: Prolene, Ethilon.

02

ABSORBIBLES

Natural: Ácido poliglicólico, PDS.
Sintético: Vycril.



Los hilos varían de grosor según la zona a tratar, desde el 0 el más grueso, a 5:0 el más fino (existen otras variantes, hasta 20:0 que es usado en oftalmología).



2/0	Cuero cabelludo.
3/0	Tronco, abdomen, espalda. MMII. (No abs.). Mucosa oral, nasal y lengua (abs.).
4/0	Orejas, nariz, labios, cara, cuello, pie. Manos, pulpejos, MMSS.
5/0	Orejas, cara, cuello.
6/0	Párpados.

ANESTÉSICO LOCAL

- Lidocaína, bupivacaína o mepivacaína al 1-2% con o sin vasoconstrictor (adrenalina 1:100.000).
- Se administra en **infiltración subcutánea perilesional** (desde el exterior hacia el interior de la herida), o en forma de **bloqueo nervioso**.
- No usar vasoconstrictor: pulpejos de los dedos, nariz, zonas acras.

EQUIPO PROTECCIÓN PERSONAL

Paños estériles
Suero fisiológico
Desinfectantes
Mascarilla
Gafas o protección facial
Guantes quirúrgicos
Jeringas, gasas.

EQUIPO DE SUTURA

Portaagujas
Mosquito
Pinzas con o sin dientes
Tijeras de punta recta
Suturas elegidas

Grapadora precargada
Quitagrapas

Aguja curva unida al hilo de sutura.



fisterra

Portaagujas.



fisterra

Mosquito.



fisterra

Grapadora precargada.



fisterra

Quitagrapas.



fisterra



Hemostasia
Presión local, torniquetes.



Irrigación con solución salina.
Heridas de >12 hs, alto riesgo
de infección:
Ej. Frente, 1 cm, 150-200 ml.
Ej. Pierna, 4 cm, 500 ml.



Limpieza con desinfectante
de la zona quirúrgica.

Antes de suturar...

01

Preparación del campo
quirúrgico.



02

Hemostasia
Presión local, torniquetes.

03

Debridamiento.
En zonas pilosas:
Control del cabello.
Cortar con tijeras (menor
riesgo de infección).



04

Irrigación con solución salina.
Heridas de >12 hs, alto riesgo
de infección:
Ej. Frente, 1 cm, 150-200 ml.
Ej. Pierna, 4 cm, 500 ml.

05

Anestesiarse los bordes de la
herida /bloqueos.



06

Limpieza con desinfectante
de la zona quirúrgica.

07

Preparación para la sutura
(lavado de manos y guantes
estériles), colocar los paños
para aislar la zona.



