

**PRÁCTICA 2.**

**INSTRUMENTAL EN CIRUGÍA BUCAL.**



## **PRÁCTICA 2. INSTRUMENTAL EN CIRUGÍA BUCAL.**

### **Objetivos de la práctica:**

1. Identificar el instrumental utilizado en cirugía bucal.
2. Conocer su uso y su manejo.
3. Practicar el montaje de una mesa quirúrgica.
4. Conocer la preparación del campo estéril y del operador.

### **Material aportado por los alumnos:**

Modelos preparados por los alumnos durante las prácticas en el laboratorio.



## 1. PRINCIPIOS BÁSICOS.

Entendemos por instrumental quirúrgico aquellos elementos o útiles diseñados para ejecutar una serie de técnicas y maniobras intraorales. Actúan como prolongaciones de las manos y los dedos del operador, facilitándole el acto quirúrgico.

## 2. INSTRUMENTAL.

### 2.1 Instrumentos quirúrgicos de tejidos blandos.

2.1.1 *Bisturí*: En la actualidad disponemos del bisturí clásico (o frío), el bisturí eléctrico y el láser quirúrgico. El bisturí convencional consta de un mango (Fig.1.A) y de una hoja cortante desechable (se dispone de diferentes modelos) (Fig.1.B). El más común es el mango del número 3 y hoja del número 15. Su agarre puede ser de dos formas, como un lápiz o como un cuchillo.



Fig. 1. A y B

Identifica el material y sus usos: \_\_\_\_\_

---

---

---

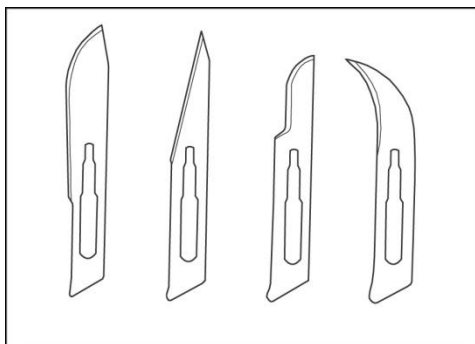


Fig.2. Poner el número en cada hoja:

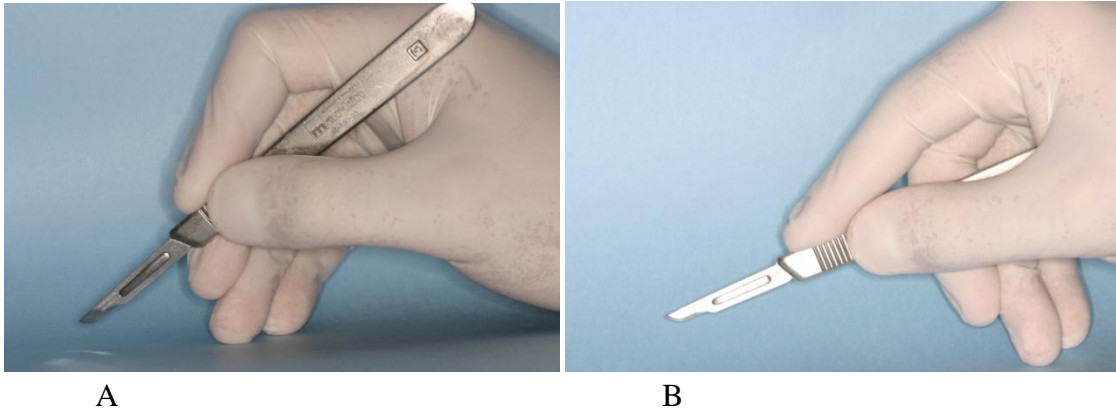


Fig.3. Formas de usar el bisturí. Explica el manejo del instrumental en A y B:

