

#### Universidad de Concepción Departamento de Anatomía Patológica





# CASOS CLÍNICO PATOLÓGICOS INFLAMACIÓN Y REPARACIÓN

- Paciente sexo femenino, 9 años, sin antecedentes mórbidos.
- Consulta en urgencias por cuadro de dolor abdominal periumbilical que migra a fosa iliaca derecha, acompañado de náuseas de 6 horas de evolución.
- Al examen físico presenta fiebre con temperatura rectal de 38,9°C. Signo de McBurney (+) y signo de Blumberg (-).
- El cuadro se interpreta como abdomen agudo y se realiza laparoscopía.

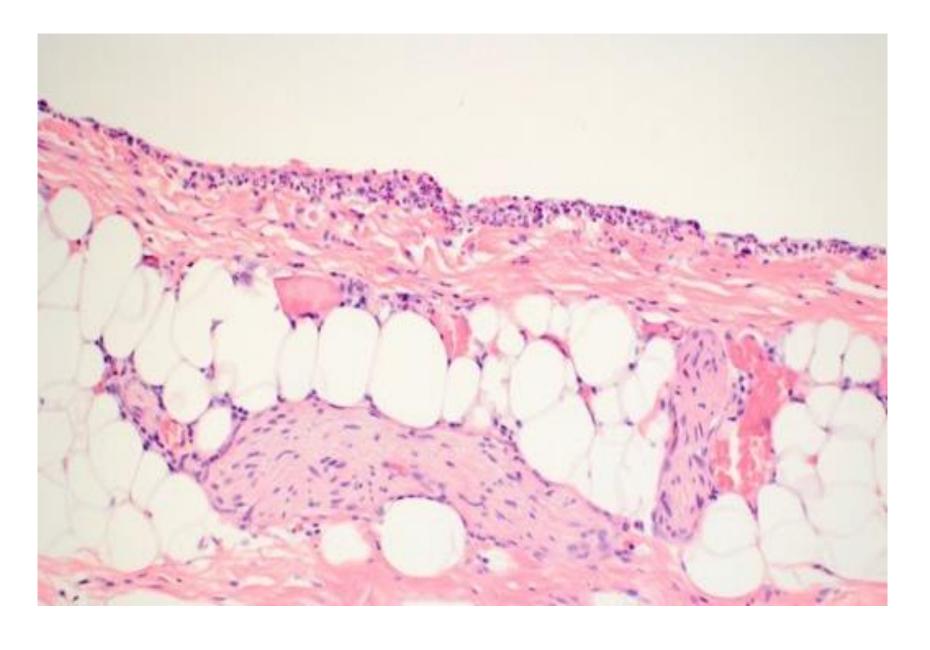






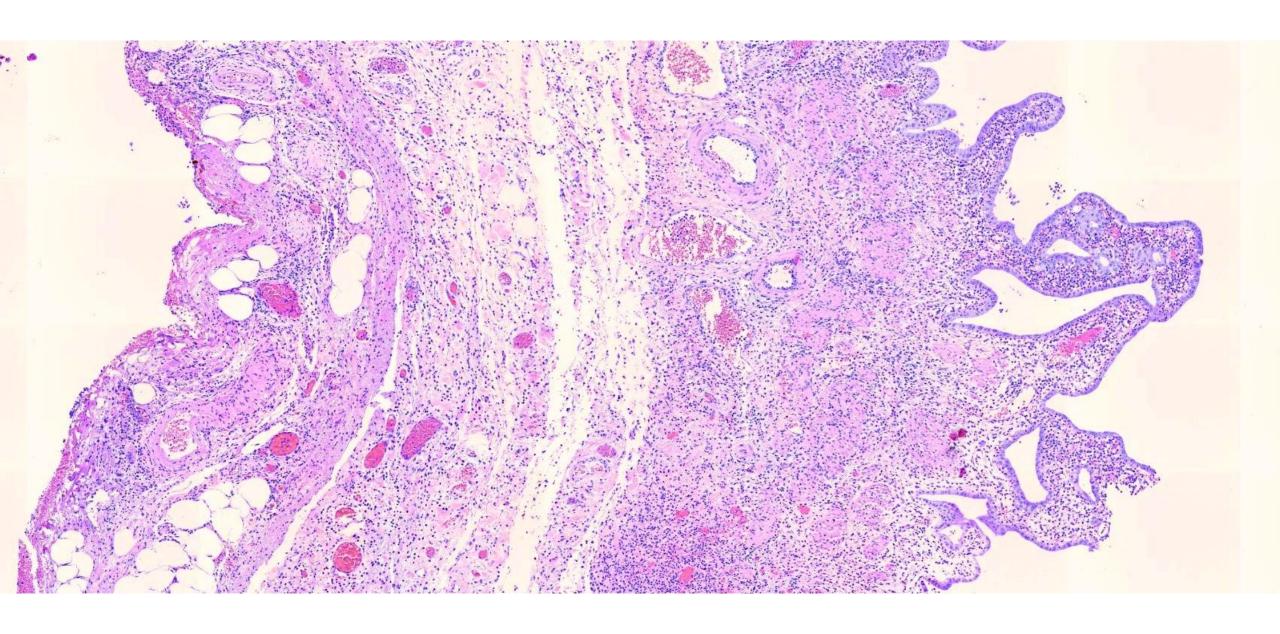
Δ

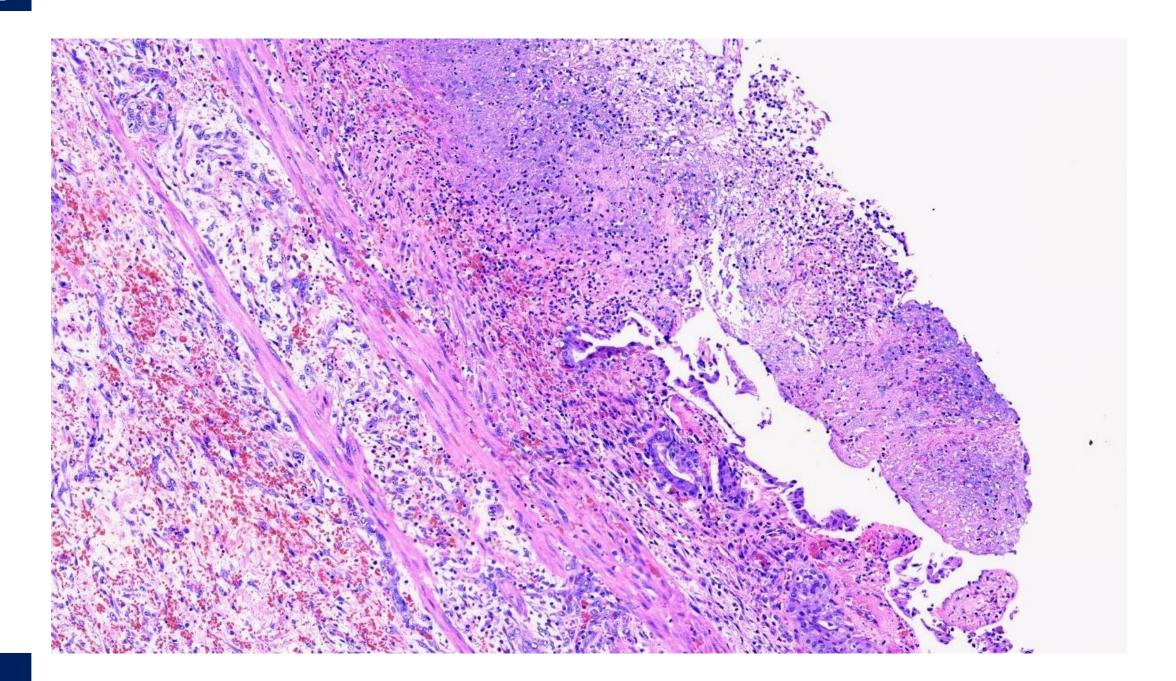


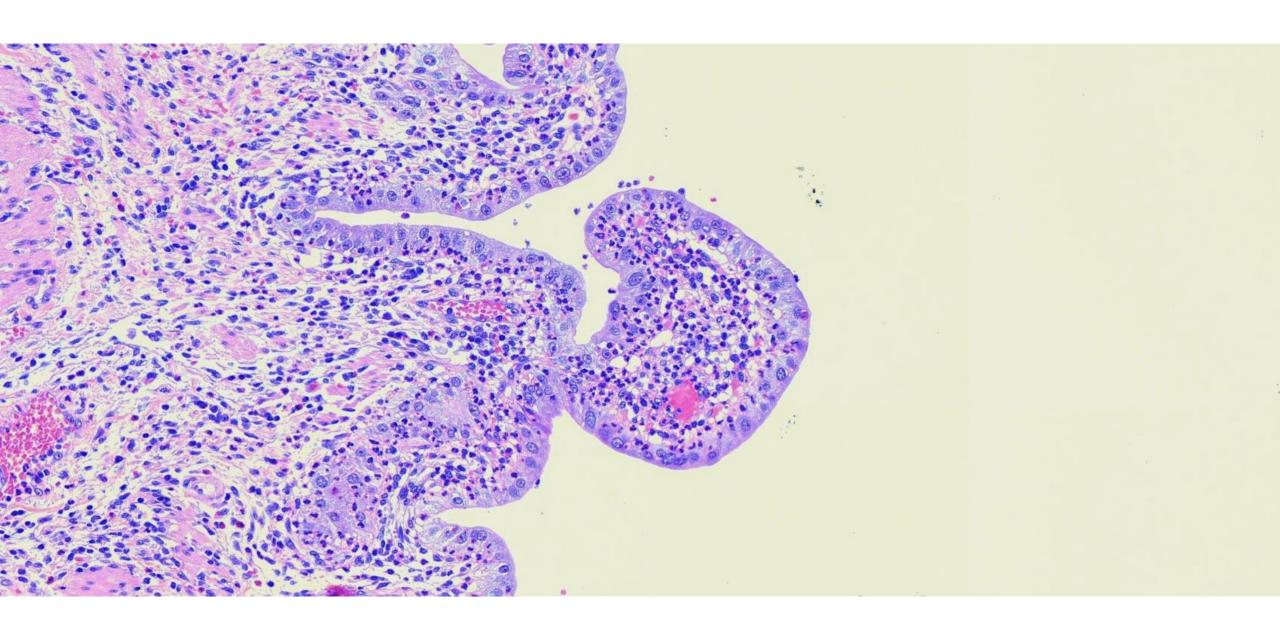


- Paciente de sexo femenino, de 78 años con antecedentes de HTA, dislipidemia e hipotiroidismo.
- Consulta por cuadro de dolor en hipocondrio derecho irradiado al dorso y diarrea de 2 días de evolución, no refiere otros síntomas.
- Al examen físico destaca dolor a la palpación en cuadrante superior derecho y Murphy (+). No presenta fiebre.



