
El mononylon, puede ser considerado como un material de sutura ideal en cirugía oral.

Ressia, E. A.; Di franco, P. L.

Asignatura Cirugía A - Facultad de Odontología - Universidad Nacional de La Plata.

Los materiales de suturas se dividen, de acuerdo con los elementos con los cuales han sido elaborados, en naturales y sintéticos; el comportamiento de este material en los tejidos orgánicos los clasifica en absorbibles y no absorbibles, dependiendo de si son degradados o no por el organismo; y en número de hebras de su textura, los identifica como monofilamentos o multifilamento, las cuales a su vez, pueden ser torcidas o trenzadas. (1).

El calibre, es quien denota el diámetro del material de sutura; expresado en números que parten de cero, aumentando el mismo por cada número mayor de 1 hasta el 7 y disminuyendo al adicionales ceros hasta llegar al 6-0. A medida que disminuye el diámetro, disminuye la fuerza de tensión; lo ideal es utilizar el diámetro de sutura más pequeño que tenga la fuerza de tensión suficiente para mantener adecuadamente la reparación del tejido.

La fuerza de tensión de una sutura, técnicamente es la fuerza que el hilo soporta antes de romperse, por lo que las suturas deben ser tan resistentes como el tejido normal a través del cual son colocadas. La fuerza de tensión de la sutura es la responsable de mantener el tejido en perfecta aposición mientras tiene lugar la cicatrización.

La tasa de absorción, es el tiempo en que una sutura es degradada por el organismo vivo y se expresa en días. Este proceso puede ocurrir de dos maneras, una por digestión enzimática, como una reacción a cuerpo extraño, bien sea leve o grave, y otra por hidrólisis causada por la penetración de los fluidos del organismo, rompiendo las moléculas del material de sutura; por lo tanto, en este tipo de absorción hay menor reacción del organismo. (3).

El mononylon, es un material sintético, no absorbible, monofilamento, compuesto por nylon y un polímero de poliamida, resultante de la interacción de un ácido dicarboxílico y una diamida, tiene una fuerza de tensión alta, buena elasticidad y una mínima reacción de tejido; presentando el inconveniente de poseer memoria, la cual consiste en la capacidad que tiene la sutura de volver al estado lineal, por lo que requiere que los nudos sean cuidadosamente anudados. (2 -3). Se degrada por el mecanismo de capilaridad a una tasa de 15 – 20% al año, con la correspondiente pérdida de la fuerza de tensión. Se encuentra en forma de monofilamento, color negro, natural, azul de diversos calibres que van del 11-0 al 2 con o sin aguja. (4). El objetivo del presente trabajo es determinar si el mononylon, como material de sutura es ideal para poderlo utilizar en cirugía oral. Para tal fin se trabajo sobre pacientes adultos concurrentes a

la asignatura cirugía A, de ambos géneros, entre 21 y 50 años de edad, sin distinción de raza ni condición social, quienes debían recibir tratamiento quirúrgico, de acorde a la patología dentomaxilar que presentaban en el momento de la consulta. Previo a la misma, se les realizó la correspondiente historia clínica, estudios complementarios (hemograma completo, radiografías, etc), arribando a un diagnóstico clínico y radiográfico, lo que nos permite determinar el tratamiento quirúrgico a seguir, su pronóstico y por consiguiente su evolución post operatoria. A cada paciente, se lo trato según el caso clínico quirúrgico en particular tanto en el pre operatorio como en el post operatorio, con antibióticos, analgésicos antiinflamatorios no esteroides y se les entrego las indicaciones a seguir por escrito.

Todos los pacientes que fueron suturados con mononylon, relataron no haber tenido molestia alguna, halitosis, mal gusto, irritación, dolor, picazón, ardor, etc.; al igual que las zonas evaluadas clínicamente no presentaron signos de eritema, inflamación, bordes de heridas desadaptadas, supuración, etc. Como conclusión final podemos considerar que el mononylon como material de sutura, es ideal para utilizarlo en cirugía dentomaxilar, ya que es de bajo costo, no provoca irritación de los tejidos, buena resistencia a la tracción, no permite la concentración de placa bacteriana, no se adhiere a los tejidos, se desliza fácilmente por los tejidos, por la memoria elástica no se invagina en las heridas, no se desanuda fácilmente, no se deben dejar chicotes largos porque pueden lastimar la mucosa, es antialérgico, no cancerígeno, atóxico y compatible con los tejidos bucales.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 – Postlethwait, R. W.; Willigan, R. A. Ullin, L. W. Human tissue reaction to sutures. *Ann Surg.* 1995; 181:144.
- 2 – Polaco, J. A.; Martínez, S. Selección y uso de los materiales de sutura. En: Martínez, S. Valdés, R. Cirugía, bases del conocimiento quirúrgico. México D F: International Mc Graw-Hill; 1995.p 61 – 71.
- 3 – Gómez, A. Materiales de sutura. *Revista Colombiana Cir.* 1991; 6 (2):54:6.
- 4 – Manual de cierre de heridas. Ethicon, Inc; 1996.