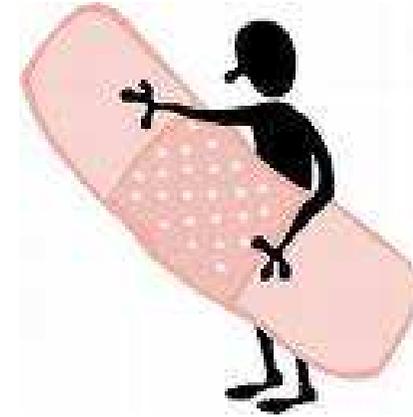


TÉCNICAS

BÁSICAS

DE

SUTURA



# Material necesario:

Para lavar la herida

Para anestesiar la herida

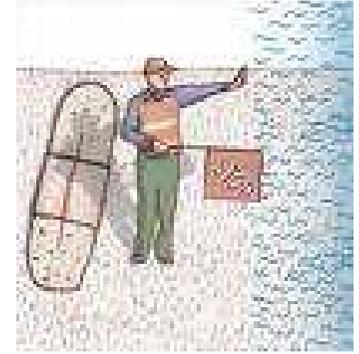
Para suturar la herida



# Material necesario:

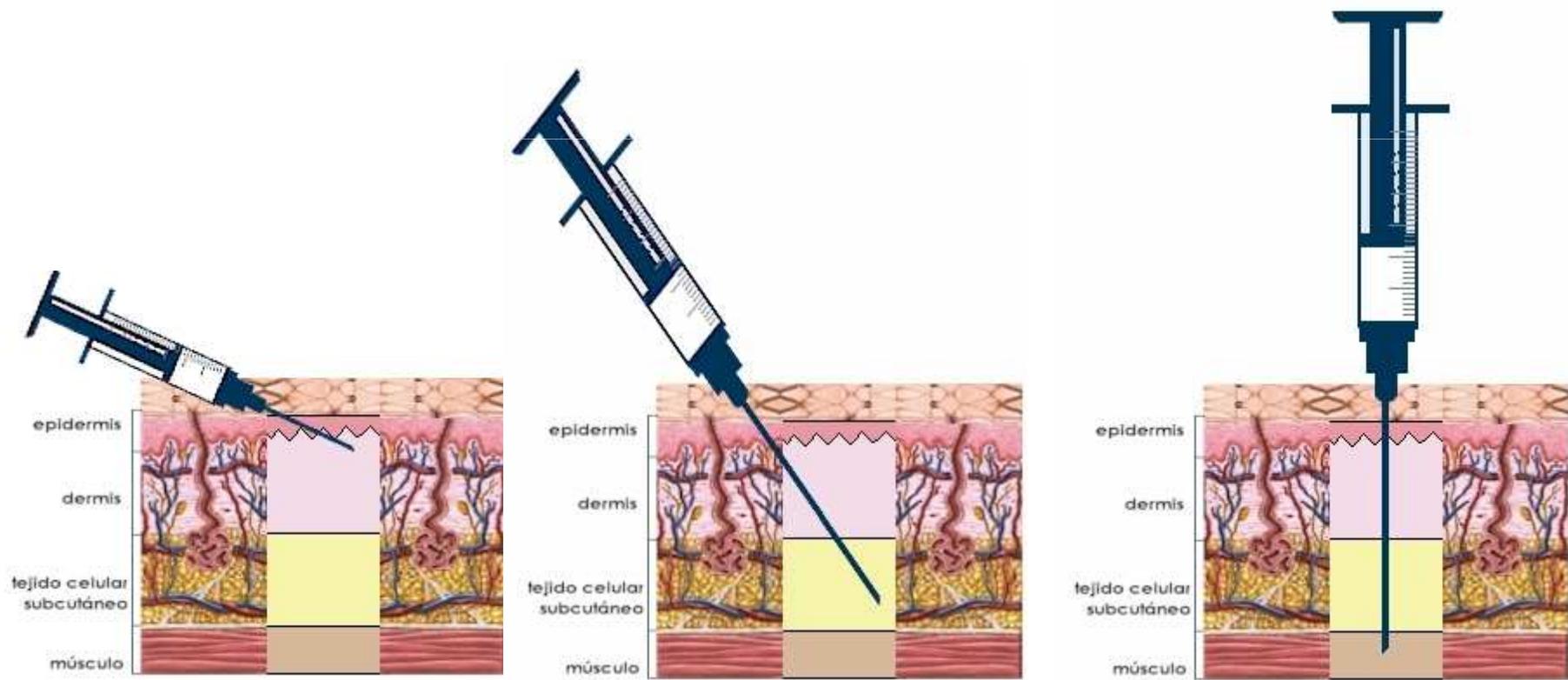
- Anestésico.
- Suero fisiológico, agua destilada o agua estéril
- Paños asépticos, compresas, guantes, antisépticos.
- Material de cirugía:
  - Tijeras de material o de mayo
  - Material de sutura con aguja:  
el adecuado según el tipo de piel, la herida, etc.
  - Portaagujas
  - Pinza hemostática o mosquito curva
  - Pinzas de disección (con garra)
  - Hoja y mango de bisturí.
  - Separadores (erinas, pfarabeauff, senn)

