



**FACULTAD DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DE CONCEPCION**

---



**ANATOMIA PATOLOGICA**

Casos clínico patológicos  
**PATOLOGIA PULMONAR**

# Caso N° 1

**Mujer, 72 años.**

**Antecedente de hipertensión arterial en tratamiento.**

**Refiere dolor de extremidades inferiores que la obligan a estar en cama durante una semana.**

**Inicia dificultad para respirar 24 hrs antes de su ingreso.**

**En el Hospital se constata disnea de esfuerzo, taquicardia, dolor precordial.**

**El ECG no muestra signos de isquemia. La radiografía de tórax muestra cardiomegalia.**

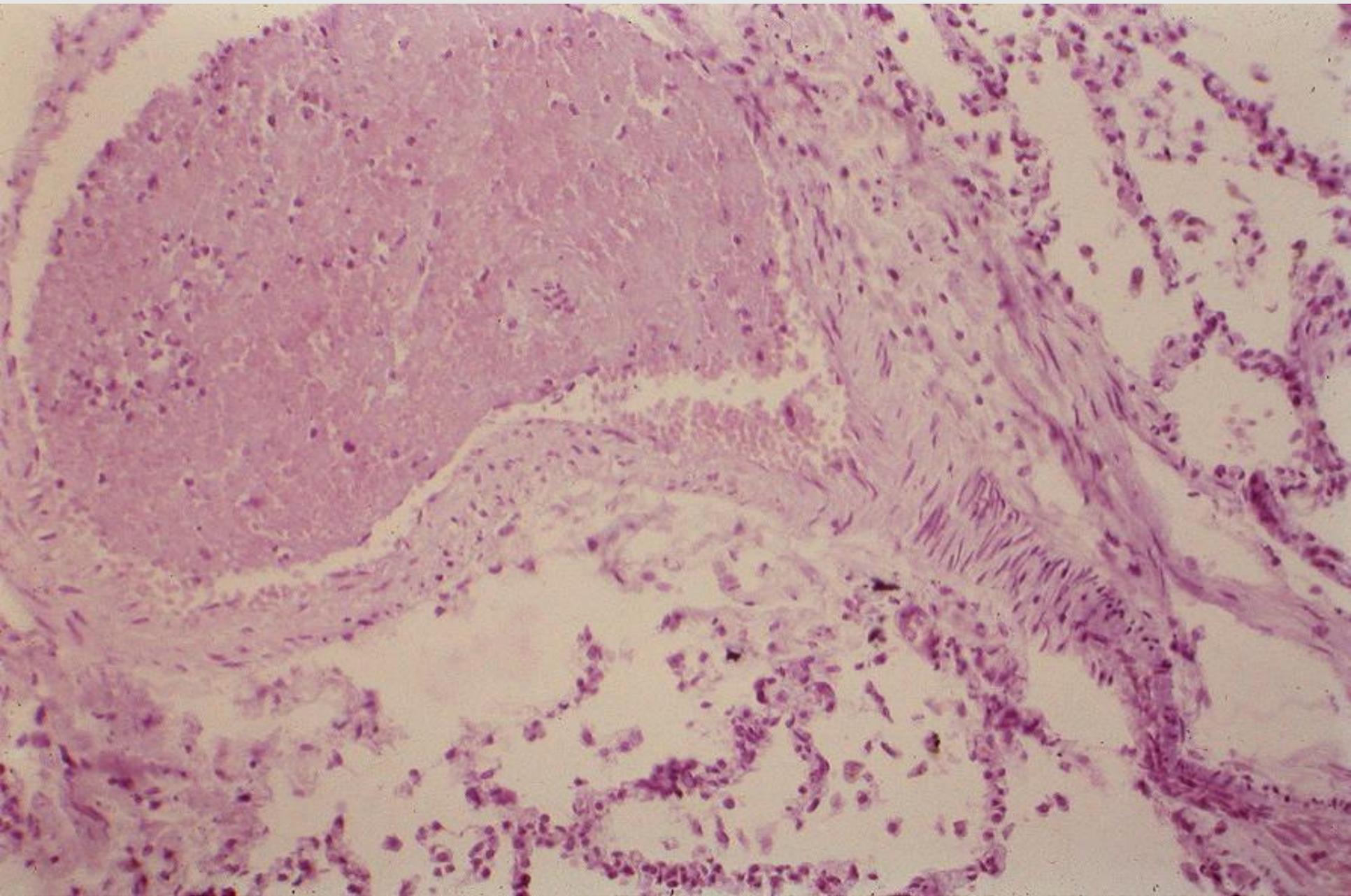
**Súbitamente hace paro cardiorrespiratorio del que no se recupera pese a maniobras prolongadas.**

