



FACULTAD DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DE CONCEPCION



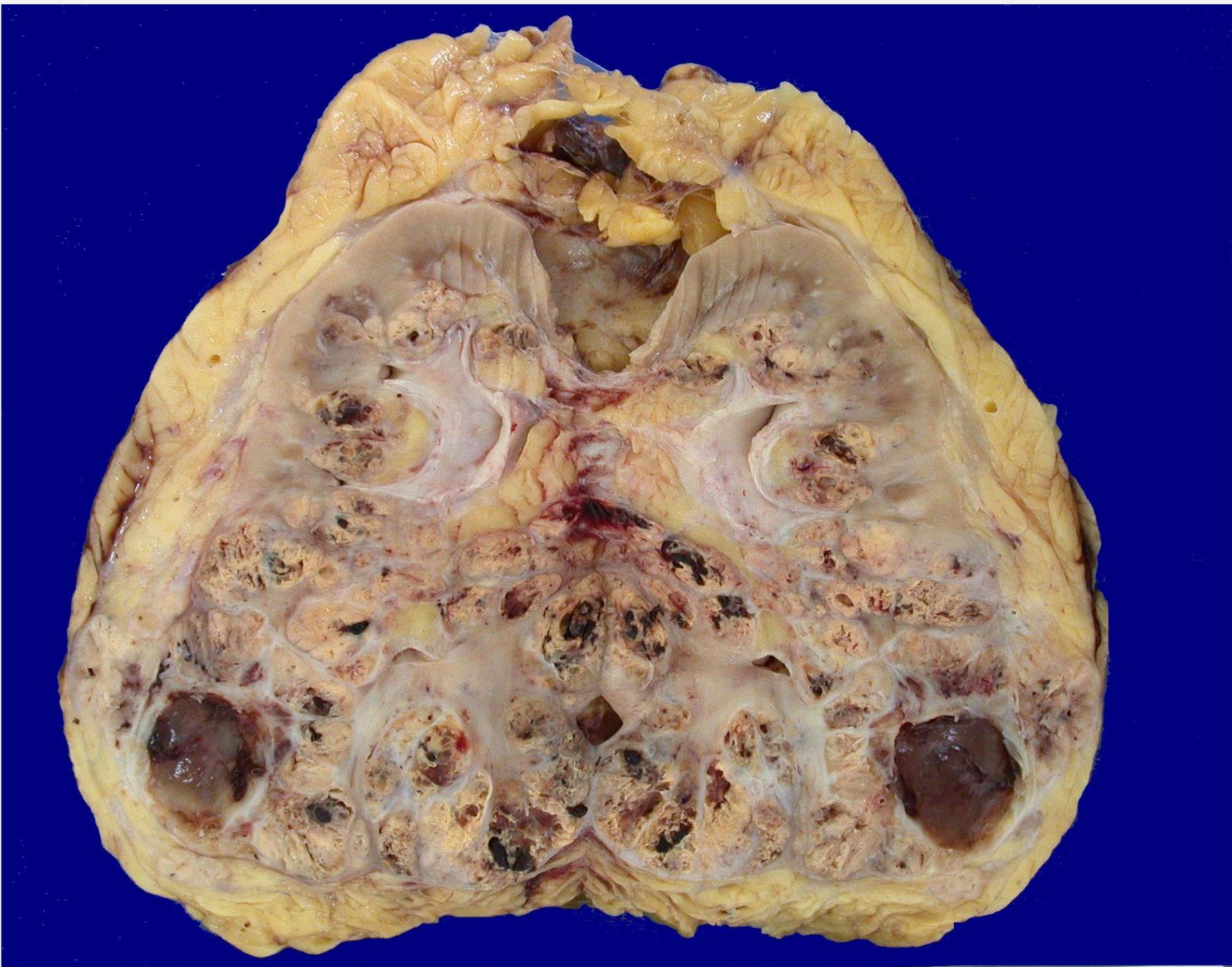
PATOLOGIA GENERAL

Casos clínico patológicos
**Patología de Glándulas
Endocrinas**

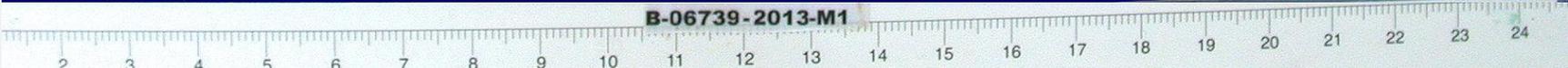
Dra. Carolina Delgado Sch.

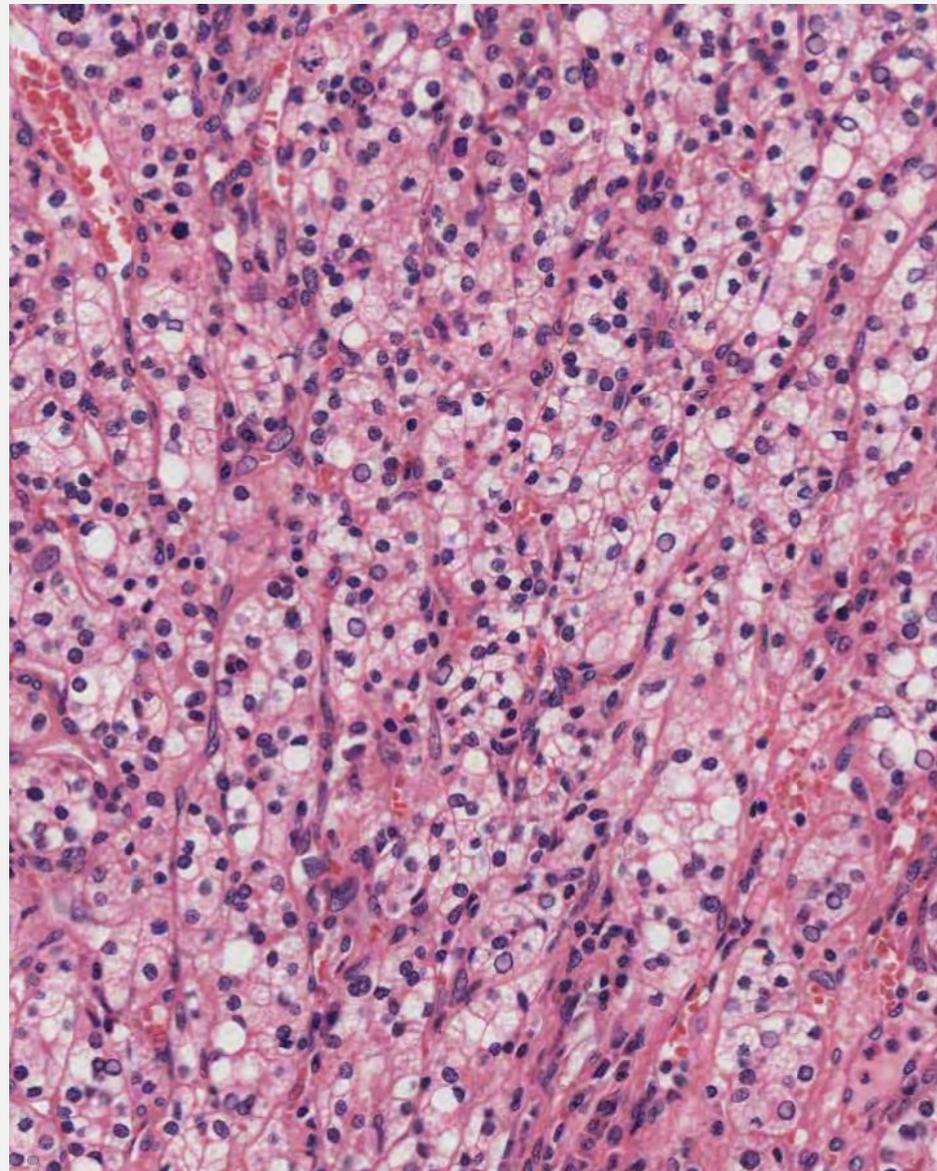
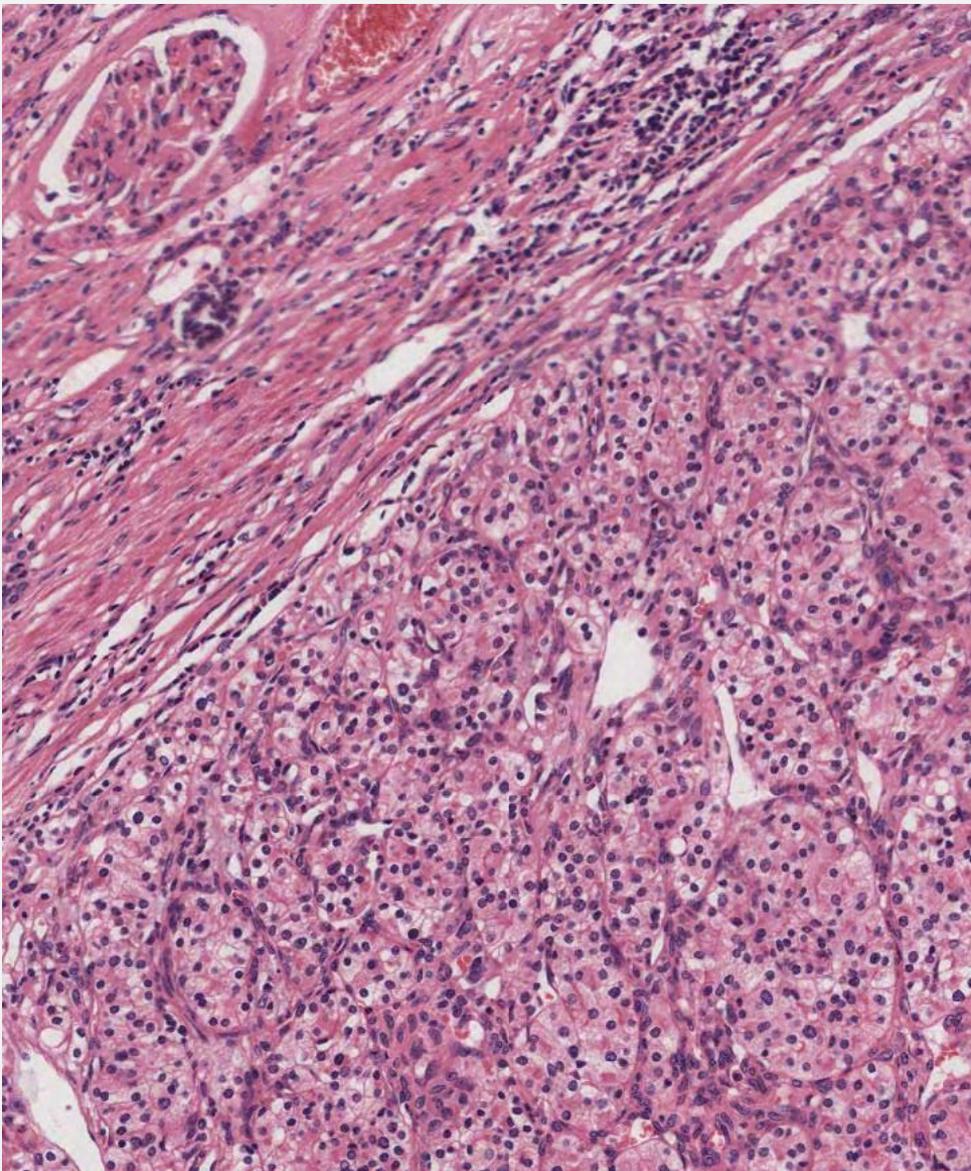
Caso N°1

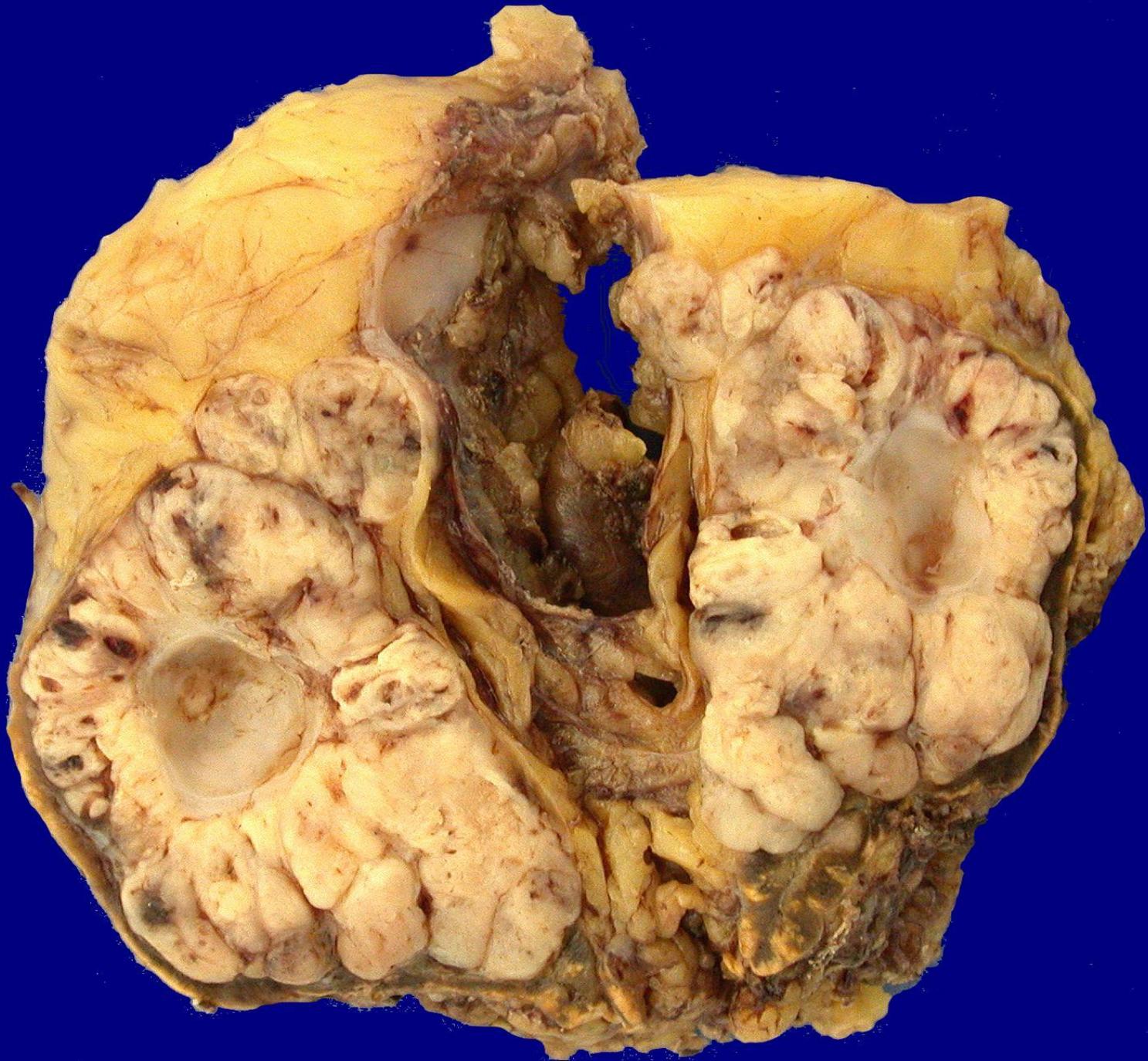
- Mujer de 56 años con Carcinoma Renal de Células claras.
- Se realiza extirpación de la neoplasia y quimioterapia.
- A los 12 meses se detecta masa por PET-CT en SSRR, que se reseca quirúrgicamente.

