

**CURSO**  
actualización de  
urgencias

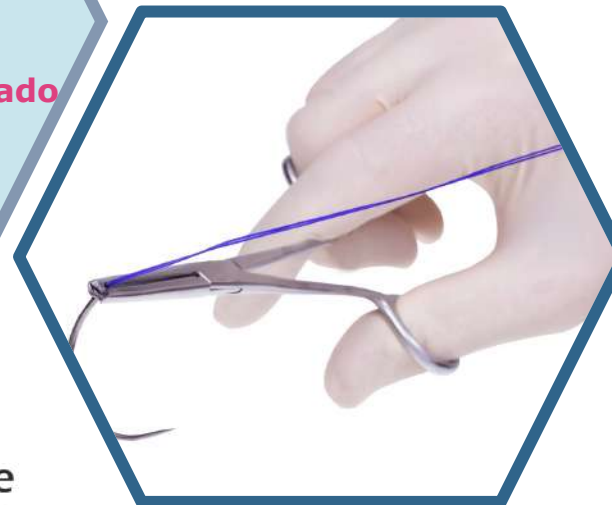
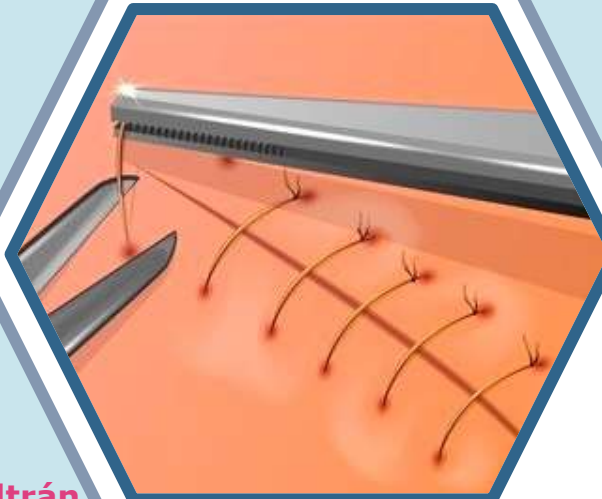
*Para residentes*

*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.

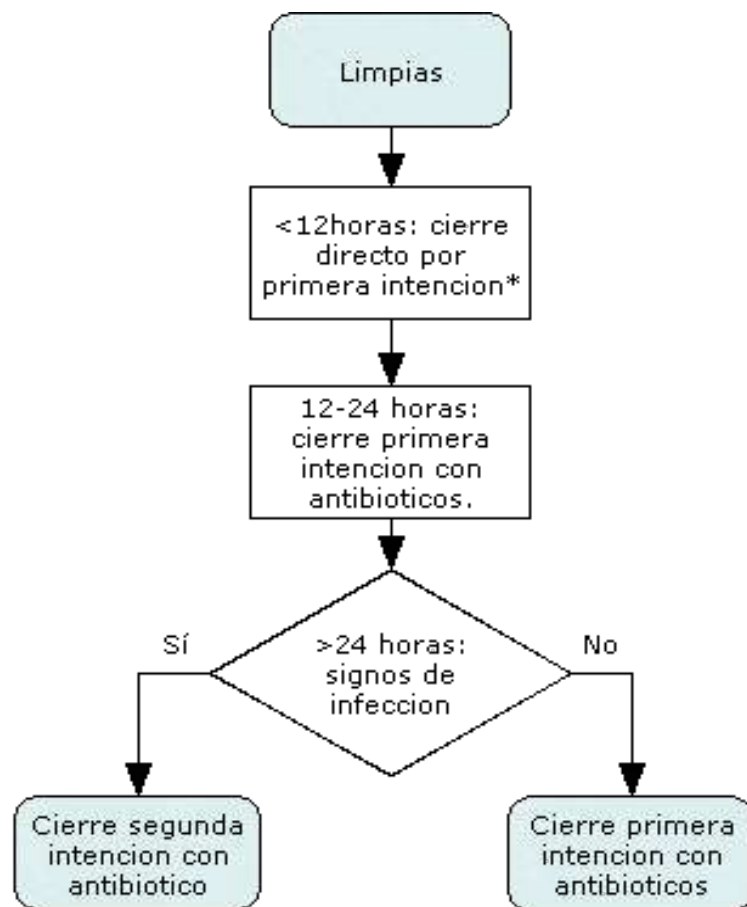
Heridas punzantes.