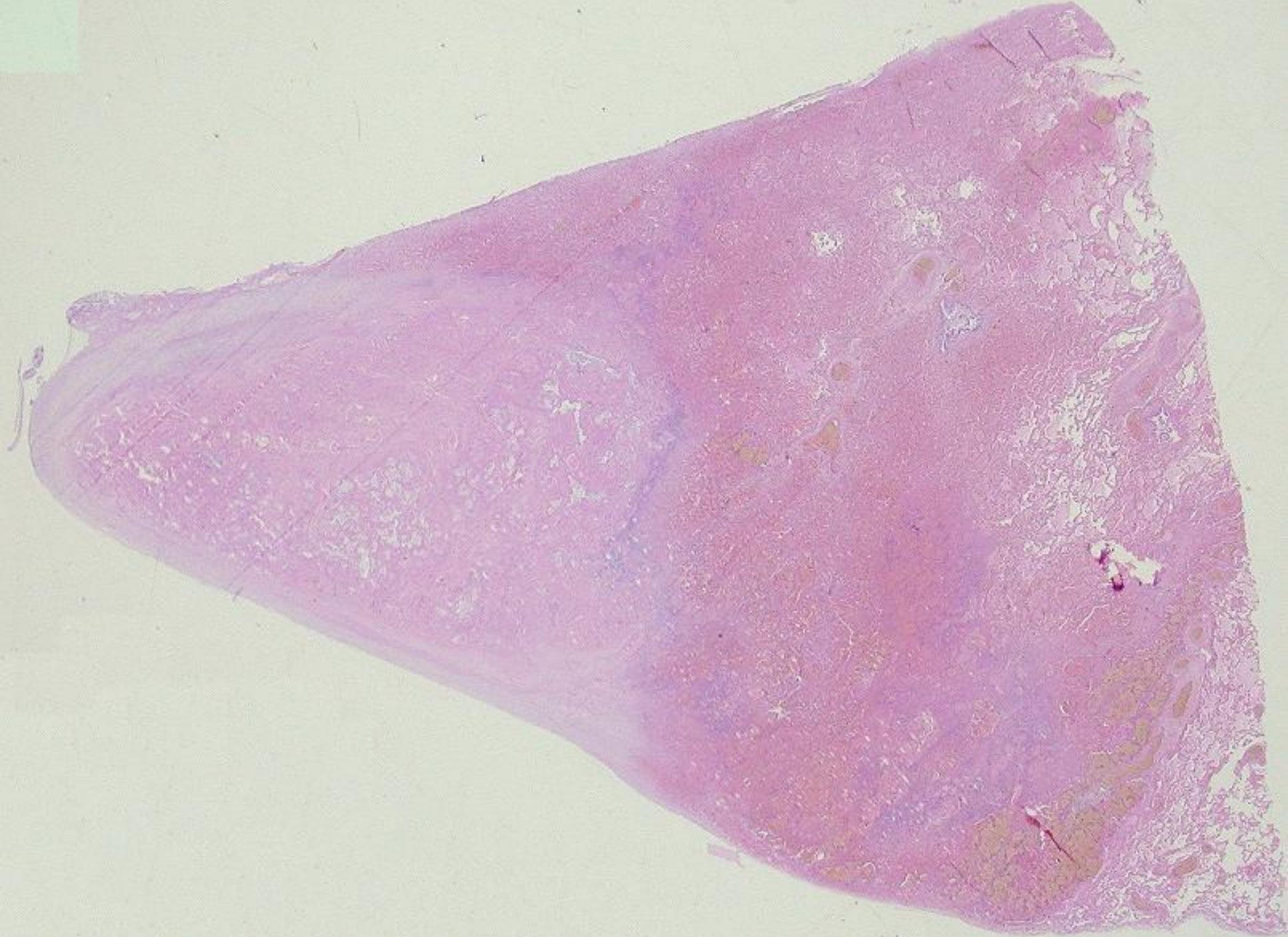


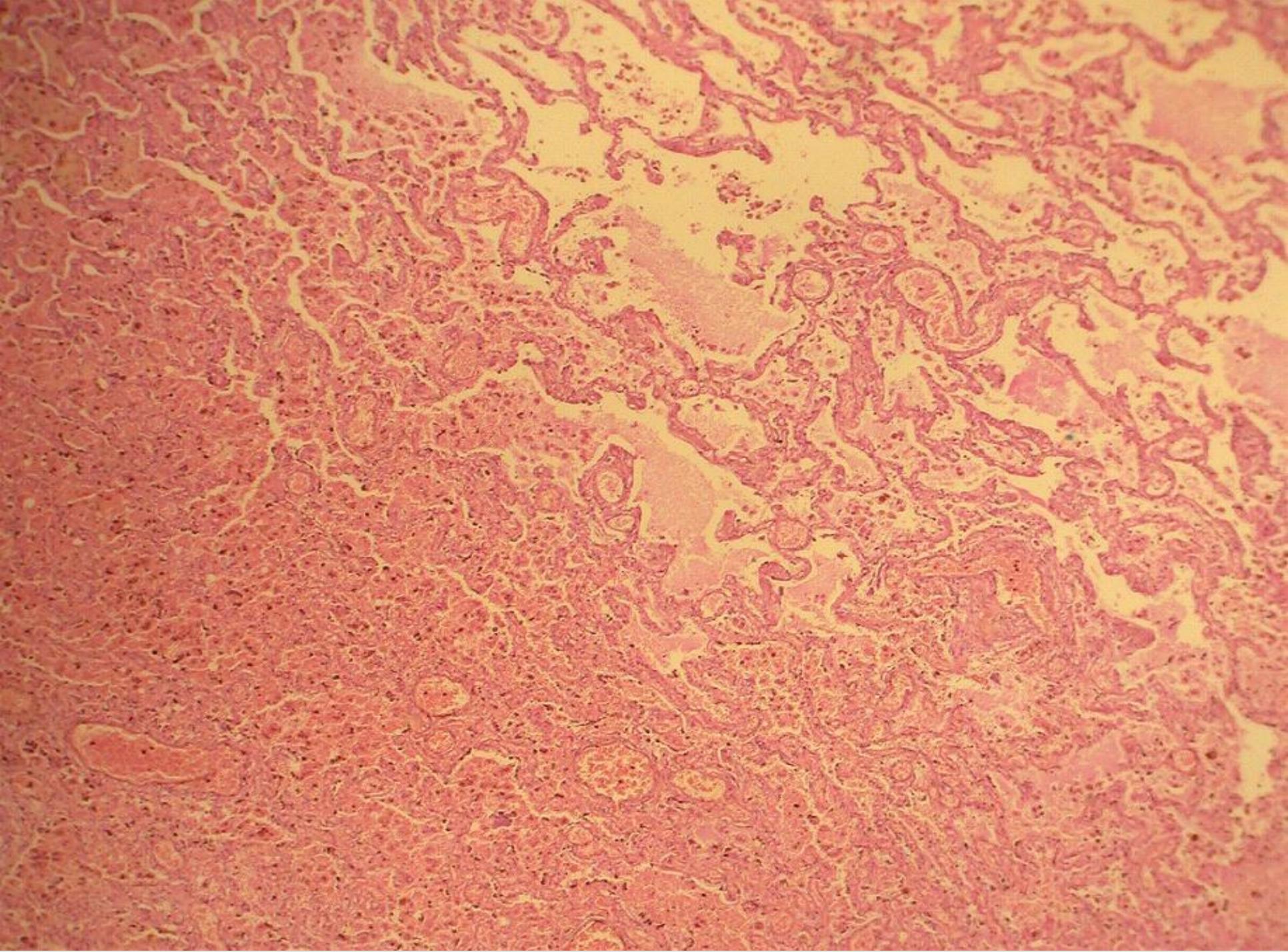
AN. 217-92  
♀ 72 años.

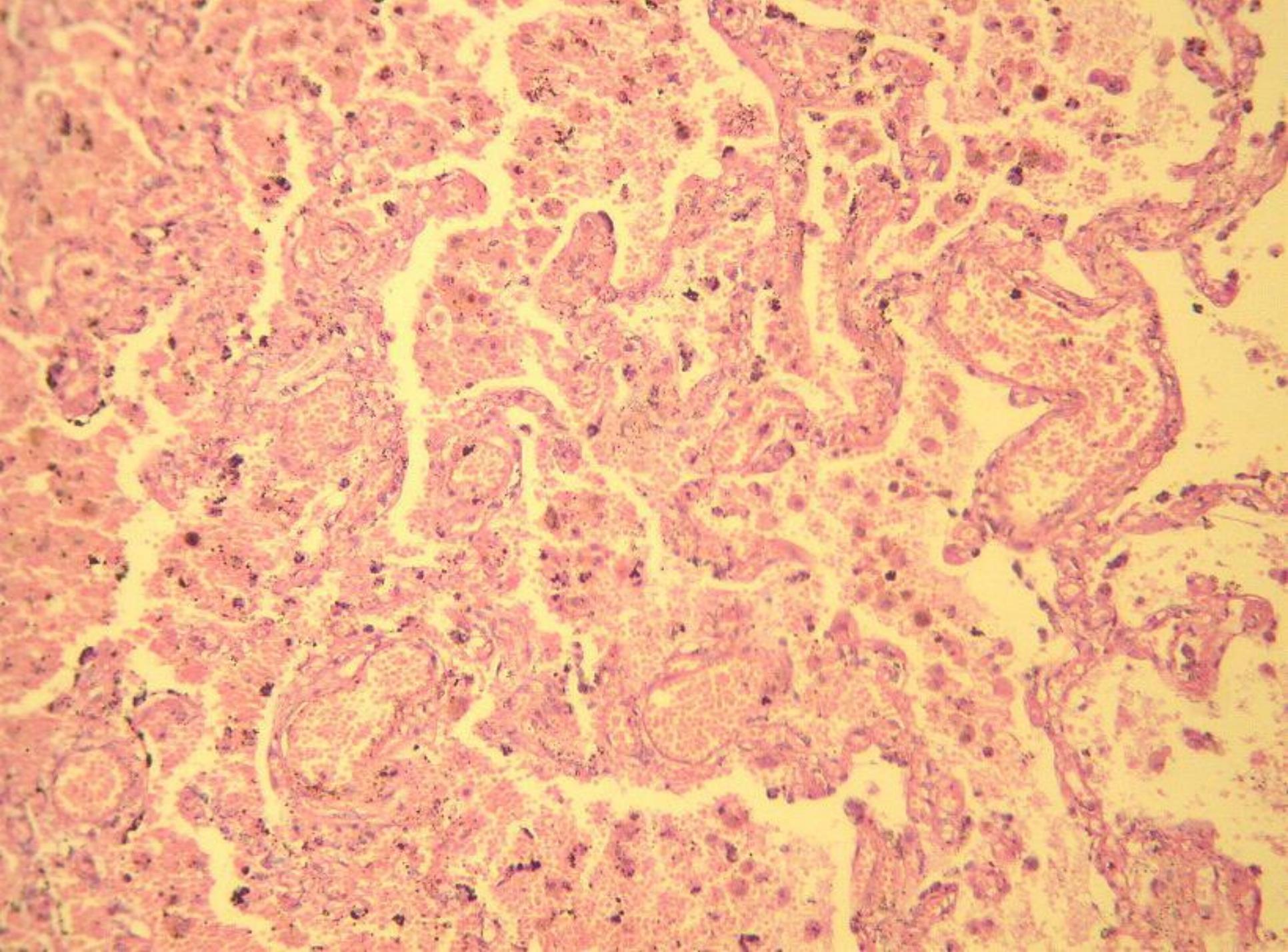


AN. 217-92  
♀ 72 años.









## **Caso N° 2**

**Hombre, 70 años.**

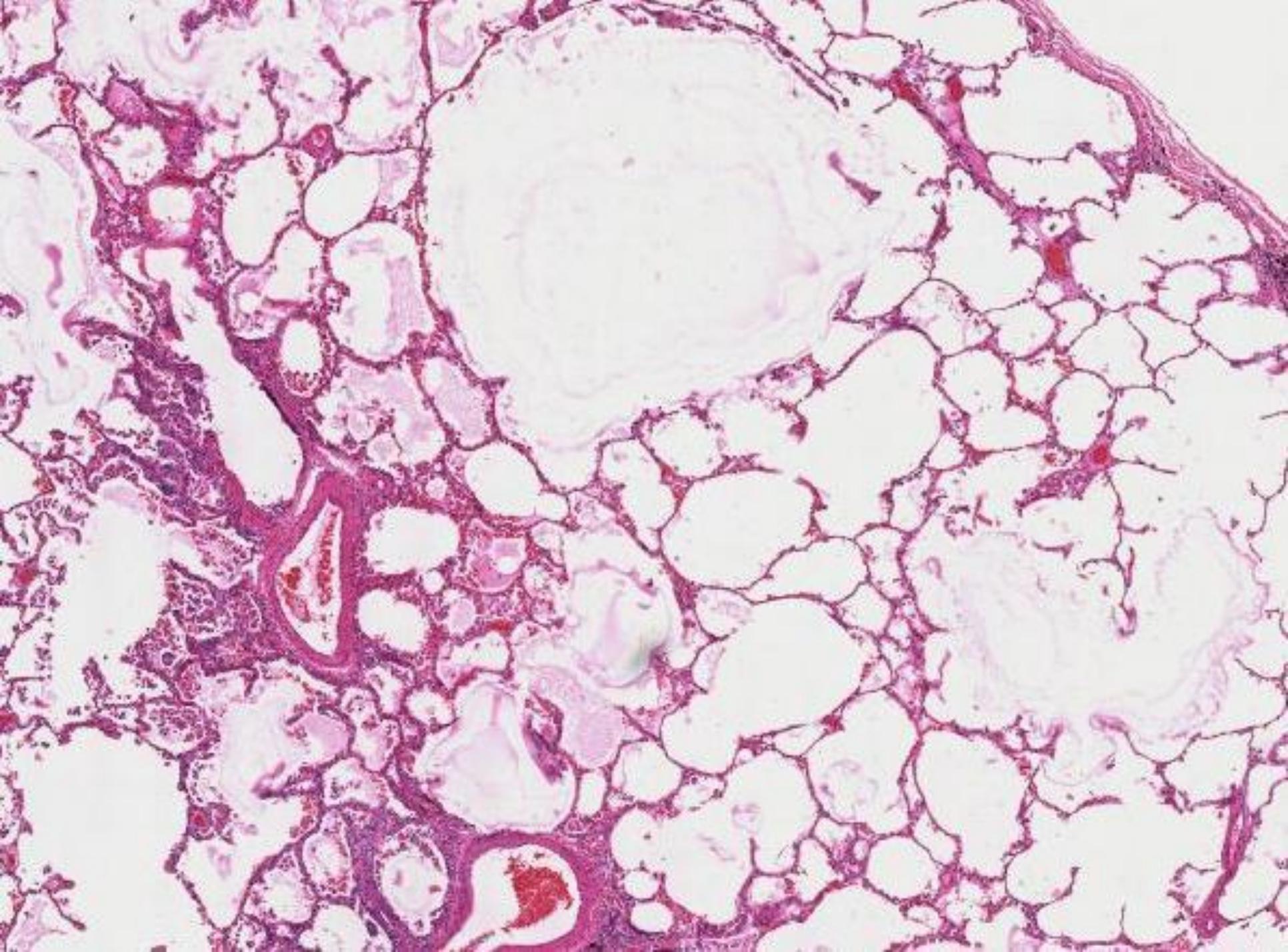
**Fumador crónico desde la adolescencia, no fuma desde hace 2 años.**