# LAVADO DE LA HERIDA



*En algunas ocasiones ...*

*Es mejor anestesiarse la herida  
antes de lavarla!*





[www.medicinapreventiva.com.ve](http://www.medicinapreventiva.com.ve)



Lidocaína

Presentaciones...

Lidocaína al 1% con epinefrina

Lidocaína al 1% sin epinefrina

Lidocaína al 2% con epinefrina

(1:200.000)

# Anestesia local.....Lidocaína

Descubierta por Lofgren en 1948

Grupo químico de las amino-amidas

Bloqueante de los canales de sodio en el axón del nervio evitando la despolarización de membrana= bloquea la conducción nerviosa (además, antiarrítmico)

Acción IV en un minuto

Acción subcutánea o IM en 5-10' y dura entre 1 y 1 y media horas

Metabolismo hepático y excreción renal

Dosis terapéutica...3-5 mg por Kg de peso

Dosis tóxica....7 mg por Kg / 500 mg/24 h

## Lidocaína ... Toxicidad

Molécula pequeña que atraviesa fácilmente la barrera hemato-encefálica

Fase inicial de excitación, agitación, escalofrío

Vértigos, parestesia, confusión, convulsiones

Fase posterior inhibitoria:

coma, asístole, paro respiratorio, paro cardíaco

***Ventana terapéutica estrecha!!!***

Ocurre por administración imprevista en el lecho vascular o por dosis excesiva

# Lidocaína ... Toxicidad

## Tratamiento...

Unidad de Cuidado Intensivo para...

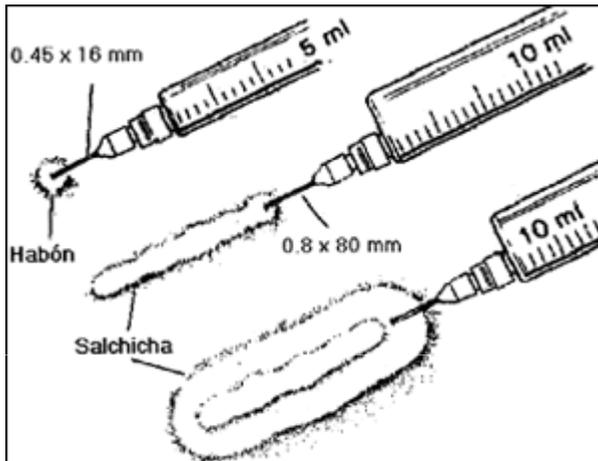
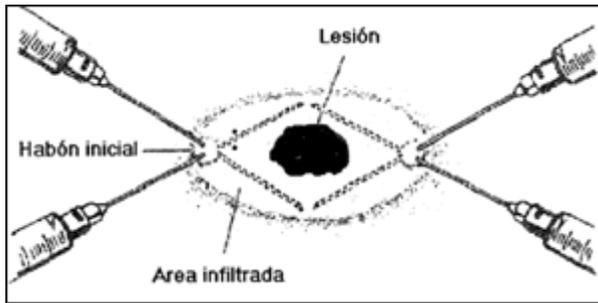
Oxigenación

