

Rol de enfermería en retiro de suturas y cuidado de heridas para adecuada evolución postquirúrgica

Nursing role in suture removal and wound care for proper post-surgical recovery

Leslie Priscila Quinteros Villacis

<https://orcid.org/0009-0006-2152-9693>

Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Ximena Margarita Torres Calderón

<https://orcid.org/0000-0002-5892-9651>

Universidad Técnica de Ambato, Ecuador

Jefferson Ariel Caiza Curipallo

<https://orcid.org/0000-0001-6093-812X>

Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Katherine Yessenia León León

<https://orcid.org/0000-0009-1192-428X>

Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Erika Vanessa Juela Tiban

<https://orcid.org/0000-0003-0666-5225>

Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Kevin Wladimir Chanchicocha Chanchicocha

<https://orcid.org/0000-0001-6652-5430>

Licenciado en Enfermería, Ecuador

Leydy Dayely Caisaluisa Quimbita

<https://orcid.org/0009-0004-6870-7296>

Hospital Básico Clínica Latacunga, Ecuador

Sofía Estefanía Lalama Vallejo

<https://orcid.org/0009-0005-5048-5864>

Licenciada en Enfermería, Ecuador

RESUMEN

Introducción: El retiro de puntos y la curación de heridas nos ayudan a acelerar el proceso de cicatrización de estas y reduce los efectos secundarios que se puedan generar del procedimiento, esto siempre con miras absolutas de promover la seguridad del paciente. **Objetivo:** Identificar el rol de la enfermería en el retiro de puntos y curación de heridas para una adecuada evolución del sitio intervenido. **Metodología:** Se utiliza un método de forma sistemática, tipo PRISMA, con un total de 10 artículos seleccionados. **Resultados:** La efectividad de los procedimientos para el retiro de puntos, así como los materiales como el monocryl o el nylon favorecen el proceso de cicatrización. En particular, se observa que la técnica de "tirón suave" es la más efectiva para retirar los puntos, siendo la enfermera la encargada del procedimiento. **Conclusiones:** La importancia del personal de enfermería en este tipo de situaciones es fundamental, ya que son los profesionales de salud que se encuentran en primera línea con la experticia frente a este tipo de técnicas y métodos de retiro de puntos y curación de heridas, además es necesario destacar que la formación del o la enfermera debe ser integral y específica en este tipo de situaciones, dependiendo de la caracterización de cada uno de los elementos, de las suturas y sus retiros y de la zona afectada.

Palabras Clave: Sutura, Enfermería, Retiro de puntos, Curación de heridas, Rehabilitación y Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The removal of stitches and the healing of wounds help us accelerate the healing process of these and reduces the side effects that may arise from the procedure, always with the absolute aim of promoting patient safety. **Objective:** Identify the role of nursing in the removal of stitches and healing of wounds for an adequate evolution of the operated site. **Methodology:** A method, PRISMA type, is used systematically, with a total of 10 selected articles. **Results:** The effectiveness of the procedures for removing stitches, as well as materials such as monocryl or nylon, favor the healing process. In particular, it is observed that the "gentle pull" technique is the most effective for removing stitches, with the nurse being in charge of the procedure. **Conclusions:** The importance of nursing staff in this type of situations is fundamental, since they are the health professionals who are on the front line with expertise in this type of techniques and methods of stitch removal and wound healing, in addition It is necessary to highlight that the training of the nurse must be comprehensive and specific in this type of situation, depending on the characterization of each of the elements, the sutures and their removal, and the affected area.

Keywords: Suture, Nursing, Stitch removal, Wound healing, Rehabilitation and Nursing.

INTRODUCCIÓN

El retiro de puntos y la curación de heridas son procedimientos fundamentales en la atención de enfermería de pacientes que han sido sometidos a una intervención quirúrgica. Estos procedimientos son responsabilidad del personal de enfermería, quienes deben contar con los conocimientos y habilidades necesarias para realizarlos de forma segura y efectiva (Santamaría & Rodríguez, 2019).