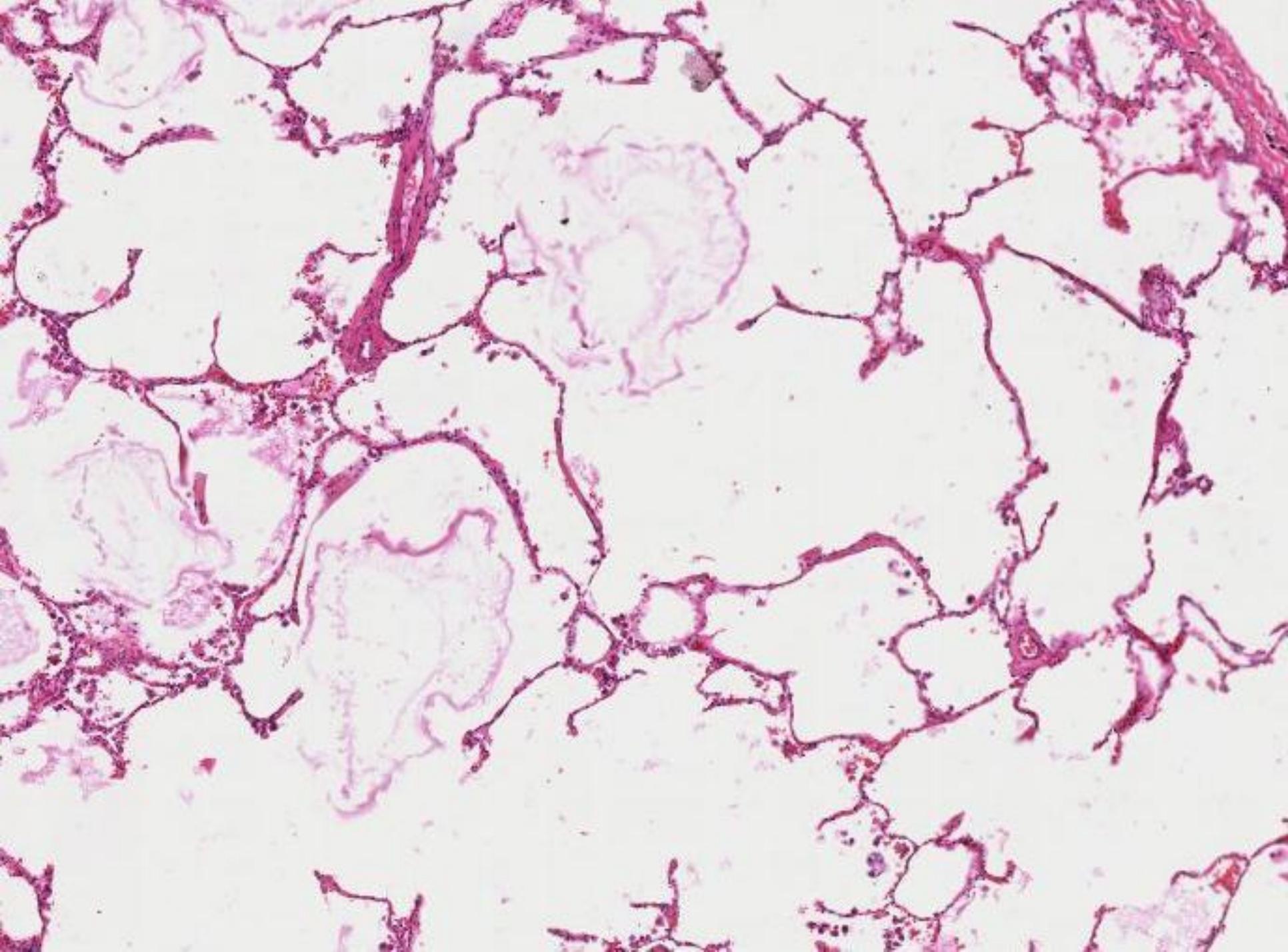
**Portador de EPOC, requiere broncodilatadores y oxígeno**

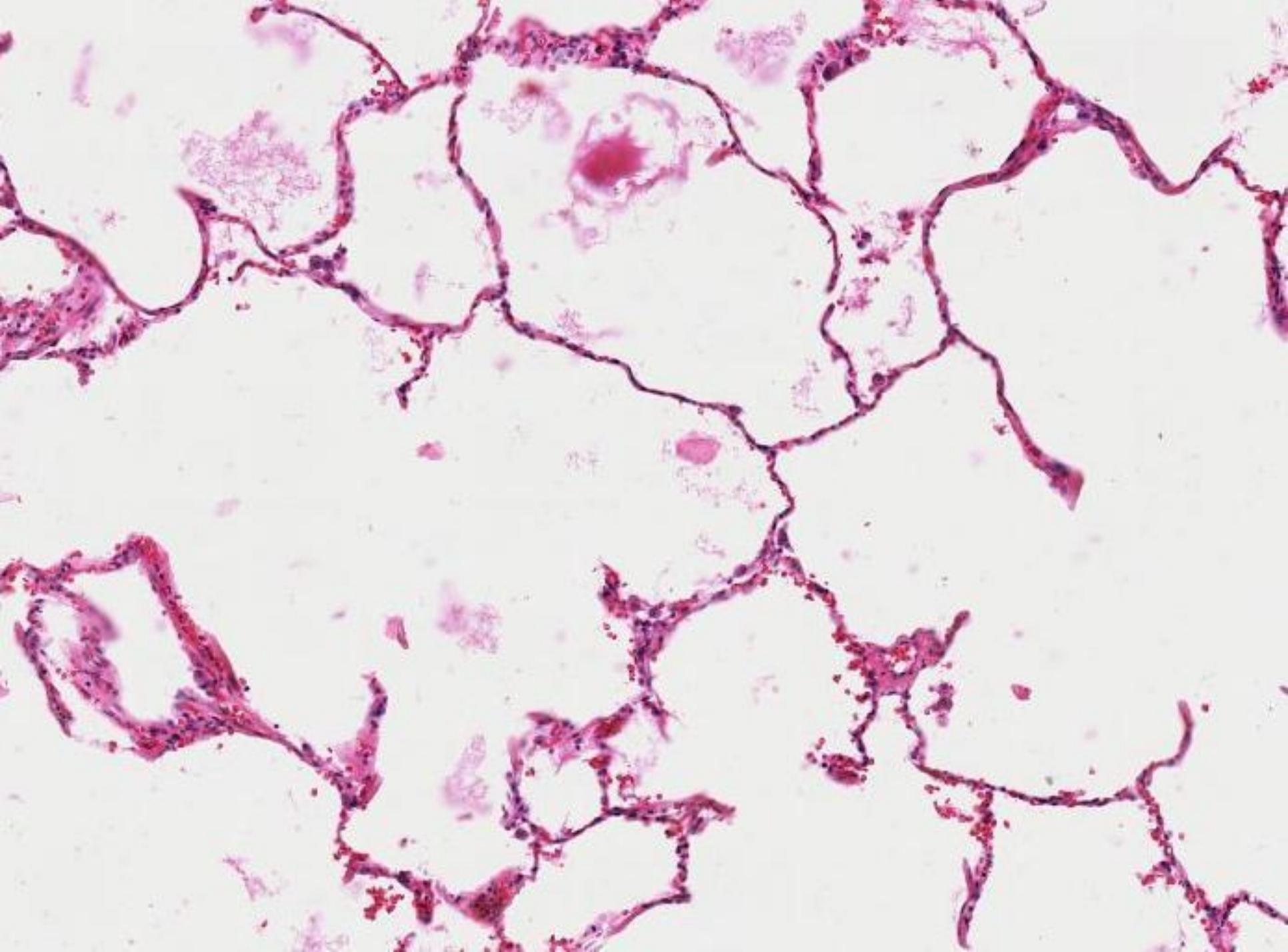
**Fallece por accidente cerebro vascular.**

