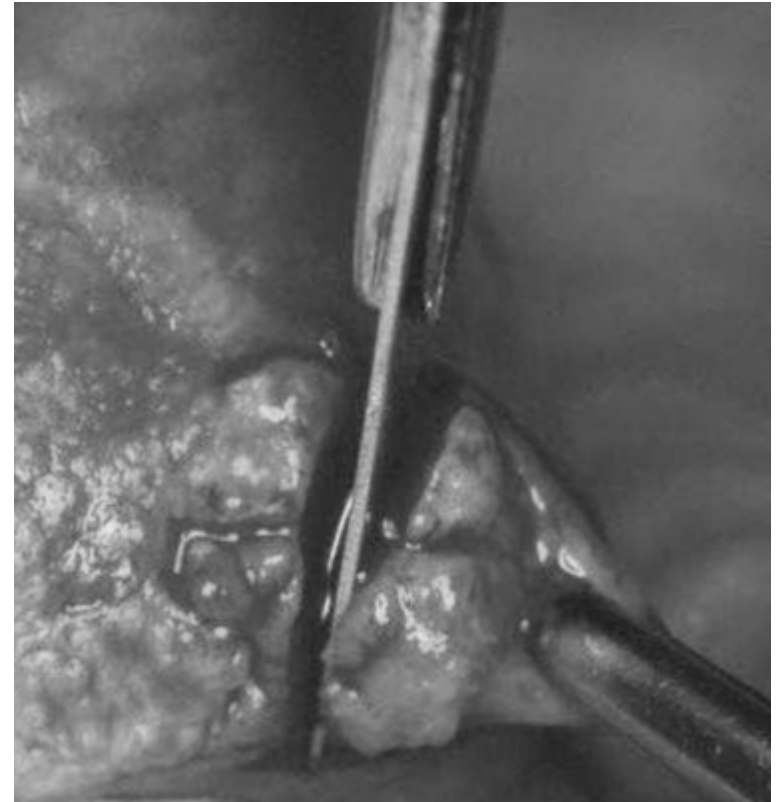


# Técnicas de biopsia oral. Prácticas, ejercicios y actividades

**Arteagoitia I Santamaría G Alvarez J  
Barbier L Santamaría J**



eman ta zabal zazu



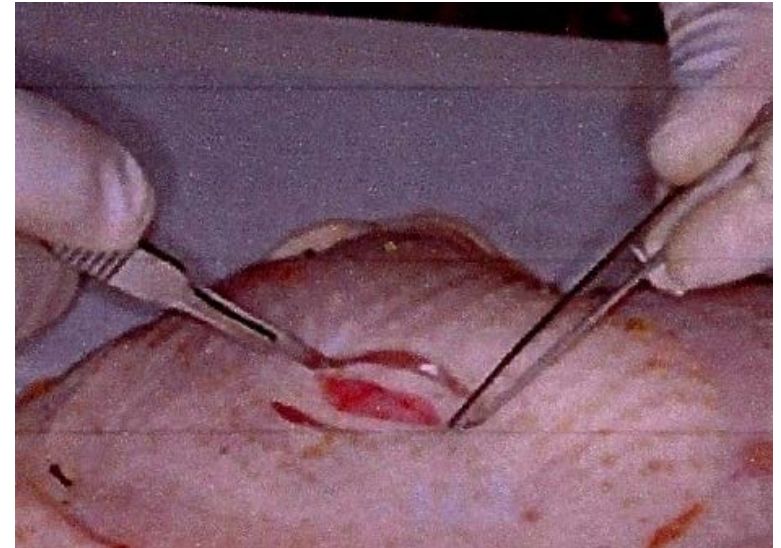
Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

Para realizar una biopsia oral con seguridad para el paciente recomendamos no solo adquirir conocimientos teóricos, sino lograr destreza en el manejo del instrumental y de la técnica quirúrgica

Para adquirir esta destreza quirúrgica proponemos la realización de biopsias en muslo de pollo y en lengua de conejo

Describimos paso a paso el procedimiento para que el discente pueda realizarlo, comprobando con las imágenes que su proceder es el correcto

Adjuntamos dos vídeos con la grabación del procedimiento de toma de biopsia incisional y excisional en el laboratorio de prácticas



eman ta zabal zazu



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

### Los OBJETIVOS de estas prácticas son:

- Recordar las técnicas de biopsia más utilizadas para el diagnóstico en cirugía bucal.
- Ejecutar sobre el muslo de pollo y lengua de conejo, dos técnicas de biopsia incisional.
  - una sobre piel y/o mucosa exclusivamente.
  - otra sobre piel y/o mucosa y músculo, procediendo al cierre en dos planos.
- Realizar dos técnicas de biopsia escisional en musso de pollo y lengua de conejo:
  - una sobre mucosa exclusivamente.
  - otra sobre mucosa y músculo, procediendo al cierre en dos planos.
- Al finalizar la práctica, retirar los puntos de sutura.
- Realizar una receta, es decir, la prescripción escrita de las medidas físicas y terapéuticas que recomendará al paciente tras la intervención.