Monitoreo Cardíaco

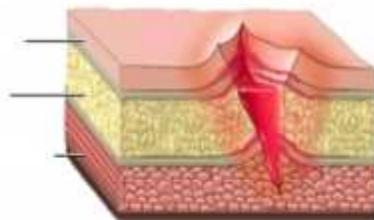
Si convulsión: Benzodiazepinas  
Barbitúricos

# *Infiltración con anestesia local...*





*Explore la herida*  
*Retire cuerpos extraños*



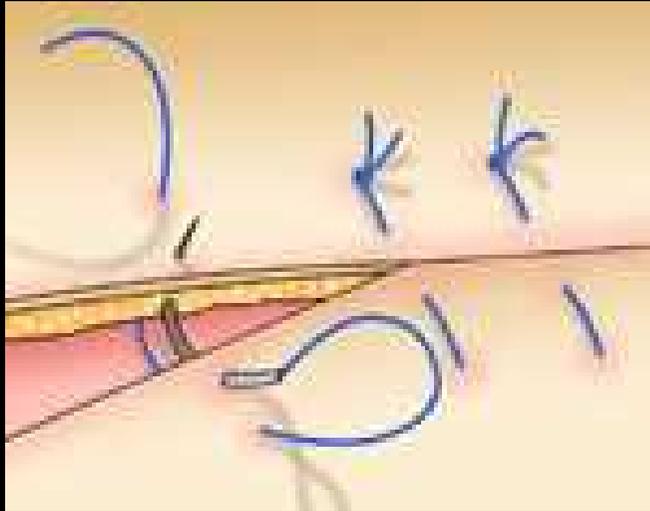
Riesgo de  
queloide

Riesgo de  
pobre  
cicatrización

Riesgo de  
infección

Riesgo de  