**Se presentan hallazgos de autopsia de pulmones.**









## **Caso N° 3**

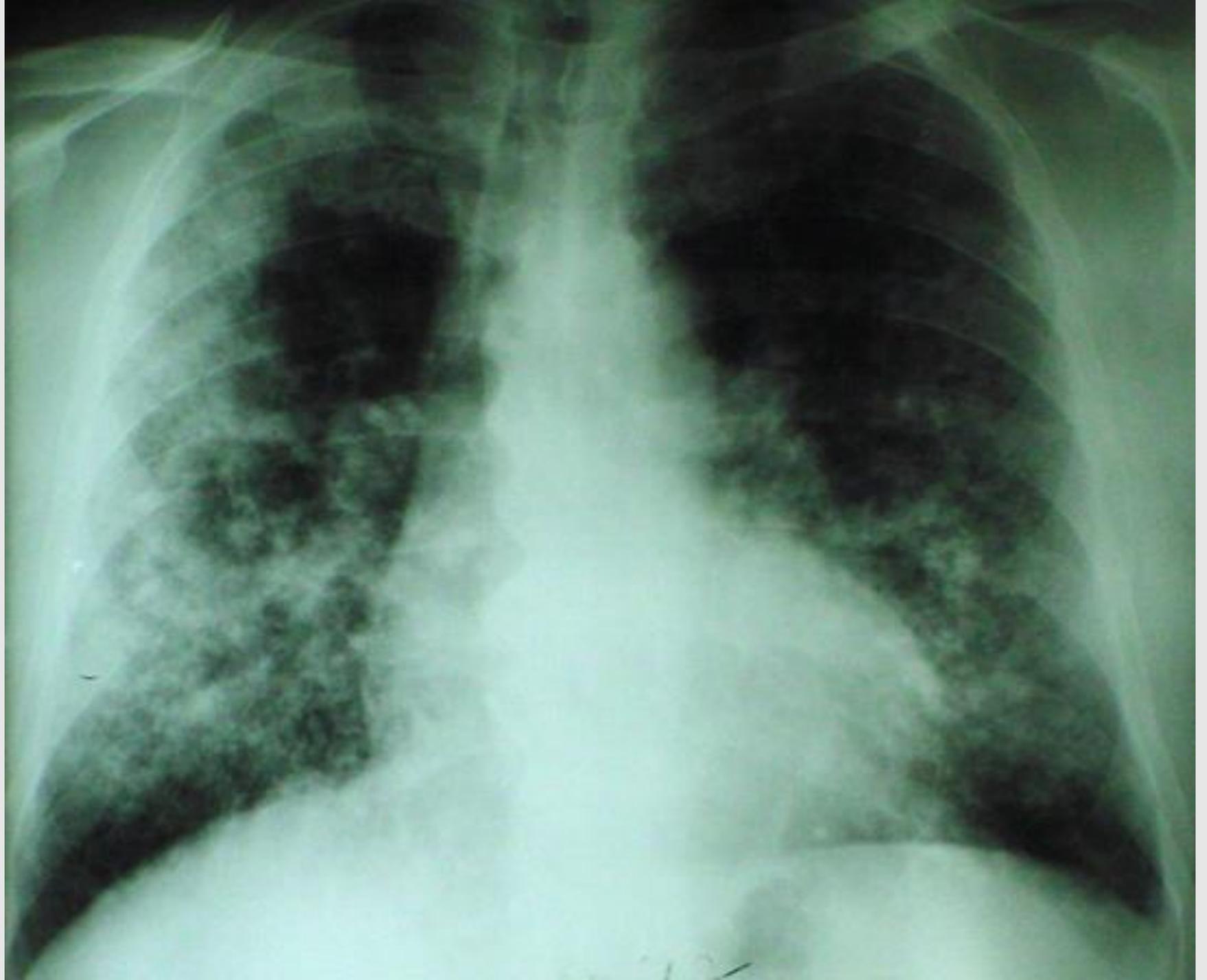
**Hombre, 50 años, enflaquecido.**

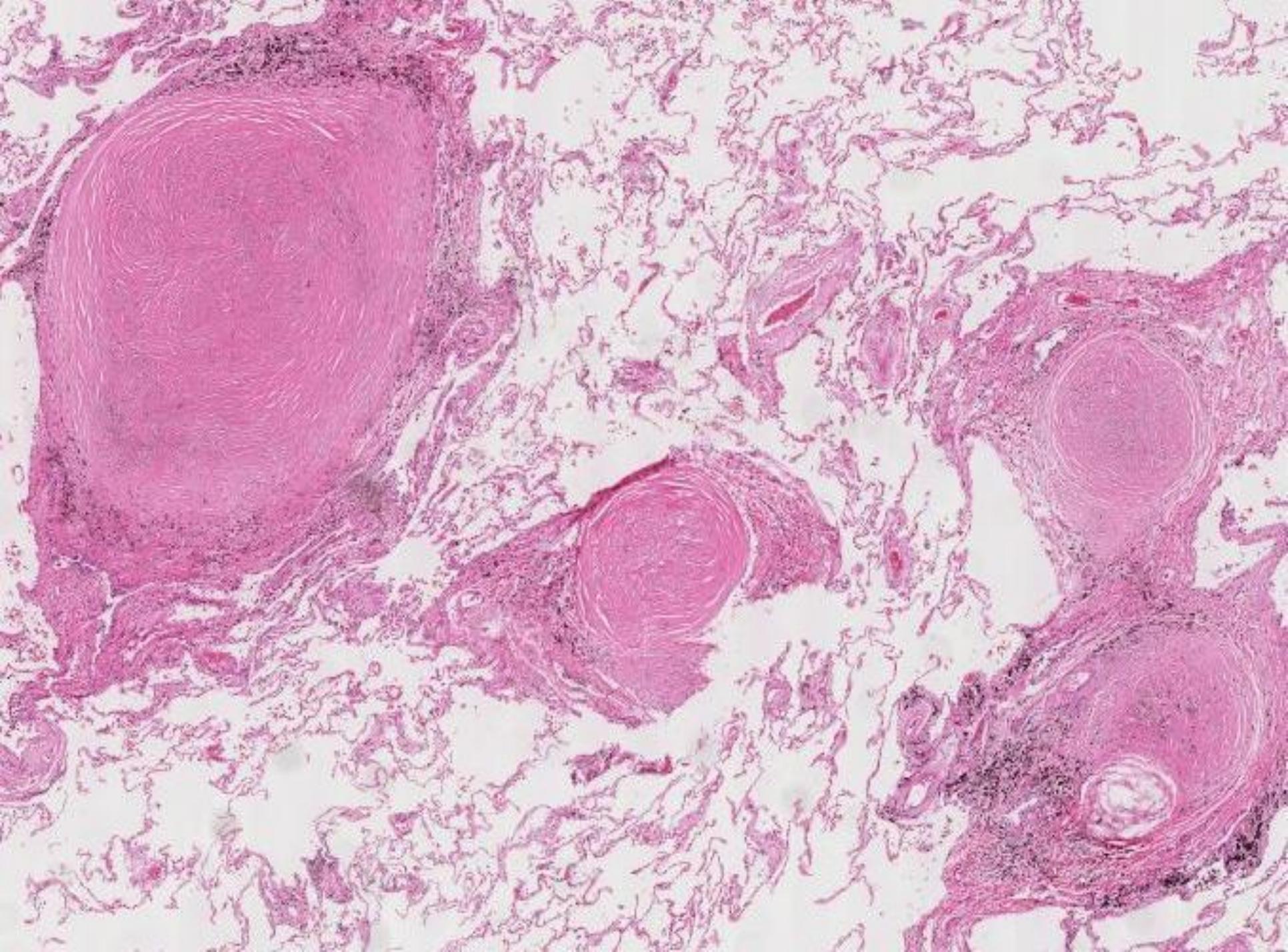
**Procedente de Lota. Minero del carbón por 15 años**

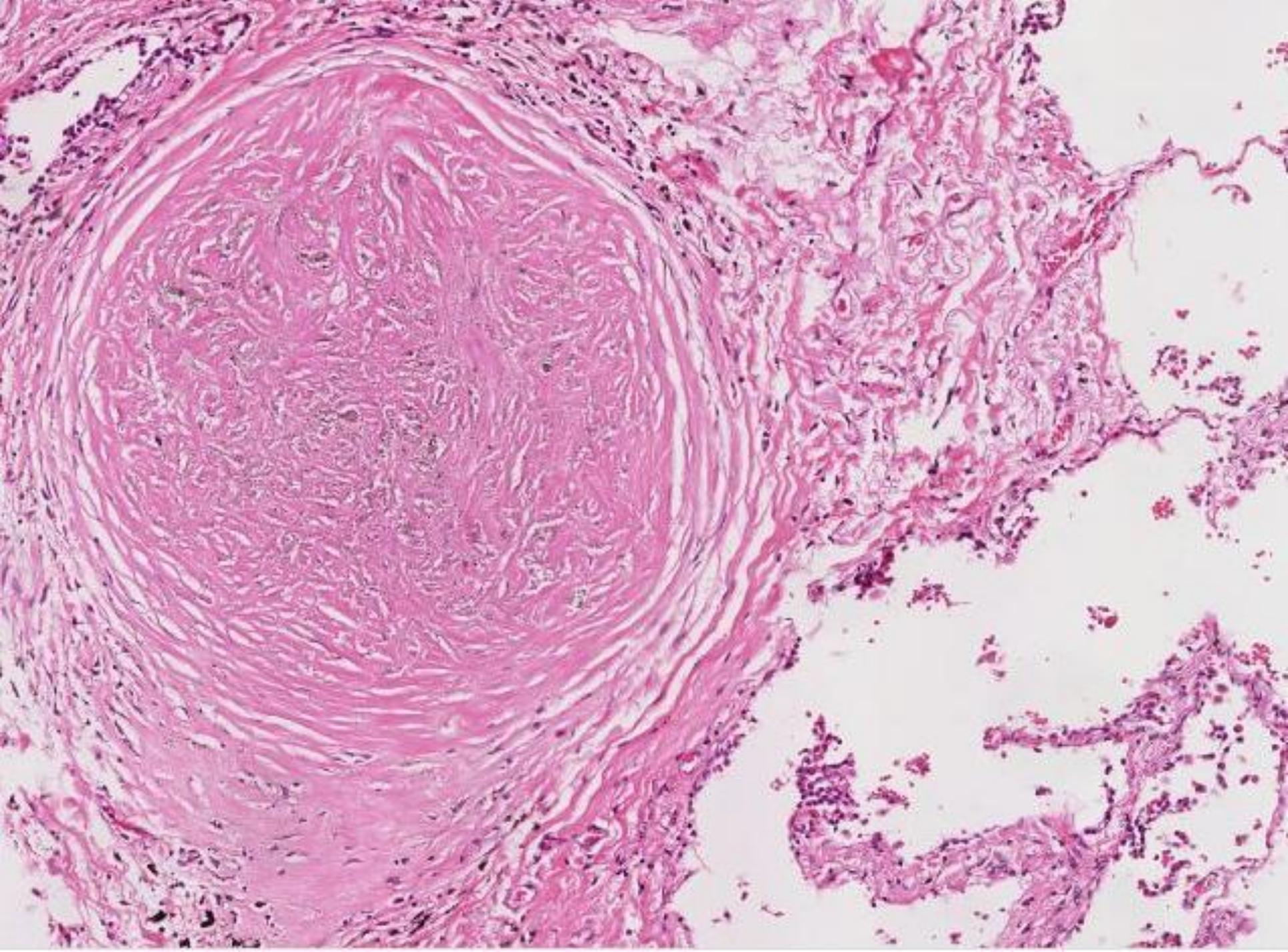
**Tiene antecedentes de enfermedad pulmonar crónica, usa broncodilatadores.**