---

---

---

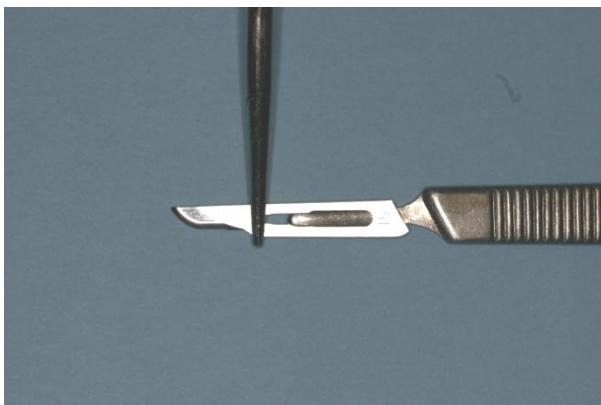


Fig.4. El alumno practicará la colocación de la hoja de bisturí en el mango.

2.1.2 *Tijeras*: Instrumento articulado, cortan por la fricción de sus dos brazos u hojas. Son finas y largas, pueden ser curvas o rectas y acabar en punta roma o afilada (Fig.5).

Usos: \_\_\_\_\_

---

---

---



Fig.5. Nombre: \_\_\_\_\_

2.1.3.- *Periostotómos*: Pueden tener un mango y dos partes activas denominados Freer; o una sola parte activa y con el mango más ancho denominados Willinger (Fig. 6 y 7).

Usos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

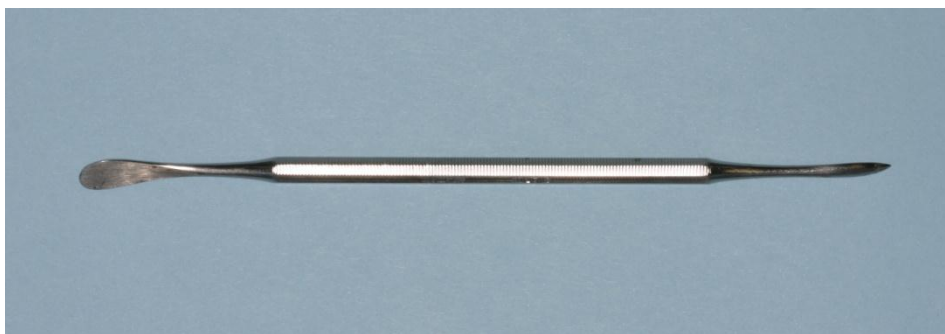


Fig.6.

Nombre: \_\_\_\_\_



Fig.7.

Nombre: \_\_\_\_\_

2.1.4.- *Legras o cucharillas de cirugía*: Presentan un mango estriado y dos partes activas en sus extremos, con distinta angulación para facilitar su introducción en todos los alveolos. Existen legras con una sola parte activa y un mango (Fig.8).



Fig. 8.

Usos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2.1 Instrumentos quirúrgicos de tejidos duros.

2.2.1 *Instrumental rotatorio*: Consta de un micromotor, de velocidad regulable, en el cual se adapta según sea la necesidad una pieza de mano, un contraángulo o una turbina (Fig.9 y 10).



Fig.9. Pieza de mano.





A



B

Fig.10. Fresas quirúrgicas.

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Usos:

---

---

---

2.2.2 *Pinza gubia*: pieza con dos brazos articulados que se cierra por presión y se abren por el efecto de un muelle o resorte con capacidad de recuperación. Su parte activa tiene dos concavidades con bordes cortantes (Fig.11).



Fig.

Usos: \_\_\_\_\_

2.2.3 *Escoplo y martillo*: El escoplo es una barra metálica con un extremo cortante a bisel (único o doble) y el otro extremo es romo para poder percutir con el martillo, éste a su vez consta de una maza y un mango (Fig.12 y 13).