eman ta zabal zazu



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

En primer lugar se prepara el material mínimo necesario:

- Jeringa carpule de anestesia y aguja convencional para anestesia
- Hoja y mango de bisturí
- Pinza
- Separador
- Contenedor para muestra con formol
- Porta agujas, tijeras y sutura

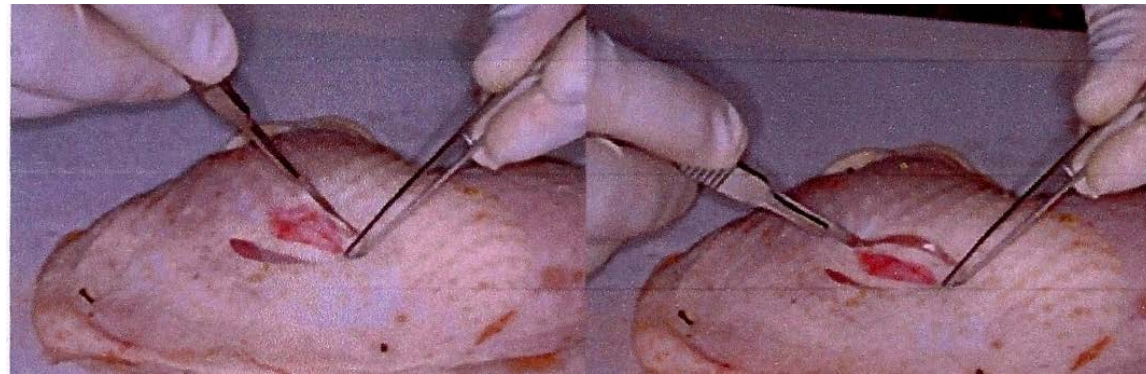
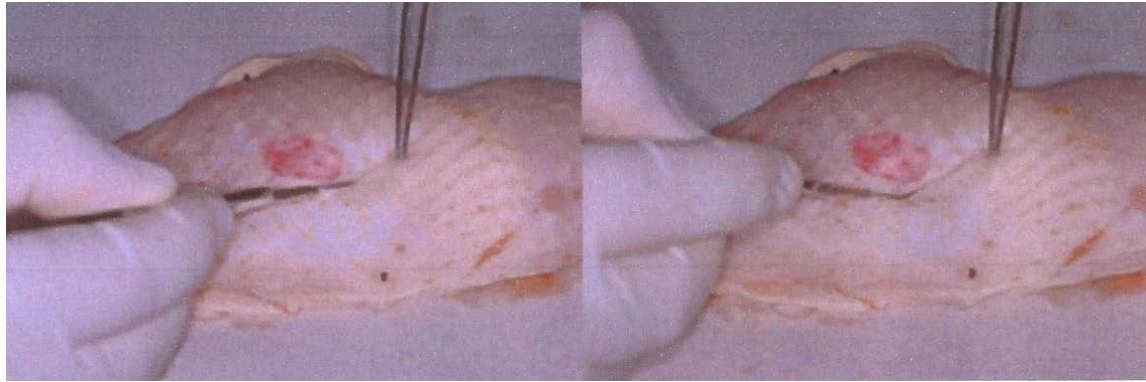


eman ta zabal zazu

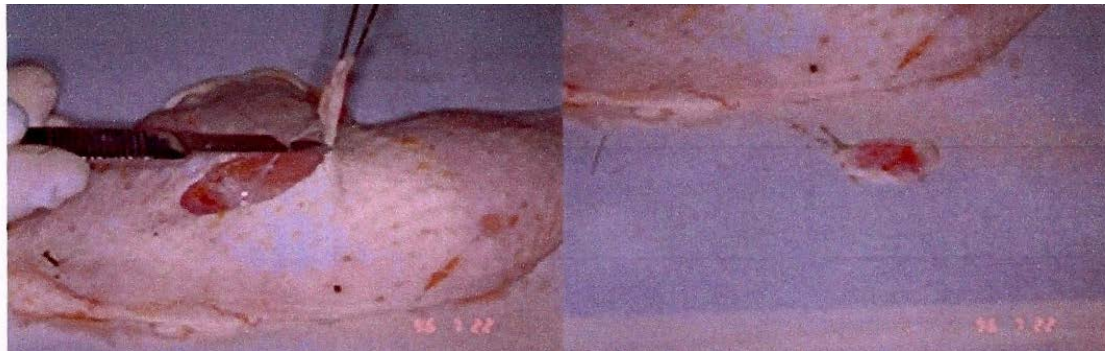
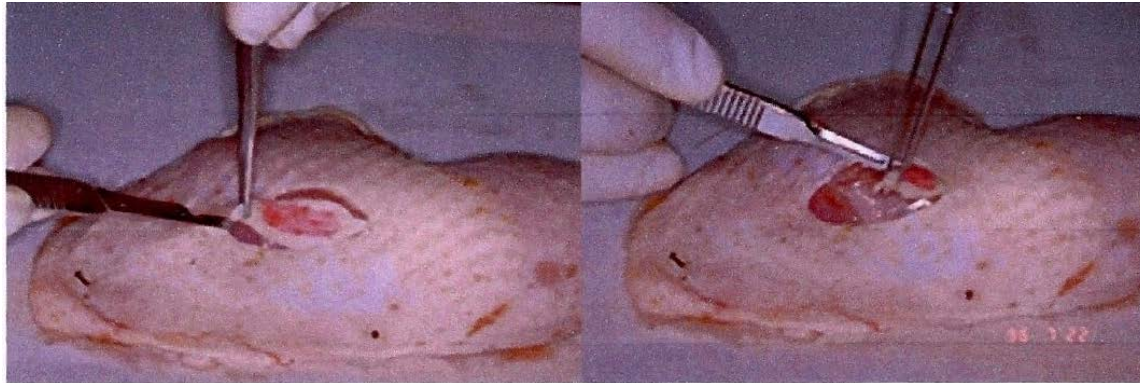


Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea



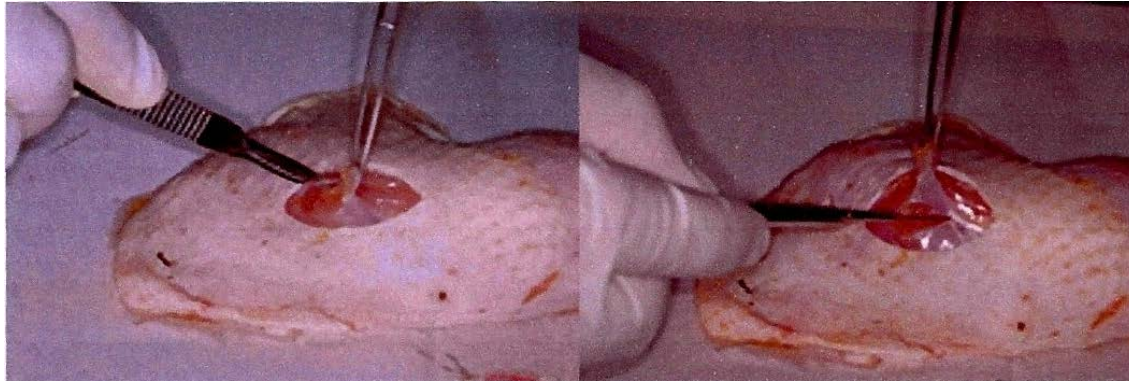


Se marca con rotulador indeleble un área que represente a una hipotética lesión . Se inyecta anestésico periféricamente y por debajo de la lesión . Nunca en el interior de la lesión