La investigación en el rol de enfermería en el retiro de puntos y la curación de heridas es de especial relevancia y prevalencia dentro del ámbito académico, científico y de seguridad social por una amplia gama de razones, entre las cuales se pueden destacar la mejora en la calidad de la atención al paciente, una investigación de este tipo apunta a identificar mejores prácticas para realizar este tipo de procedimientos, lo que contribuye a mejorar la seguridad del paciente y a acelerar el proceso de cicatrización de la herida, su proceso de curación, reduce los efectos secundarios que se puedan generar del procedimiento y demás factores, esto siempre con miras absolutas de promover la seguridad del paciente (Sanz et al., 2023).

Así, esta seguridad del paciente identifica, caracteriza y permite apuntar con mayor exactitud a los riesgos potenciales asociados con estos procedimientos, lo que le permite a los profesionales de enfermería a tomar medidas para prevenirlos, obteniendo a un paciente que logrará mantener su proceso de curación sin malestares o daños colaterales, los cuales permitirán una recuperación más efectiva y con mayor calidad (Ahmed et al., 2024)

De este modo, toda labor investigativa en el campo de la medicina, específicamente en el área de la curación, intervención y tratado de suturas por parte de la enfermería, contribuye a una mejora en la educación y formación de los profesionales de la salud en las respectivas áreas, por lo que mejorar el compendio de la enfermería, es parte fundamental y precisa de cualquier investigación (Bonilla Arotingo et al., 2024). A partir de ella, se pueden desarrollar materiales educativos y programas de formación que preparen mejor a los profesionales de enfermería para realizar estos procedimientos (Díaz et al., 2023). Abordando, desde la perspectiva de distintos autores estudiados durante este trabajo.

La labor investigativa se centra en el rol principal de la enfermería en el retiro de puntos y curación de heridas para una adecuada evolución del sitio intervenido. Los objetivos de la investigación en el rol de enfermería en el retiro de puntos y la curación de heridas incluyen el describir las prácticas actuales de enfermería en estos procedimientos, el identificar los factores que afectan la cicatrización de heridas y el actuar de la enfermería ante estos (Hu et al., 2023). También, el evaluar la efectividad de diferentes técnicas y materiales para el retiro de puntos y la curación de heridas, así como el desarrollo de herramientas y recursos educativos para los profesionales de enfermería en los aspectos de retiro de puntos y curación de heridas para una adecuada evolución del sitio intervenido (Gallardon et al., 2023).

La investigación en el rol de enfermería en el retiro de puntos y la curación de heridas es un área importante que puede contribuir a mejorar la calidad de la atención al paciente, promover la seguridad del paciente y mejorar la educación y la formación en enfermería, pero cabe resaltar que su estudio no es muy extendido, por lo que cada uno de los hallazgos y resultados presentados son escasos y algunos carecen de suficiente validez científica o métodos analíticos para poder denominarse trabajos en el área, por ello la asociación más importante en el campo es la que se toma como referencia para abordar el tema (Ford & Hill, 2024).

Por lo que, para tener una mayor seguridad con respecto a la información, se estudia toda esta a partir de los criterios emanados por la academia más importante de enfermería a nivel mundial, la Asociación Internacional de Enfermeras (International Council of Nurses, ICN). La ICN es una organización sin fines de lucro fundada en 1899 que representa a más de 130 millones de enfermeras en todo el mundo. Su misión es promover la enfermería y la salud a nivel mundial (Brereton et al., 2022).

La ICN ha publicado una serie de directrices para el retiro de puntos y la curación de heridas. Estas directrices se basan en la evidencia científica y están diseñadas para ayudar a los profesionales de enfermería a realizar estos procedimientos de forma segura y efectiva (Hwekwete, 2025). Las directrices de la ICN establecen que el retiro de puntos debe realizarse en un entorno limpio y estéril. El personal debe usar guantes y mascarilla para evitar la contaminación de la herida. Los puntos deben retirarse con cuidado para evitar dañar la piel y los tejidos subyacentes (Vásconez & Valero, 2022). Estas mismas directrices también establecen que la curación de heridas debe realizarse de forma regular para mantener la herida limpia e hidratada. El personal de enfermería debe usar materiales de curación adecuados para el tipo de herida (Barquero, 2022).

Por lo expuesto el objetivo de la presente investigación es identificar el rol de enfermería en retiro de suturas y cuidado de heridas para adecuada evolución postquirúrgica.

