UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO

GUÍA DE PRÁCTICA DE LABORATORIO			
PERÍODO ACADÉMICO	**PERÍODO ACADÉMICO 2025-1S**		
ASIGNATURA	**TÉCNICAS HISTOLÓGICAS**	**SEMESTRE: SÉPTIMO**	**PARALELO: "A"**
NOMBRE DEL DOCENTE	**Mgs. Carlos Iván Peñafiel Méndez**		
FECHA	**05-06-2025**		
NÚMERO DE PRÁCTICA	**08**	**HORA:** **Grupo 1: 18:00 – 20h00** **Grupo 2: 20h00 – 22:00**	**DURACIÓN: 4 HORAS**

NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES.

NÓMINA

GRUPO 1	GRUPO 2
1. AGUILAR YAGUANA ROXANA	1. ALVAREZ MINAYA LESLY
2. ARIAS BORJA KARMINA	2. ARMIJOS GUILLEN VICTOR
3. BRAVO LAPO GEOMARA	3. BUENAÑO MURILLO KATHERYN
4. CABRERA ZAPATA MISHELL	4. CADENA GARCIA SEBASTIAN
5. CAJAMARCA MARTINEZ NASHELY	5. CALDERON BONILLA LUIS
6. CASTRO MOLINA OSCAR	6. CASTILLO QUIROZ KATHERINE
7. FLORES CHAVEZ KATHERINE	7. CUJI SANCHEZ HENRY
8. GUAJAN CHAVEZ KATHERINE	8. GUAMAN PLACENCIO PAOLA
9. GUANOTASIG HERRERA LISBETH	9. HERRERA SANCHEZ ODALIS
10. JAYA GUILCAPI VANI	10. JACOME CALERO SHIRLEY
11. LIZANO BRAVO ROSA	11. LOPEZ LOPEZ LUIS
12. MARTINEZ PAREDES JOSELYN	12. MONCAYO COBA KEVIN
13. MOROCHO BARRAGAN CAROL	13. NARANJO HARO VICTORIA
14. NOBOA AVALOS PAOLA	14. OCAÑA YANZA ALISSON
15. QUISHPI MORETA ERIKA	15. SANCHEZ VALENCIA ADRIANA
16. SANTILLAN VALDIVIEZO JENNYFER	16. TACO FALCON MELANIE
17. TORRES GONZA MARIA	17. TENE GUALLI KEVIN
18. TRAVEZ MOREJON JHOMARA	18. TOSCANO TOSCANO LEONELA
19. TRUJILLO VEGA MAYERLY	19. ZABALA SOLIS DOMENICA

LUGAR DE LA PRÁCTICA	LABORATORIO E-303
TÍTULO DE LA UNIDAD	MANEJO DE MUESTRAS
TEMA DE LA PRÁCTICA	**Patología Quirúrgica, Macroscopía de órganos 02**

RESULTADO DE APRENDIZAJE.

- Analiza los conocimientos teórico-prácticos para un correcto manejo de muestras histopatológicas, su aplicación de sustancias fijadoras, formol y los diferentes tipos de biopsias, así como el protocolo de patología quirúrgica

OBJETIVO GENERAL	• Identificar los materiales necesarios y protocolos aplicables para la descripción macroscópica de órganos

OBJETIVOS ESPECÌFICOS:

- Observar los insumos y materiales necesarios en el área de patología quirúrgica
- Describir cada órgano específico respetando el protocolo de macroscopía para; Tiroides, vesícula biliar, apéndice cecal, quiste de ovario, teratoma, venas safenas, útero, ovario, lesión de piel, etc.
- Clasificar cada uno de los desechos generados dentro del área de macroscopía

MARCO TEÓRICO

Macroscopía

Obtención del material:

- Revisar que el tejido esté correctamente fijado con formol buferado neutro al 10%
- En caso de ser tejido cerebral deberá haberse fijado por 30 días en formol buferado neutro al 10% en rebanadas,
- En caso de ser tejido óseo se debe preparar una solución al 10% de ácido nítrico en solución alcohólica para descalcificación y dejar 48 horas para luego procesar
- Extraer el tejido del recipiente y colocar en la mesa de trabajo que debe estar provista de materiales tales como: bisturí, cuchillo, regla, balanza de precisión, pinzas, cámara fotográfica, tabla de cortar, de un color que haga contraste con las piezas anatómicas, casetas de inclusión, lápiz de carbón 2B, toallas de papel absorbentes. Esta mesa de trabajo debe estar bajo una campana extractora de vapores.
- Con un testigo métrico se procederá a tomar la primera fotografía, debemos documentar los cambios patológicos que se observan en el tejido para hacer comparaciones con la parte normal de los mismos.

NOTA: La fotografía debe tener la máxima calidad donde se puedan apreciar pequeños detalles de las muestras estudiadas y deben ser documentadas y archivadas por casos.

- Realizar suficientes cortes de los órganos a estudiar que deben de tener un grosor de hasta 3 mm.
- Se debe procesar en la misma caseta tejido sano y patológico para hacer una comparación y establecer conclusiones, dependiendo de la zona de transición macroscópica normal y patológica.
- Posteriormente a esto se colocan las casetas con las muestras en otro recipiente con formol Bufferado al 10% dependiendo la muestra a estudiar.