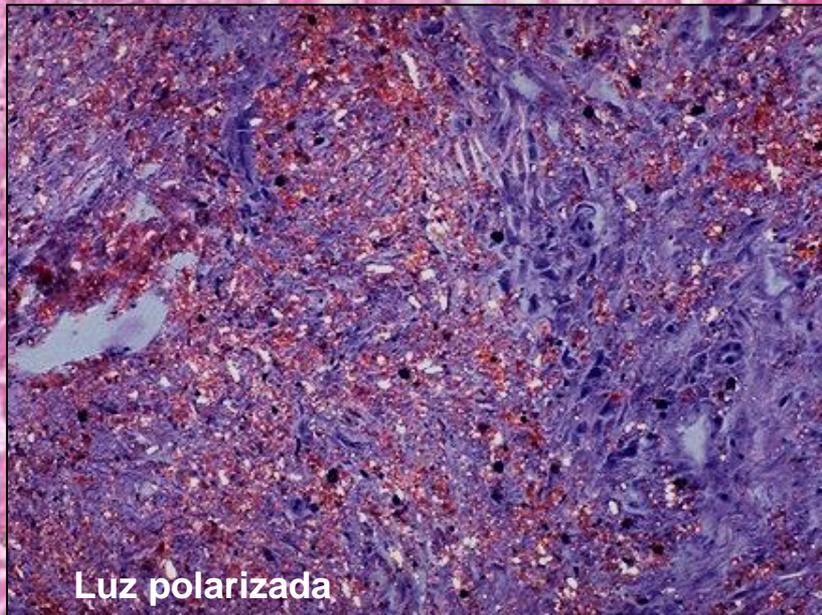
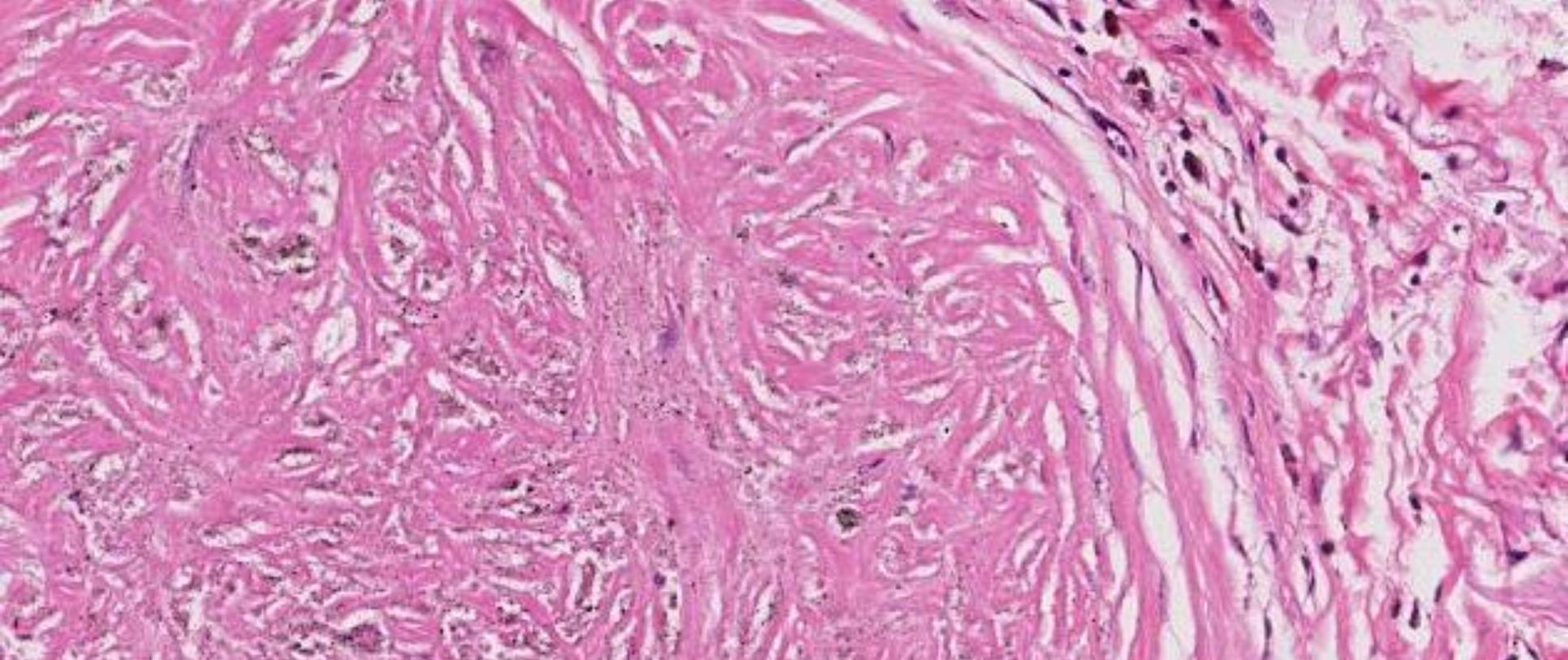
**Fallece por tromboembolismo pulmonar.**

**Se presentan hallazgos de autopsia de pulmones.**









Luz polarizada

# Caso N° 4

**Hombre, 63 años.**

**Antecedente de tabaquismo desde los 20 años. No fuma desde hace 1 año.**

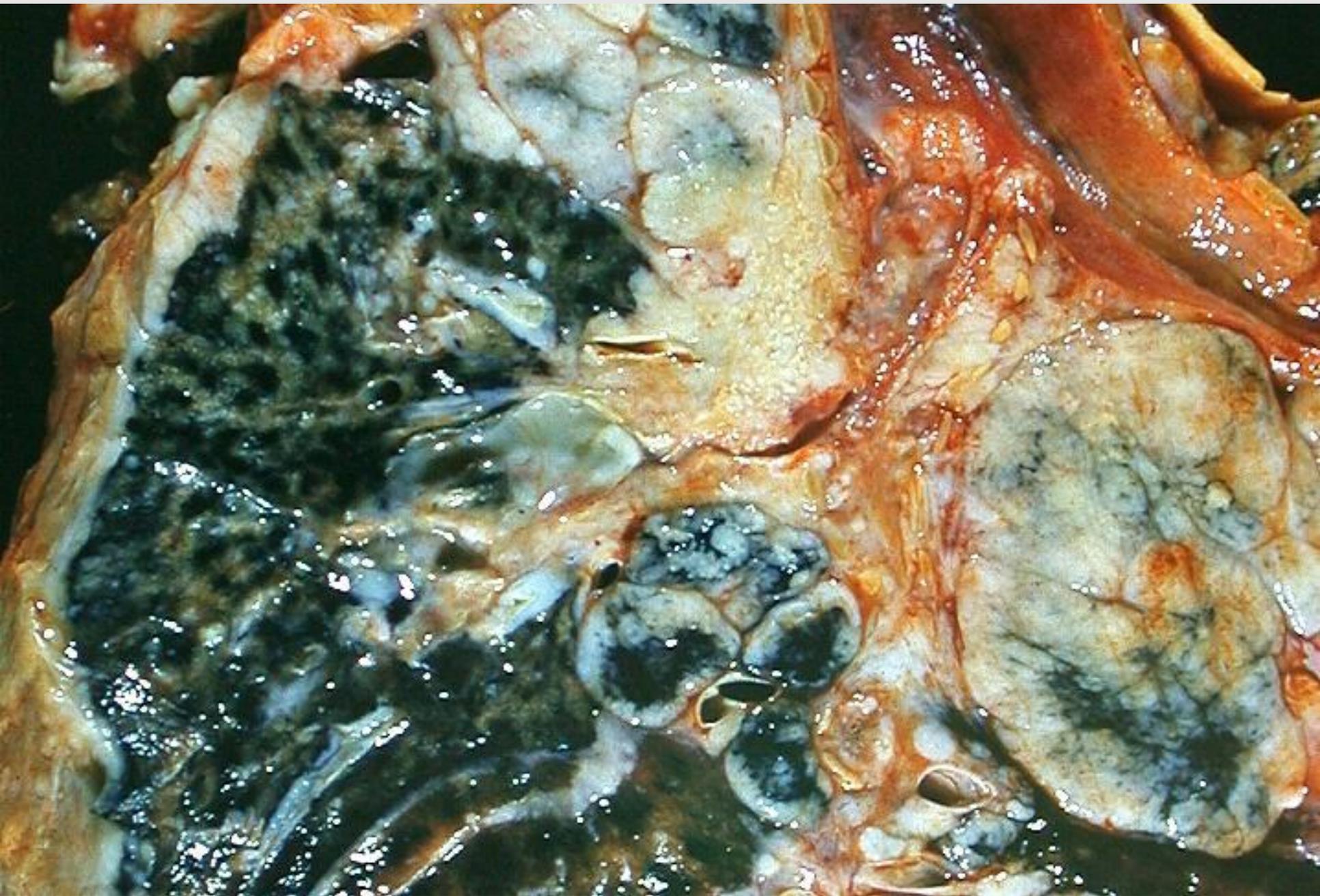
**Refiere baja de peso de aproximadamente 10 kilos en 6 meses, junto con tos seca que se ha hecho productiva en la última semana, y disnea progresiva.**