METODOLOGÍA

La investigación se realiza como una revisión sistemática de la información, la cual se basa en la metodología PRISMA, la cual permite un abordaje apropiado que conlleva a unos resultados específicos, de valor e impacto dentro de la comunidad científica (Sandy et al., 2022). También, se utiliza una recogida de datos de varias fuentes médicas y no médicas, como lo son Cochrane, Pudmed, Scopus, Globalhealth, Scielo, Dialnet y Google Académico.

Así, para que una investigación de este tipo mantenga una validez de valor científico, una alta rigurosidad y un análisis de una amplia y calificada calidad, se toman en cuenta algunos criterios para que los trabajos analizados y que mantienen una relación con el tema, sean analizados y procesados de una forma óptima, logrando que, en esta investigación, solo aparezcan aquellos que mantienen un cumplimiento con los criterios seleccionados.

Criterios de inclusión

- Documentos médicos que contengan información relacionada con el tema: Sutura, Clasificación, efectos adversos, estética, enfermería, técnicas de sutura, normas, rehabilitación, instrumentación y mortalidad (Extraído de DeCS).
- Solo artículos científicos de revistas especializadas, en español, inglés, francés y portugués.
- Artículos publicados entre los años 2020 y 2025.
- Artículos que expresen con claridad y coherencia la población e intervención realizada.
- Trabajos con una metodología exploratoria, descriptiva, de revisión bibliográfica, ensayos clínicos, casos de estudio y casos clínicos.
- Estudios de acceso libre y gratuito.

Criterios de exclusión

- Documentos fuera de los idiomas anteriores.
- Artículos con poca evidencia científica, sin una amplia rigurosidad o con una metodología deficiente.
- Trabajos que conserven la postura del tema, pero en relación a la sutura en animales.
- Investigaciones repetidas.
- Documentos con muy poca relación o nula relación del tema.

Motores de búsqueda

- Cochrane.
- Pudmed.
- Scopus.
- Globalhealth.
- Scielo.
- Dialnet.
- Google Académico.

Estrategias de búsqueda

De este modo, utilizando los motores de búsqueda adecuados, además de los descriptores obtenidos a partir de DeCS, se pueden encontrar trabajos relevantes, de alto valor y de una amplia rigurosidad científica. A continuación, se presenta un cuadro con la estrategia de búsqueda utilizada, de la misma forma para las diferentes bases de datos presentadas:

Tabla 1. Estrategias de búsqueda

Términos claves	Suturas and nursing and care
Idioma	Español, inglés, portugués
Año de publicación	Últimos cinco años, 2020-2025
Operadores Booleanos	And / Or
Principales fuentes de búsqueda	Pubmed, Scopus y Google Académico.

Nota. La búsqueda se realizó de la misma forma para los diferentes descriptores utilizados.

Variables principales y modificaciones operadas

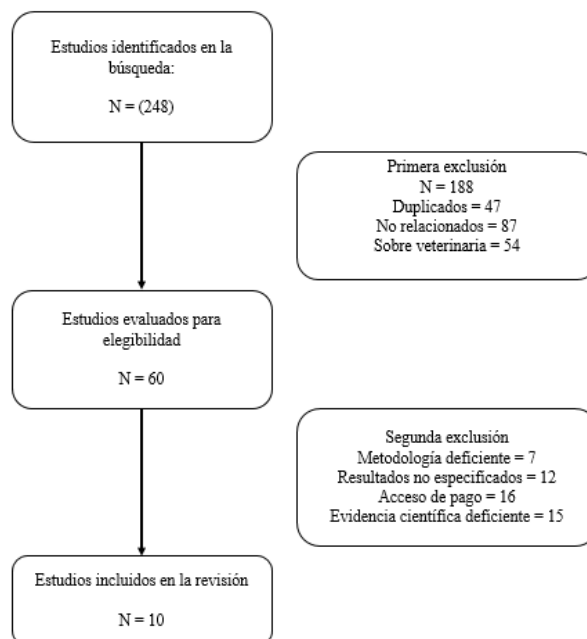
Variables principales	Modificación e implicación de variables
Rol de la enfermería en las suturas	Técnicas de suturas aplicación de la enfermería

Fuente: los autores.

