

**DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA  
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS**

**PROCEDIMIENTO RETIRADA DE SUTURAS**

**DEFINICIÓN.**

Es el conjunto de actuaciones para la retirada del material utilizado en la aproximación de los bordes de una herida.

**OBJETIVO:**

- Prevenir la formación de dehiscencias
- Evitar dolor con su retirada
- Evitar reacción de sensibilidad al material e inflamación de la herida

**MATERIAL**

- Guantes estériles
- Gasas estériles
- Paños fenestrados estériles de distintos tamaños
- Batea
- Solución salina
- Solución antiséptica
- Pinzas de disección sin dientes
- Tijeras de punta recta o de punta curva
- Hoja bisturí nº 11 o 12
- Suturas adhesivas de papel poroso adhesivo y estéril, para contención o aproximación
- Quita grafes estériles en el caso que aya que retirar grapas

**PROCEDIMIENTO**

1. Rasurado de la zona, si es necesario
2. Valorar la cicatrización de la herida. Comprobar que los márgenes de la herida se han cicatrizado perfectamente, en caso contrario no retirar los puntos o quitarlos alternos
3. El tiempo para retirar los puntos de sutura será normalmente de 7 días (variando más o menos según la localización de la herida, en la cara 5 días, en espalda 10 días, en piernas 12-14 días)
4. Si existen costras, restos de sangre, limpiarlas con suero fisiológico
5. Limpiar la herida con gasa empapada con solución antiséptica.
6. Sujetar un cabo del punto con las pinzas de disección, estirar hacia arriba con cuidado separándolo ligeramente de la piel
7. Cortar con las tijeras u hoja de bisturí el extremo más corto de la sutura entre la piel y el nudo.
8. Estirar con la pinza ligeramente, conteniendo la piel al retirar el punto y evitar así dehiscencias.
9. Repetir el procedimiento con los siguientes puntos.
10. Si existe el riesgo de una pequeña dehiscencia, poner sutura adhesiva para contención de la tensión
11. Aplicar antisépticos en la zona
12. Colocar apósito si está indicado o dejar expuesto si procede

**DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA  
UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS**

- En el caso de grapas, utilizar un quita-grapas estéril:
  1. En este caso de colocación de grapas, la asepsia debe de ser con solución de clorhexidina
  2. Introducir la parte cóncava debajo del agrafe
  3. Cerrar la pinza ,esto producirá la abertura del agrafe para retirarlo
- 13. Aplicación de apósito estéril y sujeción del mismo con esparadrapo hipoalérgico
- 14. Aplicación de vendaje para sujetar el apósito si la localización de la herida lo requiere. Éste nunca debe ser compresivo, sólo de sujeción
- 15. Registrar en la historia todo los procesos realizados y concertar cita para revisión de la cicatriz

**OBSERVACIONES**

- Controlar durante un espacio de tiempo considerable la cicatriz según su localización, para prevenir dehiscencias o la formación de queloides
- Fotoprotección de la cicatriz