

FACTORES TECNICOS QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DE TIPO DE SUTURA EN EL INTESTINO DELGADO

Matín Assadd Villarreal Janco*
María Eugenia Limachi Chuquimia*
Adelaida Mamani Borja**

Patricia Veizaga Sanguenza**

*Estudiantes de 4to Curso de Medicina - UMSA
Miembros SCEM-UMSA

**Estudiante de 4to Curso de Medicina - UMSA

Asesor: Dr. Eulogio Acarapi
Docente Adscrito de Cirugía I - UMSA
Cirujano del Hospital La Paz

RESUMEN

Debido a las circunstancias en las que se realiza una cirugía del intestino delgado, las complicaciones más frecuentes, son motivo para la realización de este trabajo, ya que consideramos importante demostrar los factores que desencadenan complicaciones postquirúrgicas, como el elegir un tipo sutura, en la que influyen aspectos muy importantes que toma en cuenta el cirujano antes de realizar la misma, para que de esta manera no haya secuelas posteriores. Al elegir un tipo de sutura se observan aspectos como reducción del tiempo quirúrgico ya que unas pueden ser rápidas y otras prolongadas, además el tipo de hilo que se elige debe ser acorde al tipo de sutura que se realice. Los resultados de este trabajo demuestran que el tipo de sutura que se realiza con más frecuencia por sus ventajas fue la sutura continua, ya que disminuye el tiempo quirúrgico, sin embargo, el afrontamiento de los bordes de la herida no es tan perfecto como en los puntos separados, sin embargo ésta sutura puede ser aplicada en regiones donde no tiene tanta importancia el resultado estético sino más bien las ventajas que traen para el paciente, motivo por el cual se elige más la sutura continua.

Palabras clave: Sutura en intestino delgado, afrontamiento de bordes, ventajas

ABSTRACT

Due to the circumstances in those that are carried out a surgery of the thin intestine the complications that bring frequently, are since reasons that determined the realization of this work, with this we want to demonstrate the factors that unchain a complication after the intervention, as choosing a type of sutures in the one that they influence very important aspects that it takes into account the surgeon before carrying out it so that there are not sequels of the same one. When choosing a suture type aspects like the saving of time since some they are observed they can be quick and other lingering ones, also the type without stopping that one chooses it should be in agreement to the suture type that it is chosen. The results of this work demonstrate that the suture type that they are carried out with more frequency for their advantages it was the continuous suture, since this it saves time but the

confrontation of borders of the wound is not as perfect as in the separate points, however this suture can be applied in regions where it doesn't have so much importance the esthetic result but rather the advantages that they bring for the patient reason for which is chosen more the continuous suture.

Key words: Surgery of the thin intestine, confrontation of borders, advantages.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación toma como factor importante para el éxito de la cirugía la elección del material de síntesis, en cirugía este término se refiere a la reparación o unión de los tejidos divididos o separados por la diéresis o en heridas que involucran dos o más planos restableciéndose así su continuidad. La síntesis se consigue mediante la sutura y excepcionalmente con material atraumático como el esparadrapo.⁽¹⁾

Las suturas han sido conocidas desde la antigüedad. Claudio Galeno en el siglo II de nuestra era, mencionaba el uso de tiras de tripa animal; es el autor de la primera referencia al Catgut, además recomendó el uso de la seda. Joseph Lister inventó el Catgut crómico, al tratar el Catgut Simple con soluciones crómicas con el objeto de retardar su absorción en los tejidos. Williams Halsted popularizó el uso de la seda en las operaciones, después de publicar un trabajo sobre sus experiencias, concluyendo que la seda era el mejor material. El Ácido Poliglicólico (Dexón) es un polímero del ácido glicólico que se obtienen de filamentos, este material constituye un definitivo progreso en cuanto a la composición de los hilos, se trata de un filamento sintético, reabsorbible por los tejidos corporales.⁽²⁾

Una vez implantado en el organismo el catgut es atacado por los leucocitos que secretan enzimas, las cuales digieren el material, debilitándolo hasta llegar a ser absorbida. El CATGUT es absorbido mas rápidamente por membranas serosas y mucosas, en cambio se absorbe con mayor lentitud en el tejido graso subcutáneo y en la mucosa oral; también se absorbe con mayor rapidez en tejidos enfermos o desnutridos y en pacientes ancianos o débiles sucede lo contrario. Conserva su fuerza tensil en promedio de 7 – 10 días y en promedio de 90 días es fagocitado completamente.⁽²⁾

MATERIAL Y MÉTODOS

Este es un trabajo de tipo prospectivo, de corte transversal que nos permitió conocer

los factores que influyen en la elección de tipos de sutura en el intestino delgado los cuales se obtuvieron mediante encuestas abiertas realizadas durante los meses de junio y julio a 30 cirujanos de la especialidad de gastroenterología en el Hospital Obrero y Hospital de Clínicas de la ciudad de La Paz, realizado en el año 2005.

El cuestionario consistía en 7 preguntas:

- 1.- ¿Qué tipo de suturas emplea usted con mayor frecuencia en una anastomosis intestinal?
- 2.- ¿Cuáles son los factores que influyen en la elección de ésta sutura?
- 3.- ¿Qué tipo de material se utiliza en este tipo de sutura?
- 4.- ¿Cuál cree usted que es la ventaja del uso de este tipo de material de sutura?
- 5.- ¿Qué tipo de complicaciones ha observado usted, que se presenten con mayor frecuencia en la realización de una sutura intestinal?
- 6.- ¿Cuáles son los factores que influyen en el buen curso de una sutura?
- 7.- ¿La sutura intestinal, usted la practica con mayor frecuencia, en intervenciones programadas o de emergencia?