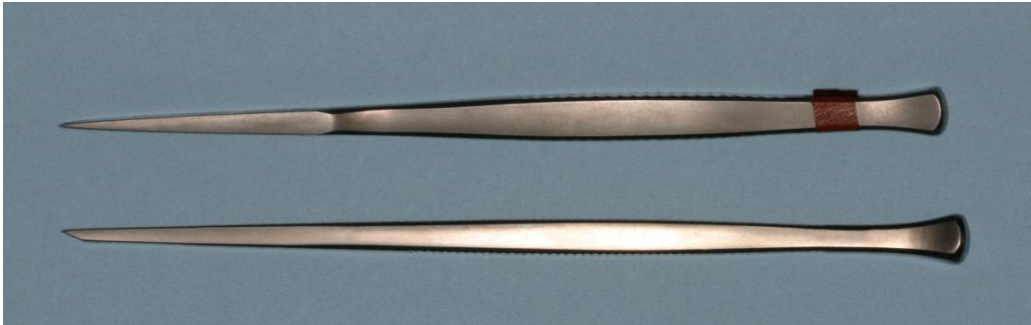


Fig. 12.



Fig.13.Usos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2.2.4 *Limas de hueso*: Pueden tener una o las dos partes activas. La parte activa puede presentar diferentes formas (corte cruzado o recto) (Fig.14). En la actualidad también encontramos los raspadores de hueso esterilizables o de un solo uso, sobre todo utilizado para los autoinjertos óseos.



Fig.  
 14.  
 14.

Fig.  
 Usos: \_\_\_\_\_

2.2.5 *Ultrasonidos*: Permiten el corte del hueso sin lesionar el tejido blando, constan de distintas puntas en función del tipo de ostectomía que se precisa (Fig.15).