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

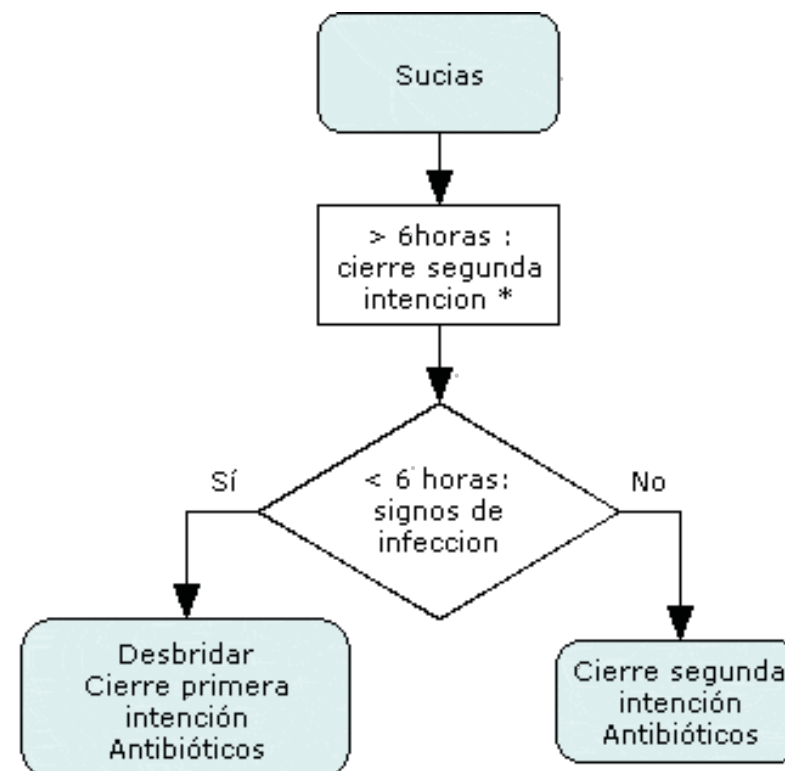
Mordeduras, congelación, heridas o quemaduras en pacientes con sepsis.

### 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 <sup>¶</sup>	
	Tetanus toxoid-containing vaccine <sup>Δ</sup>	Human tetanus immune globulin	Tetanus toxoid-containing vaccine <sup>Δ</sup>	Human tetanus immune globulin <sup>◇</sup>
<3 doses or unknown	Yes <sup>§</sup>	No	Yes <sup>§</sup>	Yes
≥3 doses	Only if last dose given ≥10 years ago	No	Only if last dose given ≥5 years ago <sup>¥</sup>	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

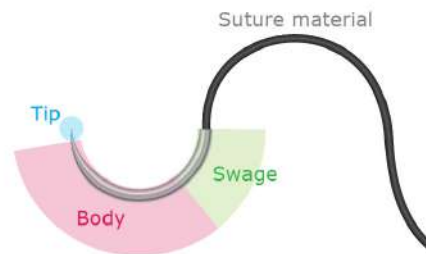
### NO ABSORBIBLES

**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

Anestesiar los bordes de la  
herida /bloqueos.