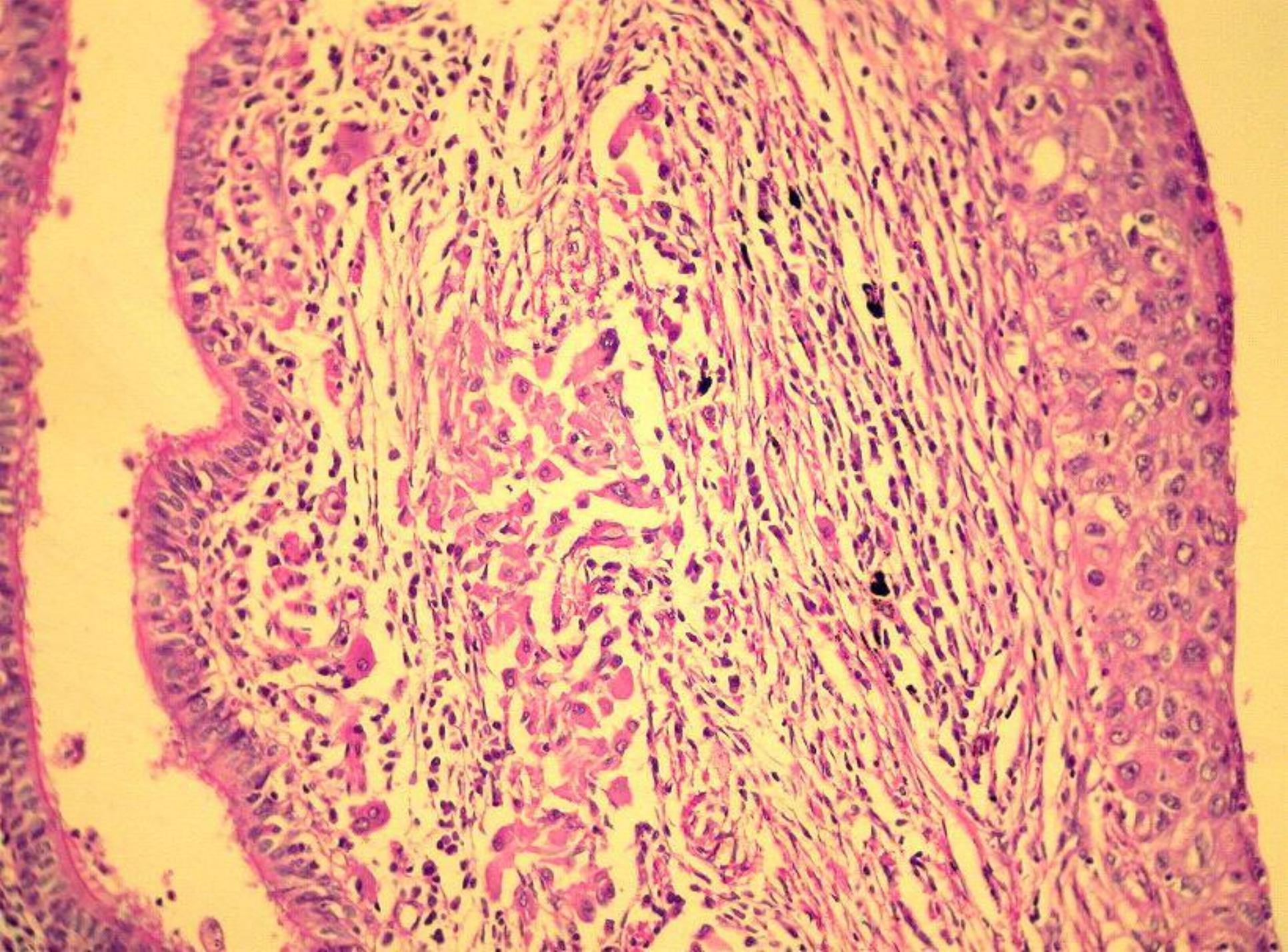
**Al ingreso se encuentra enflaquecido, febril, disnéico, con tos productiva que da salida a espectoración mucopurulenta. Se diagnostica bronconeumonía e insuficiencia respiratoria aguda.**

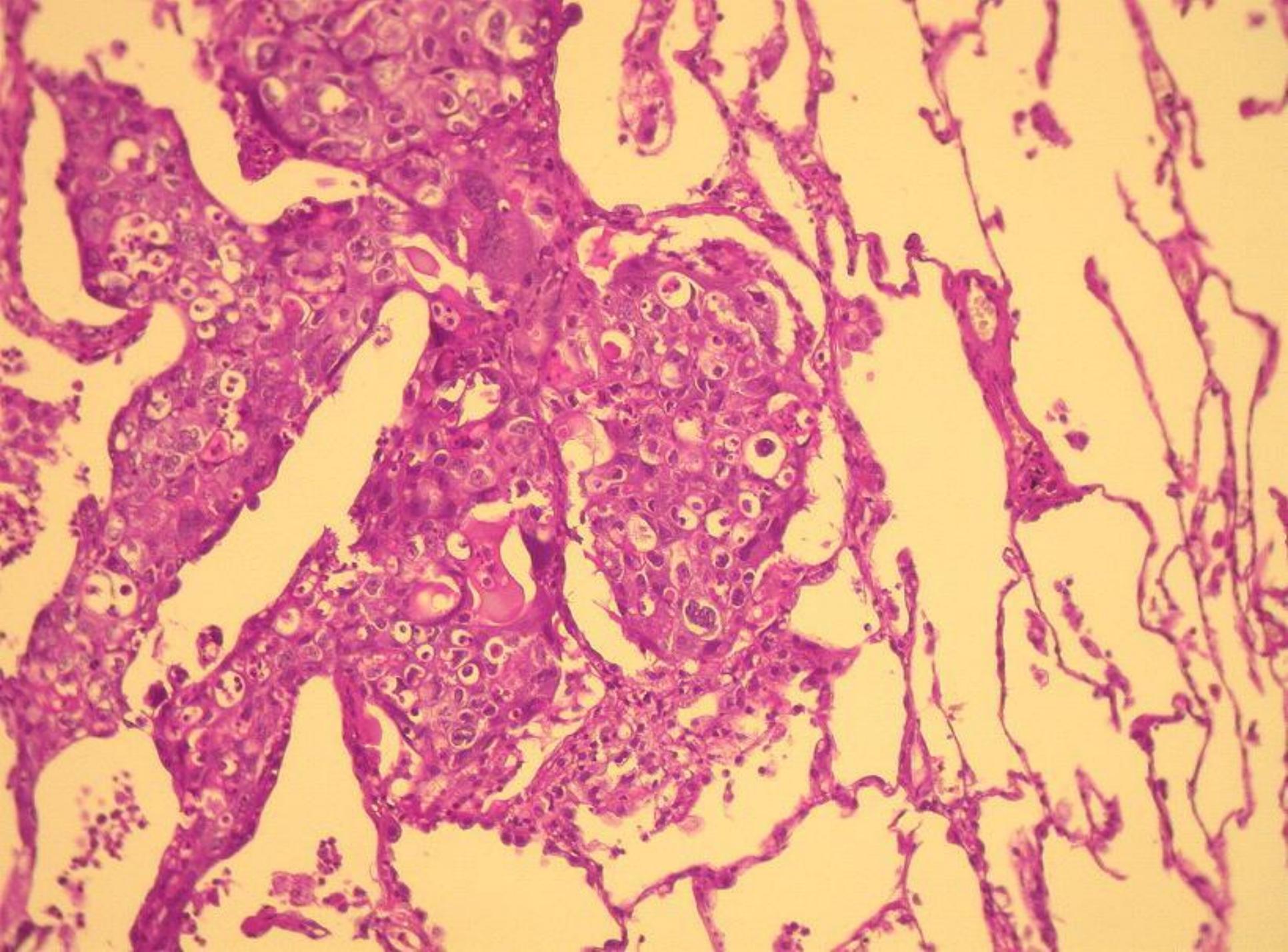
**En la radiografía de tórax se observa masa pulmonar parahiliar derecha.**

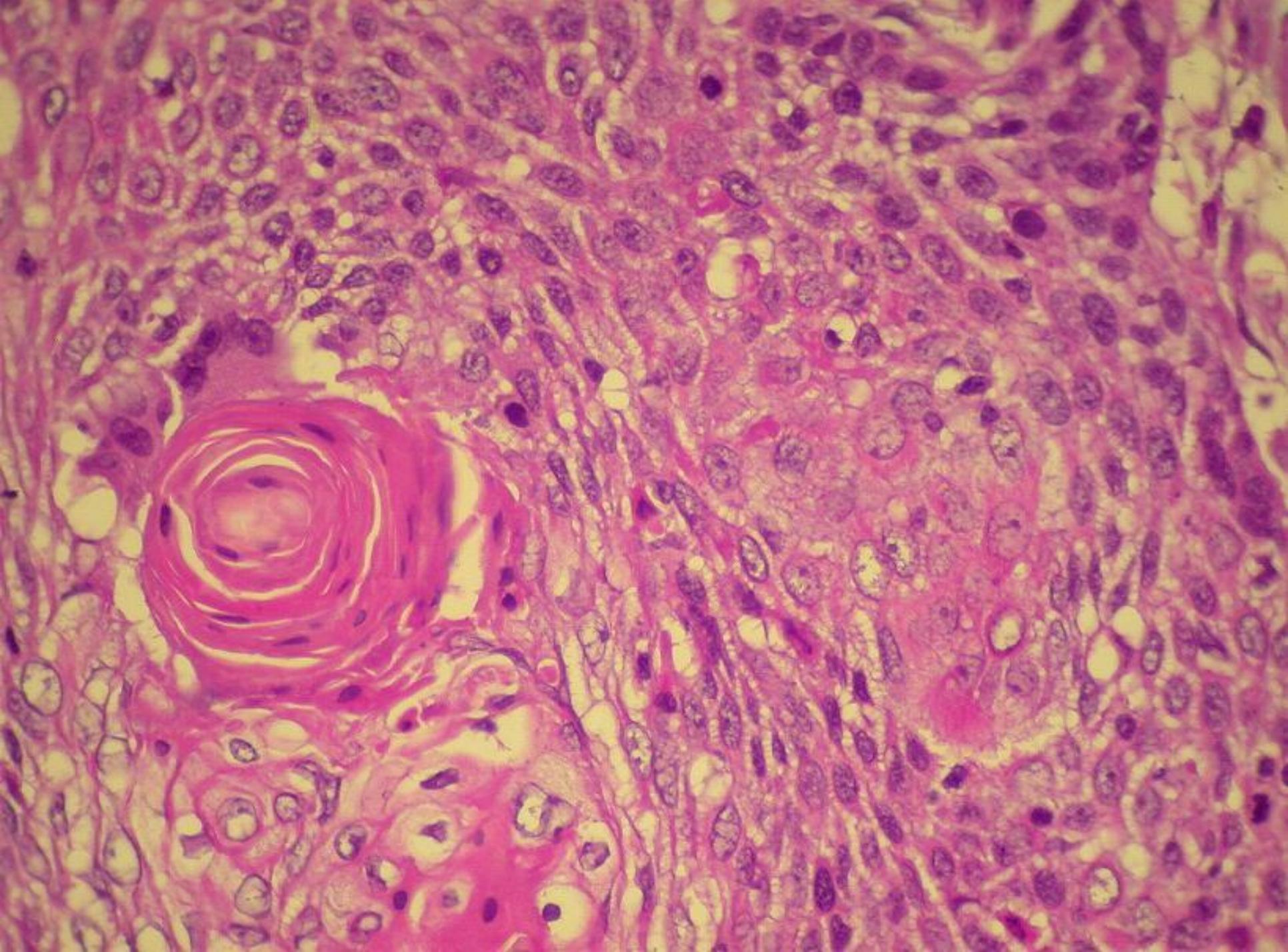
**Se solicita TAC y fibrobroncoscopía que no llegan a realizarse por fallecimiento del paciente.**