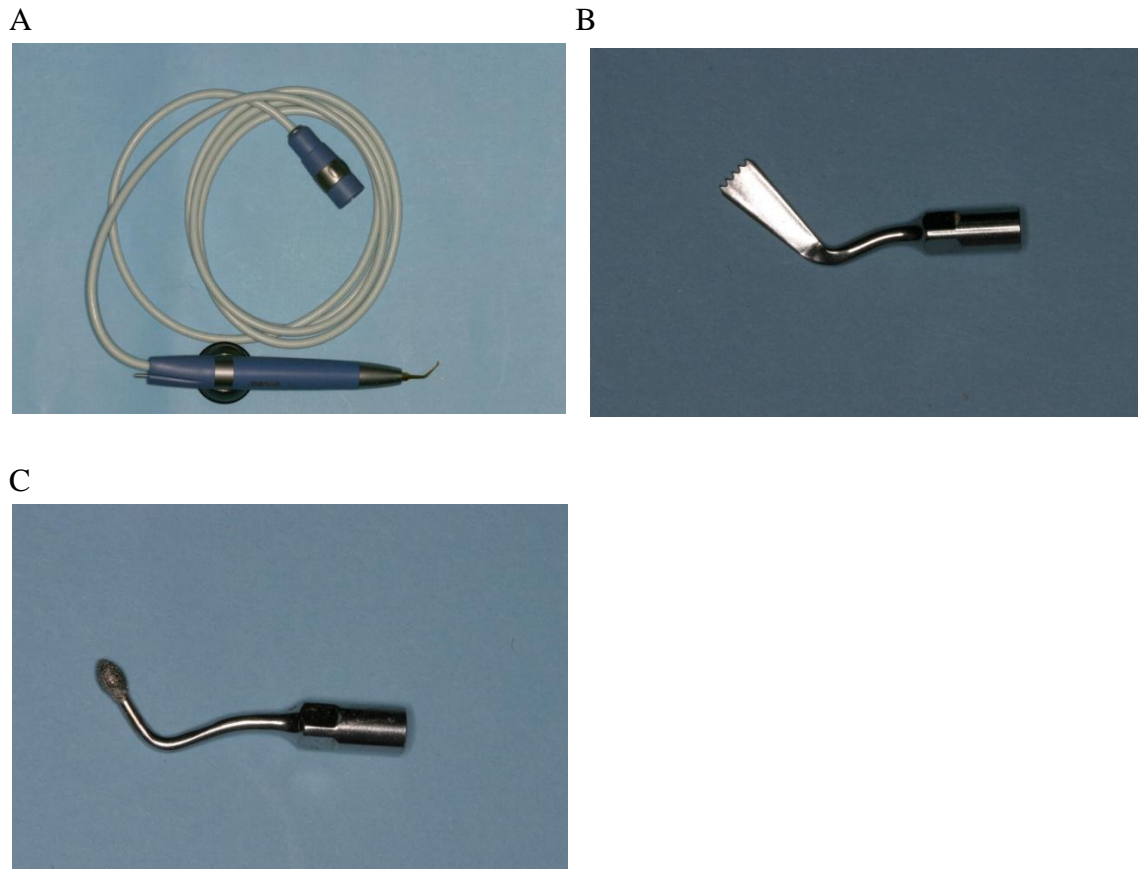


Fig.15. Ultrasonidos (A) y distintas puntas de corte (B y C).

### 2.3 Instrumentos quirúrgicos de presión y fijación.

*Las pinzas:* Existen de distintos tamaños y angulaciones y terminadas con puntas más o menos finas, atraumáticas (sin dientes) o traumáticas (con dientes). Existen dos tipos fundamentales, las pinzas de disección y las de forcipresión (pinzas mosquito, etc) (Fig.16 y 17).

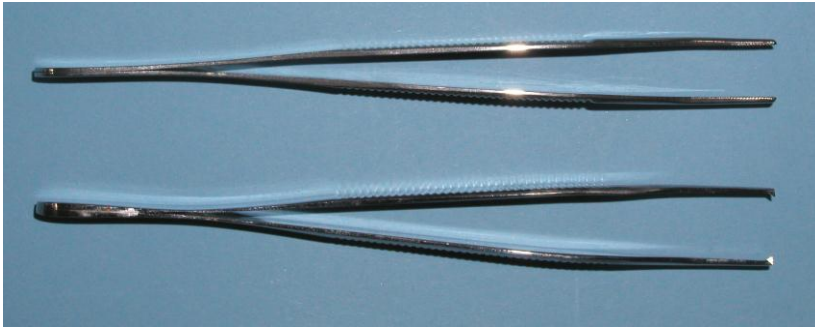


Fig.16.Nombre: \_\_\_\_\_

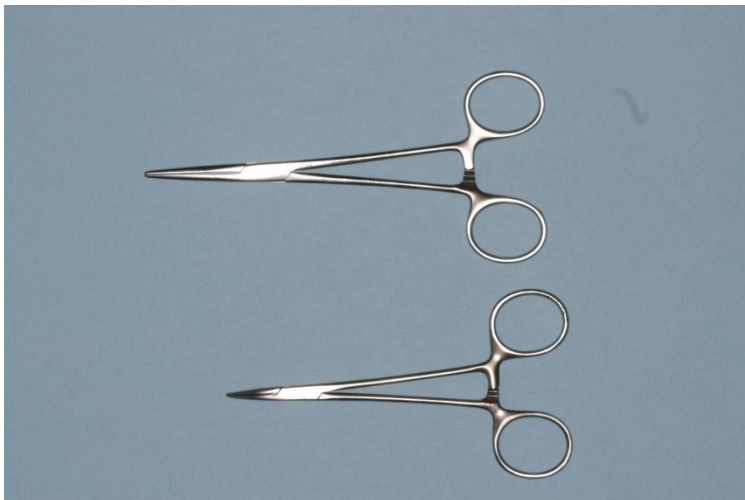


Fig.17.