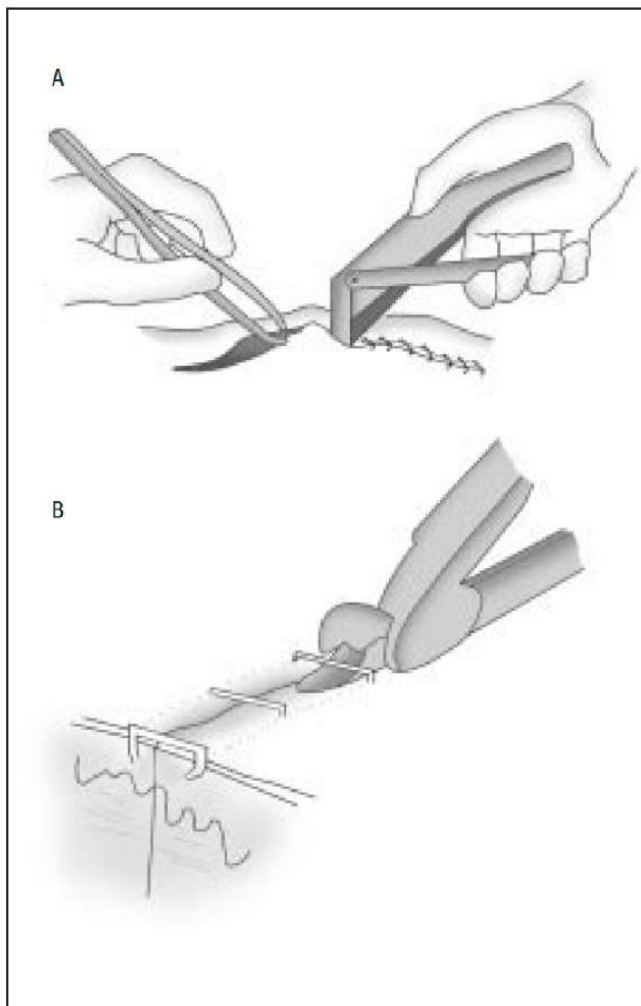
06

Limpieza con desinfectante  
de la zona quirúrgica.

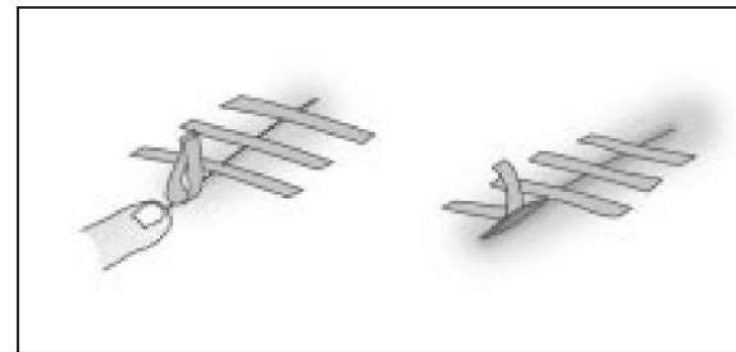
07

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





**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](http://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.)

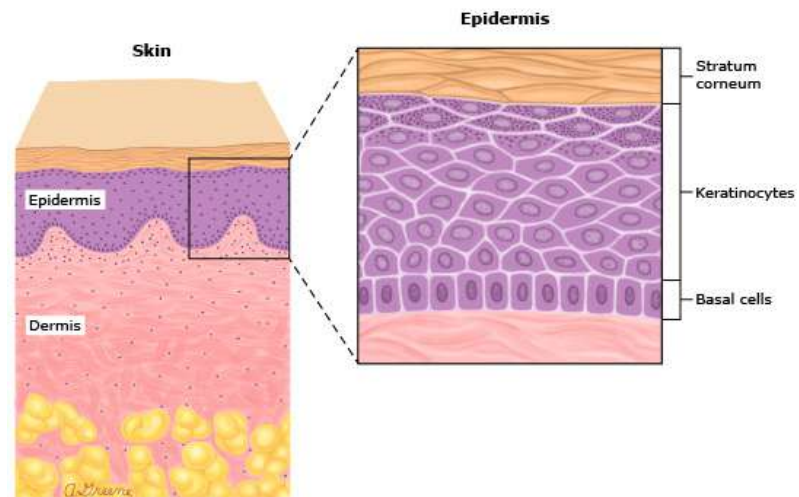
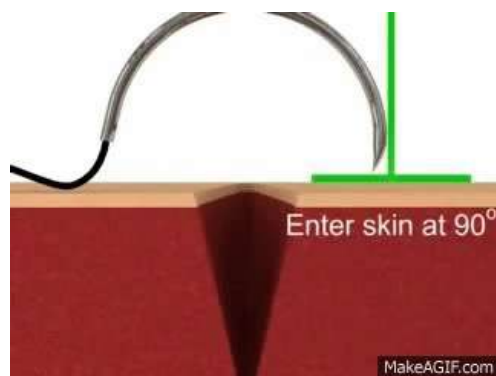