Selección de la investigación

Para que la investigación sea coherente y cohesiva, junto con la línea y dada la cantidad de información que se puede encontrar desde los diferentes espacios en los cuales se ha investigado, se procede a realizar una selección minuciosa, esto a partir de la caracterización de los artículos revisados. Estos un proceso en el cual primero se procede a una lectura rápida de títulos y aquellos que mantienen una mayor relevancia una lectura del abstract, aquellos que tengan una relación de valor, son considerados para la segunda revisión. Al finalizar la primera parte, se contabilizan los artículos recolectados y se procede a una lectura profunda textual e intertextual del documento, con el fin de determinar la pertinencia, relevancia, metodología y carácter científico con el cual es abordado el trabajo. Finalmente, aquellos artículos que logren mantener una relevancia alta, una trascendencia de valor en la investigación, se toman y forman parte de la misma, el resto son desechados o utilizados en la investigación como parte de una argumentación menor, en caso de ser requerida (Sandy et al., 2022).

Figura 1. Diagrama de proceso de selección de estudios



Fuente: los autores.

Procesamiento de datos

Los datos se establecen en tablas, con la finalidad de que las mismas puedan dar una información más completa y concreta acerca de la información respectiva y sus aspectos más relevantes, en este sentido, se decide agrupar estos datos basado en sus años de publicación, autor o autores, países de publicación, su título, los objetivos que plantea la investigación, los métodos investigativos y el abordaje operado, incluyendo sus conclusiones y resultados. Así se realiza un cuadro comparativo de los diferentes artículos, en compañía de los datos necesarios para comprender la interrelación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2. Lista de datos