TIPS DE SUTURA

TÉCNICAS DE SUTURA

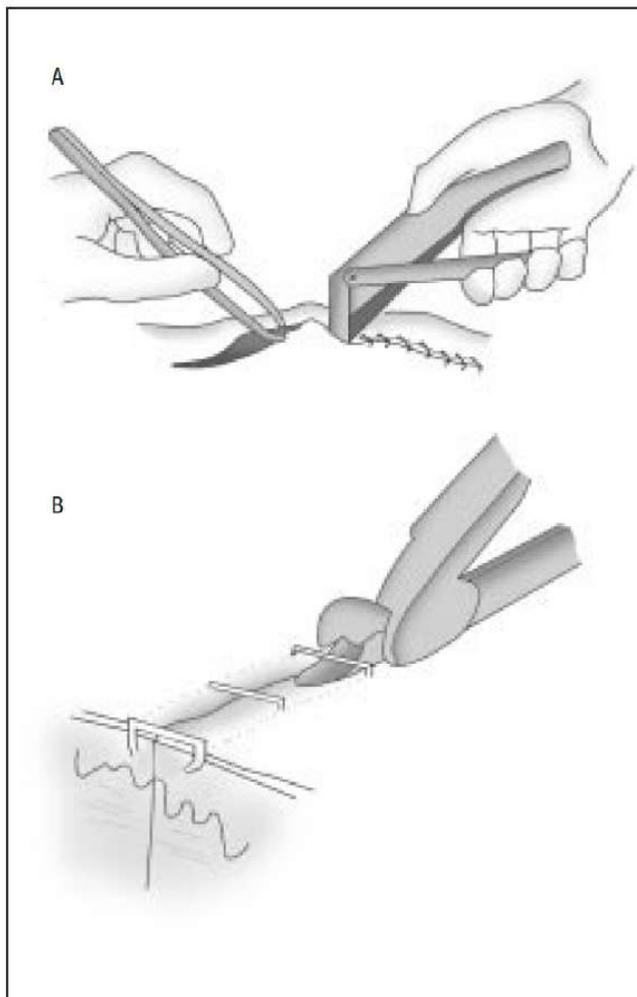


Figura 3 a y b. Modo de aplicación de la sutura de grapas y del quitagrapas. (Modificado de Cirugía menor y procedimientos de familia *on line*: www.medifusion.com, con permiso del autor.)

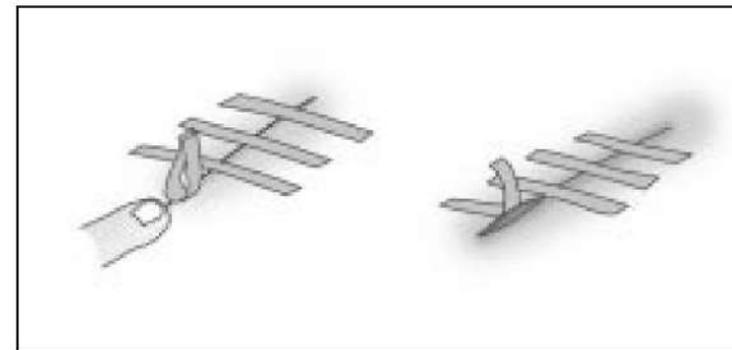


Figura 4. Aplicación y retirada de Steri-Strips. (Modificado de Arribas JM, con permiso del autor.)

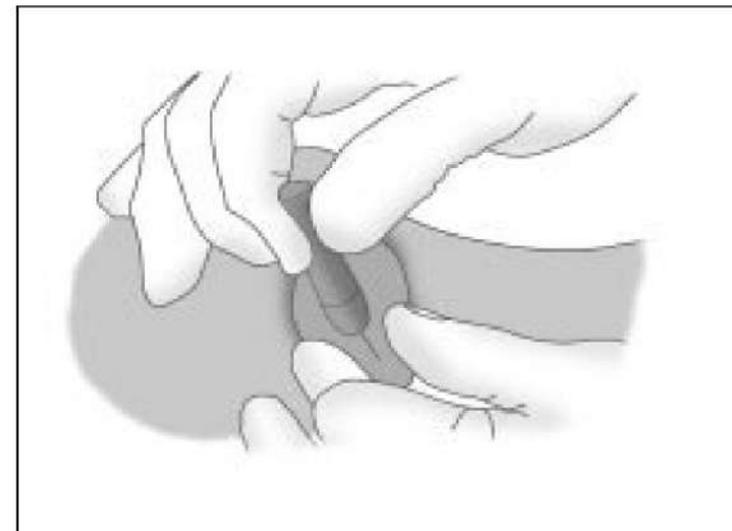
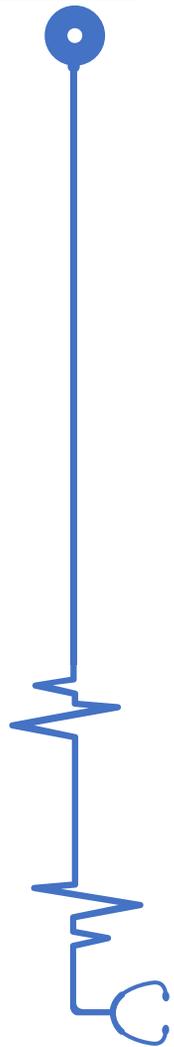


Figura 5. Aplicación del pegamento sobre la superficie externa de la piel. (Modificado de Arribas JM, con permiso del autor.)