no cicatrización

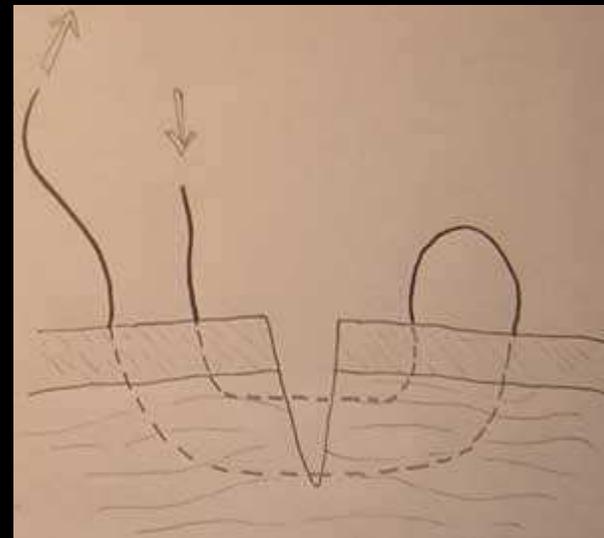


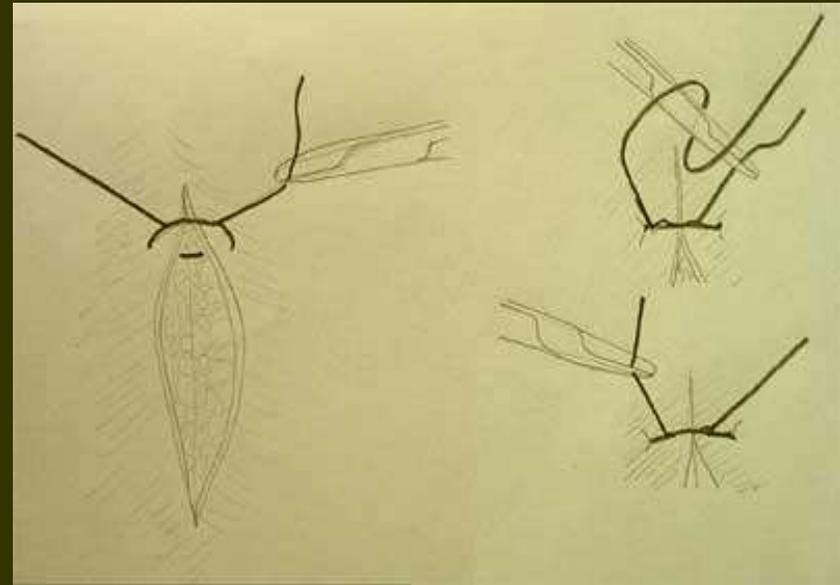


*Punto de colchonero*

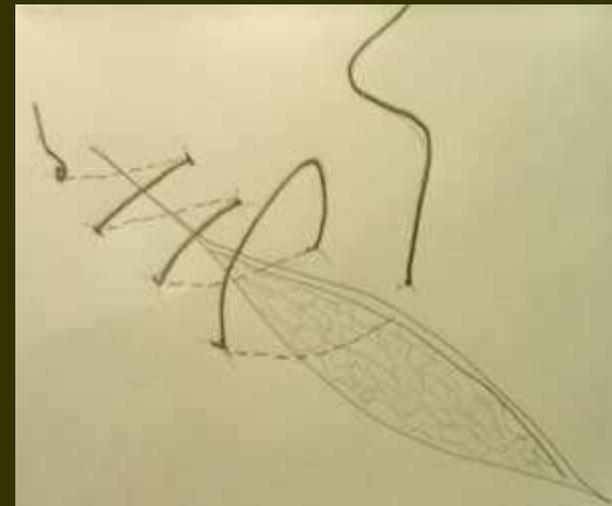
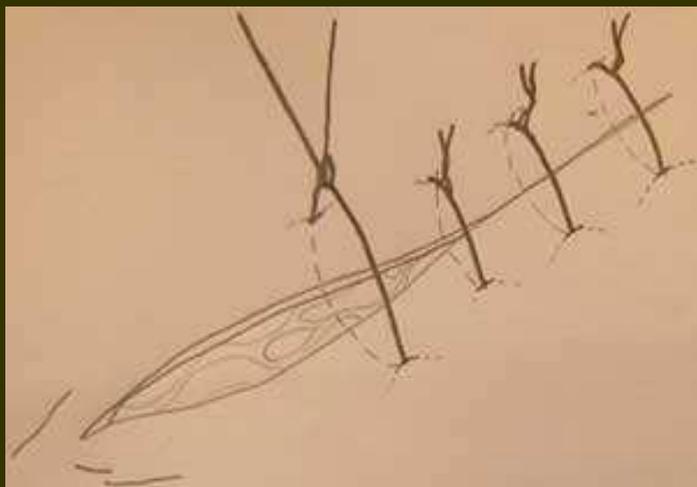
ó

*Korachán*





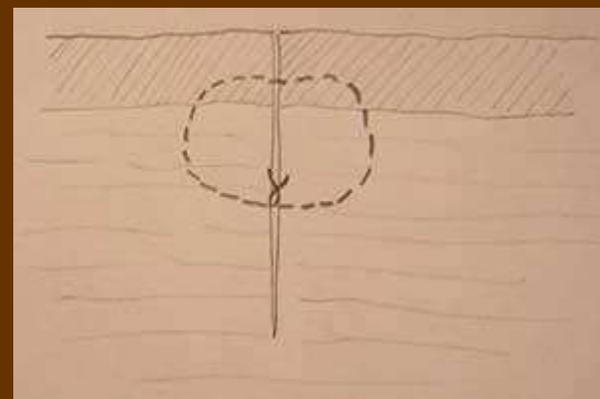
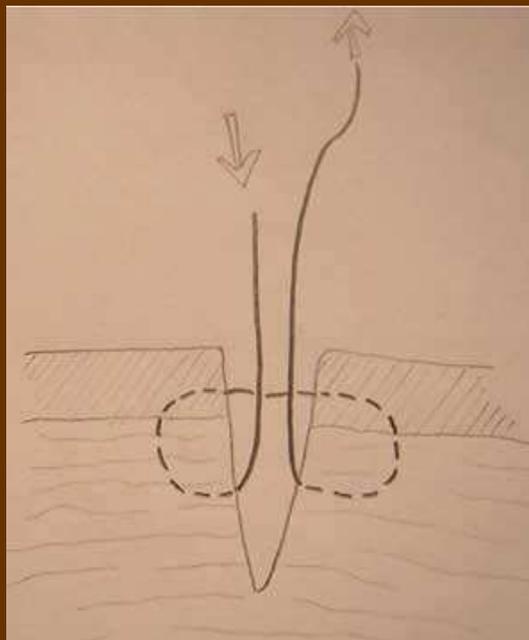
*Puntos separados o Sutura continua...*