Título del artículo	Autor(es)	Año de publicación	Diseño de Estudio	Resultados	Conclusiones
Trabajo monográfico: sutura y dehiscencia	Lidia Sanz Pérez, María Sola Lain, Pablo Bergua Claver, Isabel Ezquerro García y Ana Belén del Álamo Cortés.	2023	Descriptivo y explicativo	Se explican y determinan las formas en que las heridas pueden ser suturadas, además de los riesgos de los mismos, dando como resultado la formación de diferentes parámetros a evaluar antes de proceder con el cierre.	Las heridas quirúrgicas y lesiones que han sido suturadas son susceptibles de sufrir complicaciones durante los primeros días tras la cirugía. Como enfermeros somos los encargados de vigilar estas heridas (Sanz et al., 2023).
High-quality nursing benefits patients with emergency trauma undergoing surgical debridement and suturing and helps relieve pain.	Pinghua Hu, Huiling Wang y Yao Zheng	2023	Análisis retrospectivo de corte transversal.	Antes de la cirugía y 1 día después de la cirugía, las puntuaciones NRS de los dos grupos no fueron significativamente diferentes, mientras que a los 3 días y 7 días después de la cirugía, las puntuaciones NRS disminuyeron significativamente en ambos grupos.	En los pacientes con traumatismos urgentes sometidos a desbridamiento quirúrgico y sutura, la enfermería de alta calidad puede contribuir sustancialmente a reducir el dolor, acortar el tiempo de rescate, aumentar la tasa de éxito del rescate, mejorar la calidad de vida y la satisfacción de la enfermería, y reducir las complicaciones (Hu et al., 2023).
A blended learning perineal suturing programme for midwifery students: An evaluative descriptive study	Siobhan Brereton, Mary Curtin, Elizabeth Greene, Philip Hardie, Marcelina Szafranska y Ciara Kirwan	2022	Diseño exploratorio, descriptivo y evaluativo. Con un enfoque cualitativo.	Se identificaron dos temas. El primero, "aprender en casa", incluía los subtemas "práctica deliberada" y "capacidad de cometer errores". El segundo tema, "alcanzar la competencia", incluía los subtemas "equipo" y "reunirlo todo".	El enfoque de aprendizaje combinado del programa aplicado a la enseñanza de la sutura perineal influyó positivamente en el aprendizaje de esta habilidad por parte de las estudiantes de matronas (Brereton et al., 2022).
A non-randomised pragmatic trial for the early detection and prevention of surgical wound complications using an advanced hydropolymer wound dressing and smartphone technology: The EDISON trial protocol	Kylie Sandy-Hodgetts, Richard Norman, Stephen Edmondston, Zaheerah Haywood, Leigh Davies, Katrina Hulsdunk, Jessica Barlow y Piers Yates	2022	Descriptivo, experimental, de tipo control aleatorizado.	La artroplastia total de cadera o rodilla es una intervención muy eficaz para tratar los síntomas de la enfermedad articular degenerativa u osteoartritis (OA).	Los participantes fueron seguidos por los servicios de enfermería a domicilio el día 14 para la retirada de suturas y la evaluación de la herida. Se les realizó un seguimiento el día 30 después de la intervención para evaluar la herida (Sandy et al., 2022).
Actualización en el manejo de heridas	Domínguez-Saavedra Gastón y Hernández-Galván Juan Miguel	2021	Descriptivo y explicativo.	Es importante que los cirujanos conozcan este arsenal terapéutico y enfoquen las heridas de manera holística y no como lesiones aisladas de pacientes crónicos. Los cirujanos deben entrenarse en sus años de residencia en el uso de estos apósitos. Existen dos tipos de curaciones: la tradicional, que usa apósitos de baja tecnología (gasas) y la avanzada, que usa apósitos con sustancias activas que interactúan con el microambiente de la herida.	La curación avanzada no es una moda en el actuar de los cirujanos, sino una forma de tratamiento avalada por evidencia seria. La curación avanzada, al ser más espaciada y con apósitos de alta tecnología y más fáciles de aplicar, ha demostrado ser más cómoda tanto para el paciente como para el prestador de salud (Domínguez & Hernández, 2022).
Técnica modificada Mölndal/Jubilee frente a tratamiento tradicional en heridas quirúrgicas tras cirugía menor en atención primaria	Francisco Javier-Díaz, Mercedes Muñoz-Conde y Rafael Cabello-Jaime	2023	De tipo retrospectivo, aleatorizado y de dimensión longitudinal.	Los días hasta la retirada de la sutura invertidos en el grupo intervención fueron de media 9,2 días, mientras que en el grupo control se emplearon 10,5 días. El número de curas que se realizaron en el grupo intervención hasta la retirada de la sutura resultaron de 2 en 45 pacientes, 45 pacientes 3 visitas y 6 visitas. En el grupo control no hubo ningún paciente que necesitara menos de 3 visitas; El dolor medio, escala visual analógica, en el grupo intervención se posicionó en 0,5, y de 2,1 para el grupo control. Las complicaciones supusieron el 6,2% en el grupo intervención, 6 complicaciones, en el grupo control se apreciaron 27, el 28,1%.	Con la aplicación de hidrofibra de hidrocoloide con plata y la oclusión con un hidrocoloide extrafino transparente, en el grupo intervención se ha reducido el tiempo de cicatrización, se han realizado menos visitas, los pacientes refieren menos dolor y se han producido menos complicaciones, comparado con la cura seca del grupo control (Díaz et al., 2023).
Retirada traumática de suturas sintéticas en cirugía menor	Sandra Santamaría Maestro y Pedro Rafael Rodríguez Santos.	2019	Estudio retrospectivo de casos clínicos.	Se exponen 4 casos empíricos de pacientes portadores de suturas sintéticas, con el objetivo de observarlos detalladamente y corregir en la clínica mejorando la calidad de dichas suturas evitando complicaciones.	El tema tratado supone un reto para el profesional de enfermería, y aunque existen protocolos en los centros sanitarios sobre el uso e indicación de materiales utilizados en sutura, se propone al profesional mejorar en este campo, actualizando sus conocimientos y fomentando la investigación en esta área (Santamaría & Rodríguez, 2019).
Prospective randomized controlled trial comparing the effect of Monocryl versus nylon sutures on patient- and observer-assessed outcomes following carpal tunnel surgery	Edward Wu, Robert Allen, Christopher Bayne y Robert Szabo	2023	Revisión institucional, con un ensayo aleatorizado, descriptivo experimental.	Un total de 104 pacientes completaron la primera visita postoperatoria a las 2 semanas, y 62 pacientes completaron la segunda visita postoperatoria a las 6 semanas. No hubo complicaciones en la zona quirúrgica en ninguno de los grupos. No hubo diferencias en cuanto a dolor, picor, color o rigidez entre el Monocryl y el nailon a las 2 semanas.	Se observa que no existen diferencias significativas entre el uso de Monocryl o Nailon en la intervención quirúrgica, sin embargo, existe la necesidad de más información e investigaciones acerca del tema (Wu et al., 2023).
Interrupted sutures prevent recurrent abdominal fascial dehiscence: a comparative retrospective single center cohort analysis of risk factors of burst abdomen and its recurrence as well as surgical repair techniques	Matthias Mehdorn, Linda Groos, Woubet Kassahun, Boris Jansen-Winkel, Ines Gockel & Yusef Moulla	2021	Análisis retrospectivo comparativo.	Se incluyeron 504 pacientes en el análisis, 111 de los cuales padecían BA. La resección intestinal (OR 172,510), la cirrosis hepática (OR 4,788; 2) y la cirugía de urgencia (OR 1,658), así como el delirio postoperatorio (OR 5,058), fueron los principales factores predictivos del desarrollo de BA. La principal causa de BA fue la infección superficial del lecho quirúrgico (40,7%)	El uso de suturas interrumpidas junto con la implantación de una malla intraabdominal en la reparación del abdomen reventado ayuda a reducir el BAR y la necesidad de cirugías de revisión adicionales (Mehdorn et al., 2021).
Infecciones Postquirúrgicas de Heridas en Miembros Inferiores en Pacientes Adultos Atendidos en un Hospital General de Quito	Vásconez, Mercedes y Valero, Nereida	2022	Descriptivo, No experimental, de corte trasversal y prospectivo.	El estudio encuentra una frecuencia aparente y levemente incrementada en la población masculina, sobre la femenina (un 60,5% frente a un 39,5%). La edad promedio fue de 64±12 años. La prevalencia de infecciones postquirúrgicas de las heridas de miembros inferiores fue de 37,9% y de éstos el 52,8% presentaron infección dentro de los 4 primeros días del postoperatorio.	Un número reducido de pacientes presentaron infecciones postquirúrgicas, siendo la mayoría, infecciones superficiales de la incisión, lo que sugiere el cumplimiento de los protocolos de preparación de pacientes prequirúrgicos y de seguridad de la cirugía en el centro dispensador de salud (Vásconez & Valero, 2022).