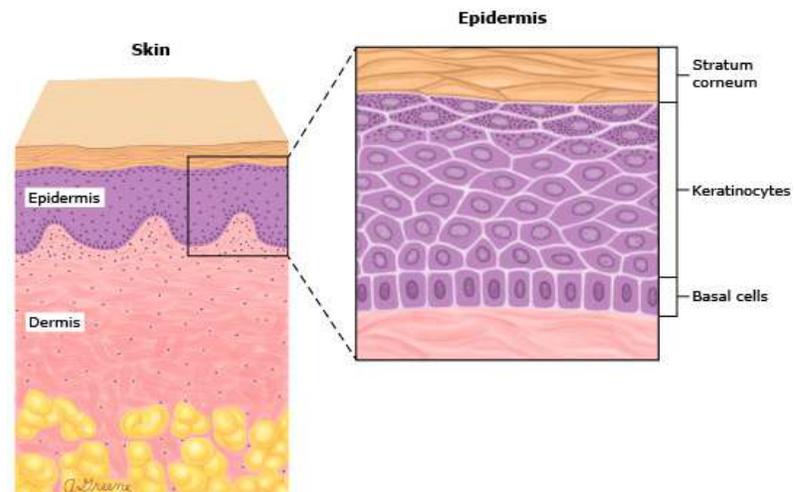
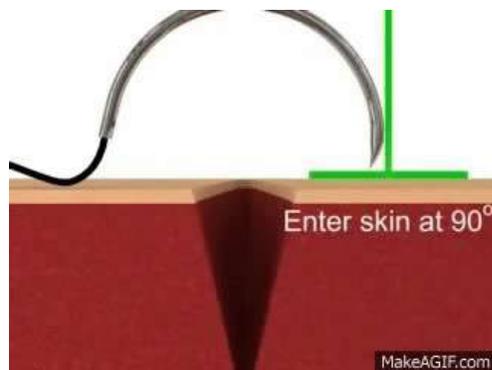
TIPS DE SUTURA

1. Evitar la tensión.
2. Eversión de los bordes.
3. Cierre por planos.
4. Retiro de puntos apropiado.



TÉCNICAS DE SUTURA

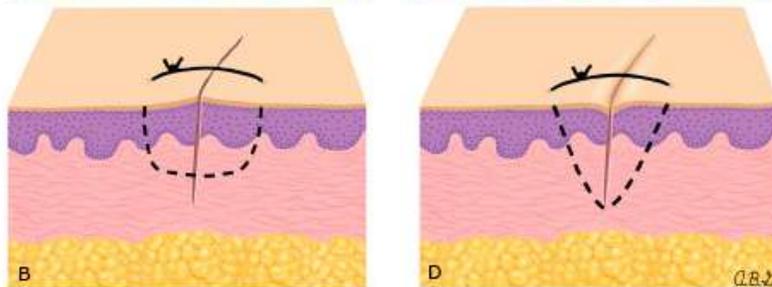
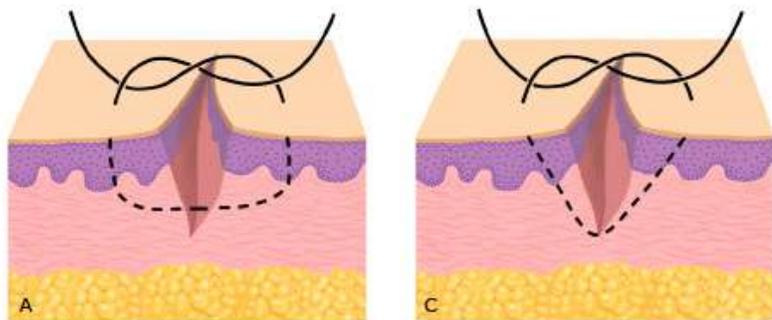
12/19



TIPS DE SUTURA

El **punto simple** es la sutura de elección para suturar la piel en cirugía menor.