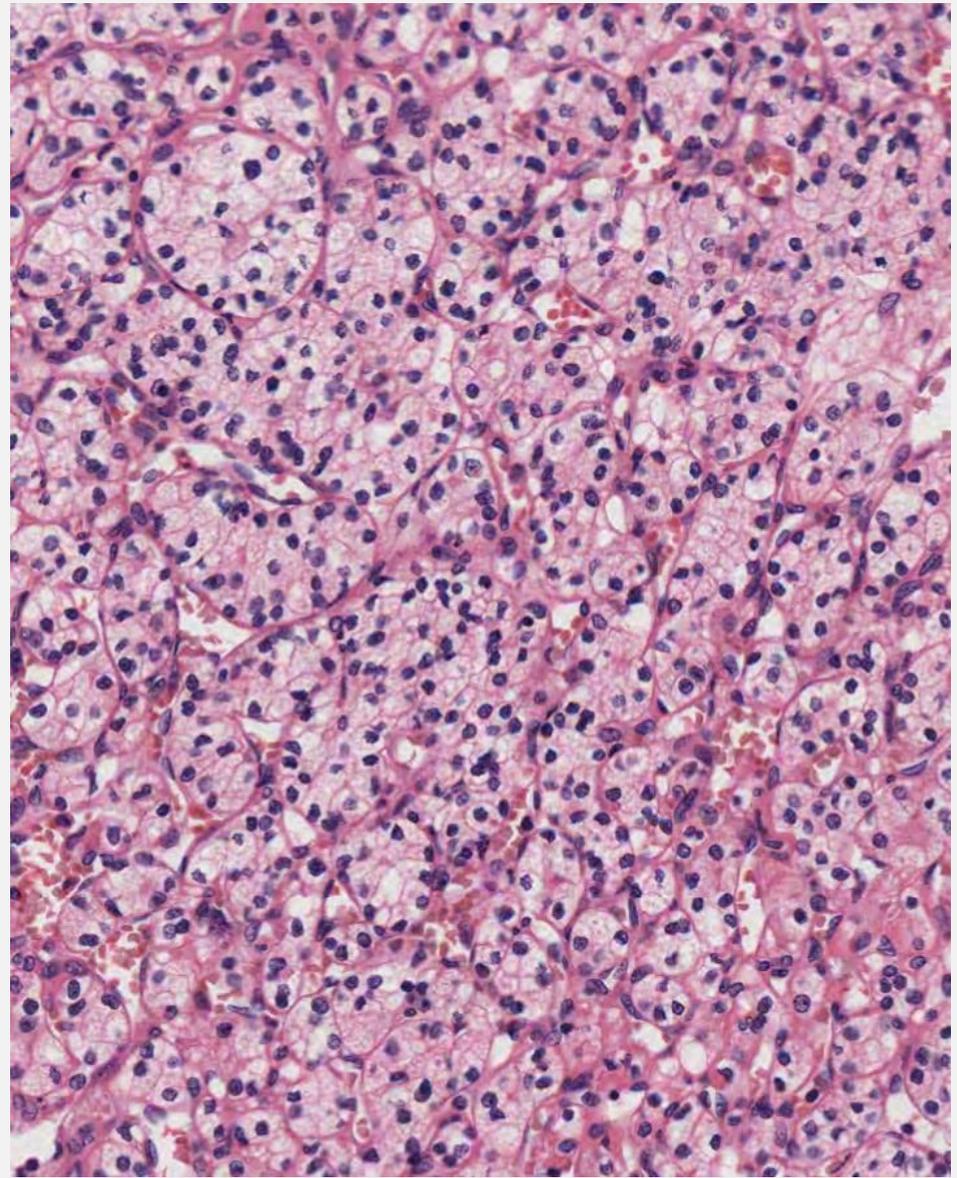
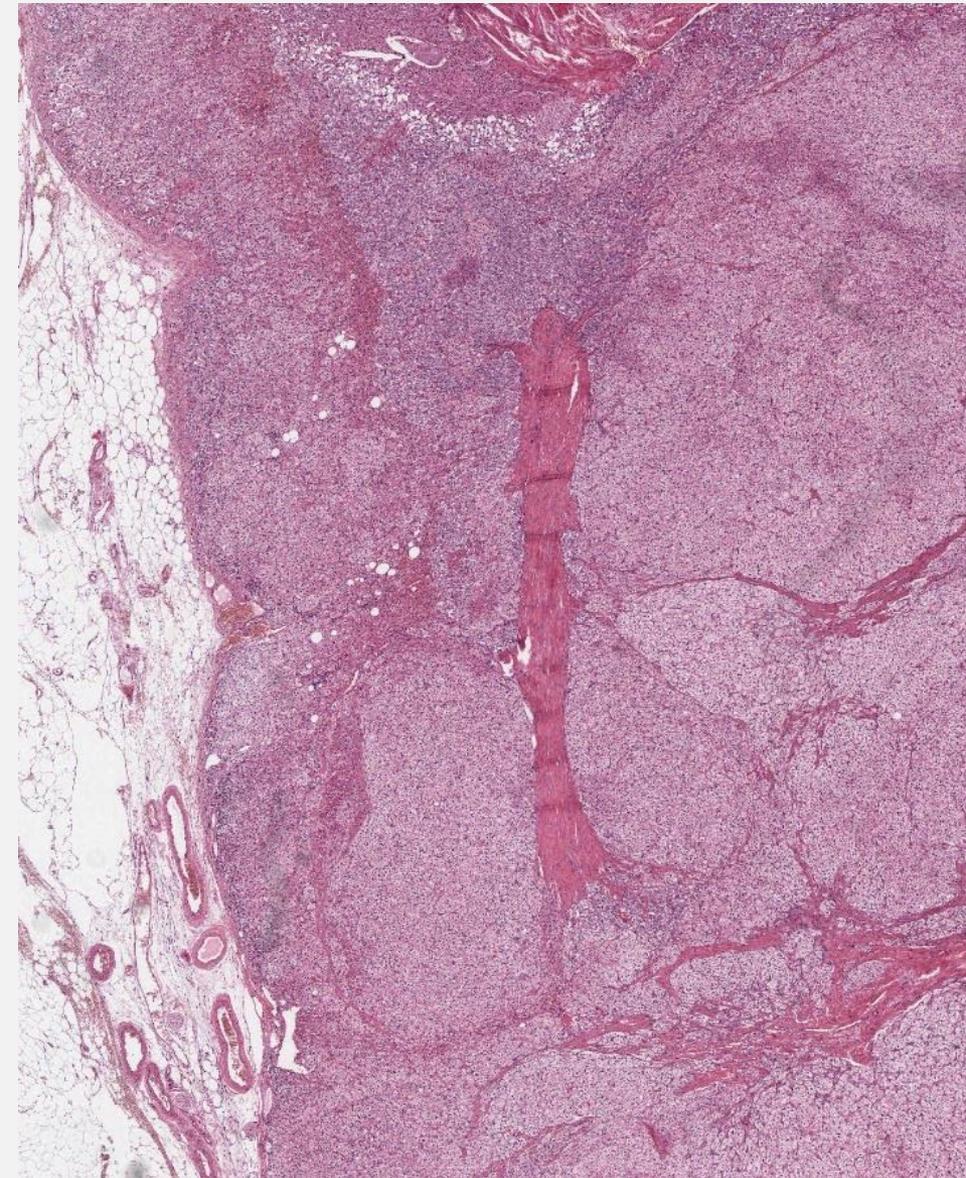


B-06739-2013-M1









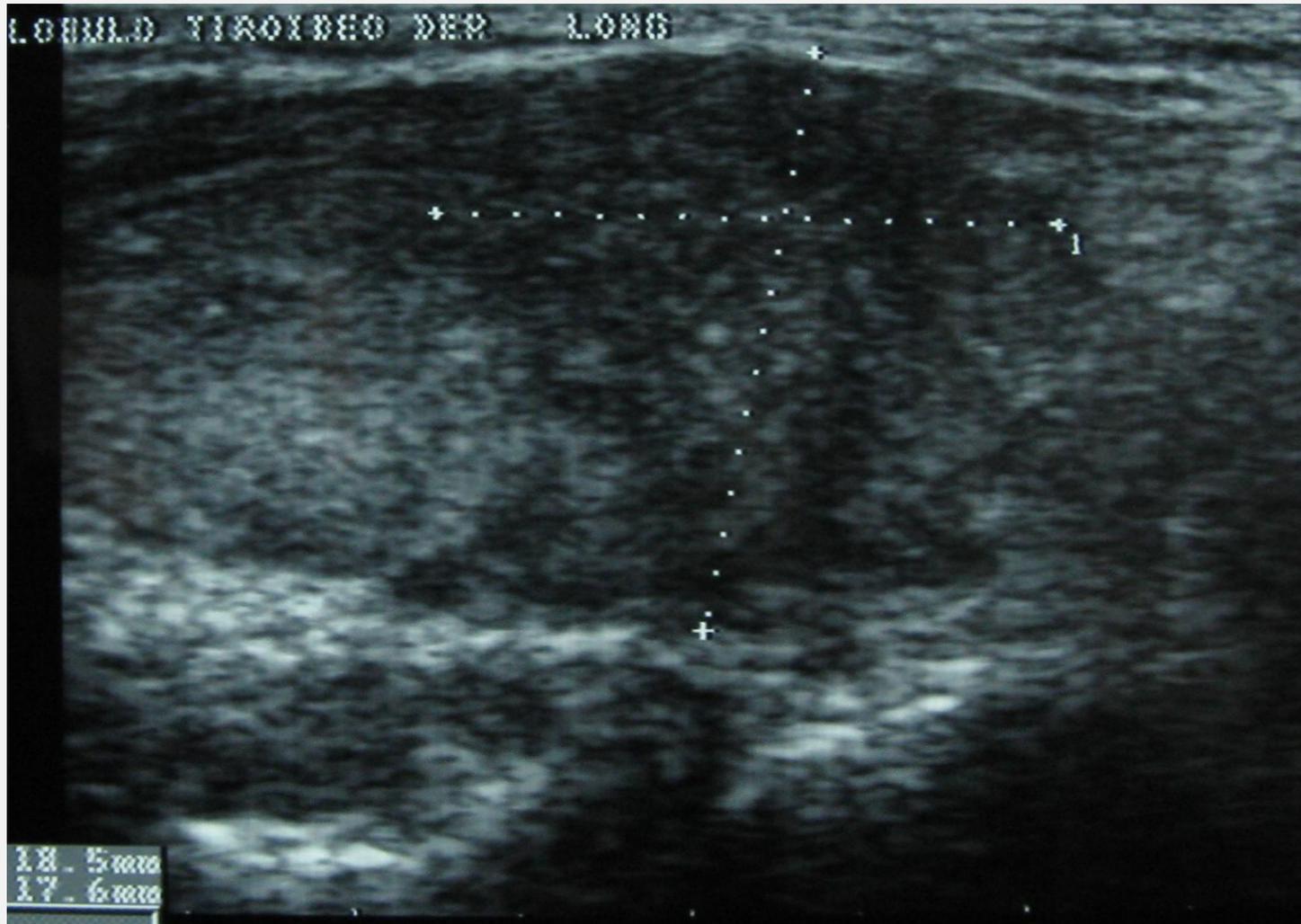
Preguntas del caso

- ¿Cuál es el diagnóstico histopatológico mas probable de la neoplasia en la SSRR?
- ¿Qué condición de la glándula SSRR favoreció esto?
- ¿Por qué se realizó una extirpación quirúrgica de la neoplasia?
- ¿Qué otras neoplasias pudieran haber sido la causa de la lesión en SSRR?

