

Toma de Biopsia y manejo de la muestra en cirugía menor

Dr. Vittorio Zaffiri M.

Anatomopatólogo

2018

BIOPSIA

Concepto

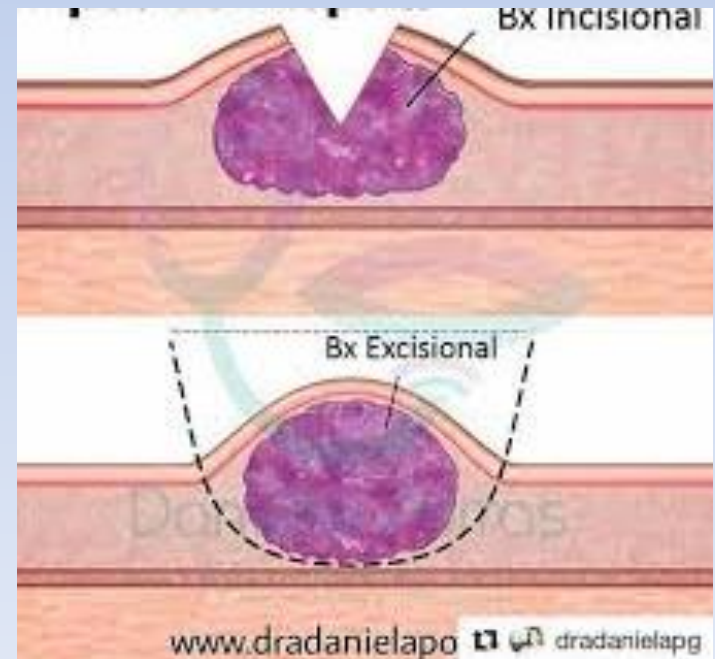
- Remoción quirúrgica de parte o la totalidad de una lesión de un tejido vivo con el propósito de realizar diagnóstico histopatológico.

Bio: Vida

Ópsis: Visión

Tipos de Biopsias

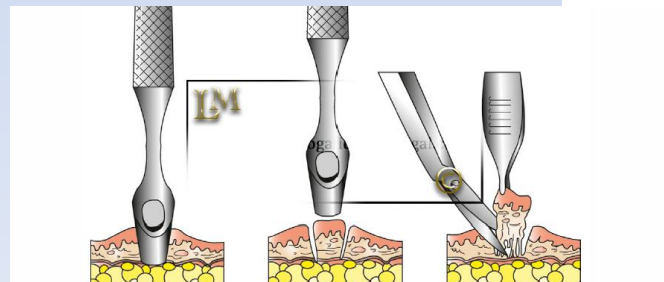
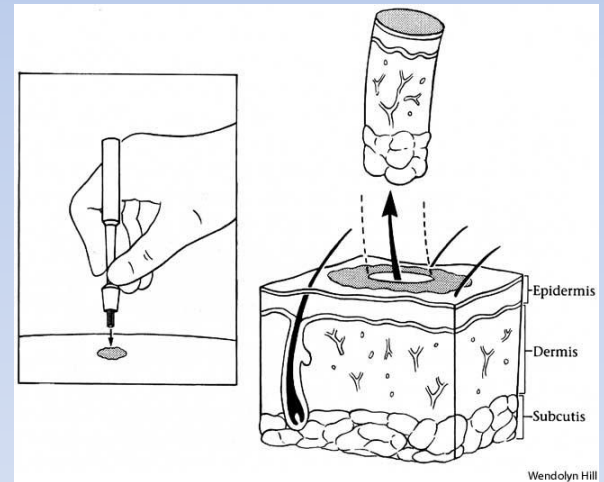
- **BIOPSIA EXCISIONAL:** extracción total de una lesión para estudio histopatológico.
- **BIOPSIA INCISIONAL:** extracción de una porción de la lesión para estudio histopatológico.



Tipos de Biopsias

Biopsia por punch: Se usa para el diagnóstico de la mayoría de tumoraciones y enfermedades de tipo inflamatorio, provee una muestra todo el espesor de la piel.

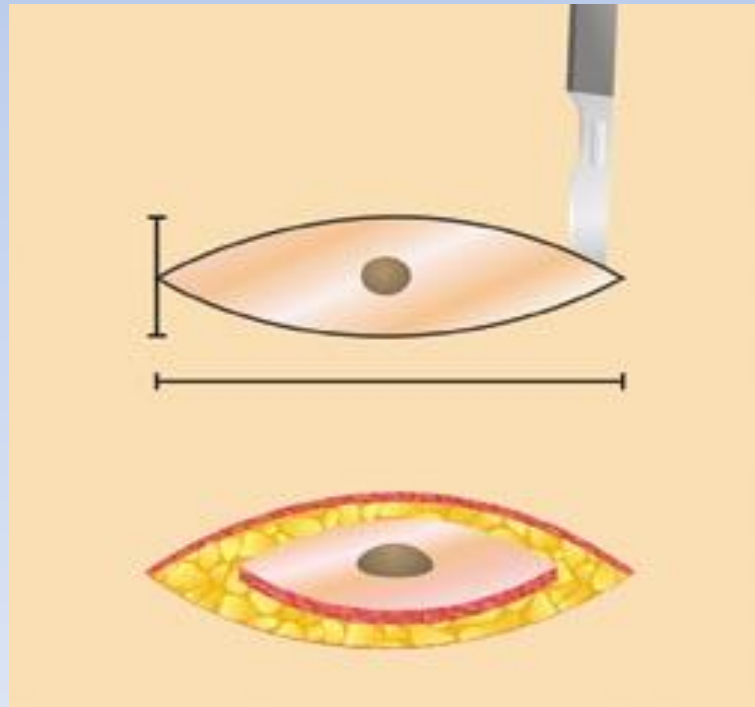
La muestra se obtiene con un “punch”,: instrumento que con borde circular afilado que cuando es presionado contra la piel, realiza un corte cilíndrico de tejido .