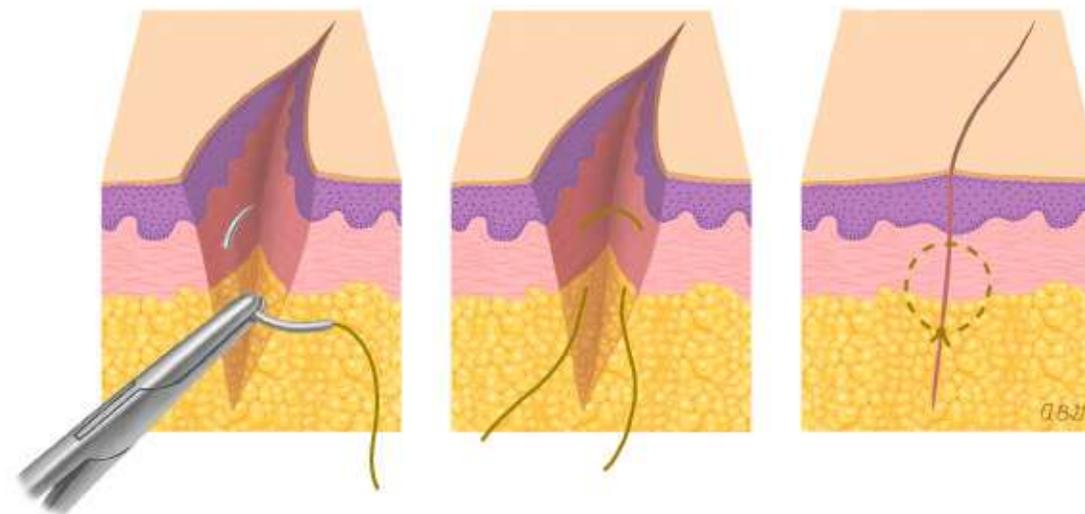
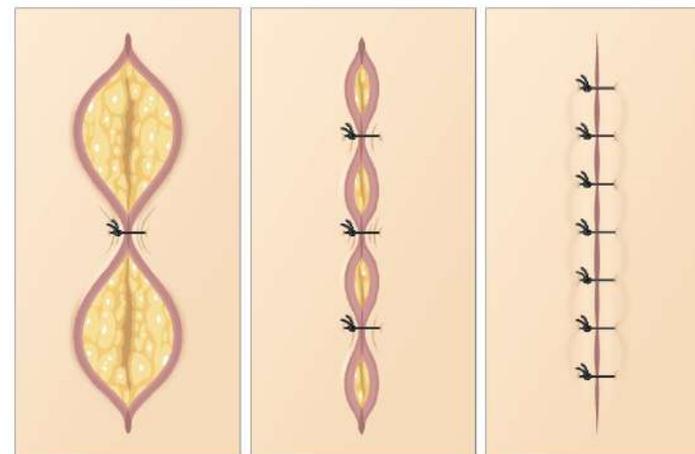
El **punto simple con el nudo invertido** se emplea para aproximar los planos profundos y se emplea material reabsorbible.



