

Instrumental

Agujas y suturas



Hilo ligadura

Extra fino 60 m.

1263000

En el contexto médico y quirúrgico, la ligadura se refiere a la acción de atar un trozo de hilo (conocido como sutura) alrededor de una estructura anatómica, generalmente un vaso sanguíneo u otra estructura hueca, con el propósito de cerrarla.

Existen diferentes tipos de hilos de sutura, cada uno con características específicas.

Hilos de ligadura:

Son especialmente diseñados para realizar ligaduras.

Extra fino, tiene una longitud de 60 mt.

Instrumental

Agujas y suturas



Hilo ligadura
Extra fino 60 m.
1263000

HILOS DE SUTURA

El grosor de la sutura se mide por un sistema numérico. La sutura de menor diámetro es aquella que mayor número de ceros contiene en la numeración. Se debe utilizar el grosor mínimo de sutura que le permita asumir una tensión adecuada.

Por su origen los hilos de sutura se pueden clasificar en:

Naturales

- Origen animal: seda.
- Vegetal: lino, algodón.
- Mineral: Acero, titanio.

Sintéticos: poliamida, polietileno...

Por su permanencia en el organismo:

Reabsorbibles: ácido poliglicólico, poliglactin 910, polidioxanona

No reabsorbibles: seda, lino, poliamidas, poliésteres, polipropileno, polietileno

Por su acabado: **mono o multifilamento.**

Por su estructura:

Traumáticos: hay que enhebrar la aguja con el hilo (prácticamente ya no se utilizan).

Atraumáticos: La aguja viene incorporada al hilo.

Hilos de sutura más utilizados:

- **Seda:** no reabsorbible, multifilamento, muy flexible y resistente.
- **Lino**, no reabsorbible, constituida de fibras vegetales (Linum usitatissimum). Mantiene muy bien la tensión de los nudos aunque se aflojen los hilos.
- **Ethylon** (nailon), no reabsorbible, monofilamento, sintético. Poca seguridad en el nudo.
- **Prolene** (polipropileno mono o multifilamento), sintética no absorbible, recomendada en infecciones y en situaciones en las que se precisa de una mínima reacción tisular (cirugía vascular, plástica, reparación de nervios).
- **Dexon** (ácido poliglicólico) y Vicryl (poliglactin 910), ambos se degradan por hidrólisis química, no enzimática. Ambos son multifilamentos trenzados, duran 120 y 90 días respectivamente. Adecuados para las suturas internas no vasculares.
- **PDS** (Polidioxanona): conserva la resistencia durante mucho tiempo (56 días) y se reabsorbe entre los 180 y 190 días. Causa poca reacción tisular. Se puede utilizar en bronquios, traquea y aponeurosis. Parece ser el mejor cierre laparotómico monobloque^{1,2}.
- **Acero inoxidable**, se prepara monofilar o multifilar trenzado, siendo este último más resistente y manejable. Se utiliza sobre todo en estructuras óseas.