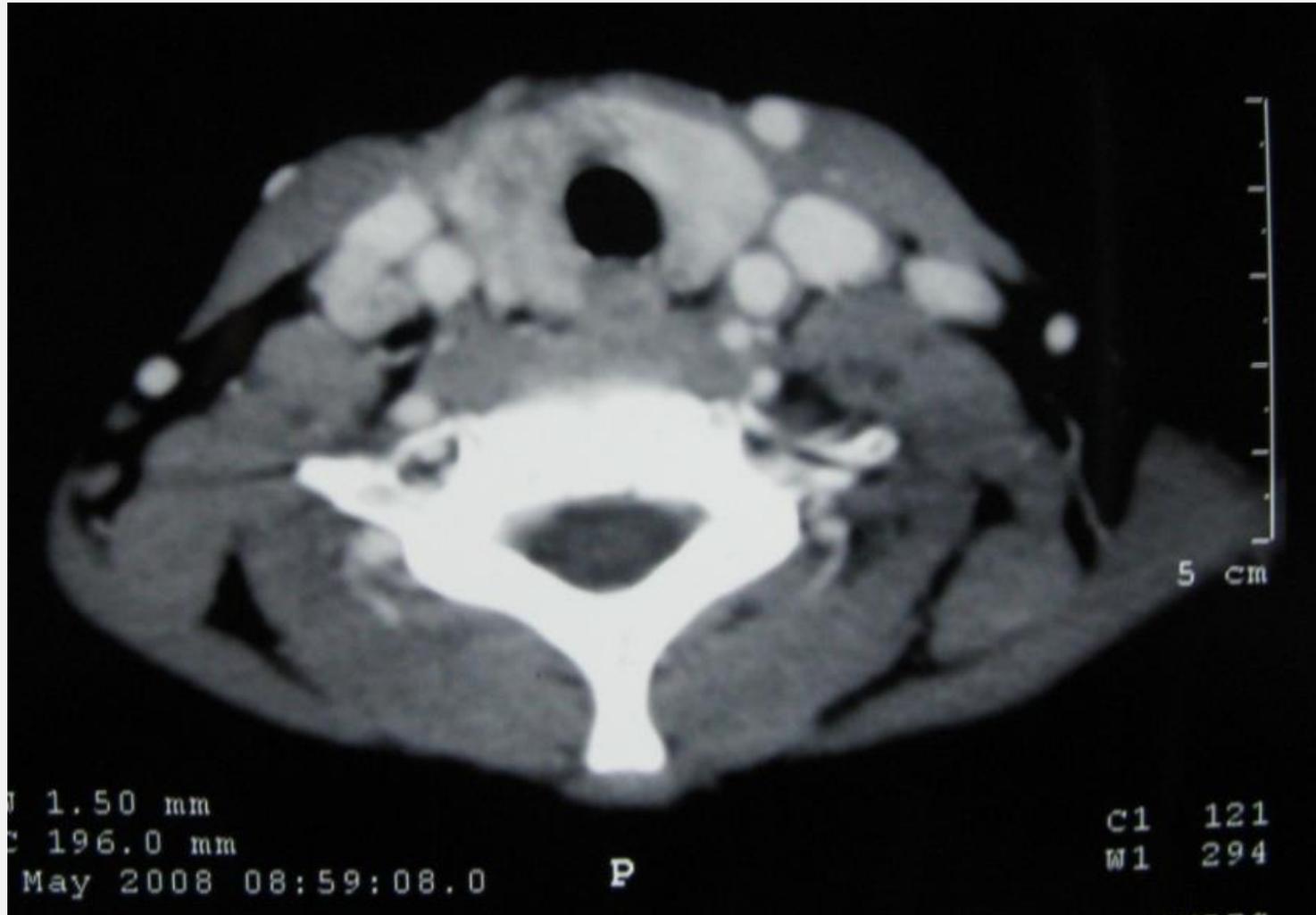
Caso N°2

- Mujer de 29 años con aumento de volumen tiroideo derecho y ganglios cervicales palpables
- Eutiroides
- Se presenta ecografía cervical, TAC de cuello
- Se realiza PAAF y posteriormente tiroidectomía.

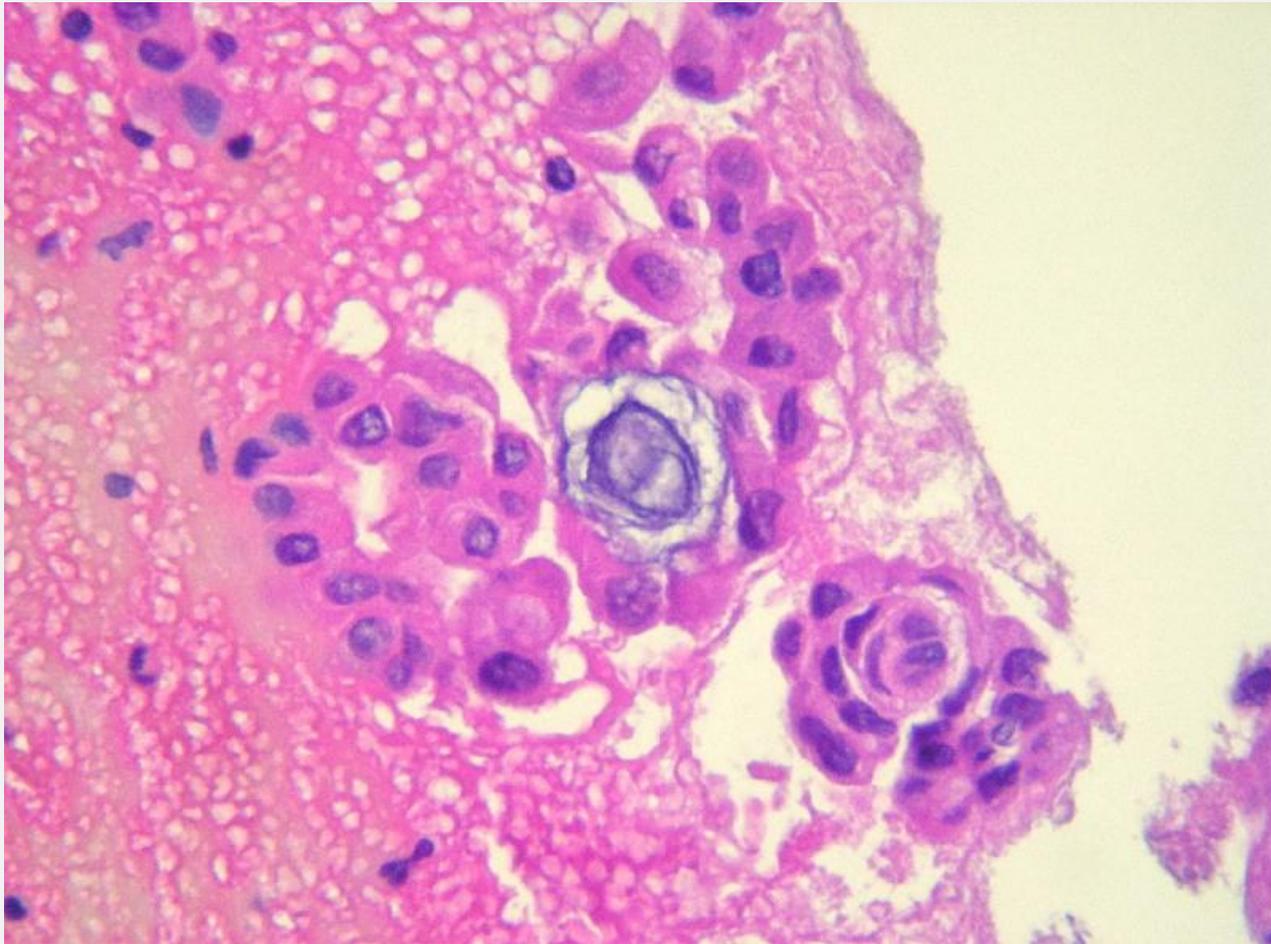
Ecotomografía Cervical:

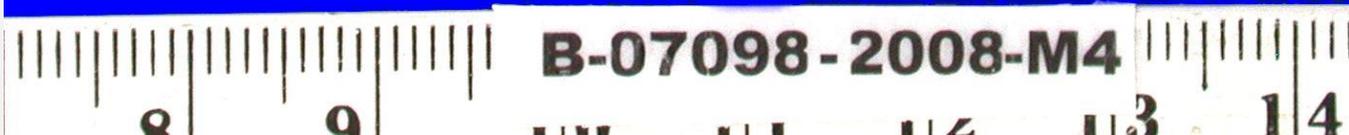
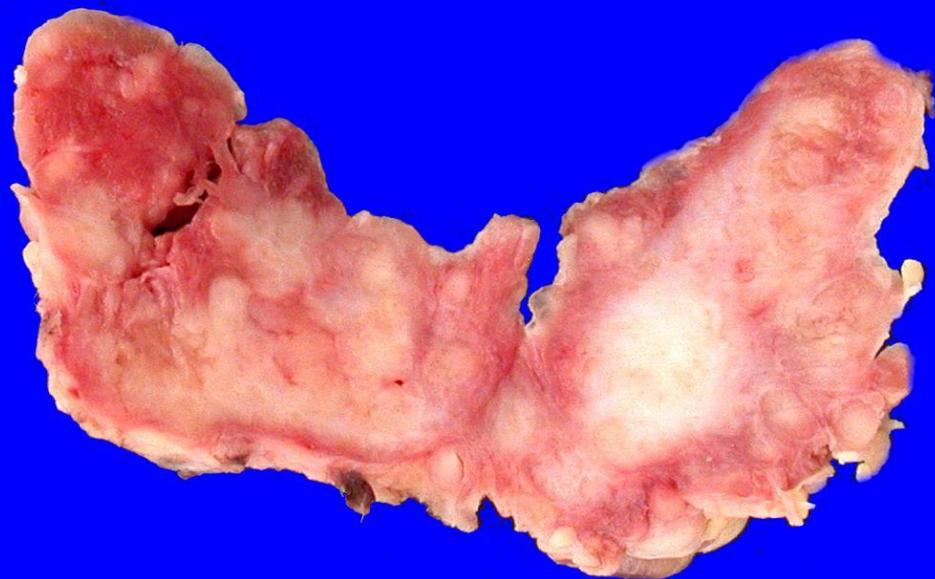
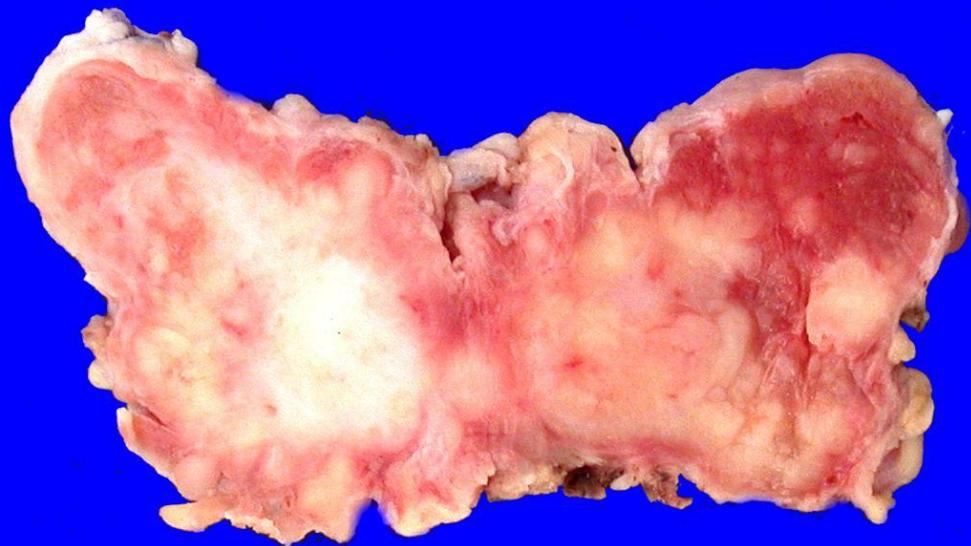