Proper technique

Improper technique

TÉCNICAS DE SUTURA

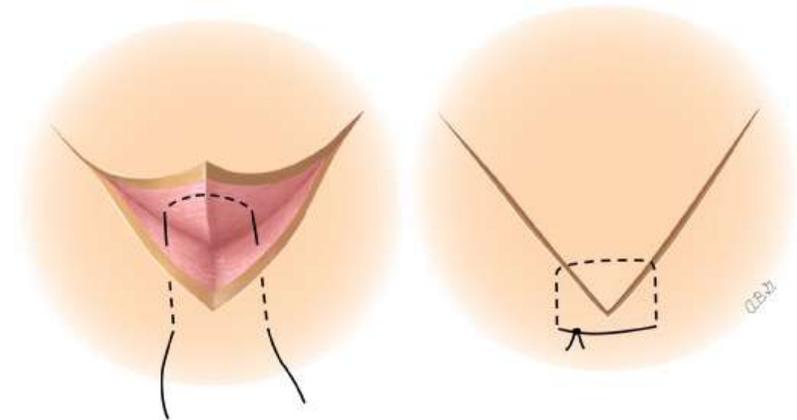
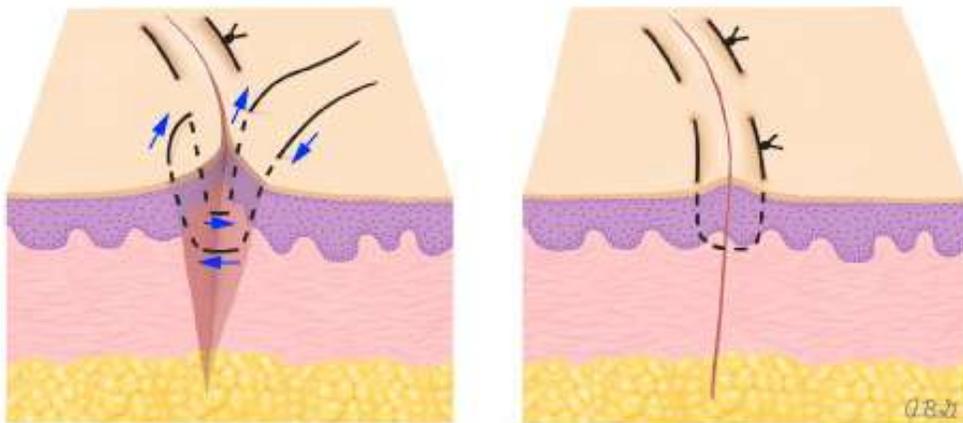
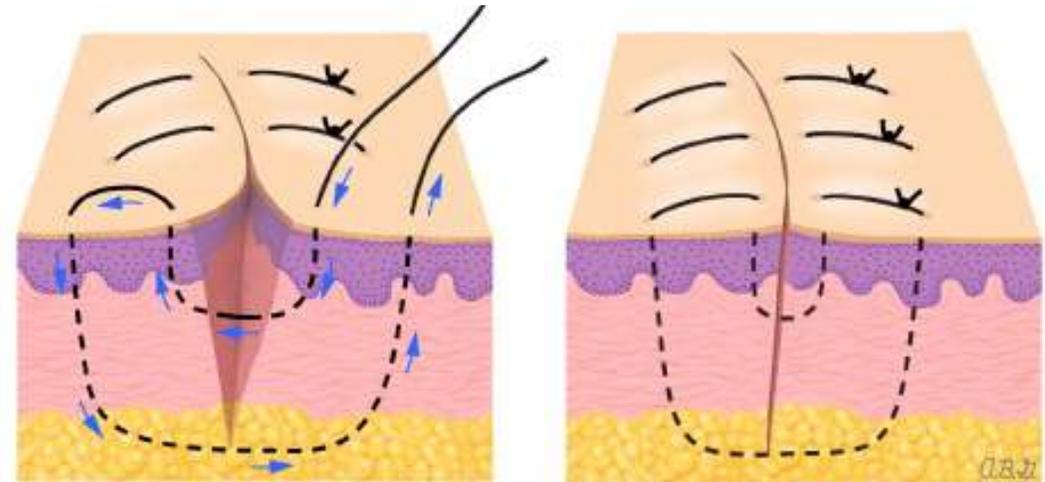


TIPS DE SUTURA

El **punto de colchonero vertical** es una sutura útil en zonas de piel laxa y proporciona una buena eversión de los bordes.

El **punto de colchonero horizontal** proporciona una buena eversión de los bordes en zonas donde la dermis es gruesa.

El punto de **colchonero horizontal semienterrado** se emplea para suturar esquinas de heridas o bordes quirúrgicos de distinto espesor.

