

IMAGEN 1



1.- Describa la imagen.

Lengua en la que en su borde izquierdo presenta una lesión eritroplásica en la porción más proximal que se continúa con una lesión de tipo nodular de 2 m con un patrón eritroleucoplásico que se extiende hacia el repliegue lingual y suelo de boca. Sangrado espontáneo en algún punto. La lesión altera y modifica totalmente el tejido normal de la lengua. Aunque desconocemos si existe infiltración la lesión puede ser compatible con un Carcinoma Oral de Celulas Escamosas (COCE)

2.- Decida si cree que se debe biopsiar: Si

3.- Describa el tipo de biopsia que considera indicada: Incisional en dos zonas, la más proximal eritroplásica y en la zona nodular seleccionaría una zona infiltrada que iría acompañada de tejido sano.

4.- Si decidiera realizar la biopsia: escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómo patólogo: Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómo patológico

IMAGEN 2



1.-Describa la imagen: Lesión de tipo leucoplásico con patrón nodular de 1 cm en el área retro-comisural y moteada en la mucosa yugal propiamente dicha.

2.- Decida si cree que se debe biopsiar: Si

3.- Describa el tipo de biopsia que considera indicada: Biopsia incisional tanto del área nodular como del área moteada

4.- Si decidiera realizar la biopsia escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómico patólogo: Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómico patológico

IMAGEN 3



1.- Describa la imagen: Ulceración de borde derecho de lengua con bordes elevados que modifica y altera la morfología normal del tejido lingual, es infiltrante y parece limitar la movilidad de la lengua. No se observa sangrado espontáneo. Afecta también al vientre lingual y posiblemente al suelo de boca

2.- Decida si cree que se debe biopsiar: Si

3.- Describa el tipo de biopsia que considera indicada. Biopsia incisional seleccionando las zonas infiltradas más proximales y por lo tanto más accesibles

4.- Si decidiera realizar la biopsia, escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómo patólogo: Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómo patológico

IMAGEN 4



1.- **Describa la imagen:** Ulceración infiltrante en el suelo de la boca y parte del vientre lingual. La lesión destruye la configuración morfológica normal del suelo de la boca. Afecta al frenillo lingual y la lesión traspasa la línea media y eleva en el lado izquierdo y parece infiltrar el ostium de salida de los conductos de Wharton. Es portador de una prótesis removible que desconocemos si ha sido eliminada durante 15 días

2.- **Decida si cree que se debe biopsiar:** Si

3.- **Describa el tipo de biopsia que considera indicada:** Incisional

4.- **Si decidiera realizar la biopsia, escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómico patólogo:** Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómico patológico

IMAGEN 5



1.- **Describe la imagen:** Lesión melánica en papila interdentaria , nodular, regular, ligeramente elevada de 2-3 mm. El resto de la papila está ligeramente más edematizada

2.- **Decida si cree que se debe biopsiar:** Sí

3.- **Describe el tipo de biopsia que considera indicada:** Escisional con margen de tejido sano hasta la base de la papila.

4.- **Si decidiera realizar la biopsia: escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómico patólogo:** Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómico patológico

IMAGEN 6



1.- Describa la imagen: Lesión pediculada de 2 cm en mucosa yugal derecha, con pedículo ancho. Mantiene la coloración fisiológica de la mucosa yugal. Aparentemente su consistencia puede ser blanda y la lesión será desplazable. Entre las lesiones de estas características la imagen es compatible con un lipoma.

2.- Decida si cree que se debe biopsiar: Si

3.- Describa el tipo de biopsia que considera indicada: Escisional y cierre directo

4.- Si decidiera realizar la biopsia escriba, con los datos que dispone el informe para el anatómopatólogo: Sexo. Edad. Domicilio, número de teléfono. Nombre Apellidos. Número de historia clínica. Área o áreas de la toma, cada una de ellas numerada. Hábitos nocivos. Lesión primaria o recidiva. Tiempo de evolución. Diagnóstico de presunción. Tratamientos que puedan modificar el estudio anatómopatólogo