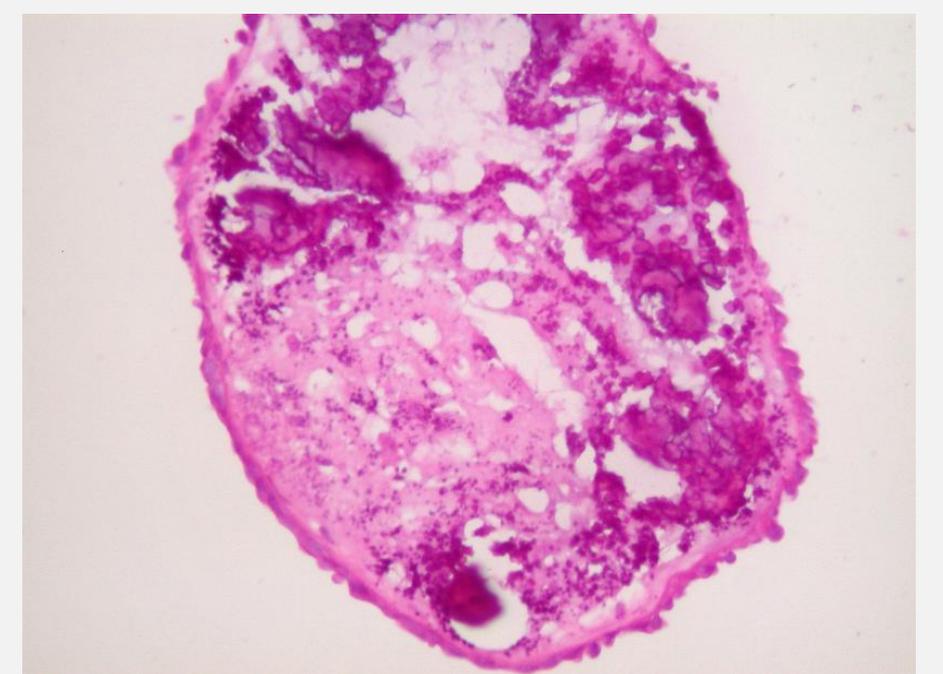
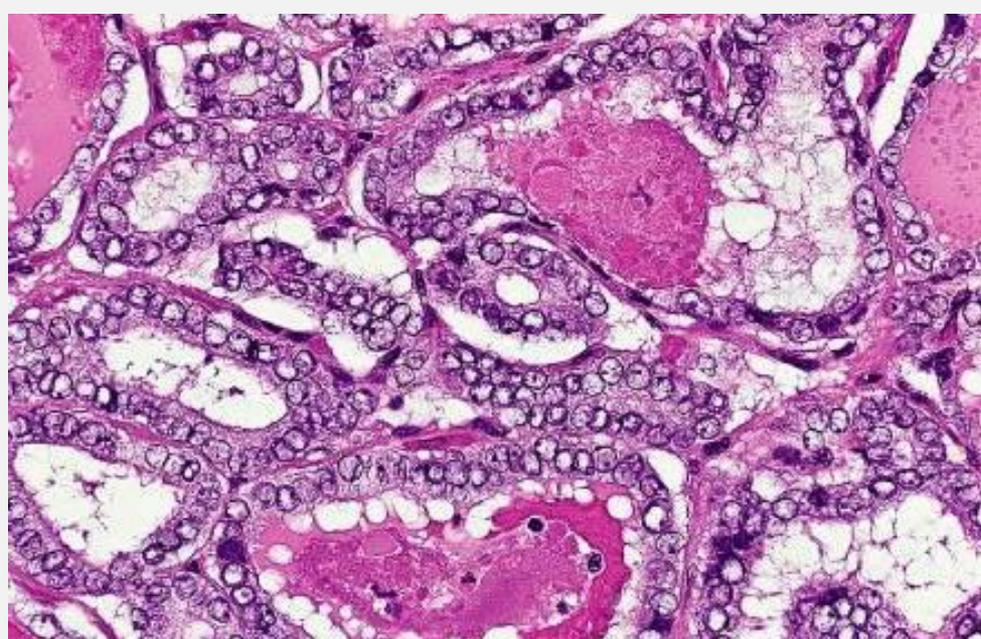
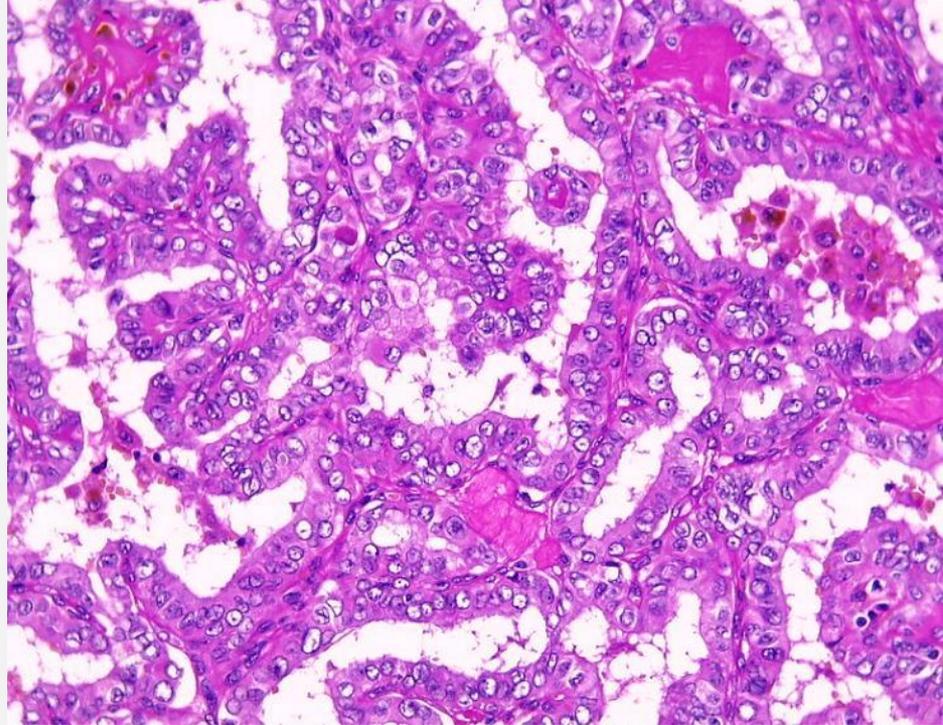
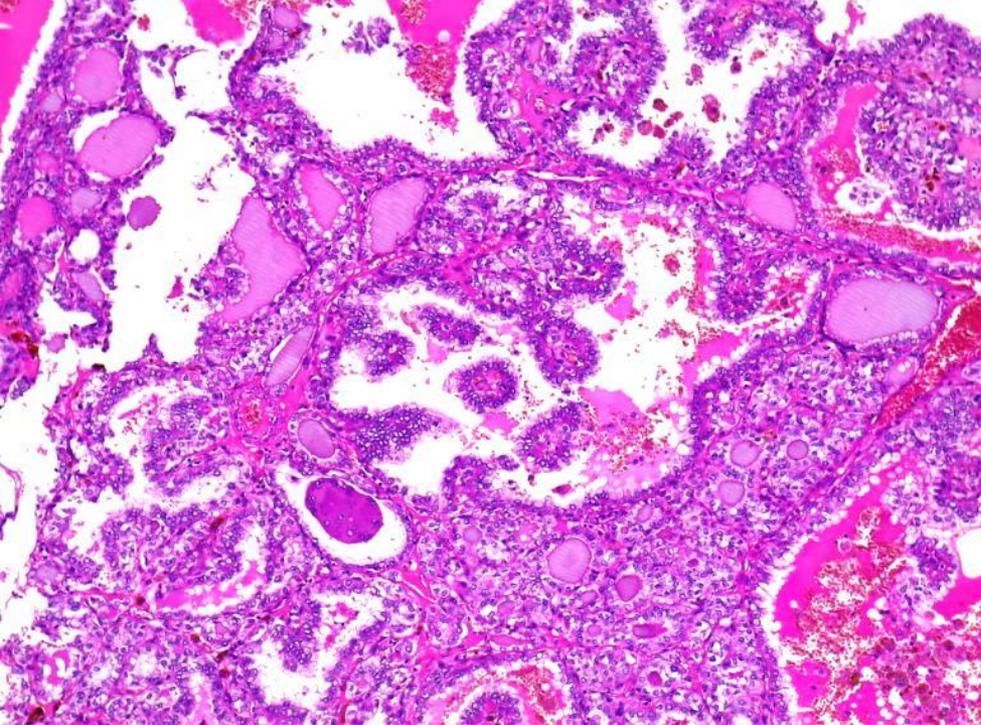
TAC de Cuello con Contraste



Punción aspirativa con aguja fina (PAAF)







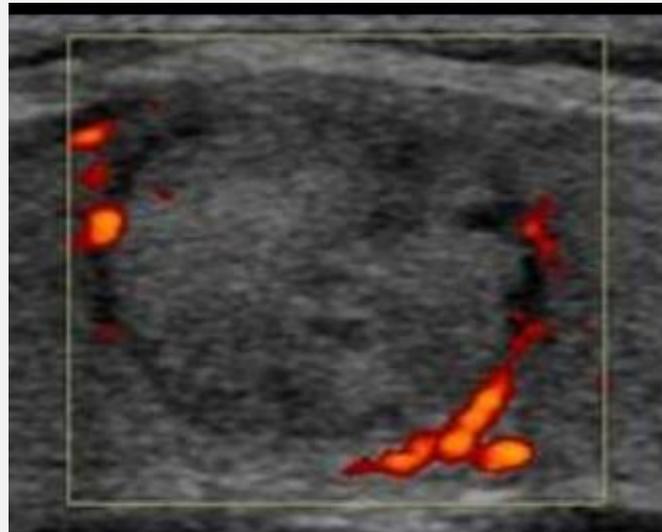
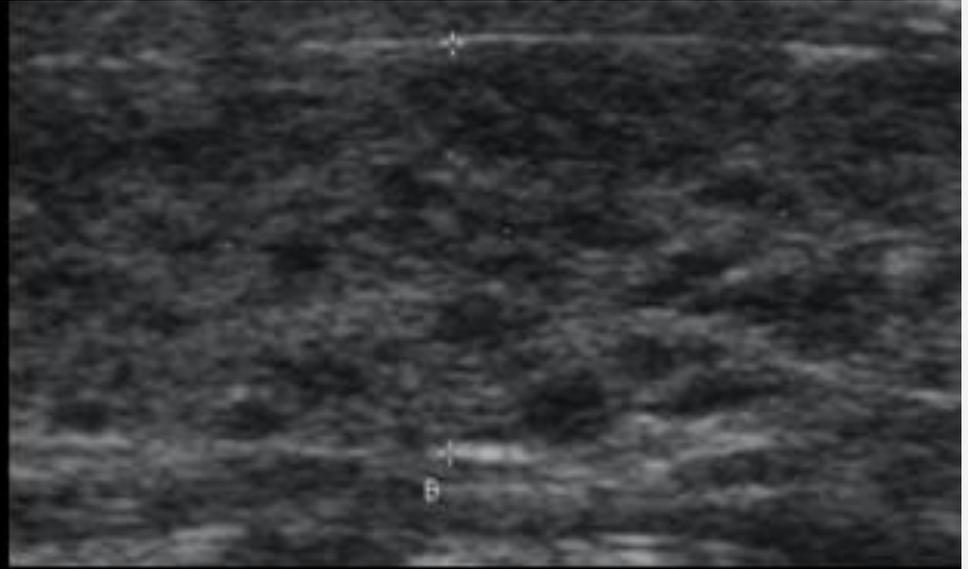
Preguntas del caso

- ¿Cuál es el rol de la PAAF en la etapa diagnóstica?
- ¿Qué subtipos histológicos existen en este tipo de neoplasia?
- ¿Cuáles son las características macroscópicas que apoyan malignidad en estos tumores?
- ¿Cuáles son las características microscópicas que apoyan malignidad en estos tumores?

Caso N° 3

- Mujer de 46 años con agrandamiento gradual y difuso de ambos lóbulos del tiroides.
- Indolora y con sensación de cuerpo extraño en forma ocasional
- Hipotiroides
- E
- Anticuerpos antiperoxidasa positivos
- En PAAF se diagnóstica atipia inespecífica y

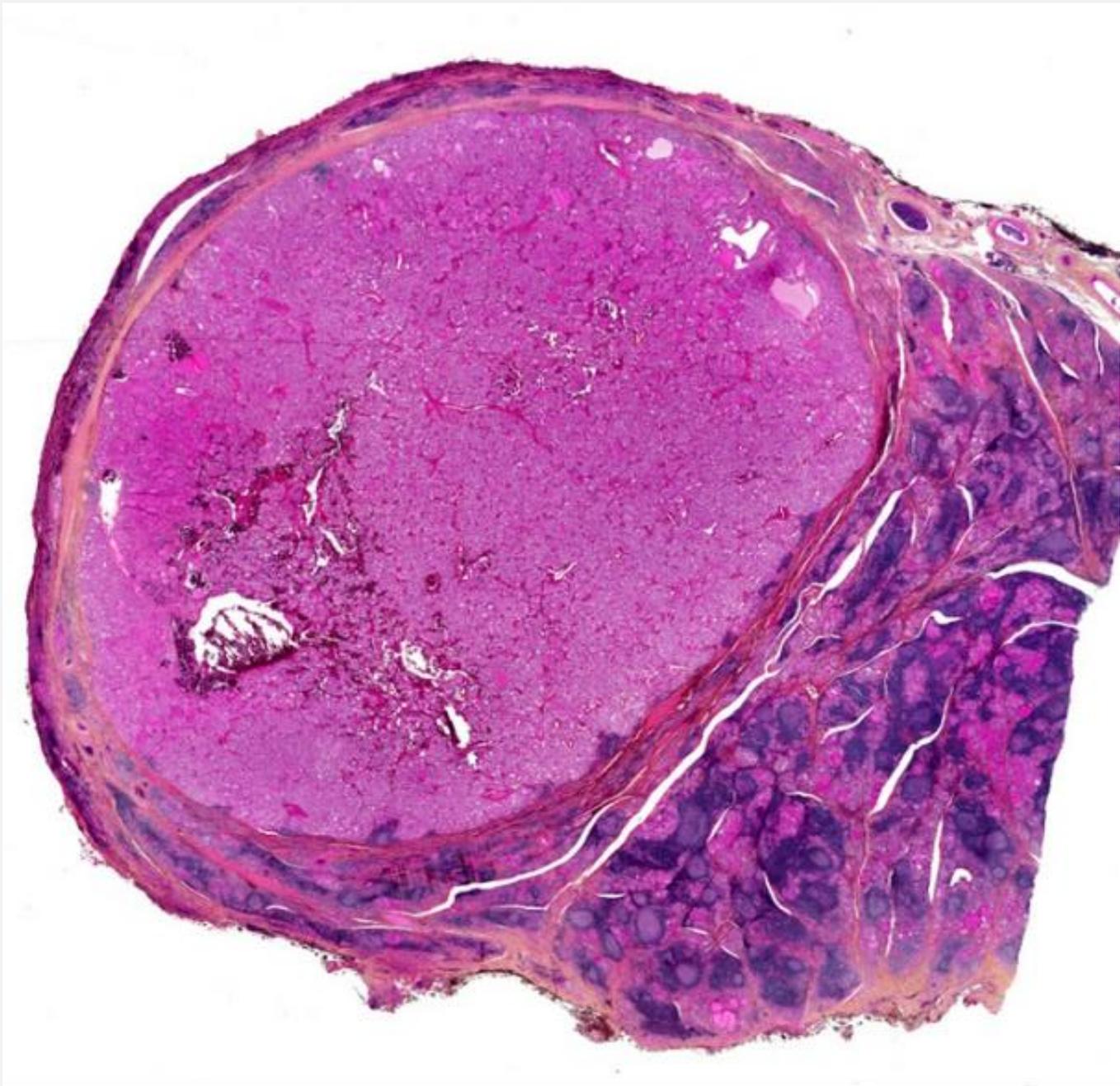
Ecografía mostró tiroides con patrón en empedrado difuso y con dos nódulos de 1,5 y 2 cm.