OBJETIVO GENERAL

- Σ• Determinar los factores técnicos que intervienen en la elección de tipos de sutura en el tracto intestinal.

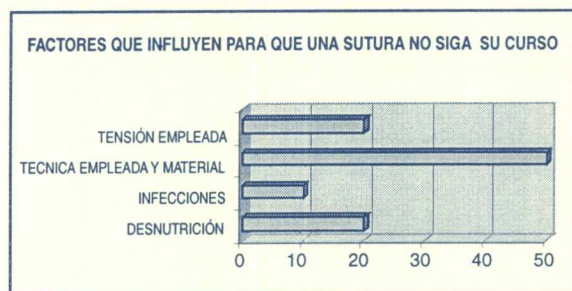
OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Σ• Definir sutura quirúrgica.
- Σ• Identificar los tipos de suturas realizadas en el tracto gastrointestinal.
- Σ• Clasificar los tipos de hilos usados en la sutura del tracto intestinal.
- Σ• Identificar las razones por las cuales se emplean un determinado tipo de hilo en la intervención del tracto intestinal.

RESULTADOS

Se pudo observar que el factor predominante para que la sutura intestinal no siga su curso, es principalmente la técnica empleada y el material en 50 de las encuestas realizadas, seguida de la tensión empleada 20 y la desnutrición que presentaban los pacientes 20. (Graf. N°1)

GRÁFICO N° 1



FUENTE: Elaboración propia

Asimismo, se pudo evidenciar que este tipo de sutura se realiza principalmente en cirugías de urgencia 70%, ya que solo el 30% de éstas son programadas. (Graf. N°2)

GRÁFICO N° 2

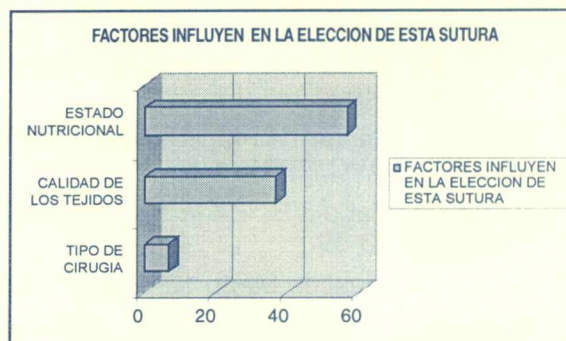


FUENTE: Elaboración propia

Encontramos que los factores que influyen en la elección de la sutura, son el estado nutricional en un 55% en primer lugar, seguido de la calidad de los tejidos en 35% y del tipo de cirugía a realizar en 10%. (Graf. N° 3)

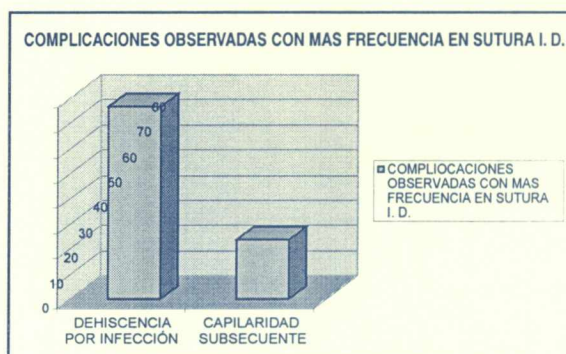
La complicación observada con más frecuencia fue la dehiscencia por infección en 80% y en segundo lugar, la capilaridad subsecuente en 20%. (Graf. N° 4)

GRÁFICO N° 3



FUENTE: Elaboración propia

GRÁFICO N° 4



FUENTE: Elaboración propia

DISCUSION

Los resultados obtenidos con este trabajo demuestran que la sutura continua es la más utilizada por el acortamiento del tiempo quirúrgico como aspecto más importante en 63%, pero según literatura no es tan empleada⁽³⁾, sin embargo las encuestas realizadas en el presente estudio demuestran lo contrario, además en esta sutura el material que se usa debe ser muy acorde a la cirugía, ya que al asociar un inadecuado material puede traer complicaciones⁽⁴⁾, ahora bien, la ventaja que trae esta sutura y el tipo de hilo que más se utiliza se basan en lo económico y la resistencia que presenta, la única y más frecuente complicación que trae según encuestas es la dehiscencia, estos pueden estar asociados no solo al material usado sino al estado de nutrición del paciente o de las maniobras y demás actividades que se realizan en el preoperatorio⁽⁵⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Schwartz S., Shires T., Fischer J., Spencer . Galloway A. Daly J., Principios de Cirugía, 7ª Edición., McGraw-Hill Interamericana Editores S.A., México, 2000. Pág. 1299 - 1349.
2. Pary R., Manual de Práctica Hospitalaria y de Gabinete, La Paz-Bolivia, Producciones Gráficas AVC, 2004, p. 65-71.
3. Pary R., Zabala E., Endara J., Técnica Quirúrgica, La Paz-Bolivia, Editorial Greco, 2002, p. 33-39.
4. Merk, Manual de Merk, 10ª Edición, Ediciones Harcourt S.A. Madrid, 1999, p. 694.
5. Mosby, Diccionario General, 5ª Edición, Ed. Harcourt, Madrid-España, 1998, p. 375.