## Caso N° 5

**Hombre, 62 años, fallece el 16-02-2006.**

**Fumador crónico de 1 cajetilla al día.**

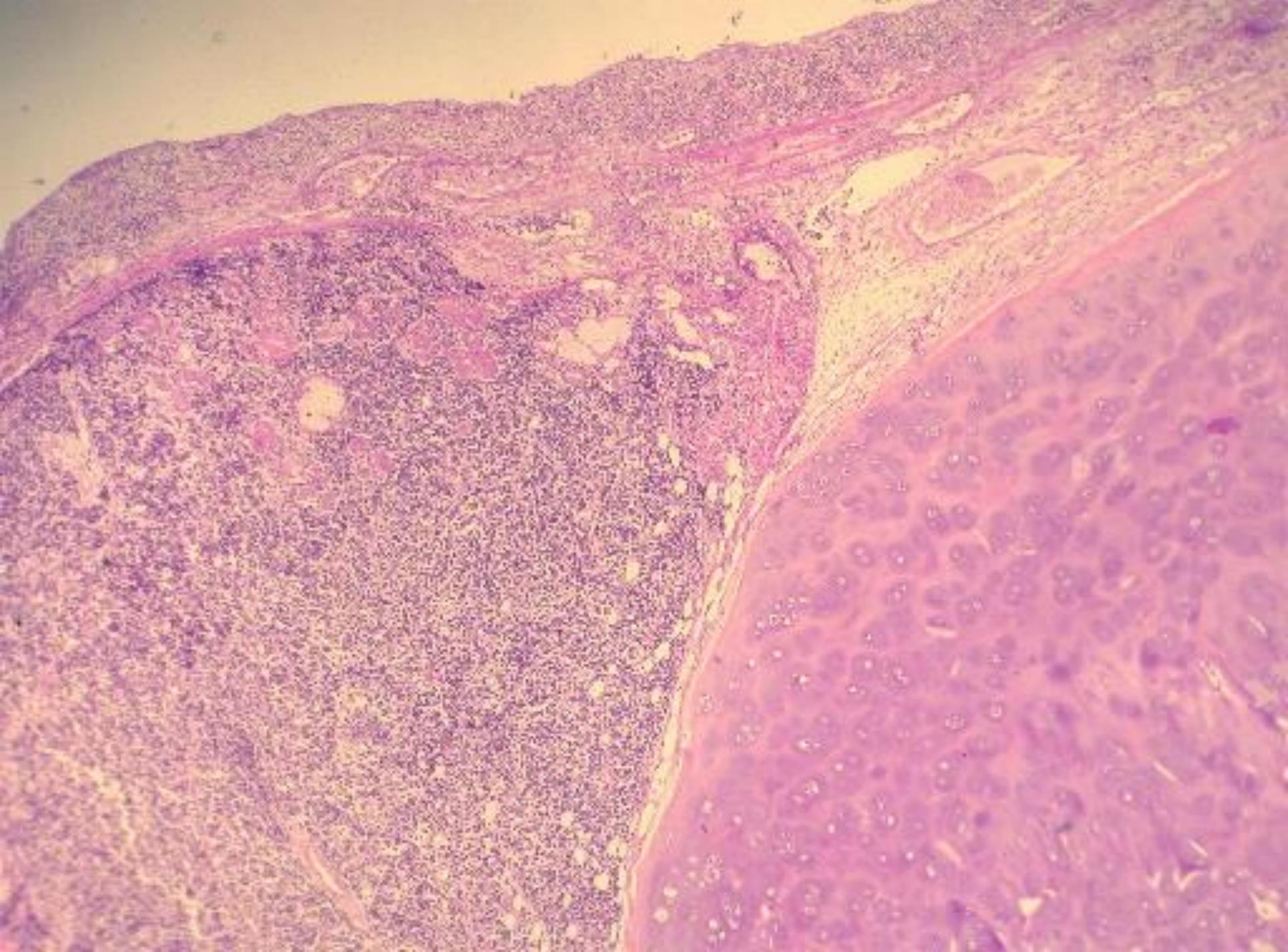
**Tiene antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).**

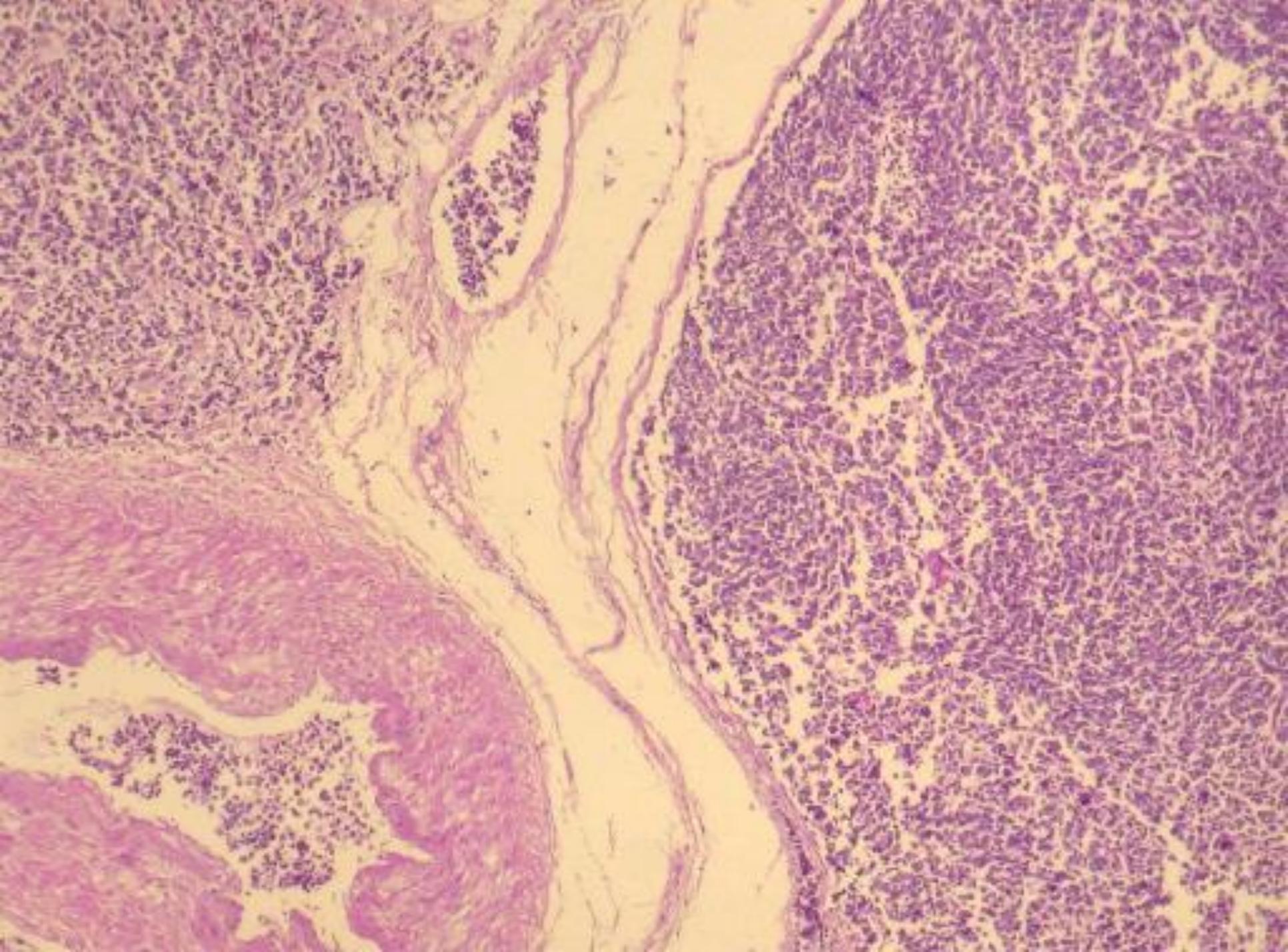
**Cursa con tos persistente, baja de peso y episodios de hemorragia digestiva alta.**