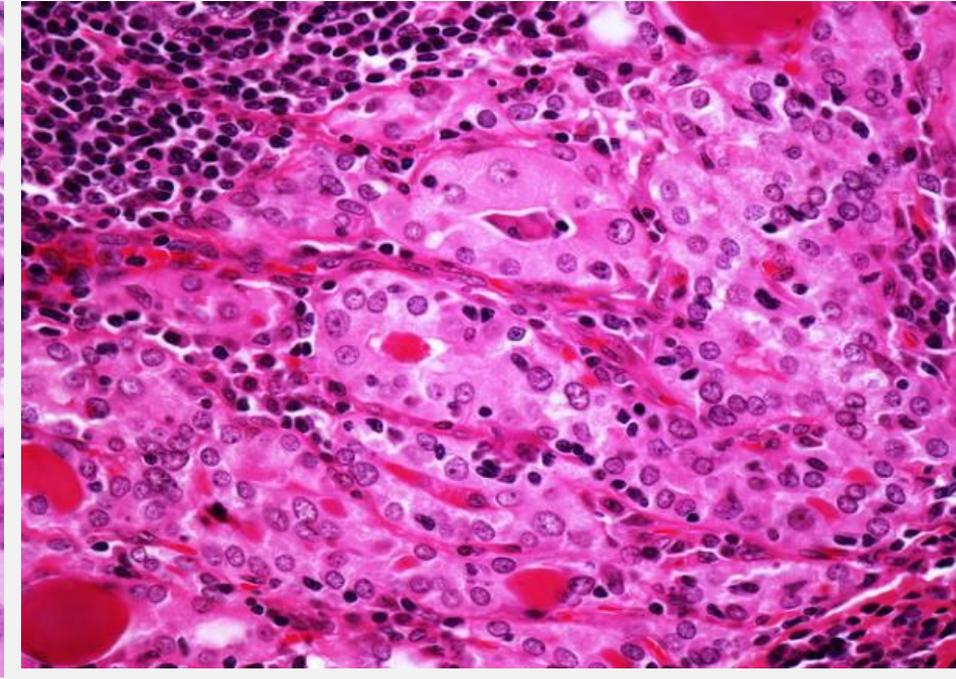
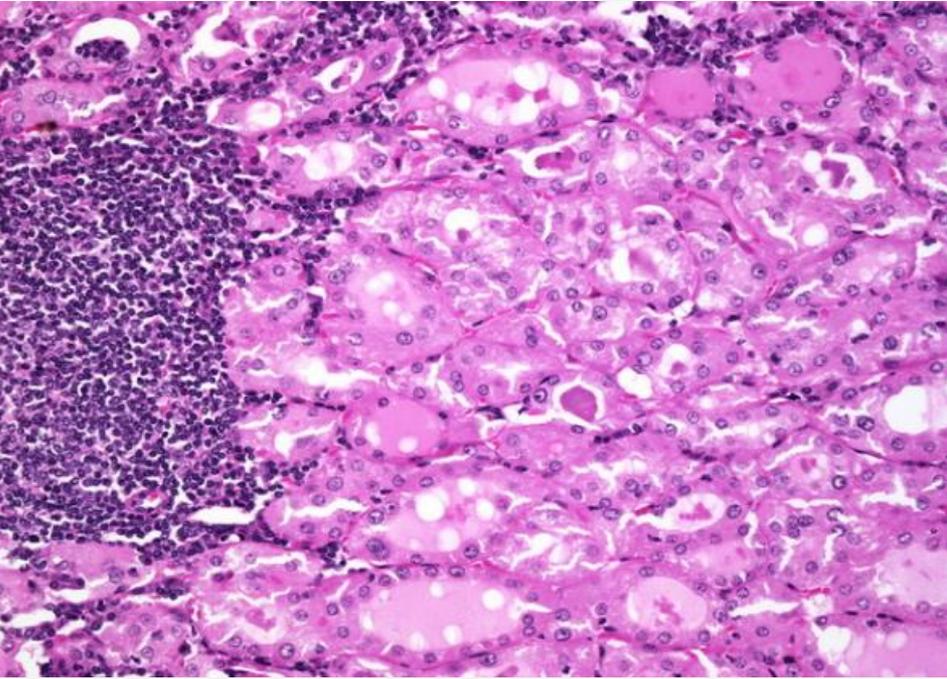
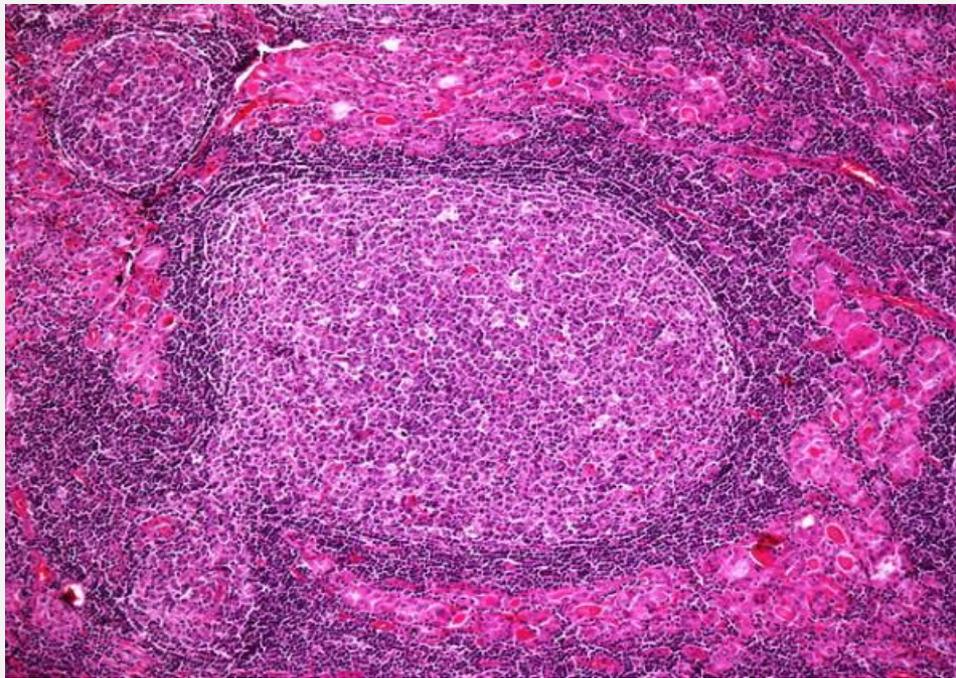
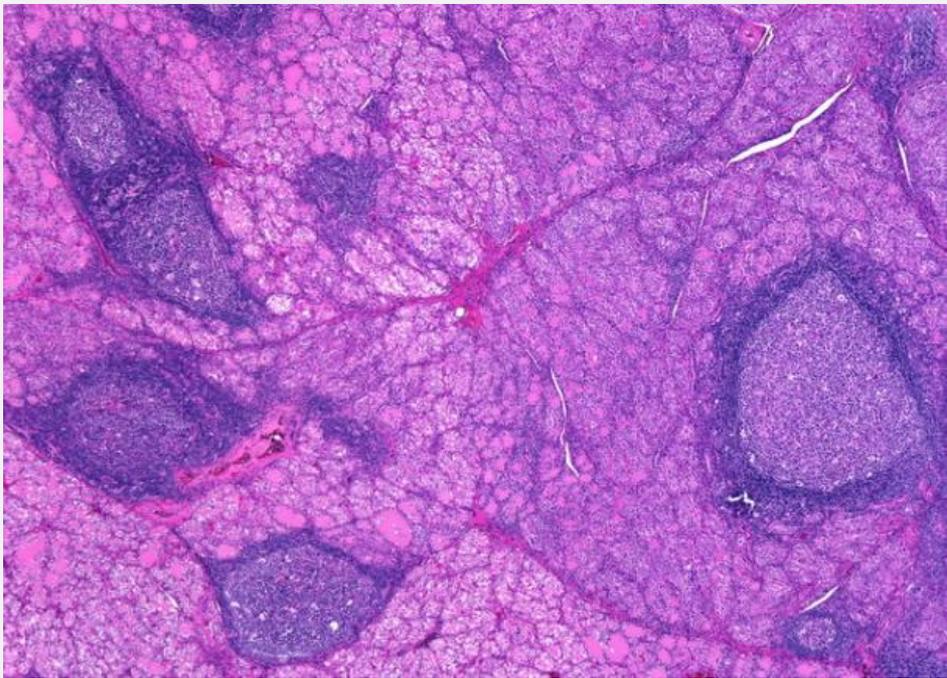


Eco doppler con
vascularización
Capsular en nódulo

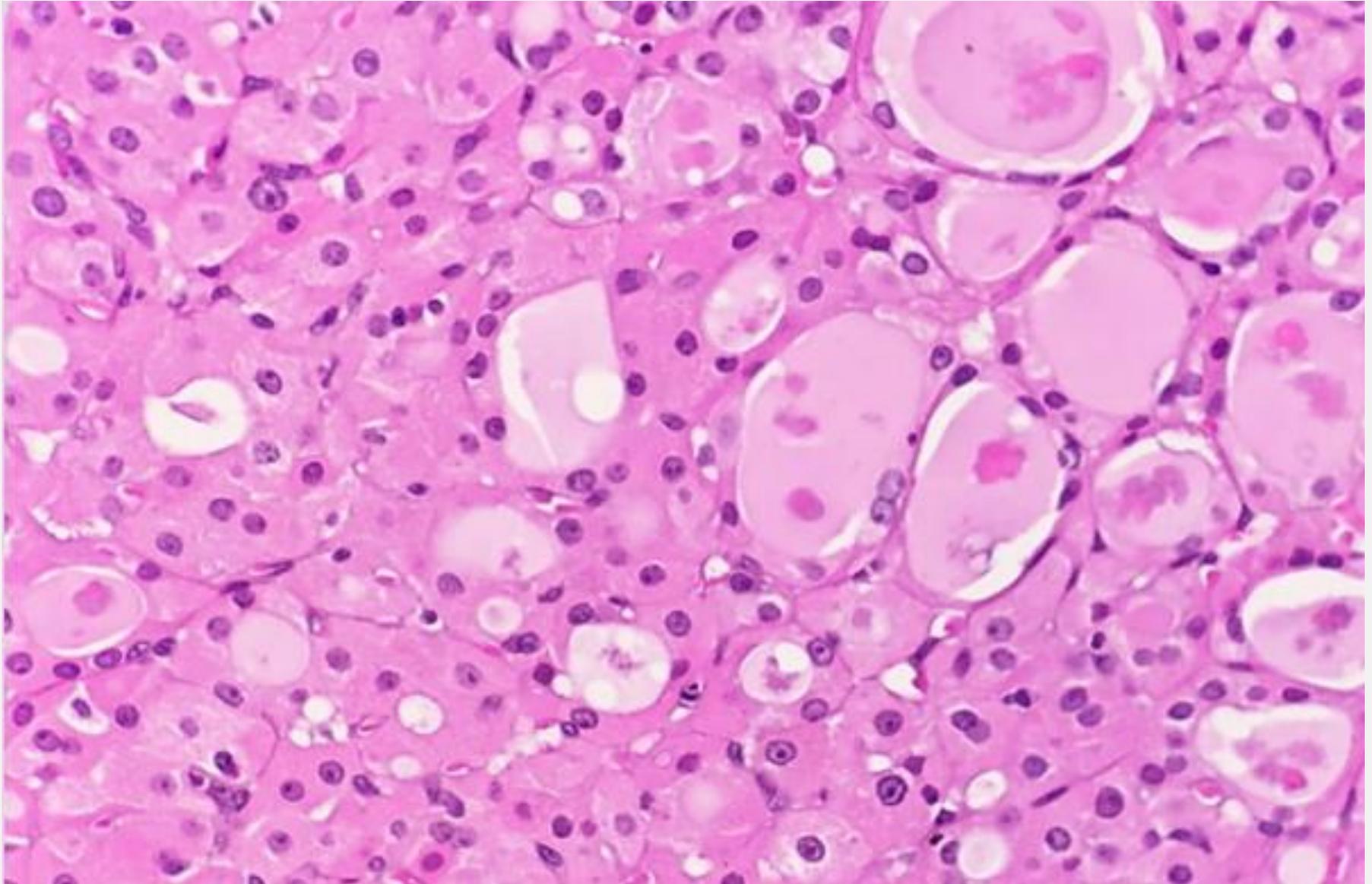
Caso N°3







Zona del nódulo



Preguntas del caso

- ¿Qué otras enfermedades autoinmunes se asocian a esta patología?
- ¿Qué otras enfermedades neoplásicas se asocian a esta patología? ¿Cuál es el nombre para la lesión nodular?
- ¿Cuál es el tratamiento para este tipo de patología?
- ¿Por qué se realizó la cirugía en este caso?

Caso N° 4:

- Niña de 13 años con nódulo tiroideo frío en la gammagrafía de 6 meses de evolución.
- Con hipotiroidismo.
- Citología con PAAF: informó lesión folicular sospechosa de neoplasia.
- Se realiza lobectomía.