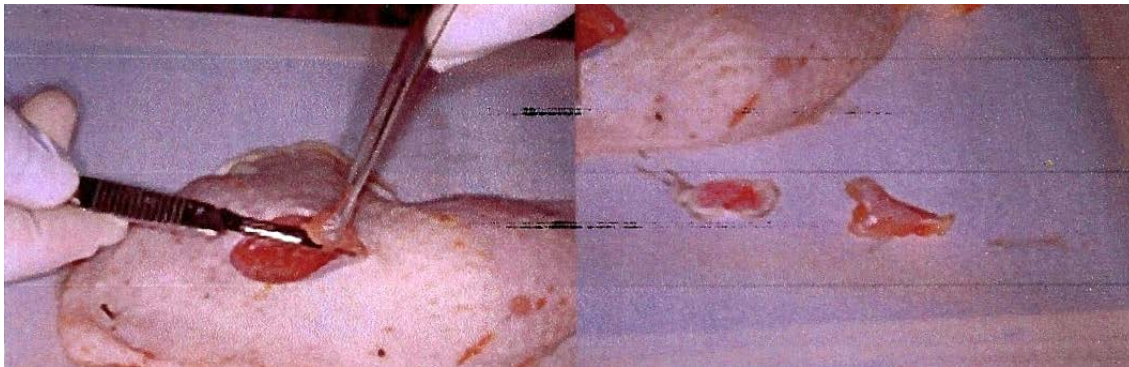


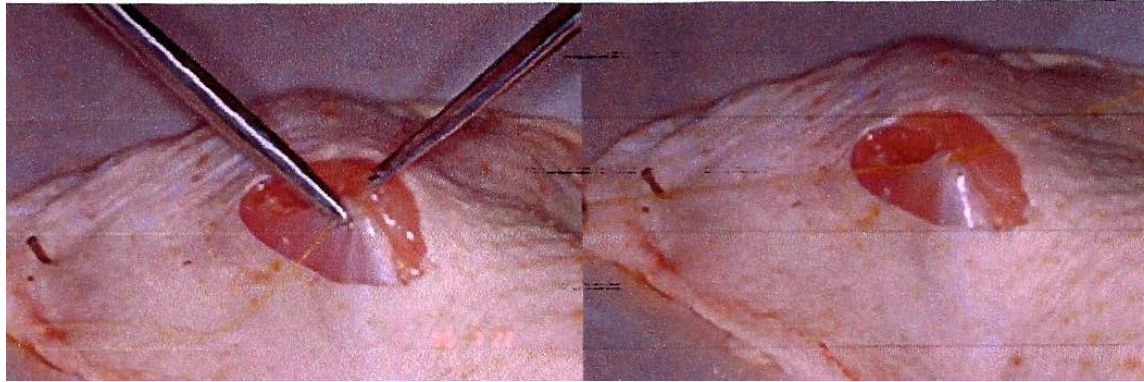
Mediante una incisión oval siguiendo la trayectoria de los vasos se escinde la piel de adente hacia atrás con hoja de bisturii nº15 y pinsas de Adson. Una vez eliminada la piel, se procede a realizar eliminación del plano muscular subyacente para posteriormente cerrar en dos planos.



