



Gestión de la Cultura y el Bienestar
 Unidad de Salud - Asistencial
 Protocolo de Retiro de Suturas

Código: PA-GU-10-PT-60

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 1 de 5

1 PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:	Gestión de la cultura y el bienestar- Gestión asistencial Unidad de Salud Universidad del cauca
2. RESPONSABLE(S):	Personal de enfermería
3. OBJETIVO:	Retirar el material de sutura sin dolor y prevenir la formación de dehiscencias en el personal afiliado a la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.
4. ALCANCE:	Inicia con el ingreso del paciente con herida suturada, hasta el retiro parcial o totalmente de las suturas de una herida cicatrizada.
5. MARCO NORMATIVO:	<p>Decreto 2423 de 1996: Clasifica los procedimientos médicos.</p> <p>Ley 266 de 2006: Reglamenta la profesión de enfermería en Colombia.</p> <p>Ley 911 de 2004: Responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería.</p> <p>Decreto 3616 del 10 octubre 2005: Se establecen las denominaciones de los auxiliares en el área de la salud.</p> <p>Resolución 1043 de 2006: estándar 4: gestión de medicamentos y dispositivos médicos.</p> <p>Resolución 1441 de 2013: establecer los procedimientos y condiciones de habilitación así como adoptar el Manual de Habilitación que deben cumplir.</p> <p>Resolución 2003 de 2014: define los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud.</p>

6. CONTENIDO:

No.	Actividad / Descripción	Cargo Responsable	Punto de control
1	Saludar al usuario, a sus padres y/o acompañantes confirmar su identificación.	Personal de enfermería	Agenda



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de Retiro de Suturas

Código: PA-GU-10-PT-60

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 2 de 5

	Revisar que este agendado y facturado.		medica
2	Realizar lavado de manos según protocolo institucional.	Personal de enfermería	Historia clínica
3	Crear un ambiente de confianza para la atención	Personal de enfermería	Historia clínica
4	Explicar el procedimiento al paciente advertir sobre el objetivo del procedimiento y la sensación que puede percibir. La explicación ayuda a disminuir la ansiedad en el paciente y favorece su colaboración.	Personal de enfermería	Historia clínica
5	Alistar la bandeja con paños estériles, Guantes y gasas estériles, batea, solución salina, solución antiséptica, pinzas de disección sin dientes, tijeras de punta recta y de punta curva, hoja de bisturí del nº 11, tiras de aproximación estériles.	Personal de enfermería	Historia Clínica
6	<ul style="list-style-type: none">-Desprender la tela adhesiva, desde los extremos, hacia el centro, dejando los extremos de ésta sobre el apósito.-Retirar el apósito. De ser necesario humedecer un poco con SSN para no despegar de forma traumática.- Valorar la cicatrización de la herida: comprobar que los márgenes del la herida se han cerrado perfectamente y, en caso contrario, no retirar los puntos o quitarlos de forma alterna. Tener en cuenta el tiempo de retiro de sutura según la zona. Ver anexo 9- Lavarse las manos y ponerse los guantes.- Si existen costras o restos de sangre, limpiar con suero fisiológico.- Limpiar con suero fisiológico, desde el área limpia al área sucia.- Limpiar la herida con gasa empapada con solución antiséptica, desde el área limpia al área sucia.- Limpiar nuevamente con suero fisiológico.	Personal de enfermería	Historia Clínica
7	Retirar la sutura:	Personal de enfermería	Historia Clínica



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de Retiro de Suturas

Código: PA-GU-10-PT-60

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 3 de 5

	<p>En sutura con seda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sujetar cada punto con las pinzas de disección, estirar hacia arriba con cuidado separándolo ligeramente de la piel. • Cortar con las tijeras o con la hoja de bisturí el extremo de la sutura entre la piel y el nudo y lo más próximo a la piel. • Estirar con la pinza ligeramente, conteniendo la piel desde la parte en que se retira el punto para evitar la aparición de dehiscencias. • Si existe el riesgo de una pequeña dehiscencia, poner tira de aproximación estéril para contención de la tensión. • Limpieza de restos en la zona con solución salina. • Administrar antiséptico local si procede. • Colocar apósito y sujeción del mismo con esparadrapo hipoalérgico, si está indicado. • Aplicación de vendaje para sujetar el apósito si la localización de la cicatriz lo requiere. Éste nunca debe ser compresivo, sólo de sujeción. 		
8	Colocar al paciente en posición cómoda.	Personal de enfermería	Historia Clínica
9	Desechar los insumos utilizados de acuerdo al protocolo del PEGHIR y lavar nuevamente las manos.	Personal de enfermería	Historia Clínica
10	Dejar material utilizado (pinzas, tijeras), limpio y desinfectado para ser llevado al área de esterilización.	Personal de enfermería	Historia Clínica
11	Registrar el procedimiento en formato establecido, el registro debe incluir: sitio de retiro, características de la herida, descripción del procedimiento, presencia de algún efecto secundario, educación brindada al paciente. Ver anexo 9.	Personal de enfermería	Historia Clínica PA-GU-FOR-77 Registro mínimo de enfermería

7. FORMATOS:	PA-GU-FOR-77 Registro mínimo de enfermería
8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:	DEHISCENCIAS: es la apertura espontánea de una zona suturada (o zona con "puntos") de una herida quirúrgica, quedando de nuevo los bordes de dicha herida separados sin



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de Retiro de Suturas

Código: PA-GU-10-PT-60

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 4 de 5

cumplirse el propósito de la sutura. Puede ser debido a una formación deficiente de la cicatriz (falta de colágeno), y al haber un aumento de presión puede provocar dicha abertura.

9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

FECHA	VERSIÓN No	CÓDIGO	MODIFICACIONES
11-04-2016	0	PA-GU-10-PT-60	Creación de protocolo

10. ANEXOS:

Anexo 7. PEGHIRS
Anexo 9. Tiempo de retiro de suturas. Educación al paciente.

ELABORACIÓN	REVISIÓN
Nombre: Yenny Patricia Galindo Valencia	Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez
Cargo: Enfermera	Responsable Subproceso
Fecha: DD-MM.AA	Cargo: Directora
	Fecha: DD-MM.AA
REVISIÓN	APROBACIÓN
Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez	
Responsable Proceso	
Cargo: Directora	Rector Juan Diego Castrillón Orrego
Fecha: DD-MM.AA	Fecha: 11-04-2016



ANEXO 9. TIEMPO DE RETIRO DE SUTURA

AREA	DIAS	MATERIAL
CARA	De 4-7 días	Seda 4/0-5/0
CUELLO	De 7-10 días	Seda 4/0-5/0
CUERO CABELLUDO	De 7-10 días	Seda 2/0
TORAX	De 7-14 días	Seda 3/0-4/0
ESPALDA	De 12-14 días	Seda 2/0-3/0

Educación al Paciente Y Familia

Enseñar al paciente y familia:

- Las medidas higiénicas adecuadas para proteger la cicatriz durante el baño o la ducha si ésta, por sus características, no debe mojarse.
- La forma de cambiar el apósito y las medidas de asepsia a utilizar.
- Los signos y síntomas que indican infección u otra complicación de la cicatriz
- Las medidas de foto protección en la cicatriz.