353183

BASURTO ECI

10:52:47

DEH

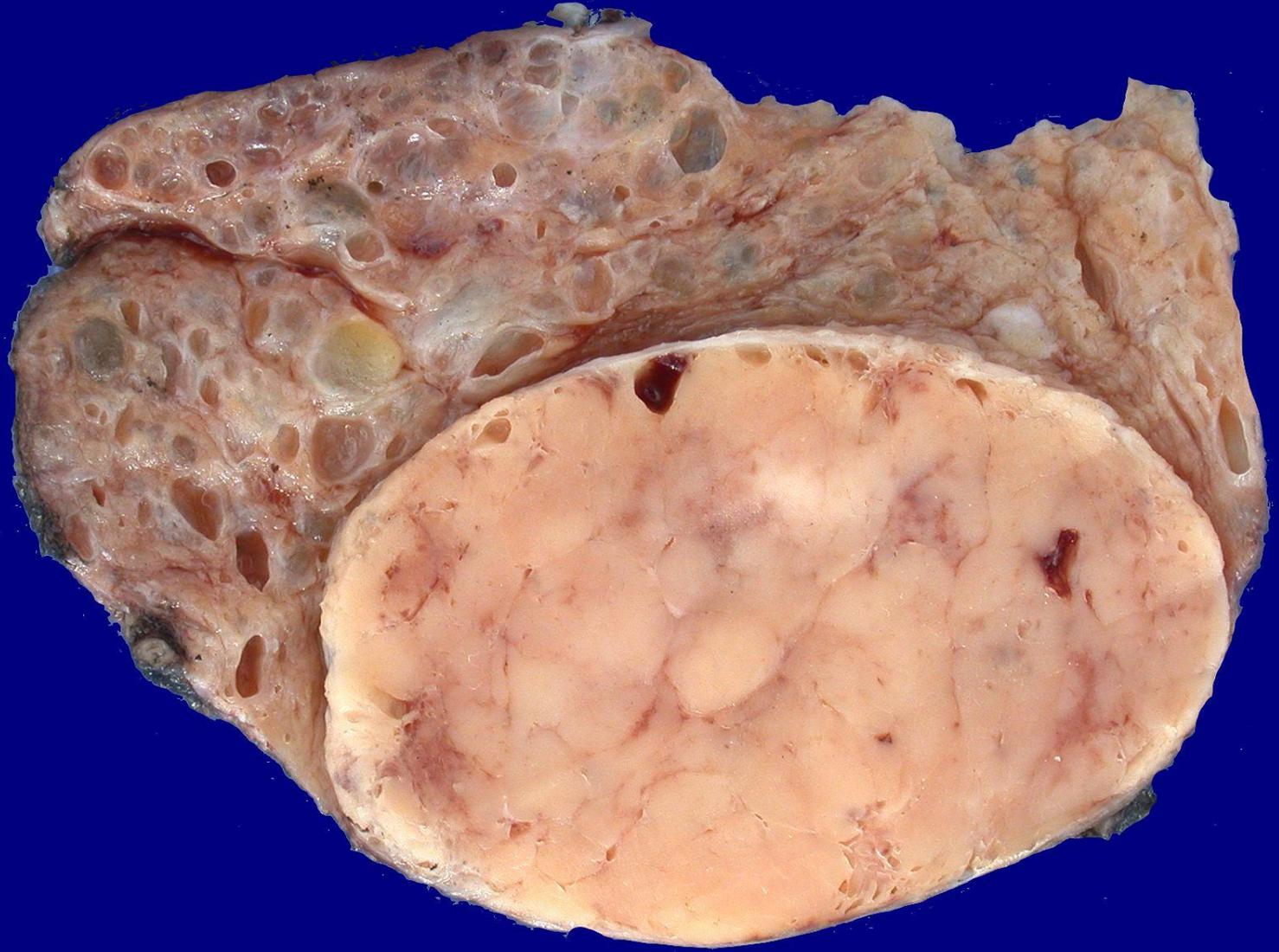
+ Long. 1,84 cm
x Long. 2,14 cm

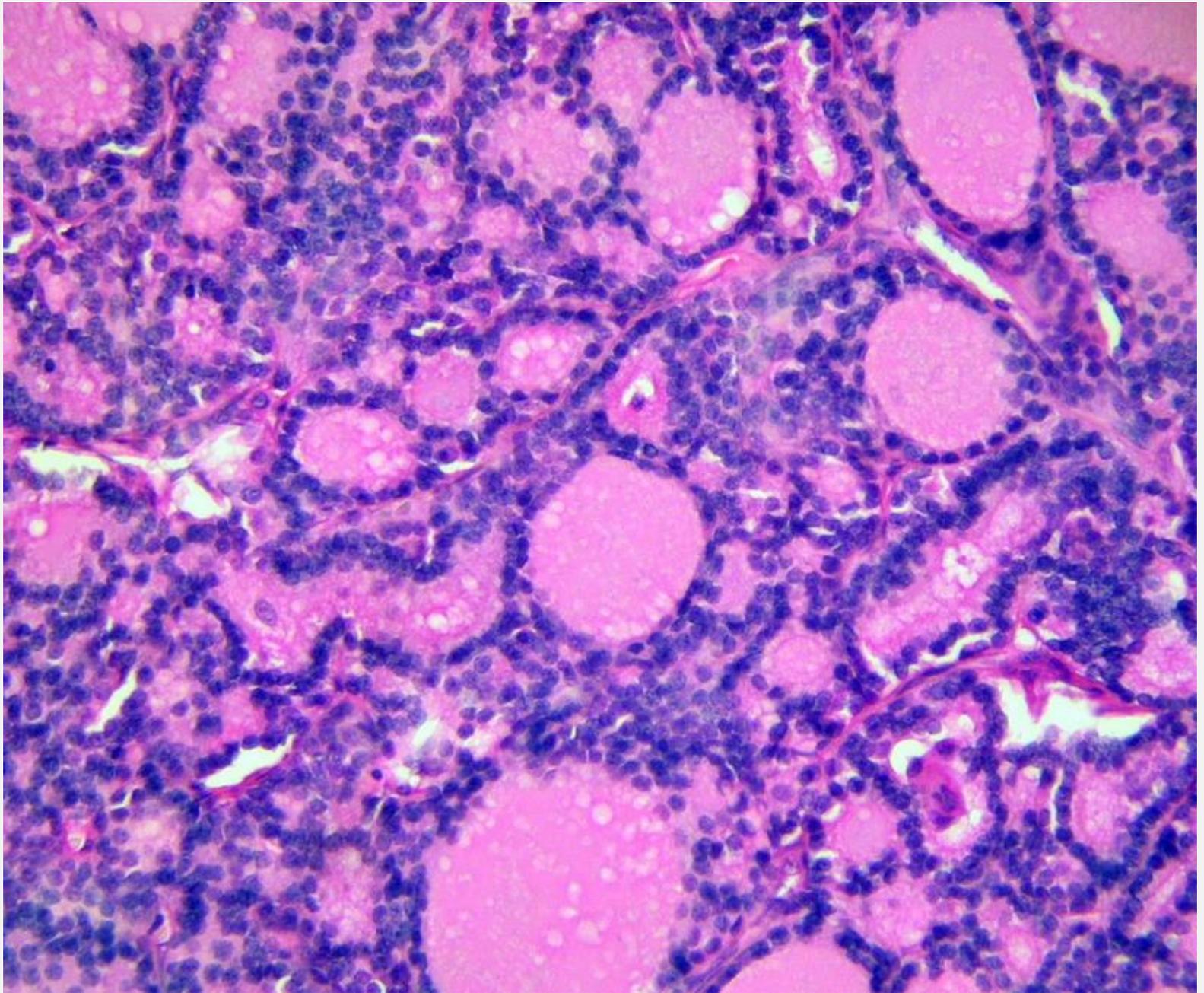


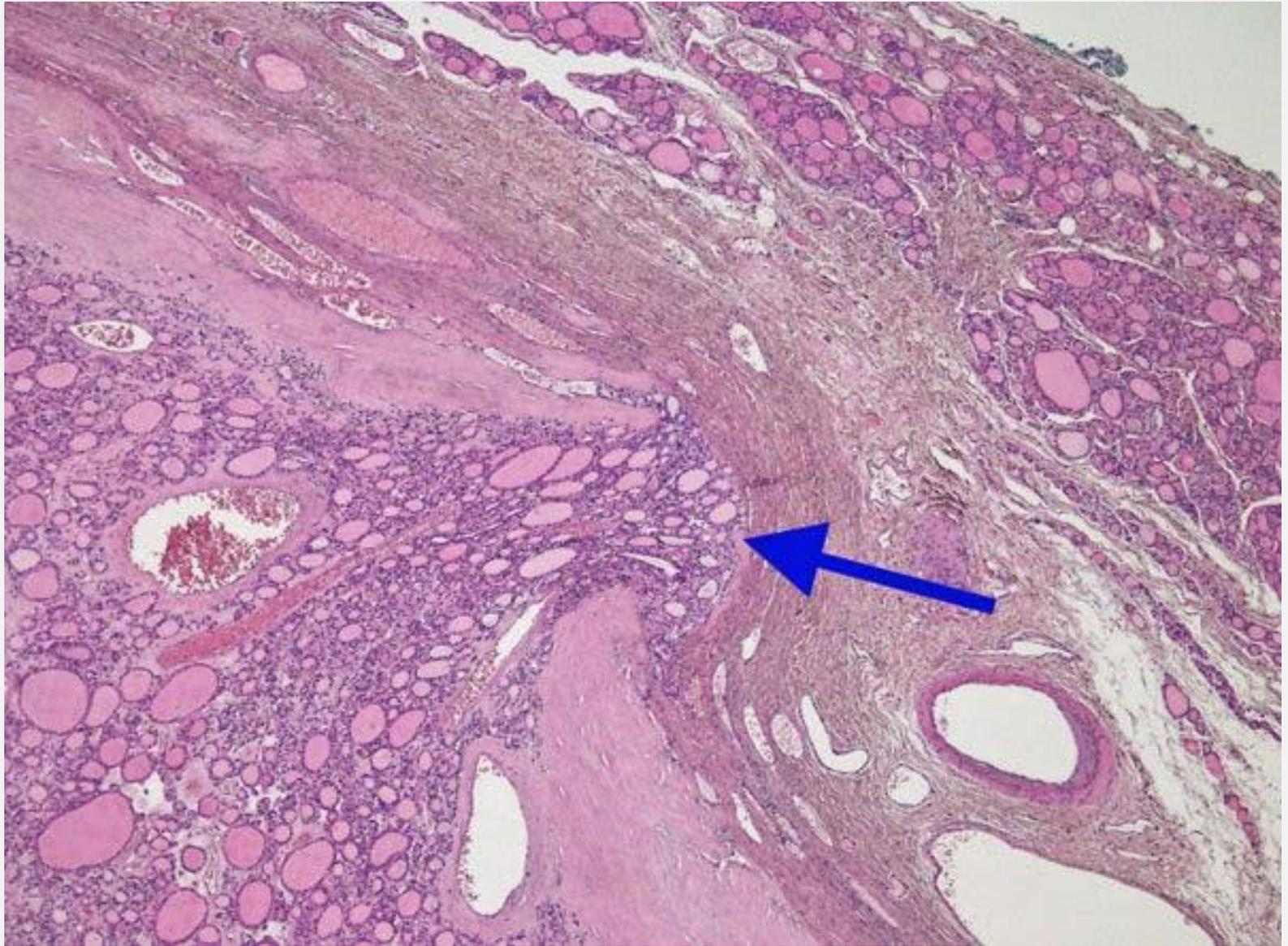
TIROIDES E
L12-5
MI 0,7
TIS 0,2
-F4 Gan. 81
232dB/C4
G/3/4