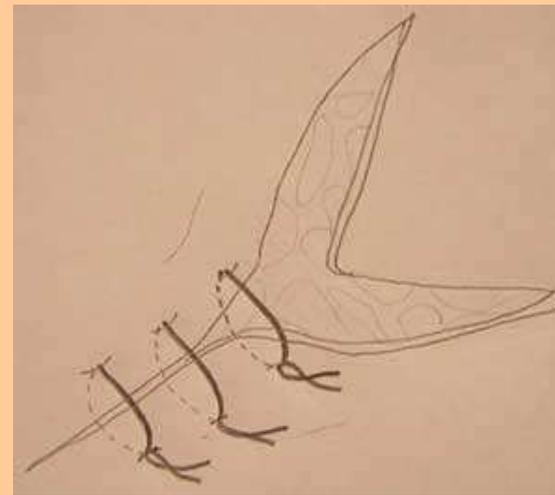
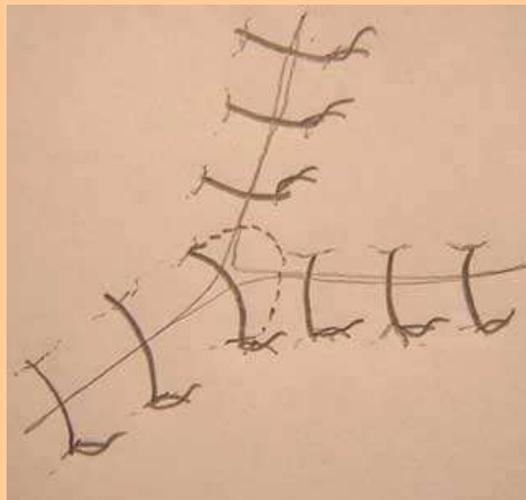
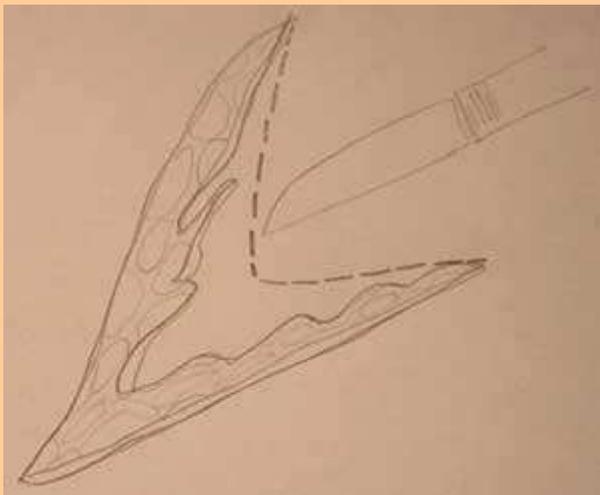