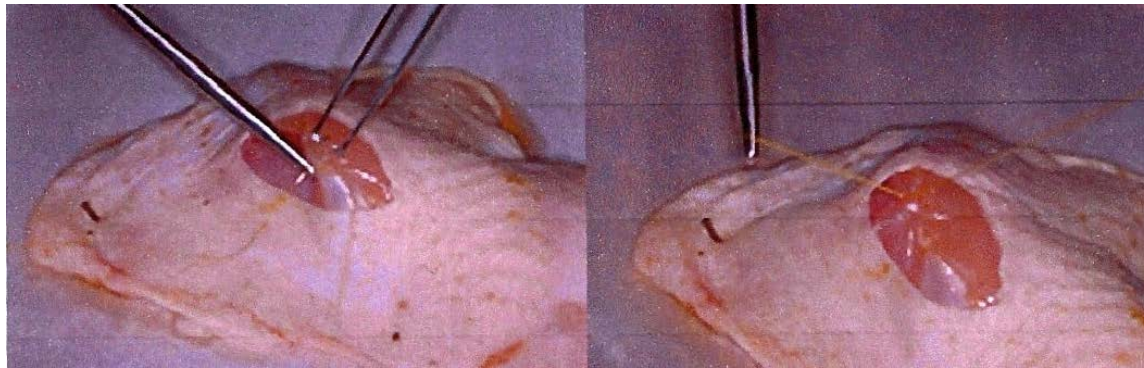


Se escinde un plano muscular



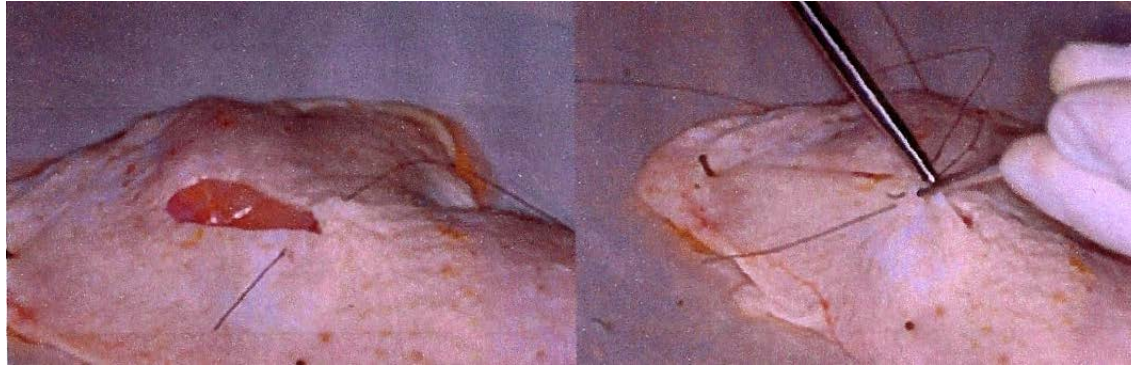


Se sutura el plano muscular



Se cierra el plano muscular

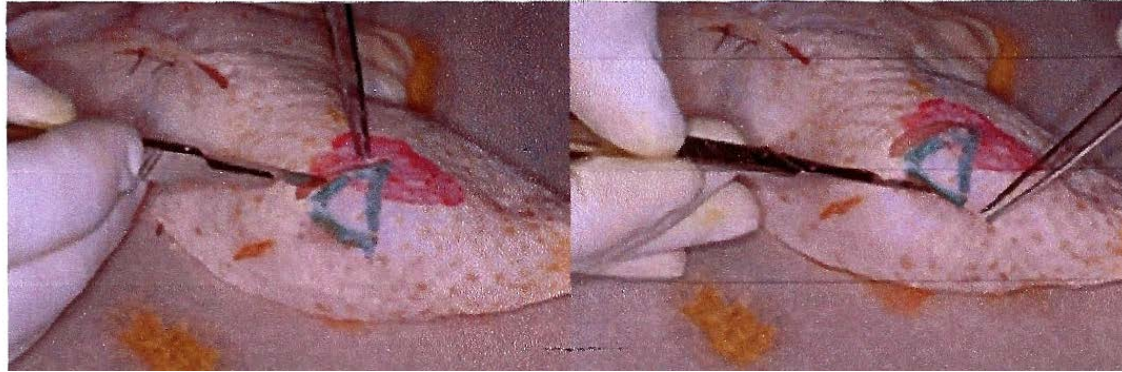




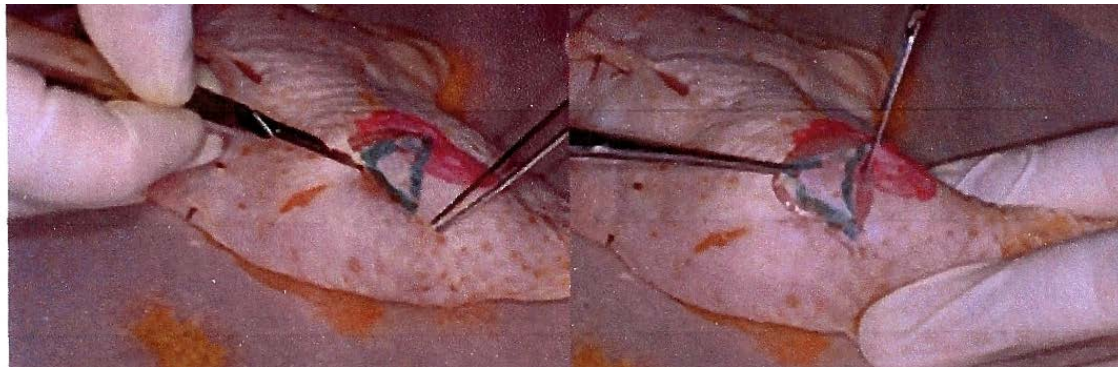
Se inicia la sutura de la piel



Se cortan los puntos de sutura procurando dejar 2-3mm por encima del nudo