G
P R
5,0 12,0

41Hz 4cm



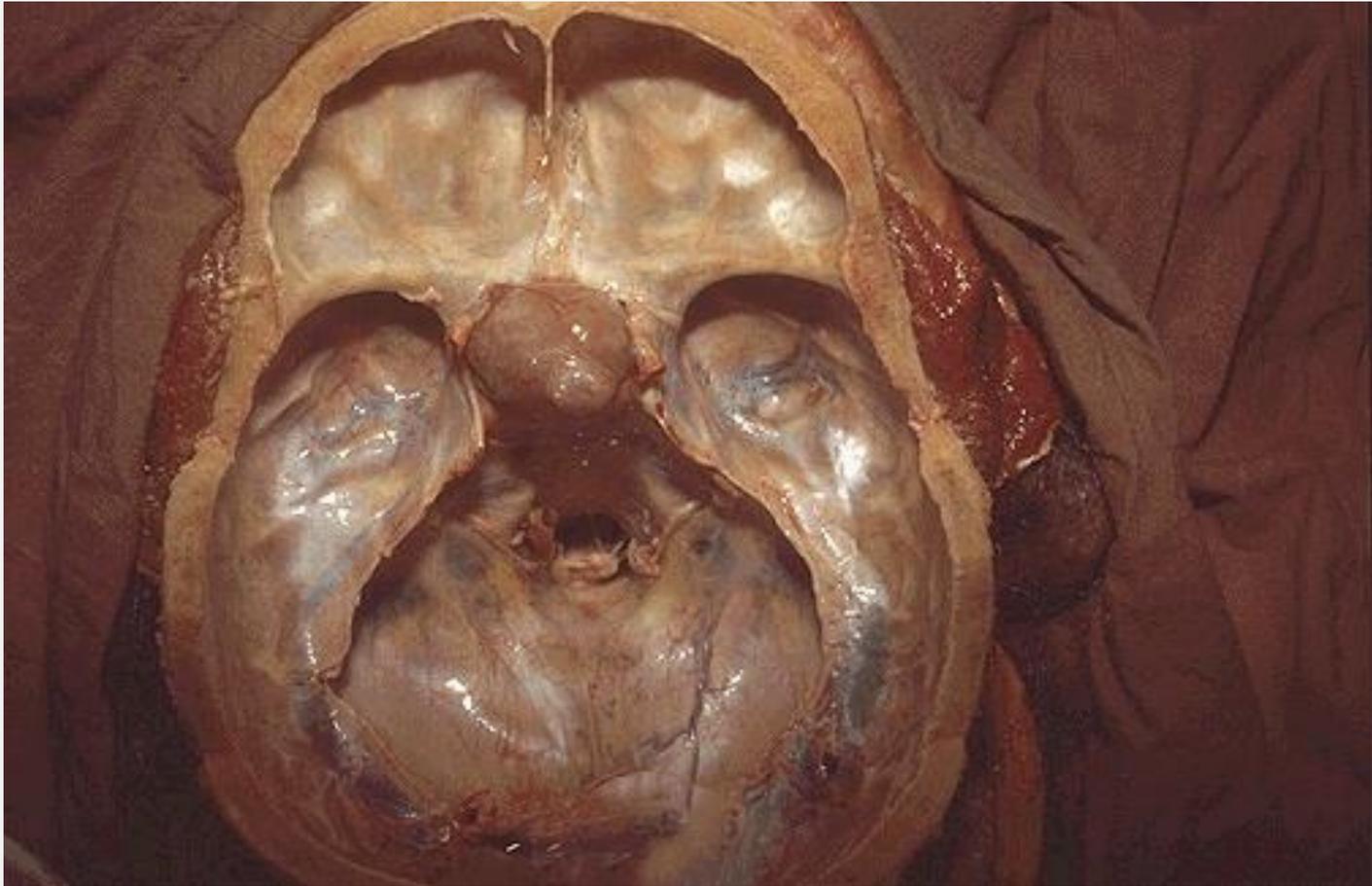


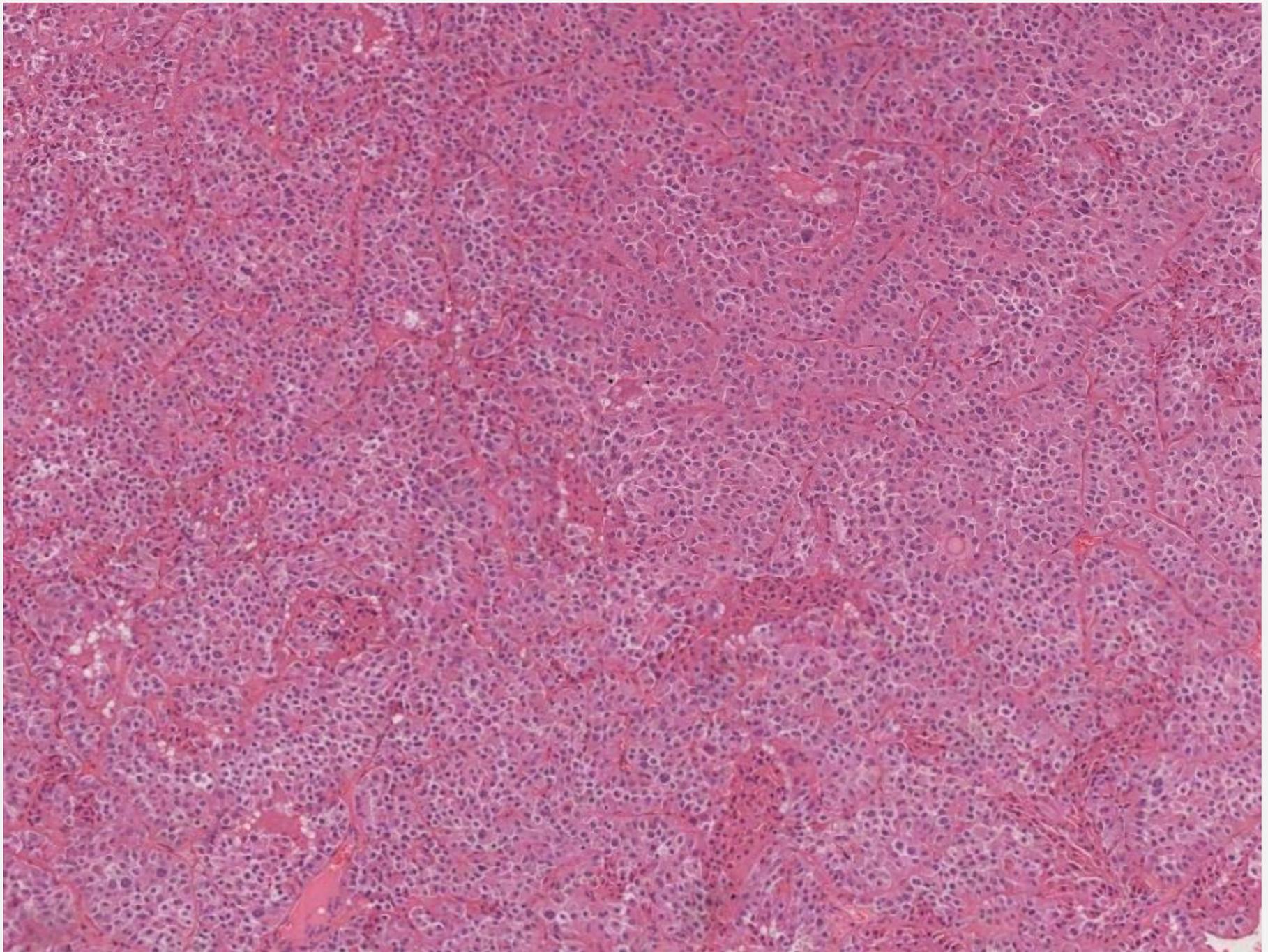
Preguntas del caso

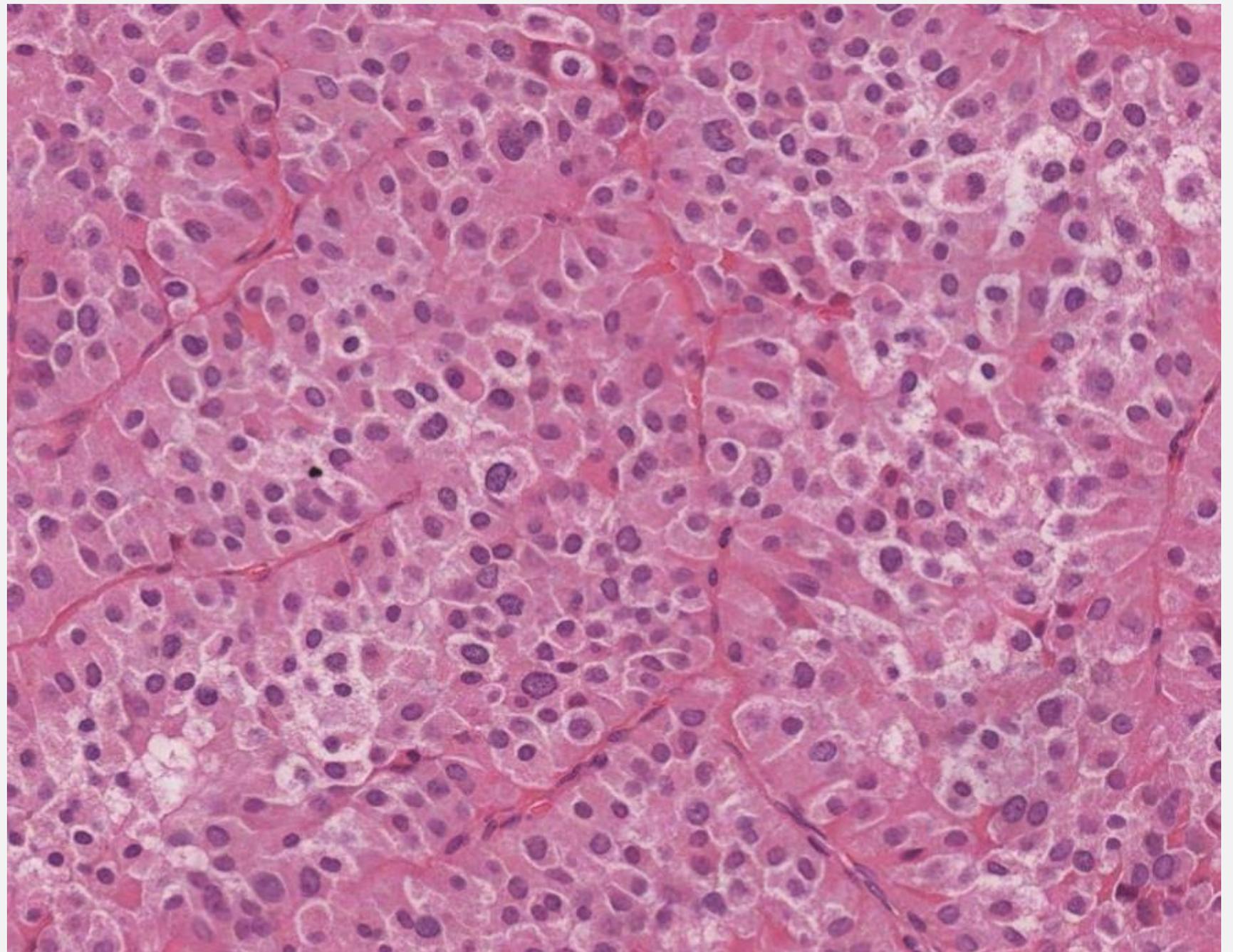
- ¿Qué porcentaje de las neoplasias malignas del tiroides ocurren en niños?
- ¿Qué porcentaje de los nódulos tiroideos en niños son malignos y como responden al tratamiento?
- ¿Cuáles son las características microscópicas que apoyan malignidad en estos tumores?
- ¿Cuándo hablamos de carcinoma micro invasivo en este tipo de neoplasia?

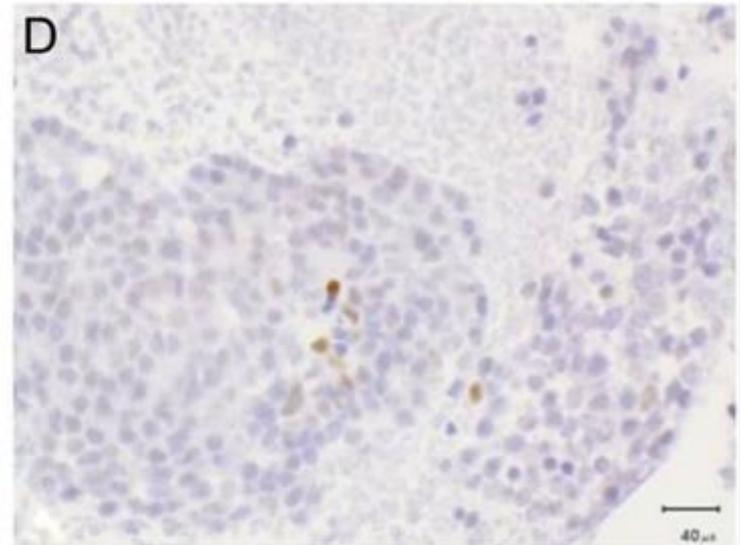
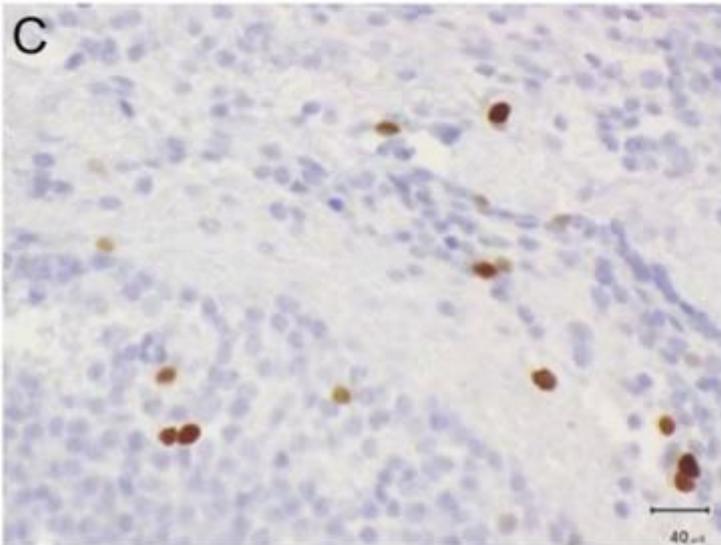
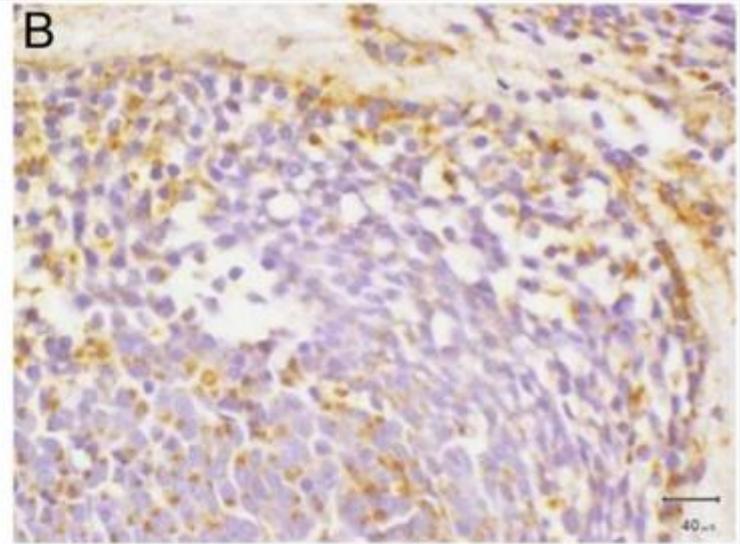
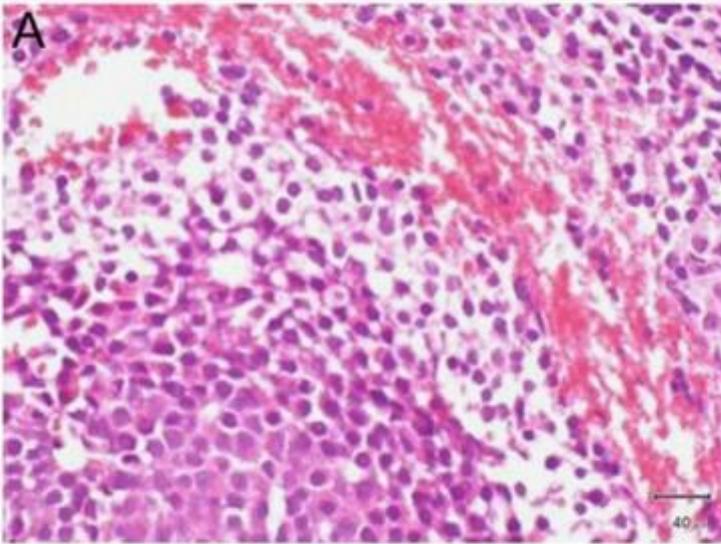
Caso N° 5

- Paciente femenina de 40 años de edad, con antecedentes de cefalea desde hace dos años y amenorrea con galactorrea en los últimos 6 meses, fallece en accidente.
- Se presenta lesión en región sellar.