## *Puntos en U...*

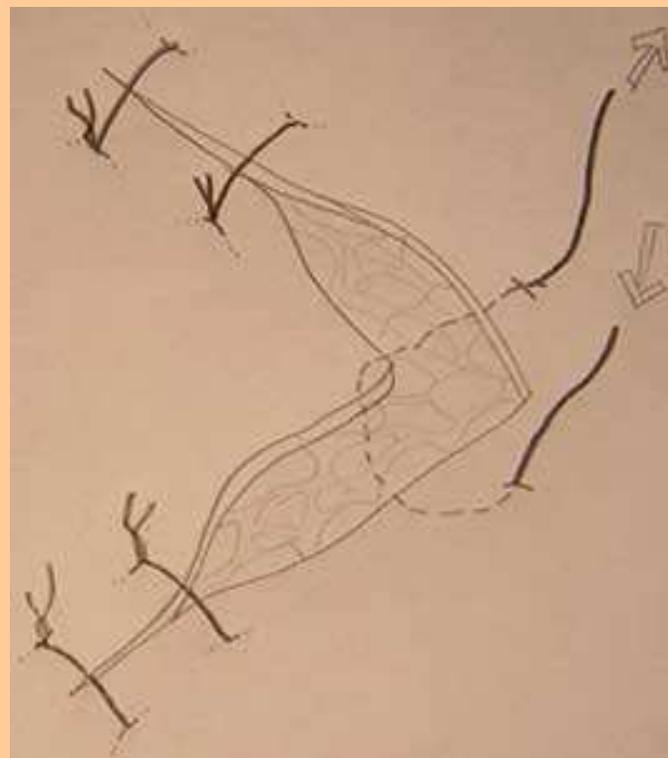
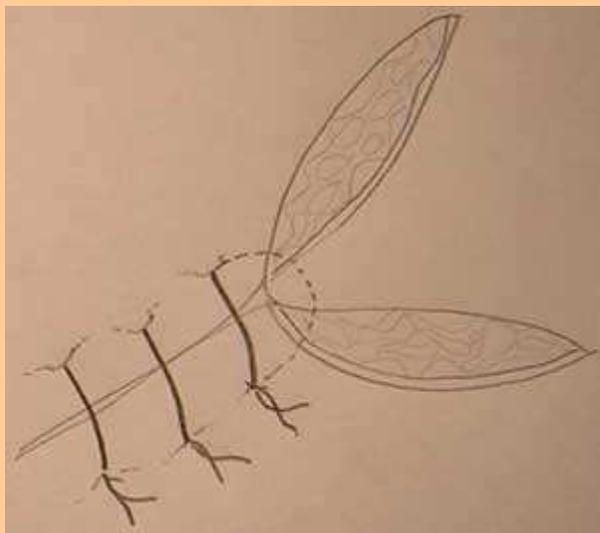