## TIPS DE SUTURA

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



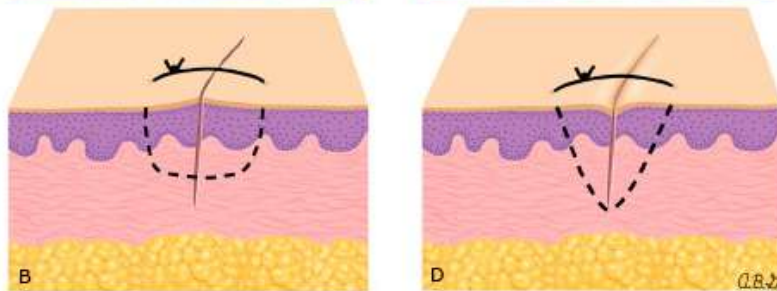
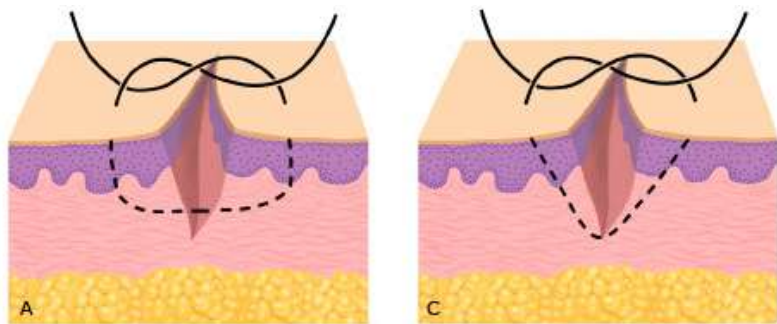
## TÉCNICAS DE SUTURA



## TIPS DE SUTURA

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

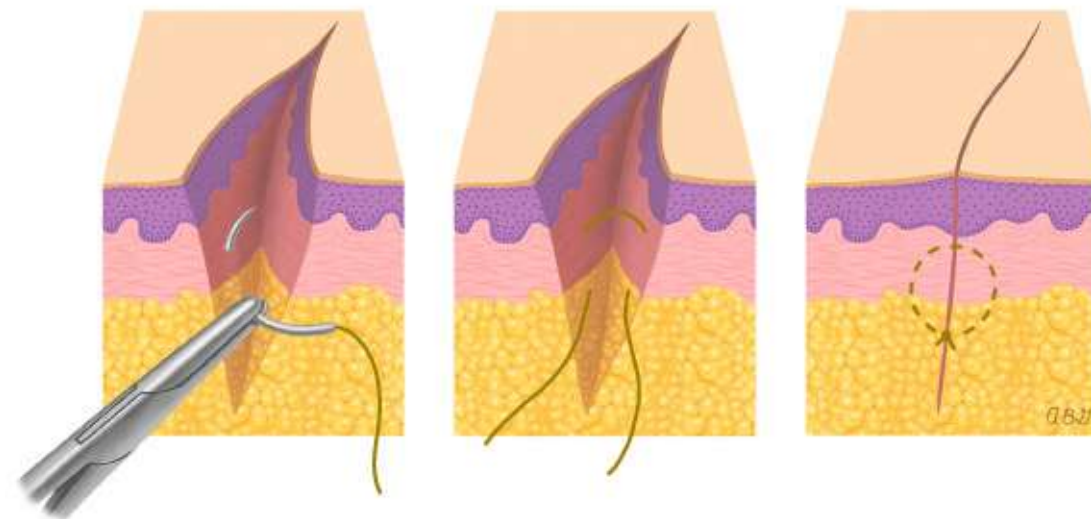
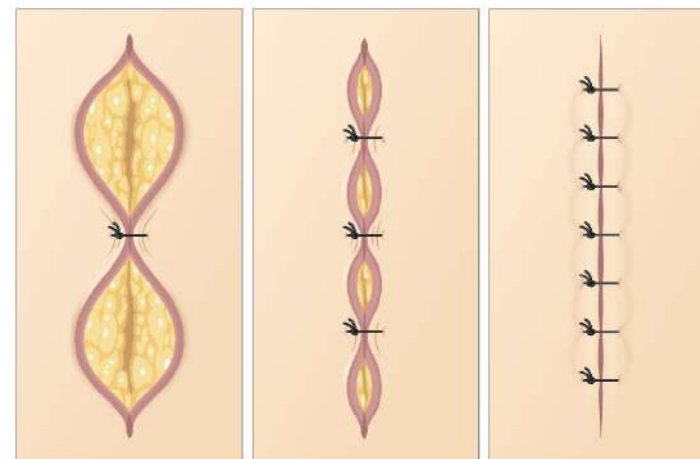
El **punto simple con el nudo invertido** se emplea para aproximar los planos profundos y se emplea material reabsorbible.