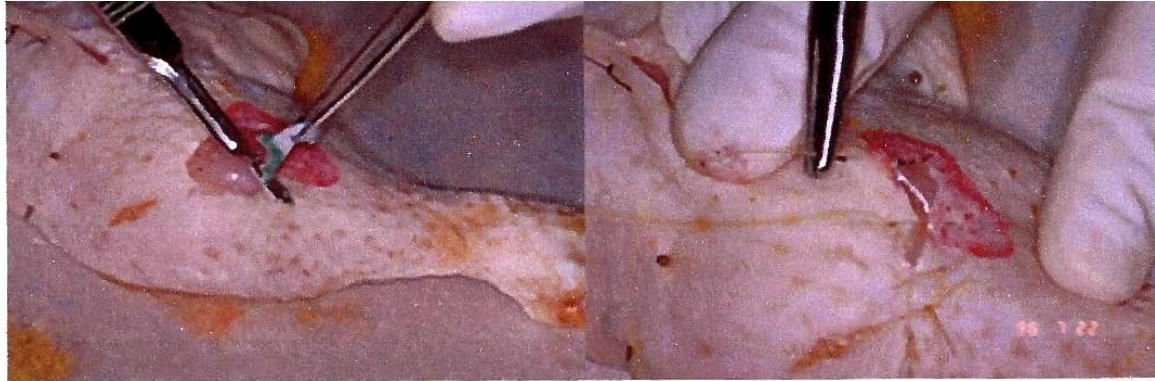


Se procede a marcar con el rotulador una lesión de 3-4 cm y sobre ellas se marca la porción que va a ser eliminada de forma incisional



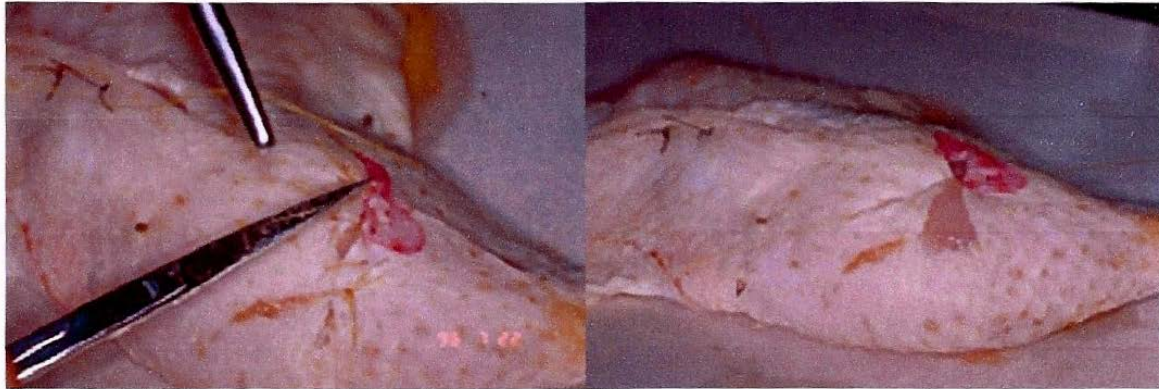
Se realiza la incisión tipo cuña con el vértice en el interior de la lesión y la base, que puede ser horizontal o arqueada, en el tejido no marcado por el rotulador (tejido sano)