Tipos de Biopsias

Biopsia por losanjo o elíptica:

Utilizada para remover lunares o algunas lesiones de tipo canceroso. La muestra es más grande que la obtenida por una biopsia de punción. La biopsia puede ser excisional lo cual supone que la lesión es removida completamente o incisional cuando solo se extrae una porción de la lesión. Usualmente se requiere suturar y esta técnica puede dejar una pequeña cicatriz lineal.

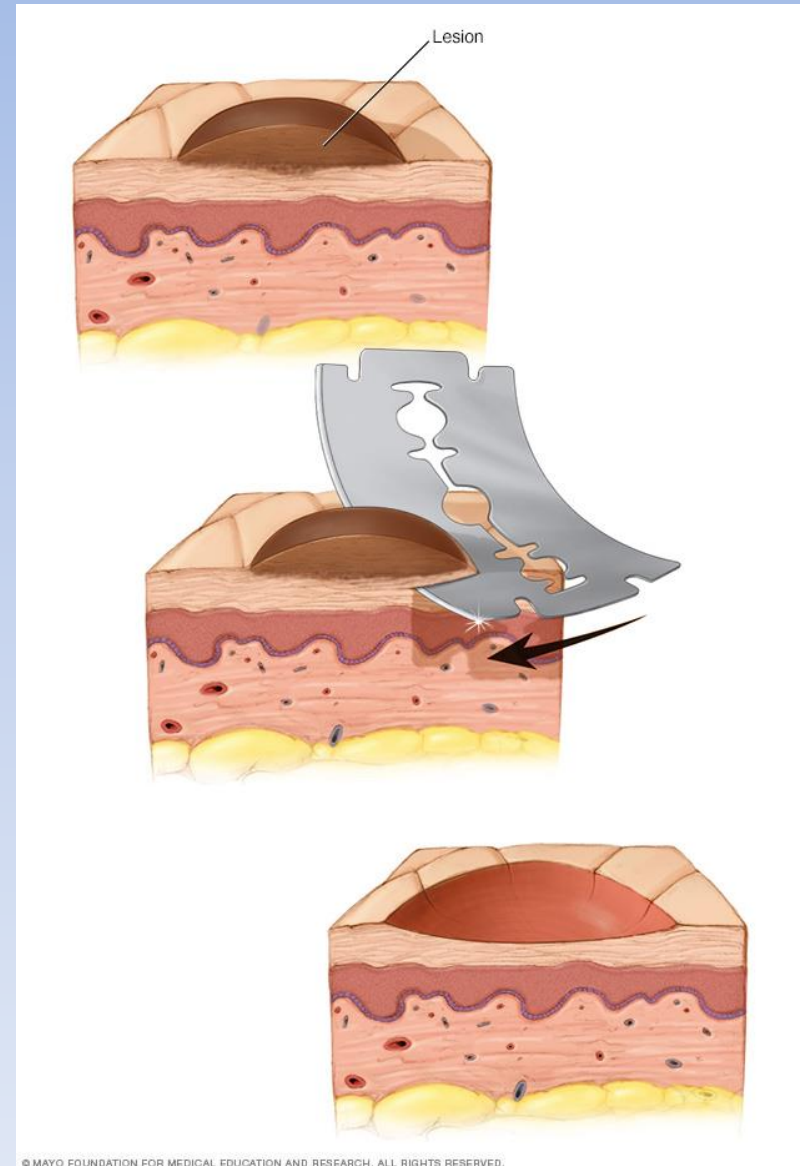
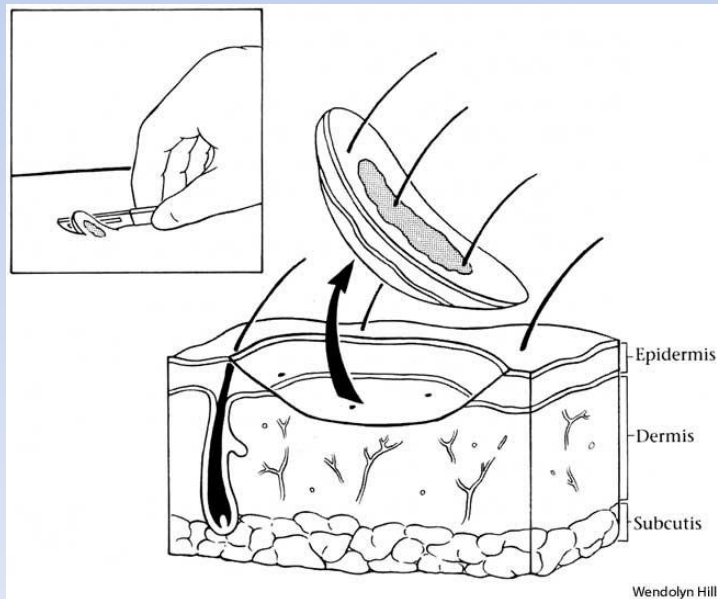