Protocolo para descripción macroscópica de piezas Anatómicas

Las medidas se toman en los ejes mayores y en centímetros. Entre varias muestras se tomará el tamaño referencial entre el mayor y el menor.
El peso del material se tomará en gramos.
En la descripción se emplearán direcciones referenciales como: longitudinal, transversal, oblicua, tangencial, central o parte media, bordes superior, inferior, superficial o profundo, etc.
Se considera las siguientes definiciones:
MASA.- Porción voluminosa e irregular de uno o varios tejidos solidos o quísticos, sólido-quístico.
FRAGMENTO.- Porción única o múltiple de tejido que puede ser membranosa, mucoide, hemorrágico, espículas, etc.
FORMA.- Romboidal, rectangular, cuneiforme, esférica, oval, poliploide, cilíndrica, acintada, discoidal, etc.
COLOR.- Los más comunes: blanco, nacarado, rosado, cristalino, cetrino, amarillo, rojo vinoso, verde, café, negro, etc.
SUPERFICIE.- Esta puede ser lisa, rugosa, nodular, vellosa, fungosa, encapsulada, vegetante, plegada, costrosa, brillante, etc.
ASPECTO EXTERIOR.- Sólido o compacto, granular o grumoso, caseoso, fibroso, semifluida, purulento, turbio, hemorrágico, necrótico, liquido claro, limpio, translucido, etc.
CONSISTENCIA.- Dura, (hueso) firme (próstata) blanda (lipoma) gelatinosa (quiste ovario), mucoide (mixoma) fluctuante o renitente (quiste), etc.
CONTENIDO.- Liquido, purulento, grumoso, gelatinoso, hemorrágico, turbio, sebáceo, etc.
PROLIFERACION.- Vegetación sésil, pediculada, hipertrófica

Para las descripciones de la patología especialmente de piel, se usa la terminología siguiente:

RONCHA.- elevación circunscrita de la piel, pasajera de color rojo blanquecino de 0.5 hasta 10 cm. de diámetro, formada por edema local, ejemplo: urticaria común.
ESCAMA.- Lesión que presenta laminillas córneas, epiteliales delgadas y desecadas que suelen resultar de carnificación imperfecta; Ej.: escamas de psoriasis.
LIQUENIFICACION.- Engrosamiento y aumento de los detalles y las arrugas normales de la piel, que suelen depender de rascaduras persistentes, Ej.: en la neurodermatitis localizada.
GRIETA O FISURA.- Solución de continuidad en la piel, que suele extenderse hasta la parte superior del corion; Ej.: fisura sobre los nódulos en la dermatitis crónica por contacto.
EXCORIACION.- Área traumatizada ocasionada por el mismo paciente, por lo regular "excavada" o lineal, Ej.: arañazo después de una picadura de insecto.
TELANGIECTASIA.- Dilatación localizada de vasos sanguíneos superficiales y aislados; Ej.: nevus arácneo.
MACULA.- Mancha circunscrita, no palpable y que no sobresale de la piel (peca)
PAPULA.- Lesión sólida, circunscrita que sobresale de la piel palpable y de hasta 5mm de diámetro mayor (barro del acné)
NODULO.- Lesión circunscrita, solida, elevada, cuyo diámetro excede de 5mm. Ej.: nevus pigmentado.
VESICULA.- Lesión circunscrita y elevada de la piel que contiene líquido y alcanza hasta 5mm de diámetro. Ej.: herpes simple.
AMPOLLA.- Lesión circunscrita y elevada de piel que contiene líquido y cuyo diámetro es mayor de 5mm. Ej.: dermatitis por contacto dependiente de hiedra venenosa, pénfigo.
PUSTULA.- Lesión circunscrita y elevada de la piel, hasta 3mm de diámetro que contiene pus

MATERIALES Y MÉTODOS

Equipos	Materiales	Reactivos
Ninguno	Equipo de disección, Hojas de bisturí, cinta métrica, plancha para cortes, lápiz, casetas	FBN al 10%

PROCEDIMIENTO / TÉCNICA:

- Los estudiantes detallaran su procedimiento por órgano revisado

RESULTADO (Gráficos, cálculos, etc.)

Las que se generen en el transcurso de la práctica de laboratorio.

OBSERVACIONES

Las que se generen en el transcurso de la práctica de laboratorio por cada uno de los estudiantes

CONCLUSIONES

Al finalizar la práctica formativa cada estudiante escribirá sus conclusiones en base a los resultados, por cada uno de los estudiantes

RECOMENDACIONES

→ Recordatorio: Aplicar y respetar las medidas y prendas de bioseguridad en el laboratorio: mascarillas N-95, gafas protectoras, uso de mandil o de preferencia bata descartable, guantes, cobertor de cabello y uso periódico de alcohol en spray. Y Tratar todas las muestras biológicas como potencialmente infecciosas.

WEBGRAFÍA

GUYTON y Hall, "tratado de Fisiología Médica" 10 edición año 2004
VIVAR, Nicolás; "Manual de Procedimientos en Anatomía Patológica" editorial activa diseño, 2010
https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/descripcion-macroscopica
https://www.fpclaudiogaleno.es/blog/anatomia-patologica-visualizacion-macroscopica-de-diferentes-organos/
https://artsandculture.google.com/entity/m07275t?hl=es
https://www.chospab.es/area_medica/anapat/estudiomacroscopico.htm
Fuentes de investigación: Scopus, Elsevier, Scielo, Pubmed, Academia-edu, Google Académico.

Mgs. Verónica Paulina Cáceres Manzano **DIRECTORA DE CARRERA**	**Mgs. Carlos Iván Peñafiel Méndez** **DOCENTE**