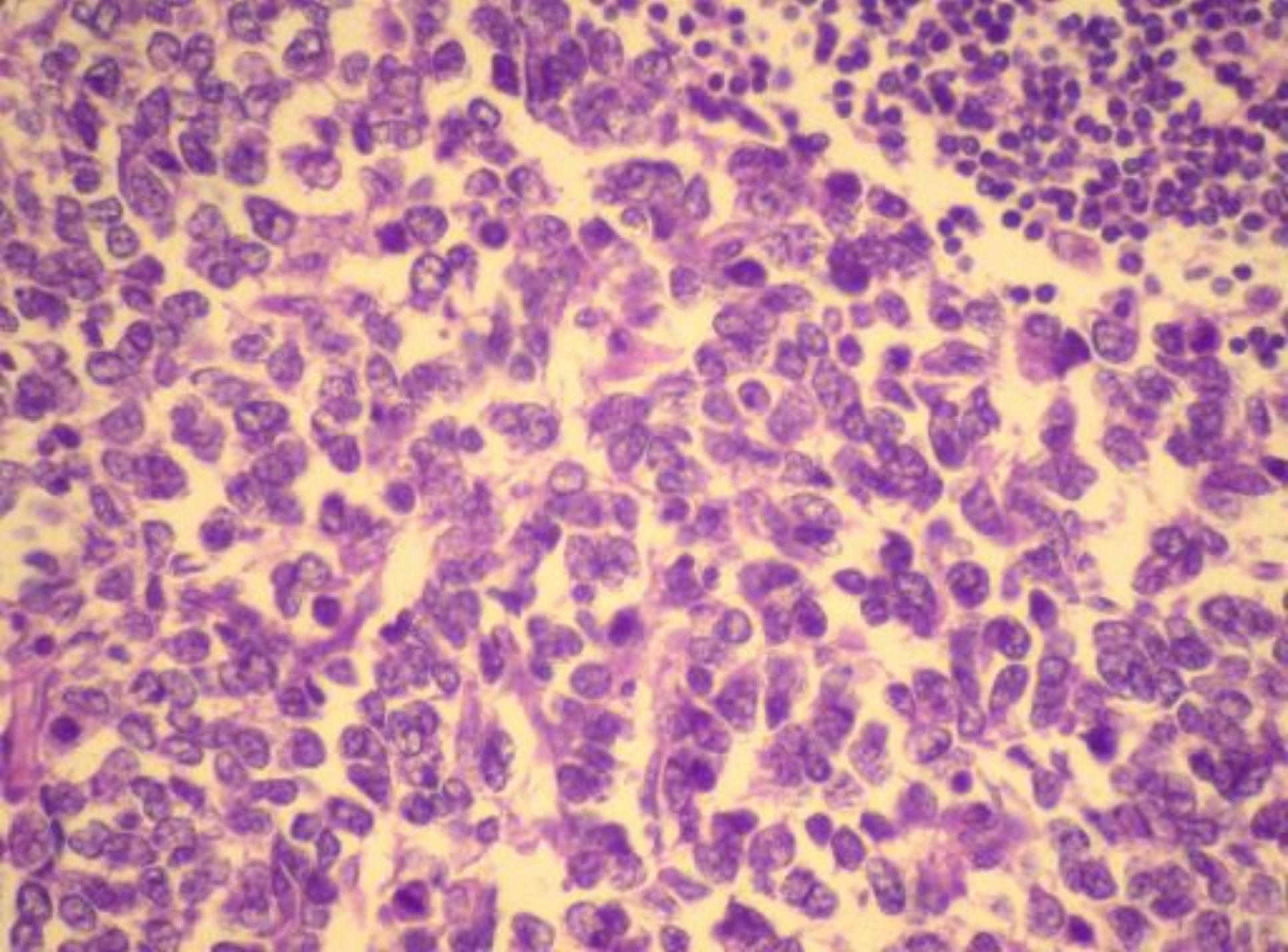
**Se sospecha neoplasia gástrica.**

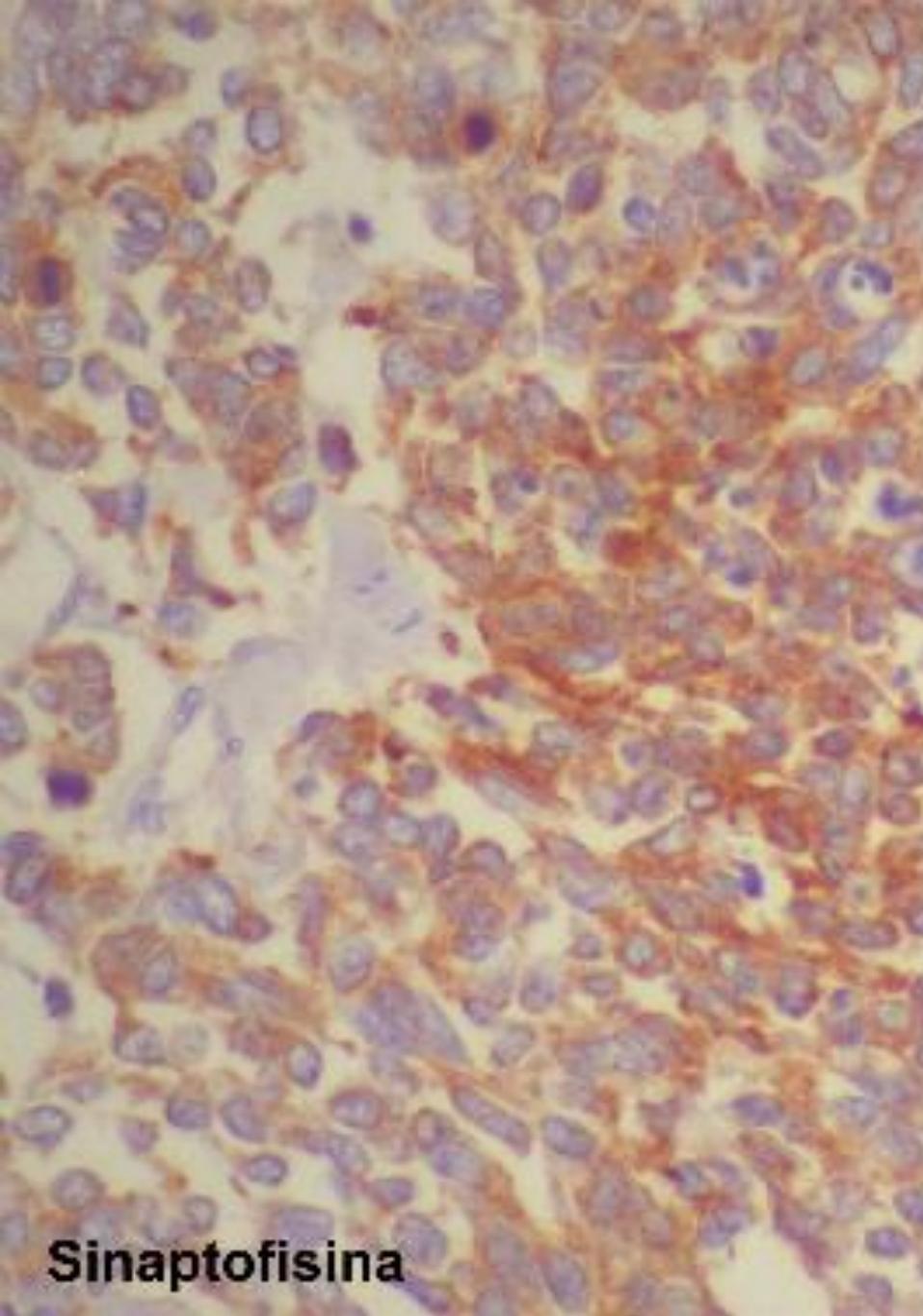
**Fallece por hemorragia exsanguinizante.**



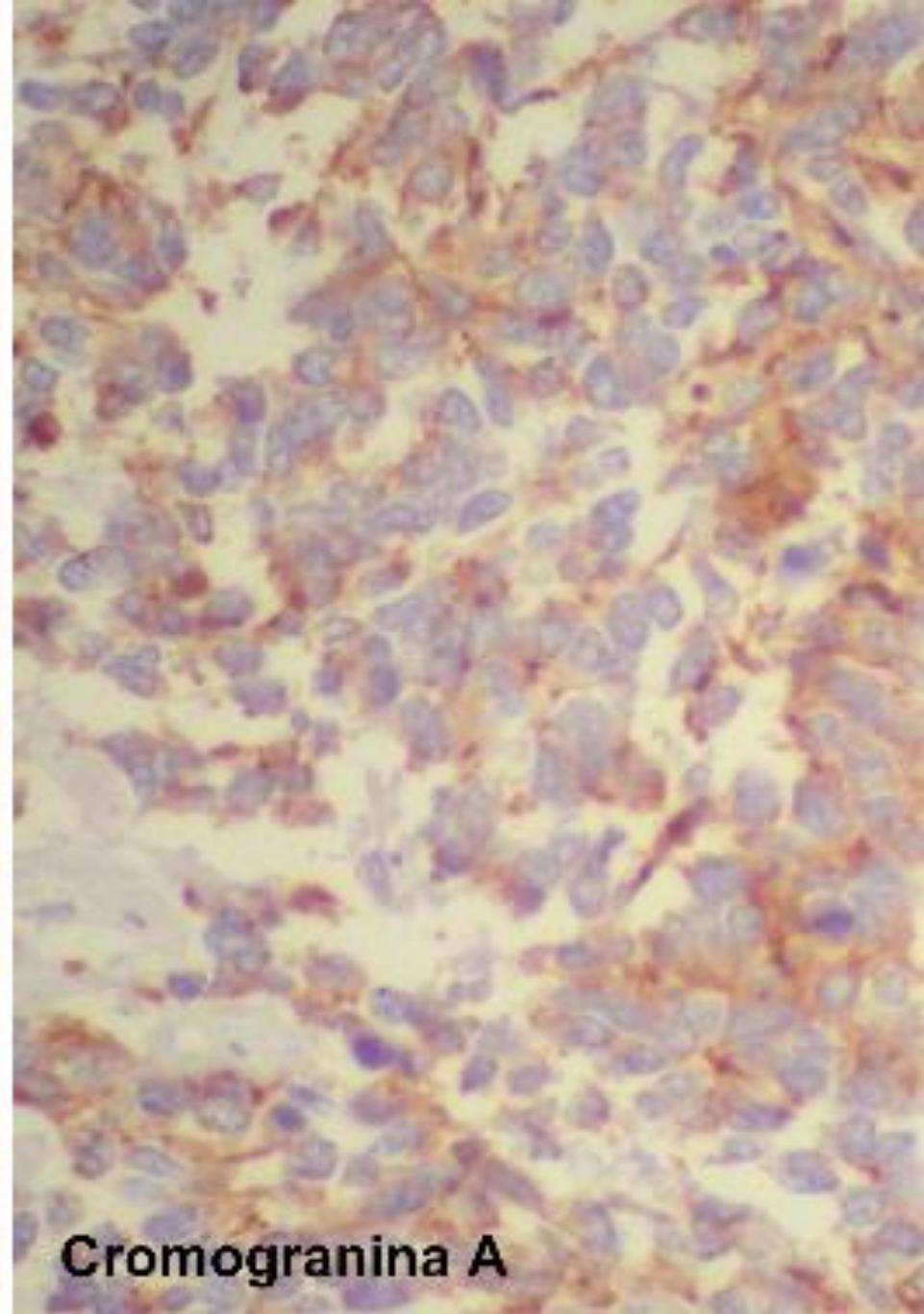








**Sinaptofisina**



**Cromogranina A**

## Caso N°6

Hombre de 68 años.

Ha presentado tos seca persistente con disnea progresiva severa, que requiere hospitalización.

Al ingreso se constata cianosis e hipoxemia grave.

Se solicita estudio de TAC torácico, y con este resultado se decide realizar biopsia pulmonar.

DFOV 33.0cm  
BONE

R

L

R

L

kV 120  
mA 230

Large  
5.0mm/1:1