A) H&E; B) Prolactina; C) Ki67; D) p53

Preguntas del caso

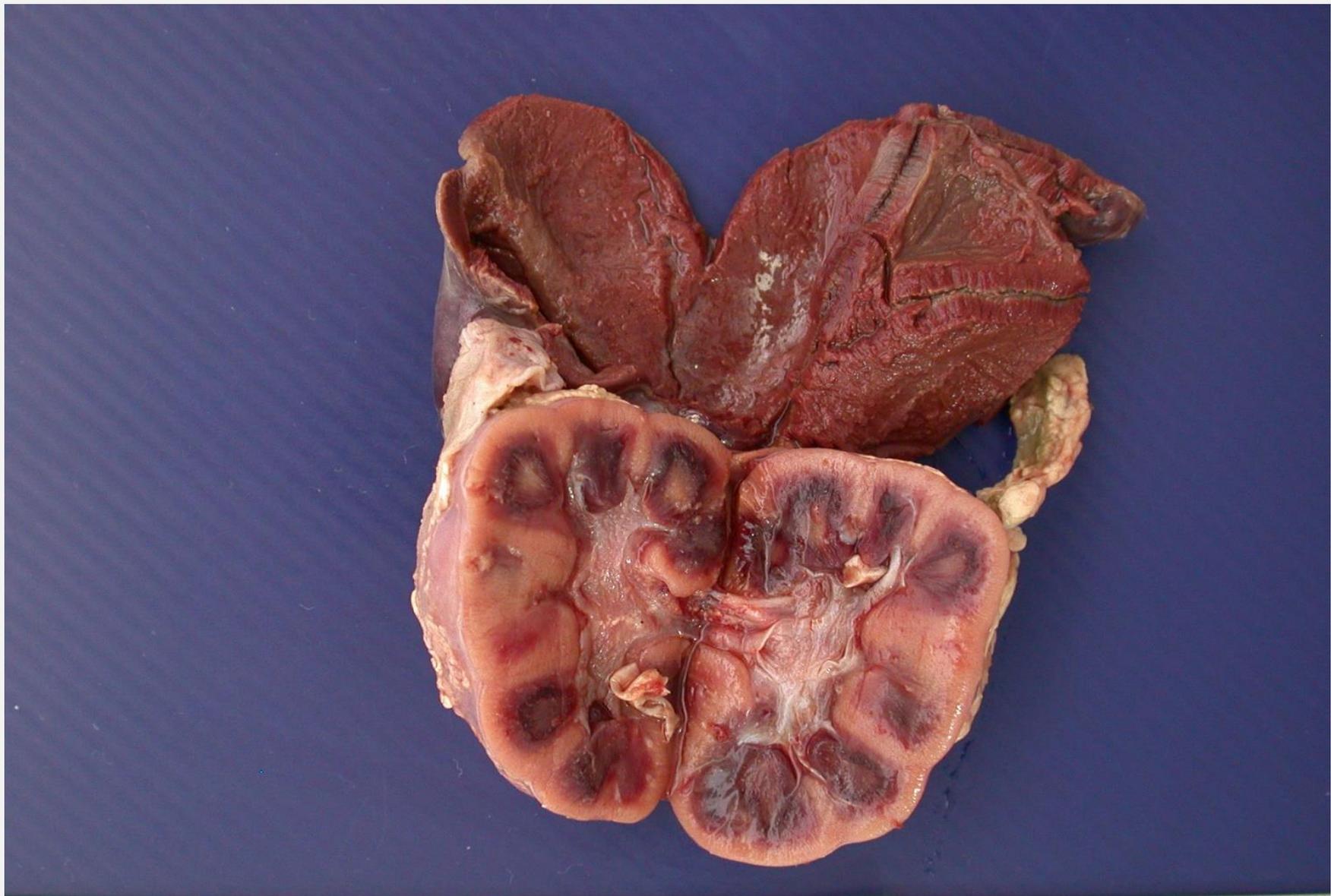
- ¿Cómo se llama la neoplasia más frecuente de la región sellar y cuales son sus características histopatológicas?
- ¿Cómo podemos clasificar estas lesiones?
- ¿Qué sintomatología pueden presentar, asociadas tanto a las alteraciones hormonales como a las anatómicas?
- ¿Es patología GES? ¿Qué implica esto?

Caso N° 6

- Lactante de 2 meses que comienza bruscamente con decaimiento, fiebre de 40 grados y vómitos.
- A las 24 horas se agregan lesiones purpúricas en piel.
- En la Urgencia se constata hipotensión y los exámenes muestran acidosis metabólica.
- Fallece a las pocas horas. Se muestra los hallazgos en glándula suprarrenal.

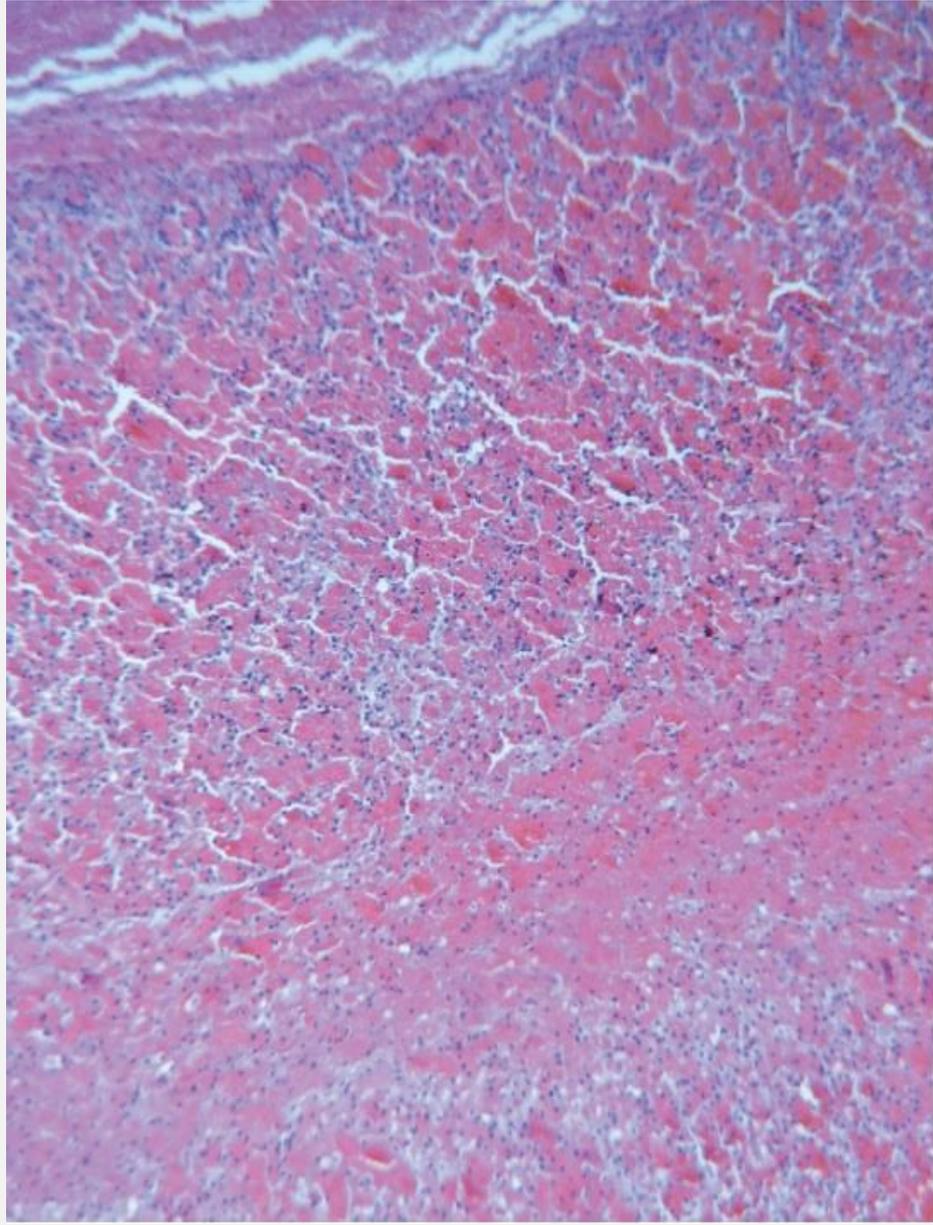
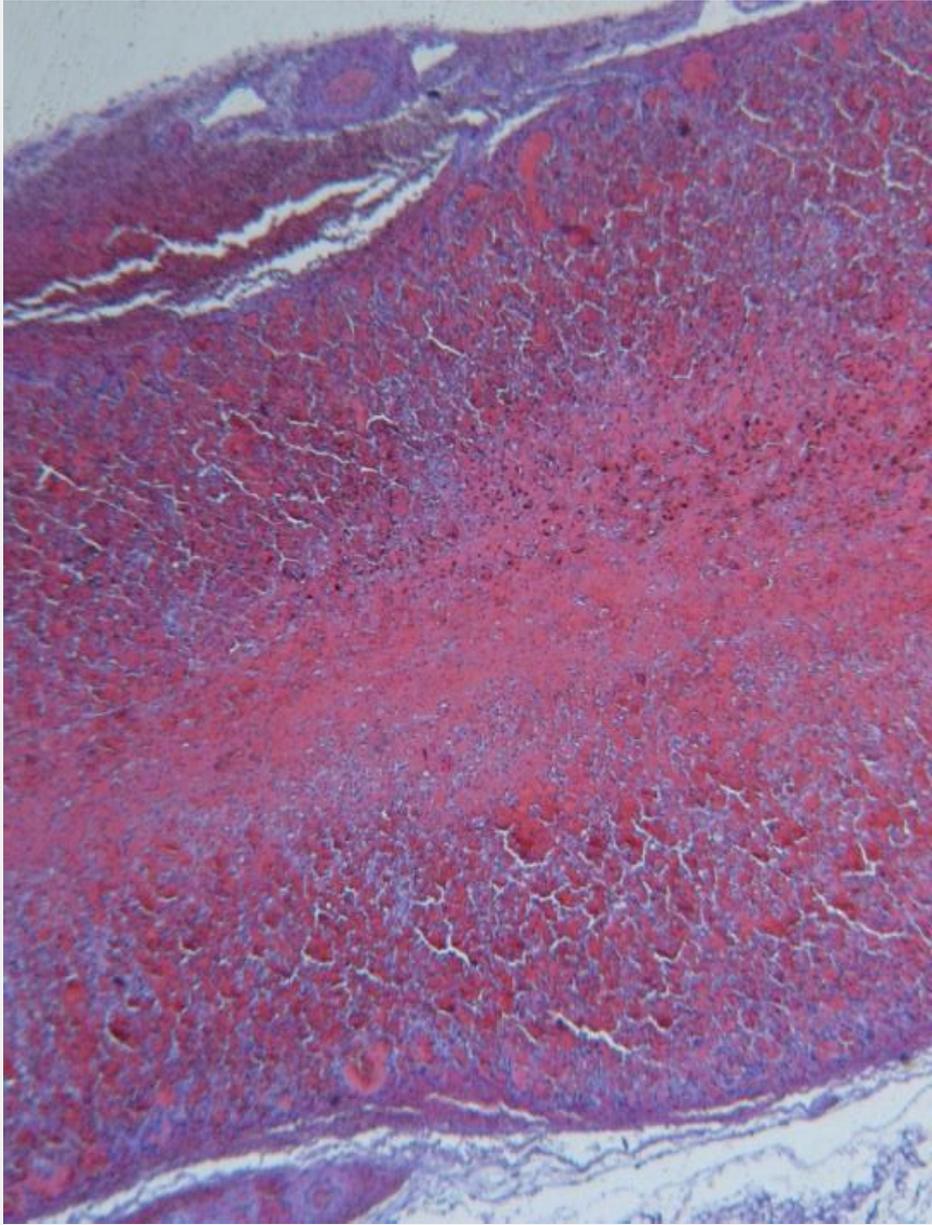


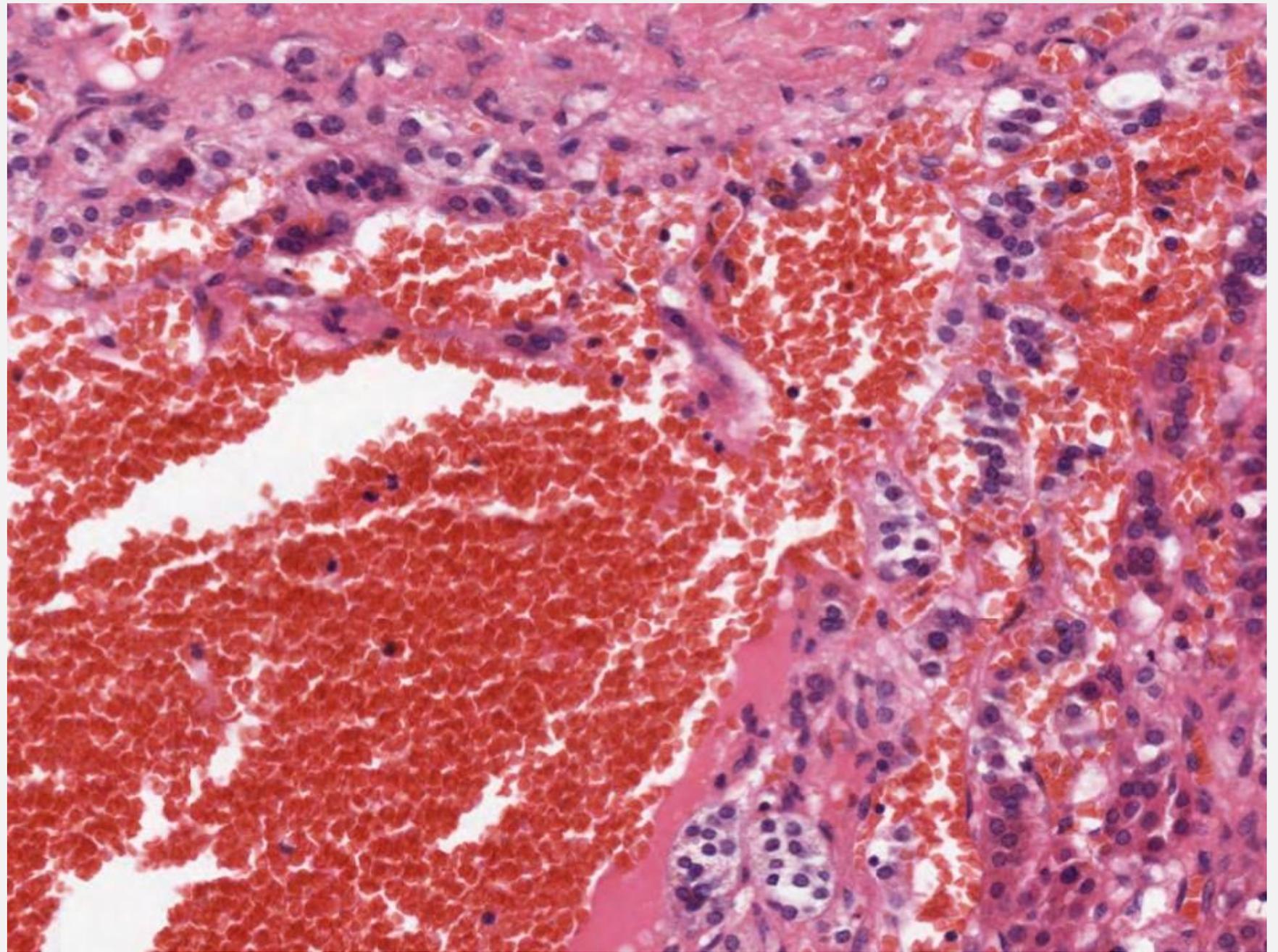




6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19

A-54/06





Preguntas del caso

- ¿Cómo se llama este síndrome?
- ¿Qué lesiones histopatológicas observamos en la glándula SSRR?
- ¿Cuál es la fisiopatología del cuadro?