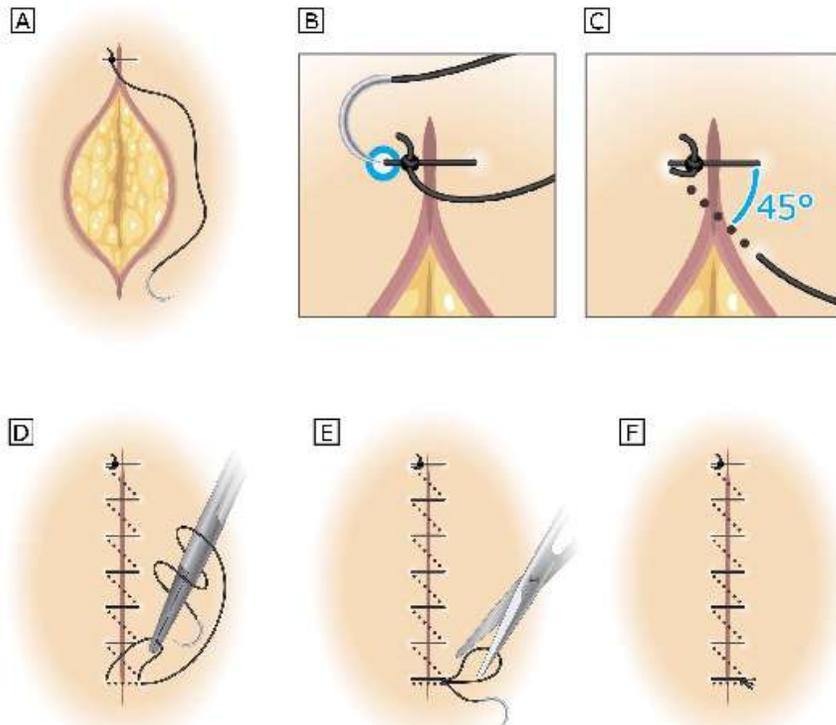


TÉCNICAS DE SUTURA

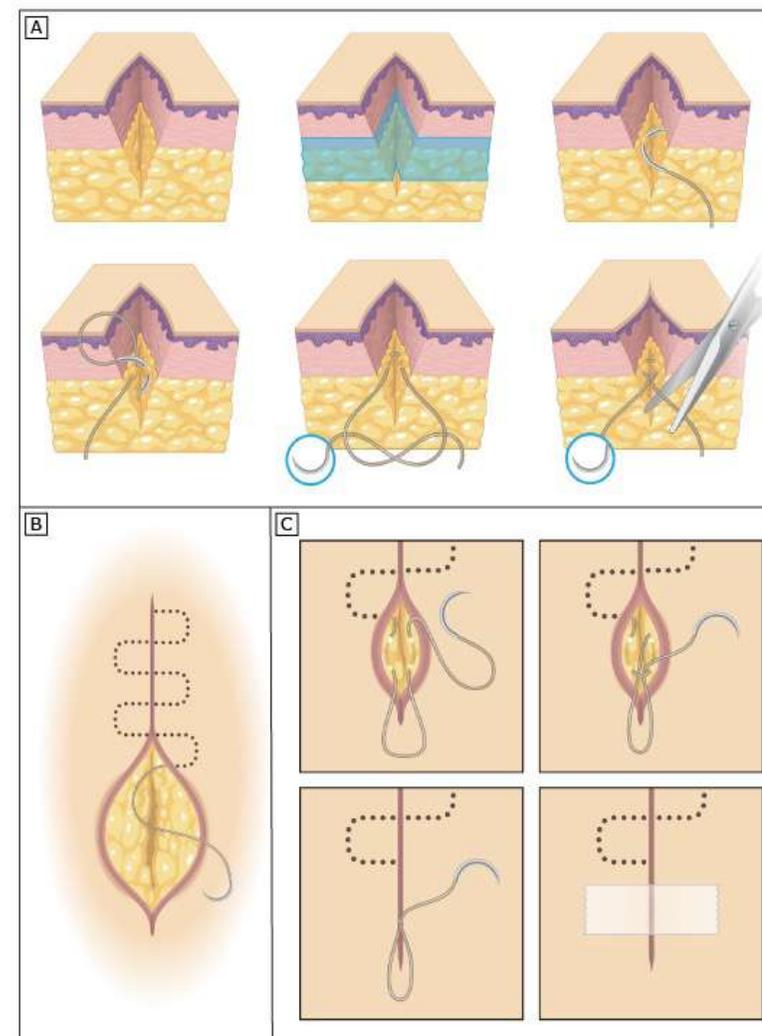
TIPS DE SUTURA

La **sutura continua simple** se emplea poco en cirugía menor.

La **sutura continua intradérmica** proporciona un resultado estético óptimo y no está indicada cuando exista tensión en la herida. En cirugía menor su utilidad es limitada.



TÉCNICAS DE SUTURA

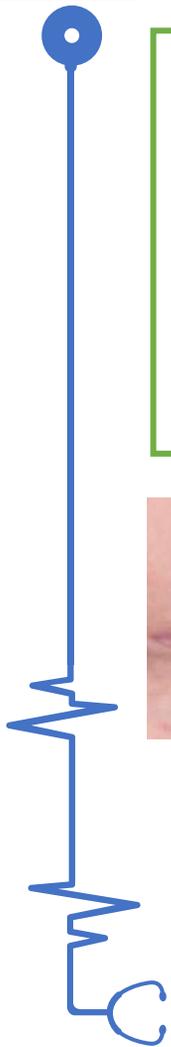


TIPS DE SUTURA

- 🔹 Hemorragia intra-postoperatoria.
- 🔹 Hematoma-seroma.
- 🔹 Infección.
- 🔹 Dehiscencia.
- 🔹 Granuloma.
- 🔹 Necrosis.
- 🔹 Hiperpigmentación.
- 🔹 Cicatriz hipertrófica.
- 🔹 Cicatriz queloidea.



COMPLICACIONES DE LAS SUTURAS



Cara, párpados, cuello	5 días
Cuero cabelludo	7-10 días
Tronco y extremidades superiores	7 días
Extremidades inferiores	8-10 días
Dedos, palmas y plantas	10-14 días

Bibliografía

- Seoane LN, Martínez CP, Suárez AV. Técnicas de sutura [Internet]. 2011. Disponible en: <https://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/tecnicas-atencion-primaria/tecnicas-sutura/#>
- Brancato JC. Minor wound evaluation and preparation for closure. UpToDate [Internet]. 2023; Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/minor-wound-evaluation-and-preparation-for-closure?search=suturas%20cutaneas&topicRef=6319&source=see_link#H4256679452
- deLemos DM. Skin laceration repair with sutures. UpToDate [Internet]. 2023; Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/skin-laceration-repair-with-sutures?search=suturas%20cutaneas&topicRef=6328&source=see_link#
- Hsu DC. Subcutaneous infiltration of local anesthetics. UpToDate [Internet]. 2023; Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/minor-wound-evaluation-and-preparation-for-closure?search=suturas%20cutaneas&topicRef=6319&source=see_link#H4256679452
- Armstrong DG, Meyr AJ. Basic principles of wound management. UpToDate [Internet]. 2023; Disponible en: https://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/basic-principles-of-wound-management?sectionName=Irrigation&search=suturas%20cutaneas&topicRef=6328&anchor=H456665404&source=see_link#H456665404
- Arribas Blanca JM, Castelló Fortet JR, Marín Guztke M. Suturas básicas y avanzadas en cirugía menor (III). En: SEMERGEN. SEMERGEN; 2002. p. 89–100.
- Hospital Donostia. Manual de suturas, ligaduras, nudos y drenajes [Internet]. Hospital Donostia; 2007. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Protocolo34SuturasC.pdf

CURSO
actualización
de urgencias

1ª
edición

TIPS DE SUTURA

19/19

¡Gracias!