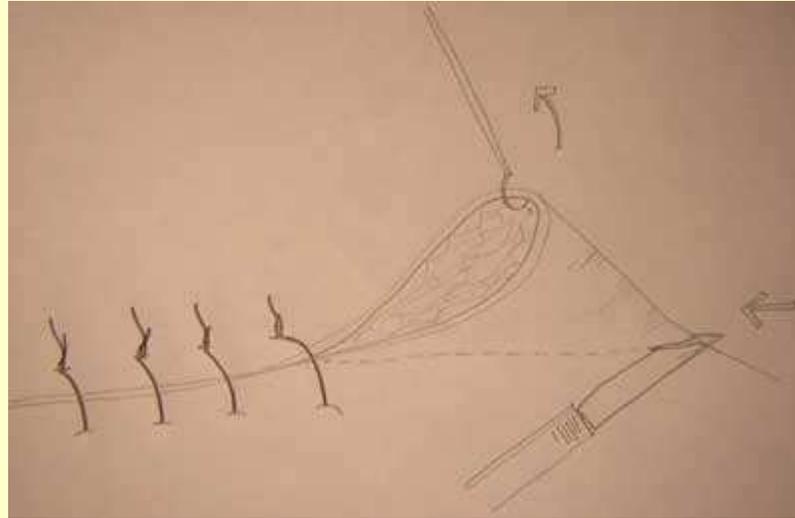
## *Puntos de profundidad*



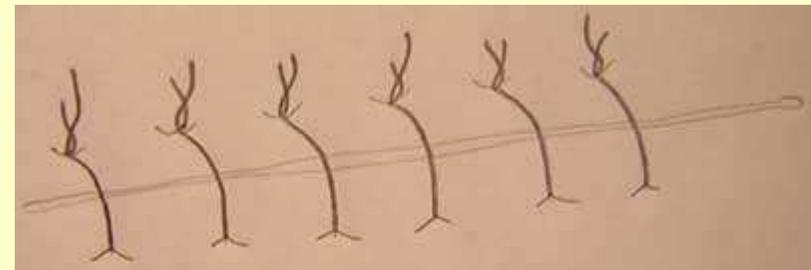
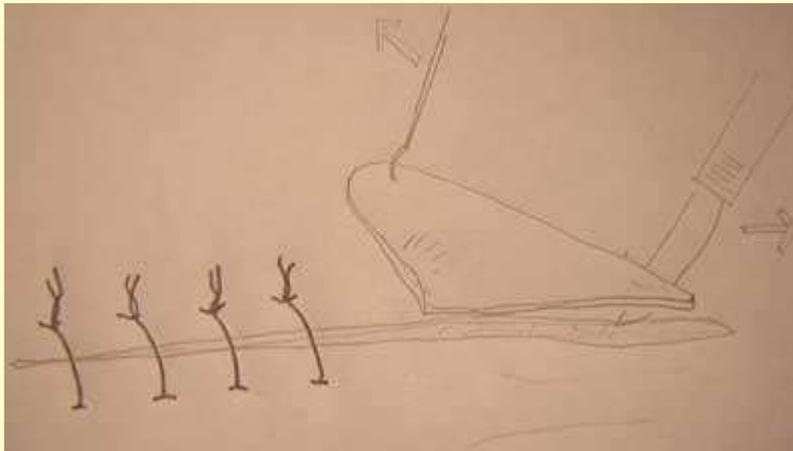


*Puntos de ángulo...*





*Orejas de perro...*

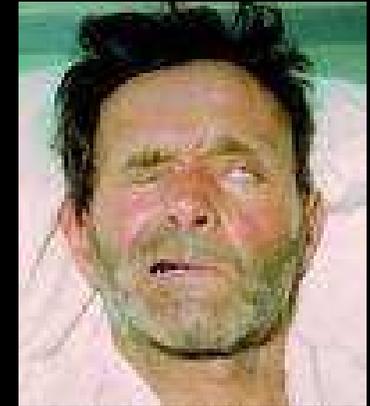




*Listo!!*

*Y ahora... Recomendaciones generales*  
*Analgesia / Antibióticos*  
*Profilaxis tetánica*

# Tétanos...



Enfermedad frecuentemente mortal  
Neurotoxina.....

tetanospasmina del *Clostridium tetani*

Contracciones musculares violentas  
(opistótonus)

# Vacunación antitetánica

---

*En toda agresión en la piel es necesario tener en cuenta el estado de vacunación antitetánica del paciente.*

*Según el mismo, se hará profilaxis o no.*

<b>Estado de Vacunación</b>	<b>Herida bajo riesgo, limpia</b>	<b>Herida de alto riesgo, sucia</b>
<b>No vacunado, o vacunación incompleta o desconocida</b>	1 dosis de Td	1 dosis de Toxoide Tetánico + Gamma-Globulina humana
<b>Completa &gt;10 años</b>	1 dosis de Toxoide tetánico Refuerzo a los 10 años	1 dosis de Toxoide Tetánico
<b>Completa &gt; 5 y &lt;10 años</b>	Nada	1 dosis de Toxoide Tetánico
<b>Completa &lt; 5 años</b>	Nada	Nada

## **Toxoides Tetánico** (vacuna)

Inmunización pasiva contra tétanos

Tetanol® Amp. x 0,5 cc

## **Gamaglobulina humana antitetánica**

Dosis...Prevención: 250-500 U IM

Tto: 500-3.000 U IM/perilesional

Amp. 250 U en 2 mL Tetuman®

Hypertet®

Tetanogama®

# HERIDAS TETANOGENICAS

---

Antiguas

Contaminadas con ...

tierra, heces, polvo, saliva

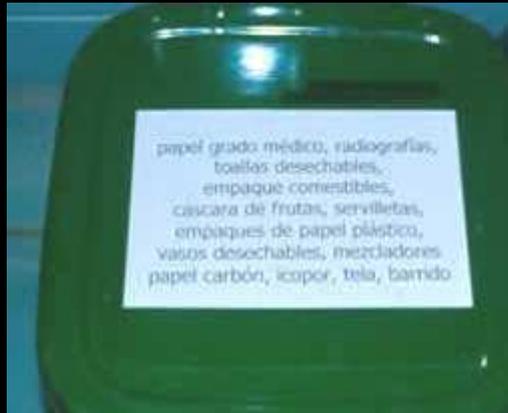
Heridas punzantes

Avulsiones

Heridas por proyectiles

quemaduras

aplastamiento



*Y al final...*