Fuente: los autores.

El retiro de puntos y la curación de heridas son procedimientos fundamentales en la atención de enfermería de pacientes que han sido sometidos a una intervención quirúrgica. Estos procedimientos son responsabilidad del personal de enfermería, quienes deben contar con los conocimientos y habilidades necesarios para realizarlos de forma segura y efectiva (Lestari et al., 2024). En cuanto al retiro de puntos, la investigación ha demostrado que la técnica más efectiva es la técnica de "tirón suave" (Hu et al., 2023). Esta técnica consiste en levantar suavemente el nudo de cada punto de sutura con pinzas estériles y cortar el punto de sutura con tijeras estériles.

La investigación también encuentra que la fecha óptima para retirar los puntos es cuando la herida está completamente cerrada y no hay signos de infección. En general, la mayoría de los puntos se retiran entre los 7 y los 14 días posteriores a la cirugía (Mehdorn et al., 2021). En cuanto a la curación de heridas, es importante mantener la herida limpia e hidratada, la misma debe limpiarse con una solución salina o un antiséptico suave al menos una vez al día. También, es importante aplicar un apósito a la herida para protegerla de la contaminación. Además, se ha demostrado que es importante vigilar la herida para detectar signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón o supuración. Si se observa alguno de estos signos, es importante consultar a un médico (Rodríguez et al., 2019).

La profilaxis antibiótica preoperatoria forma parte importante de la seguridad del paciente, realizar intervenciones de retiro de suturas y curación de heridas, siendo este proceso, el cual puede prevenir infecciones posteriores del proceso de sutura y del proceso de retiro de puntos, siendo factor clave en la bioseguridad y seguridad integral del paciente (Rodríguez et al., 2019).

El abordaje de la enfermería en este tipo de situaciones es fundamental, ya que son los profesionales de la salud que se encuentran en primera línea frente a este tipo de técnicas y métodos, sin embargo, la información relacionada al tema, es muy poco contextualizada por los profesionales de la enfermería, teniendo un mayor impacto aquellas realizadas por profesionales de la salud como los médicos algo respaldado por las investigaciones de Rodríguez, et al.

La bioseguridad para la curación de heridas y el retiro de suturas durante el proceso un conjunto de medidas que se toman para proteger a los pacientes, al personal de salud y al ambiente de la transmisión de enfermedades. Estas medidas son especialmente importantes en procedimientos que implican contacto con sangre o fluidos corporales, como el retiro de suturas y la curación de heridas (Brereton et al., 2022).