Nombre: \_\_\_\_\_

Explica la forma de manipular las pinzas y sus usos:

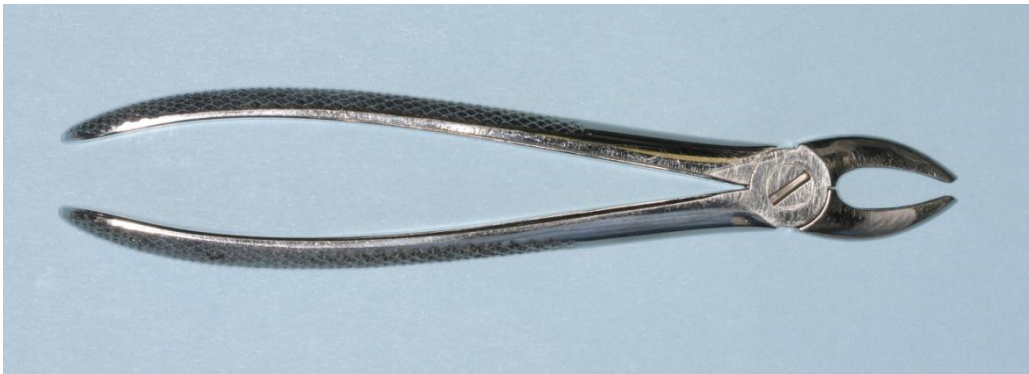
---

---

---

## 2.4 Instrumentos para la exodoncia.

2.4.1 *Fórceps*: Está basado en el principio de la palanca de segundo orden (Fig.18). Hay un fórceps diferente para cada maxilar y tipo de grupo dental.



A) \_\_\_\_\_, B) \_\_\_\_\_, C) \_\_\_\_\_

Fig.18. Señala las partes del fórceps.

Usos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.4.2 *Botadores rectos*: Consta de un mango y un tallo recto, acabado en una punta activa (Fig.19).



Fig.  
19.

Usos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se aplica la punta activa?:

---

2.4.3 *Botadores en T*: Son palancas de segundo orden. Como bien dice su nombre tienen forma de T y su punta activa tiene varias formas, dirección y angulación (Fig.20-22).

- Pon el nombre correspondiente a cada uno de los botadores.

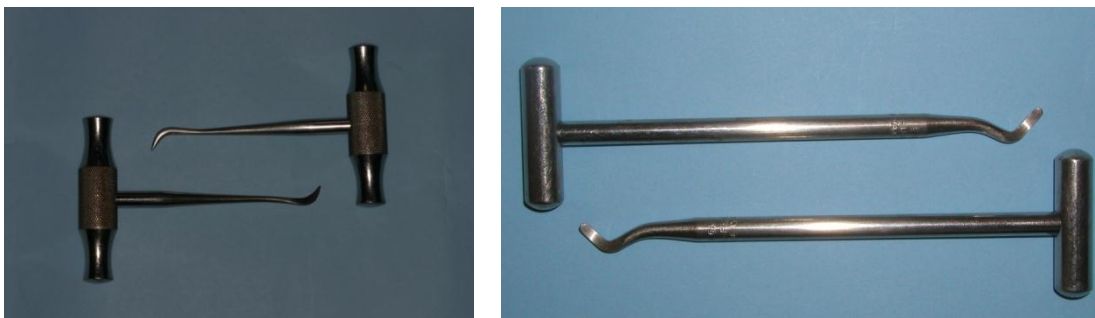


Fig.20.Nombre:\_\_\_\_\_

Fig.21.Nombre:\_\_\_\_\_



Fig.22.Nombre:\_\_\_\_\_

Usos:\_\_\_\_\_

2.4.4. *Botadores en S*: Tienen un mango y están diseñados para llegar a la zona de menor accesibilidad (Fig.23).





Fig.23. Usos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2.5 Instrumentos de sutura

2.5.1. *Agujas y porta-agujas*: Hay distintos tipos de agujas para sutura, las más usadas son las curvas atraumáticas, con la punta afilada y de sección triangular. Su longitud oscila entre 20 y 30 mm, y abarca el 1/2 ó 3/8 de círculo.

