FACULTAD DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DE CONCEPCION

ANATOMIA PATOLOGICA

Casos clínico patológicos PATOLOGIA CARDIACA

Caso N° 1

Hombre, 67 años.

Antecedente de diabetes mellitus e hipertensión arterial en tratamiento.

Sufre brusca pérdida del conocimiento, por lo que es llevado al Servicio de Urgencia.

En este centro se constata presión arterial 210/160mmHg. Se le diagnostica accidente vascular cerebral, confirmado mediante scanner cerebral.

Evoluciona en malas condiciones y hace paro cardiorespiratorio, del que no se recupera.

Describa lesiones macro y microscópicas encontradas en el corazón.

Elabore su diagnóstico.

Caso N° 2

Hombre, 71 años.

Antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento y tabaquismo.

Refiere episodios de intenso dolor precordial, irradiados hacia el hombro y brazo izquierdo.

A su ingreso en el Servicio de Urgencia sufre paro cardiorrespiratorio que no responde a maniobras de reanimación.

Describa lesiones macro y microscópicas encontradas en el corazón.

Elabore su diagnóstico.

ANº 20-92
♂ 71 años

Caso N° 3

Mujer, 37 años.

Antecedentes de hospitalizaciones anteriores por insuficiencia cardíaca congestiva.

Tiene soplo cardíaco por daño de válvula mitral con estenosis e insuficiencia.

Fallece por insuficiencia cardíaca.

Se presentan hallazgos macroscópicos de corazón (válvulas mitral y aórtica), y hallazgos de microscopía del miocardio.

Caso N° 4

Mujer, 65 años, obesa.

Antecedente de Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus tipo 2.

Ha presentado episodios de disnea, edema de extremidades.

Derivada desde Consultorio periférico, ingresa fallecida a Unidad de Urgencias.

Se sospecha infarto de miocardio o accidente vascular encefálico.

Se presentan hallazgos de autopsia.

Caso N° 5

Mujer, 24 años.

Embarazo de edad gestacional desconocida.

Se tiene el antecedente de maniobra abortiva. Posteriormente evoluciona con dolor abdominal, fiebre alta y compromiso progresivo del estado general.

Ingresa al Servicio de Urgencia en estado grave. Se diagnostica shock séptico, y se inicia tratamiento antibiótico.

Evoluciona en malas condiciones y hace paro cardiorrespiratorio, del que no se recupera.

Describa lesiones macro y microscópicas encontradas en el corazón.

Elabore su diagnóstico.

A. 196-91

♀ 24 stms 2

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Caso N° 6

Mujer, 45 años.

Tiene antecedente de extenso infarto de miocardio de pared anterior, trombolizado y tratado con angioplastia de rescate.

Presenta shock cardiogénico que requiere conexión a ECMO.

Evoluciona con dilatación y disfunción severa del Ventrículo izquierdo. Capacidad funcional IV.

Se realiza transplante cardíaco con buena tolerancia y recuperación de capacidad funcional.

Se examina corazón extirpado.