Dentro de las medidas de bioseguridad para el retiro de puntos y curación de heridas se incluyen: lavarse las manos con agua y jabón antes y después del procedimiento, usar guantes estériles para manipular la herida y las suturas, evitar tocar la piel del paciente con las manos sin guantes, evitar contaminar el entorno con sangre o fluidos corporales y desinfectar o desechar adecuadamente los materiales utilizados en el procedimiento (Pérez et al., 2025).

Estas medidas ayudan a prevenir la infección y promover la cicatrización adecuada de la herida. Lo cual indica que la bioseguridad es de alto impacto en todo el contexto del proceso de retiro suturas y curación de heridas (Tobiano et al., 2024).

Luego del retiro de puntos, es importante educar al paciente sobre cómo cuidar la herida para prevenir la infección. El paciente debe ser instruido para mantener la herida limpia y seca, aplicar un antiséptico dos veces al día y observar la herida para detectar signos de infección. Para prevenir la infección de la herida, es importante seguir las medidas de profilaxis antes, durante y después del retiro de puntos. Además, es importante educar al paciente sobre cómo cuidar la herida para prevenir la infección (Sánchez-Puigdollers et al., 2024).

La enfermería es la rama más importante en esta área, por lo que finalmente se le insta a los investigadores en la rama, que realicen un mayor abordaje de este tipo de estudio e intervenciones quirúrgicas, sus cuidados, sus implicaciones, la prevalencia y control de los mismos, así, los datos que pueden proporcionar pueden ser mayores a los proporcionados por otro especialista del área de la salud (Sandy et al., 2022).

CONCLUSIÓN

El rol de la enfermería en el retiro de puntos y curación de heridas para una adecuada evolución del sitio intervenido, es importante las técnicas e instrumentos a utilizar, como la técnica del tirón suave, que consiste en levantar suavemente el nudo de cada punto de sutura con pinzas estériles y cortar el punto de sutura con tijeras estériles y demás aspectos asociados que dependen de la herida, la zona afectada, el abordaje e incluso también del sexo del paciente y hasta en algunos casos la etnia del mismo.

Se determina que la mejor técnica para retirar una sutura es la de "tirón suave", así el paciente puede obtener resultados positivos de su sutura y no lleva complicaciones, pero, es una técnica que requiere experiencia, para todos los

especialistas que se presentan en este trabajo, es una técnica sencilla, pero de extremo cuidado, ya que si se realiza de forma incorrecta los resultados para los pacientes puede ser altamente contraproducentes.

Finalmente, se destaca que el agente clave en este tema, es el enfermero, quien realiza la labor casi en la totalidad de los casos, por lo que su formación debe ser integral y específica en este tipo de situaciones, en algunos casos, se observa la caracterización de cada uno de los elementos, de las suturas y sus retiros, dependiendo de la zona afectada, pero en el campo de la enfermería, generalmente se observa una instrucción general para cualquier sutura, algo que en aspectos de formación debe ser evaluado y discutido.

La investigación destaca la importancia de que los enfermeros se involucren más en el proceso de investigación, además de poseer una mayor formación técnica específica en el retiro de suturas, ya que se ha observado que el proceso de sutura de una herida se determina por el área afectada, el tamaño y las circunstancias. Por lo que investigar más sobre el tema es fundamental y la razón debe realizarlas el personal de enfermería.