Tipos de Biopsias

Biopsia SHAVE o Razurado.

Se utiliza un bisturí y se corta en forma tangencial.

El resultado es una zona un poco hundida y sangrante, no se necesitan realizar puntos luego de este procedimiento.



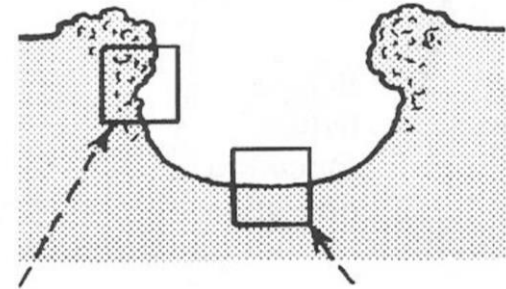
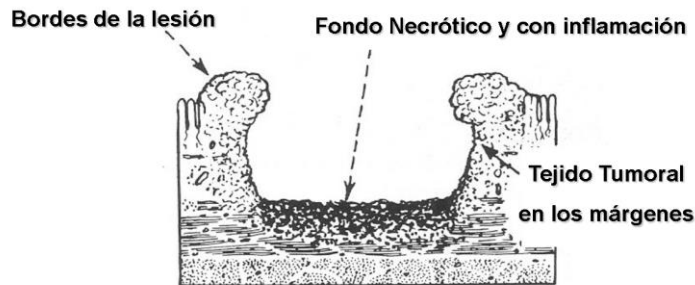
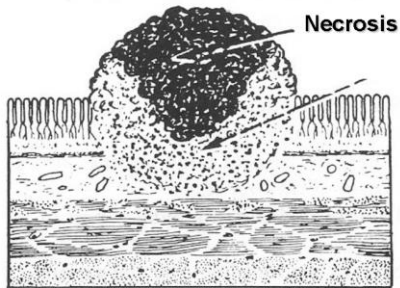
Manejo de la muestra para envío a estudio histopatológico

Toma de la muestra :

- Representativa: tamaño, zona no necrótica.
- Evitar atrición y efecto térmico del electro bisturí.
- Fijación oportuna: evitar autolisis.
- Orientación.



Biopsia en lesión ulcerada



Biopsia de los márgenes de la úlcera evidencia la neoplasia

Biopsia del fondo de la úlcera muestra necrosis e inflamación

Manejo de la muestra para envío a estudio histopatológico

Identificación de la muestra

- Identificación correcta del o los frascos : nombre, fecha, muestra, diferenciar muestras.
- Utilizar lápiz grafito.
- Sumergir en formaldehido al 10% (formalina)



Manejo de la muestra para envío a estudio histopatológico

Fijación de la muestra

Es el proceso mediante el cual se detiene el proceso de autodigestión citoplasmática y nuclear, permitiendo que la célula mantenga la forma que tenía cuando estaba vital.

Se debe realizar con

Formalina al 10%: Fijador universal, tiene como componente activo el formaldehído, que es un líquido incoloro con un fuerte olor.

La solución comercial de formaldehído es al 37-40 % que es la llamada formalina pura, al diluir esta solución 10 veces se alcanzará entonces la dilución de formalina al 10% siendo esta la dilución más frecuentemente utilizada como fijador de tejidos.

No requiere refrigeración.

Manejo de la muestra para envío a estudio histopatológico

Llenado de la solicitud

- letra legible, diferenciarse o especificar cada una de las muestras.
- Datos personales del paciente, Rut, edad.
- Órgano/sitio de la biopsia
- Diagnostico clínico/ sospecha diagnostica.
- Esquemas de orientación.

CENTRO DE DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO Y CIA LTDA.

R.U.T.: 76.231.570-K

Pensylvania N° 769 - Fono: 2318.559 - Población el Hornal - Coquimbo

Victorio Zaffiri M.
Anátomo - Patólogo

Juan Andrés Madariaga
Anátomo - Patólogo

SOLICITUD DE BIOPSIA Y/O CITOLOGIA

NOMBRE: _____

EDAD: _____ C.I.: _____

PROCEDENCIA: _____

PREVISION: _____

ANTEC. CLINICOS: _____

ORGANO - SITIO DE BP: _____

DCI. CLINICO: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: _____

FECHA: _____

MEDICO SOLICITANTE

USAR REVERSO PARA ESQUEMAS

IMPRESION EN UNO DE LOS LADOS DE LA HOJA

Gracias