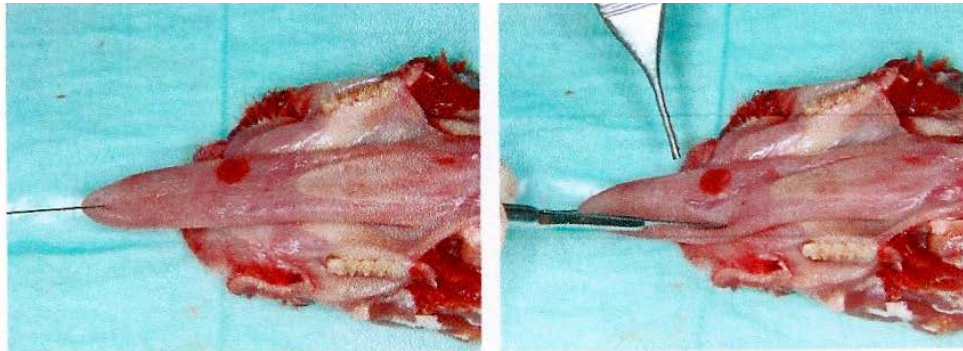


Se escinde la lesión y se procede a la sutura

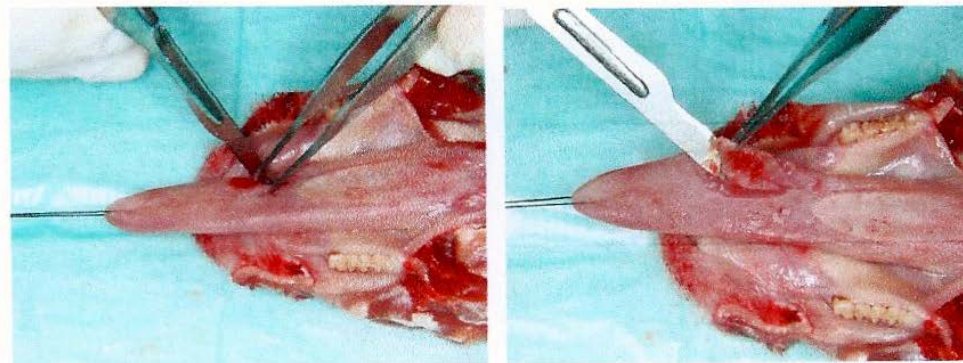




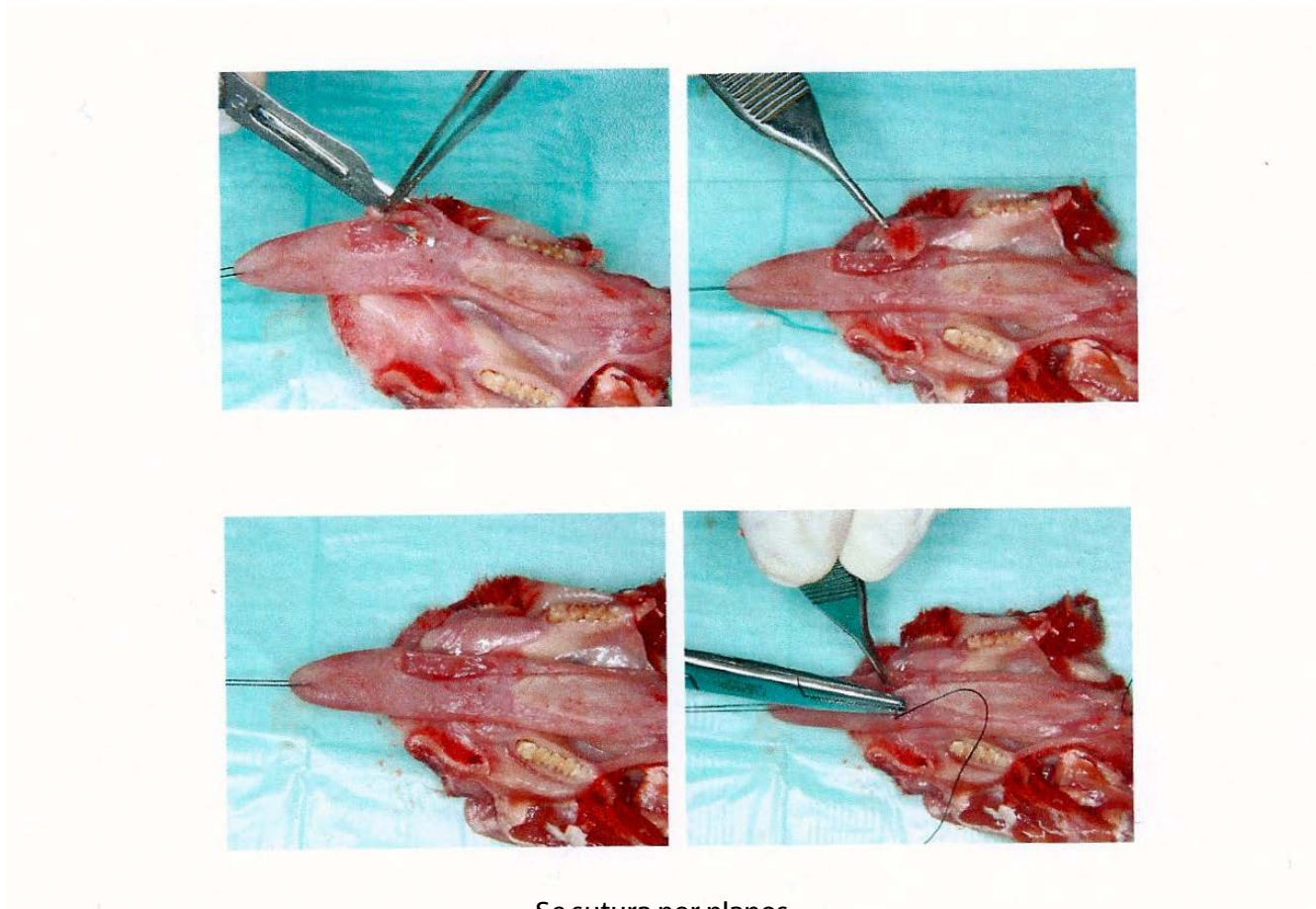
El corte de los puntos de sutura se realizará con la misma técnica anterior



Se marca con un rotulador indeleble la hipotética lesión.  
Se anestesia periféricamente y por debajo de la lesión