REFERENCIAS

- Ahmed, M., Nadeem, M., Shahzad, U. B., & Salim, H. (2024). Evaluating wound closure innovations in spinal surgery: Impacts on efficiency and patient outcomes. *Neurosurgical Review*, 47(1), 546. <https://doi.org/10.1007/s10143-024-02789-z>
- Barquero, W. (2022). Análisis de PRISMA como metodología para revisión sistemática: Una aproximación general. *Saúde em Redes*, 8(1), 339–360.
- Bonilla Arotingo, M., Andrade Rodríguez, A. E., & Quenguan Nastar, C. D. (2024). Manejo integral de herida post quirúrgica en pacientes de centros de atención de salud en Quito, Ecuador. *Revista Conecta Libertad*, 8(3), 62–73.
- Brereton, S., Curtin, M., Greene, E., Hardie, P., Szafranska, M., & Kirwan, C. (2022). A blended learning perineal suturing programme for midwifery students: An evaluative descriptive study. *Nurse Education in Practice*, 64, 1–17.
- Díaz, F., Muñoz, M., & Cabello, R. (2023). Técnica modificada Mölndal/Jubilee frente a tratamiento tradicional en heridas quirúrgicas tras cirugía menor en atención primaria. *Gerokomos*, 33(3), 185–191.
- Domínguez, G., & Hernández, J. (2022). Actualización en el manejo de heridas. *Cirugía Plástica*, 31(3), 124–136.
- Ford, C., & Hill, B. (2024). A guide to removing sutures. *British Journal of Nursing*, 33(20).
- Gallardon, A., Palacios, C., & Palacios, C. G. (2023). ¿Cómo realizar una biopsia de piel? *Acta Pediátrica de México*, 44(3), 248–254.
- Hwekwete, A. (2025). Best practices for surgical wound management. *British Journal of Nursing*, 34(12), S4–S10.
- Hu, P., Wang, H., & Zheng, Y. (2023). High-quality nursing benefits patients with emergency trauma undergoing surgical debridement and suturing and helps relieve pain. *American Journal of Translational Research*, 15(11), 6495–6504.
- Lestari, S., Pratiwi, A., & Setiyadi, N. A. (2024). Management of surgical wound care using the bundles principle as an infection control strategy in post-operative patients. *Jurnal Keperawatan Global*, 9(1).
- Perez, J. P., Salas-Contreras, F. H., & Calderón-Guaraca, P. B. (2025). Protocolo de curación de heridas: Estrategias basadas en evidencia para una recuperación segura. *MQRInvestigar*, 9(2).
- Sánchez-Puigdollers, A., Toll, A., & Morgado-Carrasco, D. (2024). Postoperative wound care in dermatologic surgery: Update and narrative review. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 115(10), T957–T966.
- Mehdorn, M., Groos, L., Kassahun, W., Jansen, B., Gockel, I., & Moulla, Y. (2021). Interrupted sutures prevent recurrent abdominal fascial dehiscence: A comparative retrospective single-center cohort analysis of risk factors of burst abdomen and its recurrence as well as surgical repair techniques. *BMC Surgery*, 21(208), 1–11.
- Rodríguez, J., Hernández, A., Alarcón, G., Infante, N., Donate, M., & Gómez, J. (2019). The need for school nursing in Spain: A mixed methods study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(11), 2367.
- Sandy, K., Norman, R., Edmondston, S., Haywood, Z., Davies, L., Hulsdunk, K., et al. (2022). A non-randomised pragmatic trial for the early detection and prevention of surgical wound complications using an advanced hydropolymer wound dressing and smartphone technology: The EDISON trial protocol. *International Wound Journal*, 19(8), 2174–2182.
- Santamaría, S., & Rodríguez, P. (2019). Retirada traumática de suturas sintéticas en cirugía menor. *Nuberos Científica*, 3(27), 8–58.
- Sanz, L., Sola, M., Ezquerro, I., Garulo, D., & Del Álamo, A. (2023). Suturas y deshiscencia. *Revista Sanitaria de Salud*, e1.
- Tobiano, G., Chaboyer, W., Tong, M. Y. T., Eskes, A. M., Musters, S. C. W., Colquhoun, J., & Gillespie, B. M. (2024). Post-operative nursing activities to prevent wound complications in patients undergoing colorectal surgeries: A scoping review. *Journal of Clinical Nursing*, 33(3), 890–910. <https://doi.org/10.1111/jocn.16933>
- Vásquez, M., & Valero, N. (2022). Infecciones postquirúrgicas de heridas en miembros inferiores en pacientes adultos atendidos en un hospital general de Quito-Ecuador. *Enfermería Investiga*, 7(3), 29–35.
- Wu, E., Allen, R., Bayne, C., & Szabo, R. (2023). Prospective randomized controlled trial comparing the effect of Monocryl versus nylon sutures on patient- and observer-assessed outcomes following carpal tunnel surgery. *Journal of Hand Surgery (European Volume)*, 48(10), 1014–1021. <https://doi.org/10.1177/17531934231178383>