El porta-aguja tipo Mayo es el más utilizado; presenta una parte activa estriada, un sistema de engarce y dos anillas de sujeción para los dedos anular y pulgar colocando el índice apoyado en las ramas (Fig.24).



Fig.24.

2.5.2 *Hilo de sutura*: Se pueden clasificar según la capacidad del organismo para reabsorberlos, según el grosor (código de ceros) y según la cantidad de filamentos.

- ¿De que naturaleza pueden ser los hilos de sutura no reabsorbibles?

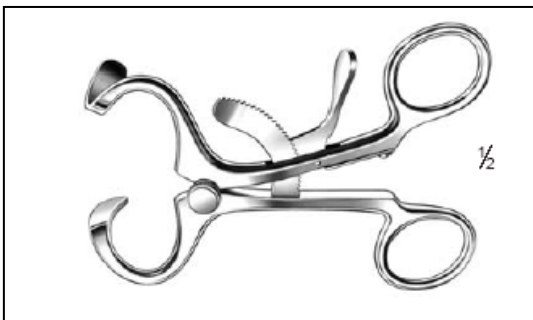
---

---

---

## 2.6 Instrumentos auxiliares.

2.6.1 *Abrebocas* (Fig.25):



A

B

Fig.25.Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Usos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2.6.2 Separadores:

- Nombra cada tipo de separador (Fig.26-30).



Fig.26.Nombre: \_\_\_\_\_

Fig.27. Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





Fig.28.Nombre:\_\_\_\_\_

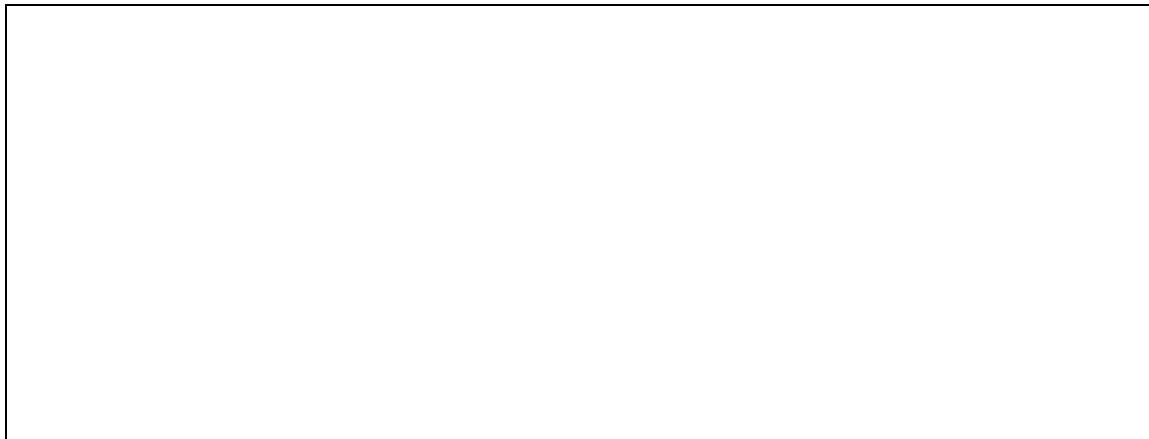


Fig.29 Nombre:\_\_\_\_\_

Fig.30.Nombre:\_\_\_\_\_

2.6.3 Disposición de los instrumentos en la mesa quirúrgica: Si los instrumentos se disponen siempre en un orden fijo en la mesa quirúrgica, el cirujano los encontrará rápidamente consiguiéndose un ahorro importante de tiempo. Una vez usados se deberán colocar en el mismo lugar de donde se tomó. Hay distintas posibilidades de distribución del instrumental, según las preferencias del cirujano o el instrumentista.

**- Dibuja la disposición de los instrumentales en una mesa quirúrgica**



**Ejercicio.** - Escribe el nombre de cada uno de los instrumentos.