Proper technique

Improper technique

## TÉCNICAS DE SUTURA



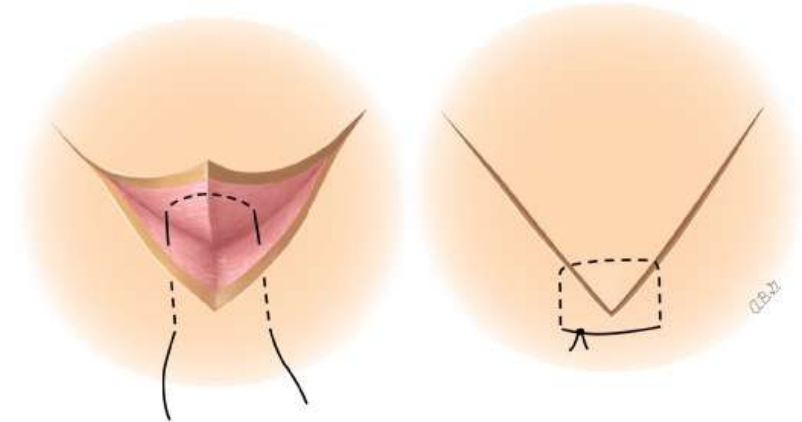
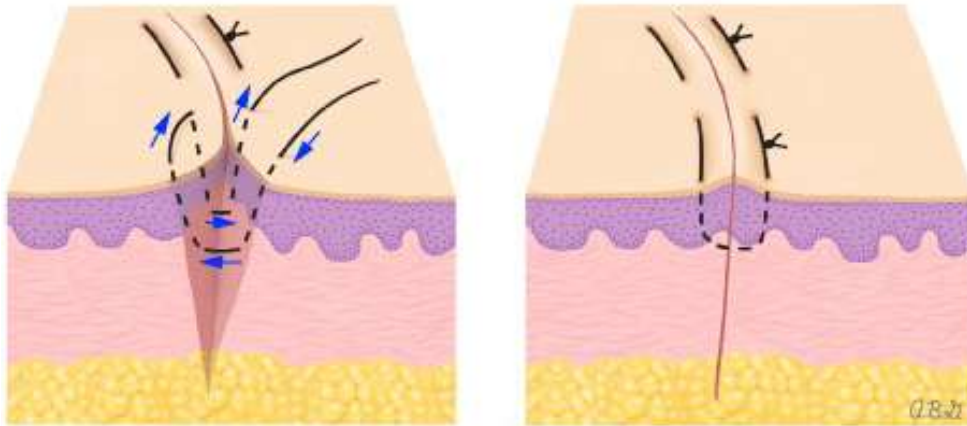
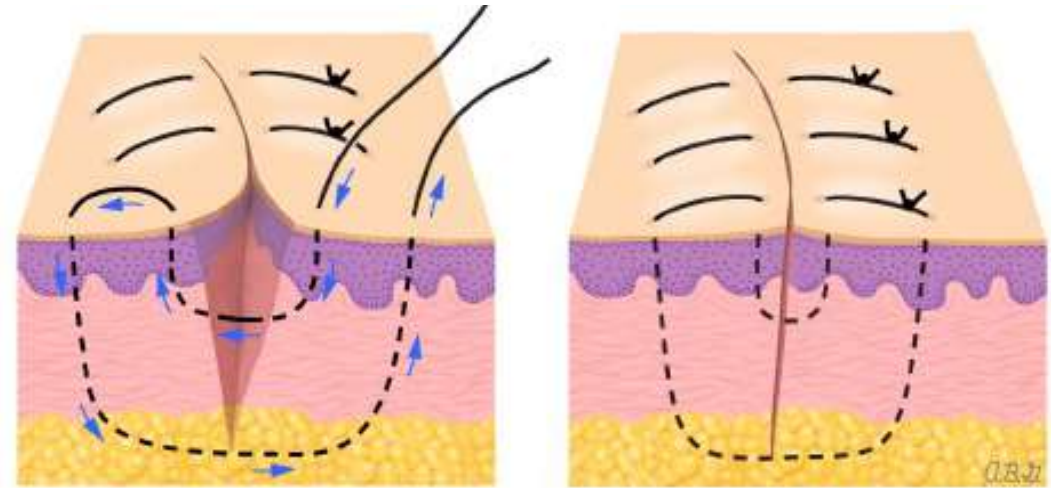


## TIPS DE SUTURA

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.