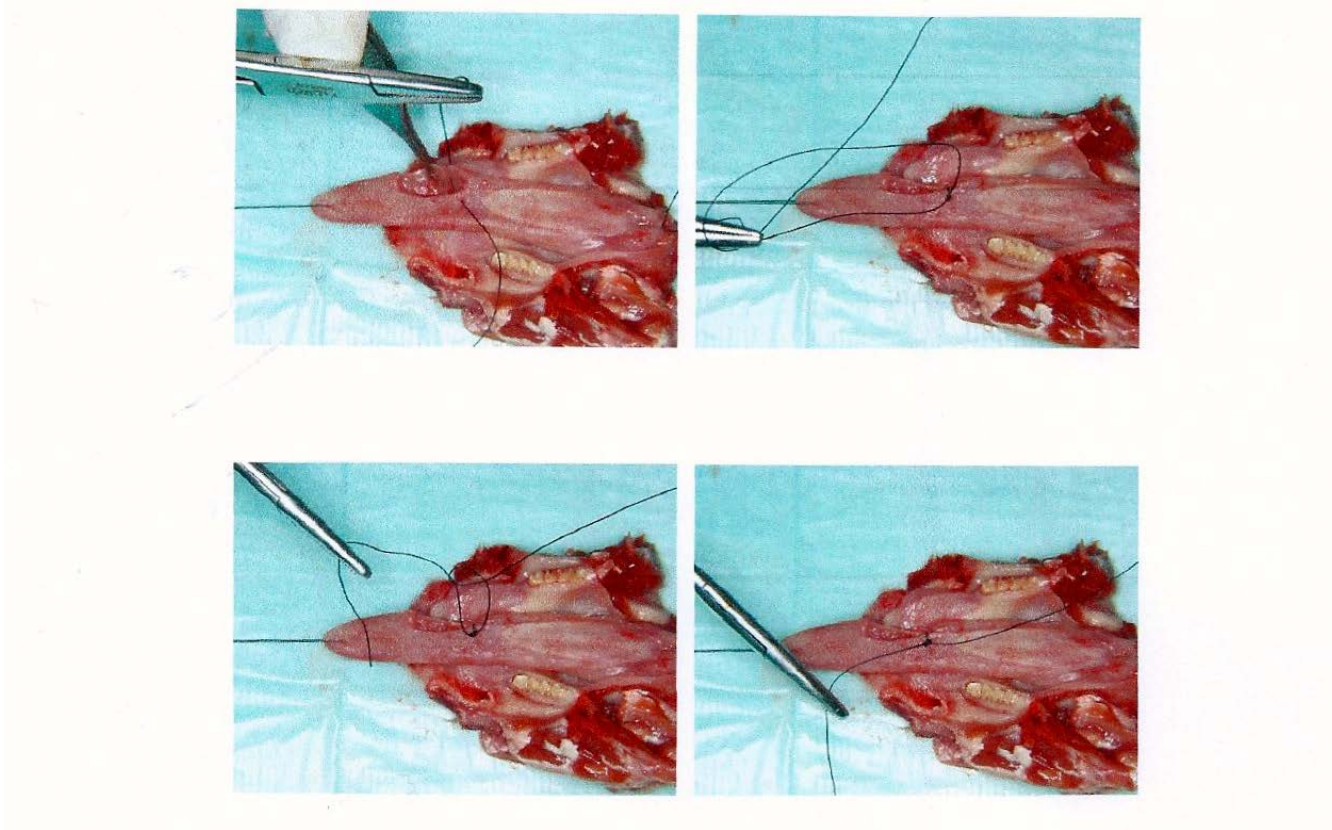


De adelante hacia atrás se escinde la lesión con hoja de bisturí nº 15 y pinzas de Adson

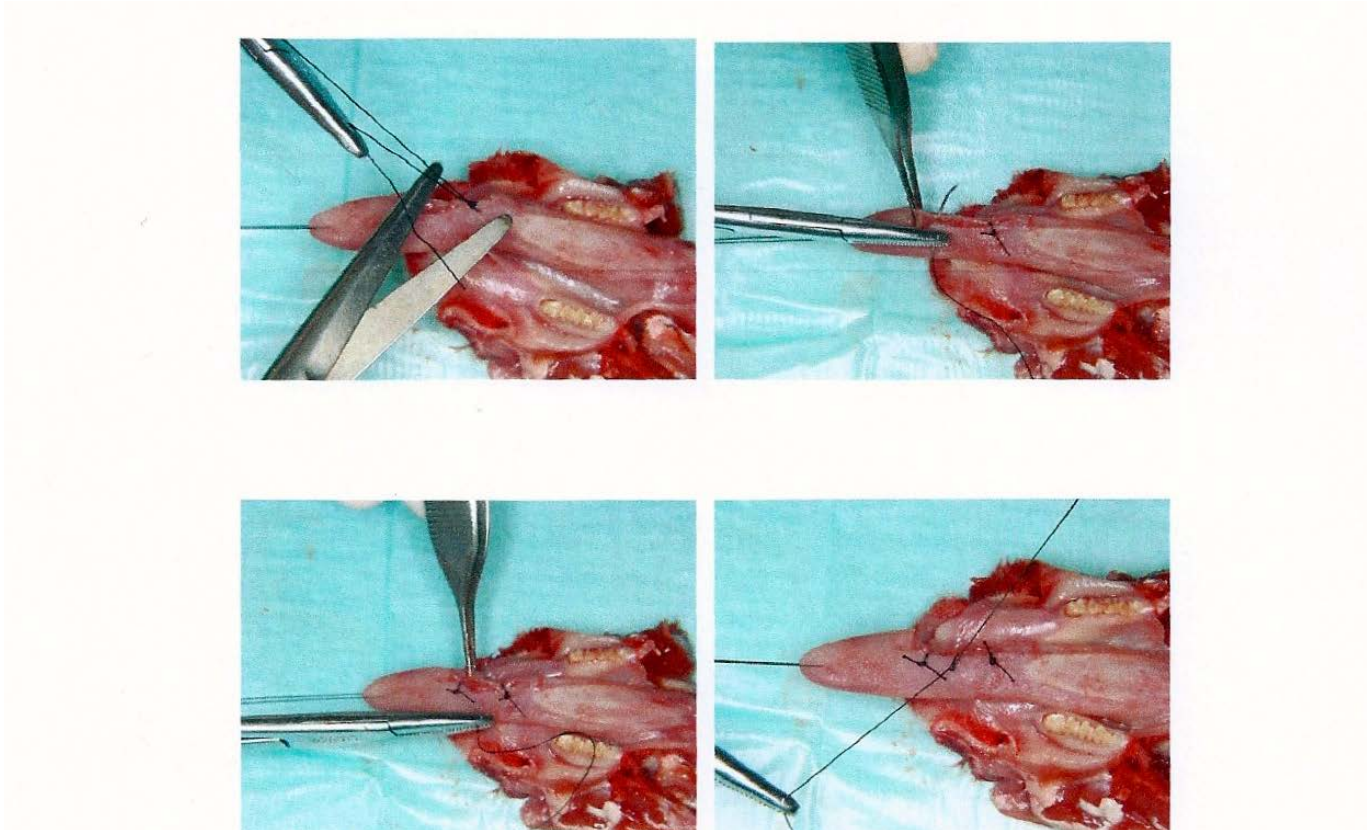


Se sutura por planos





Sutura del plano mucoso gustativo epitelial



Terminada la práctica se procederá a retirar todos los puntos de sutura