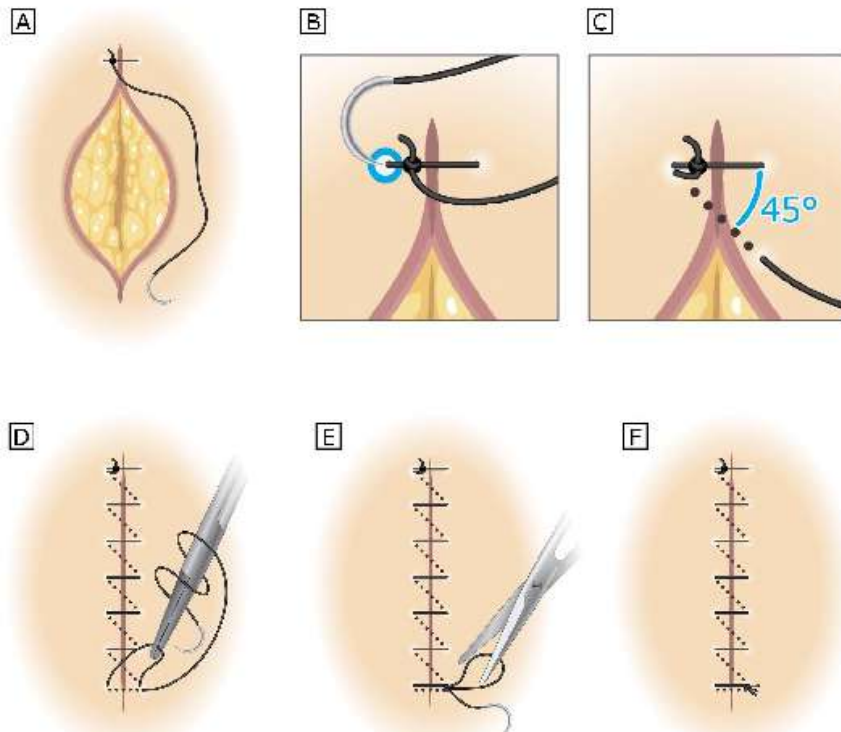


## TÉCNICAS DE SUTURA

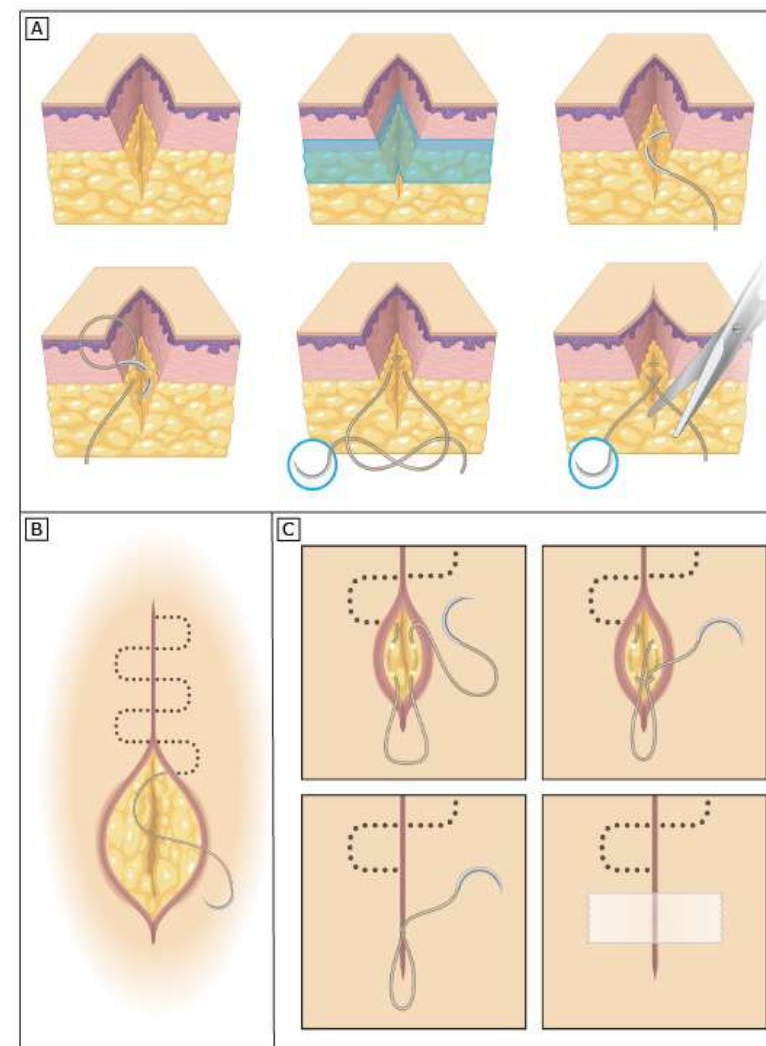
## TIPS DE SUTURA

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](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#](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](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](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](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!***