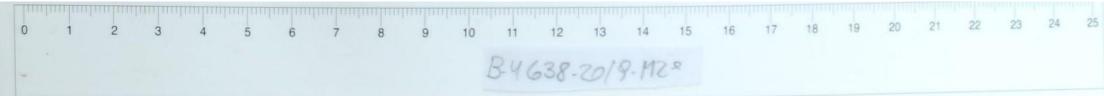


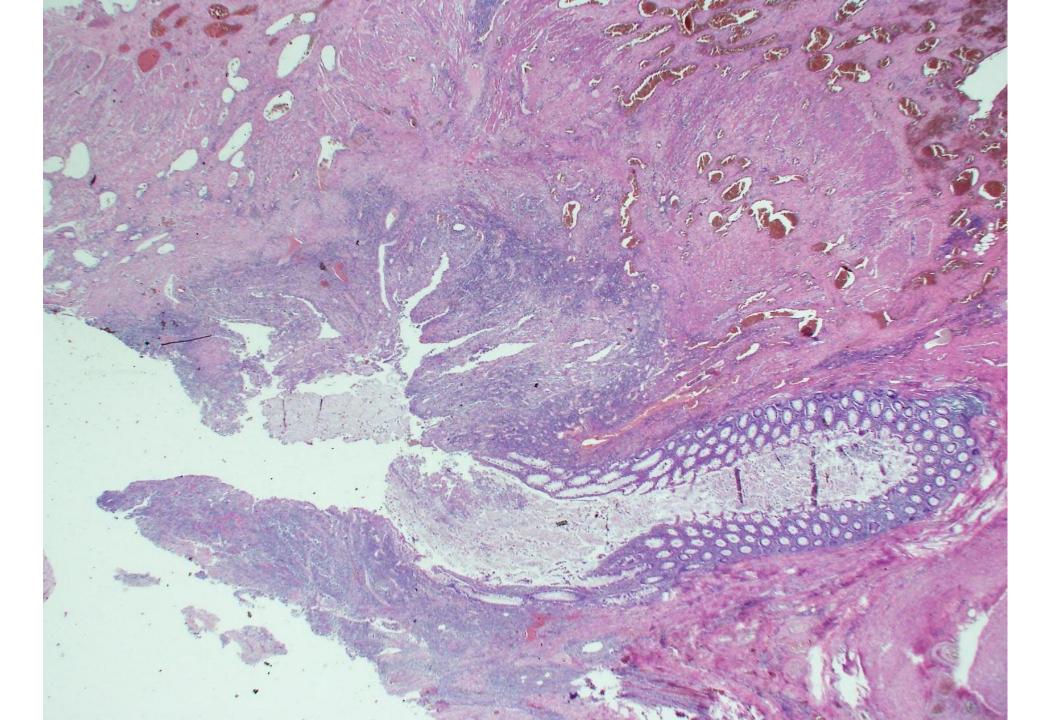


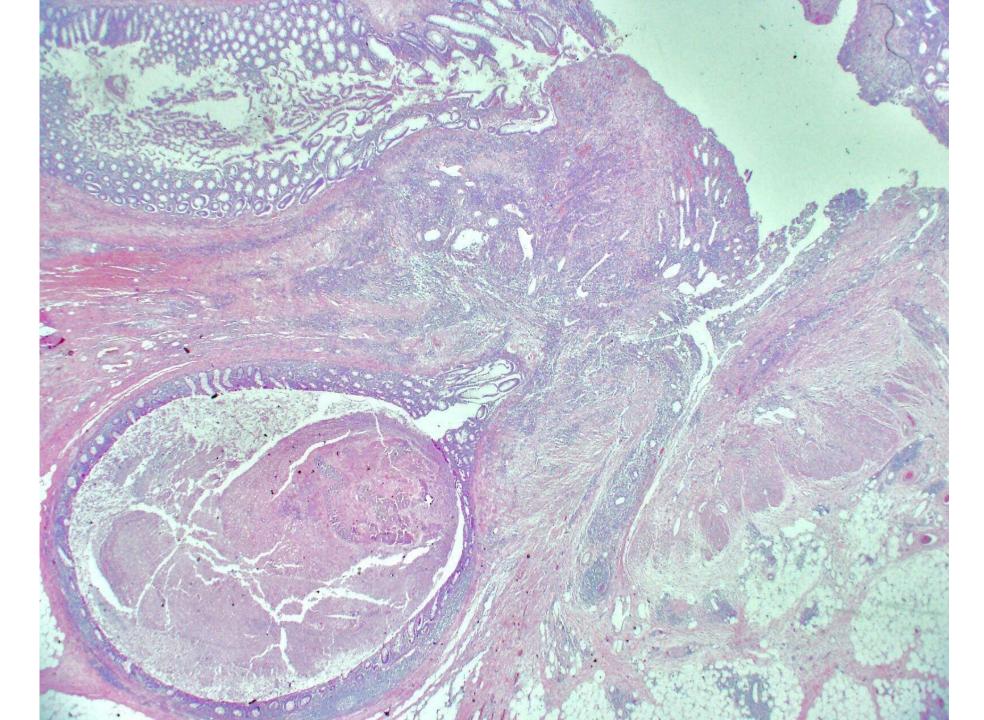


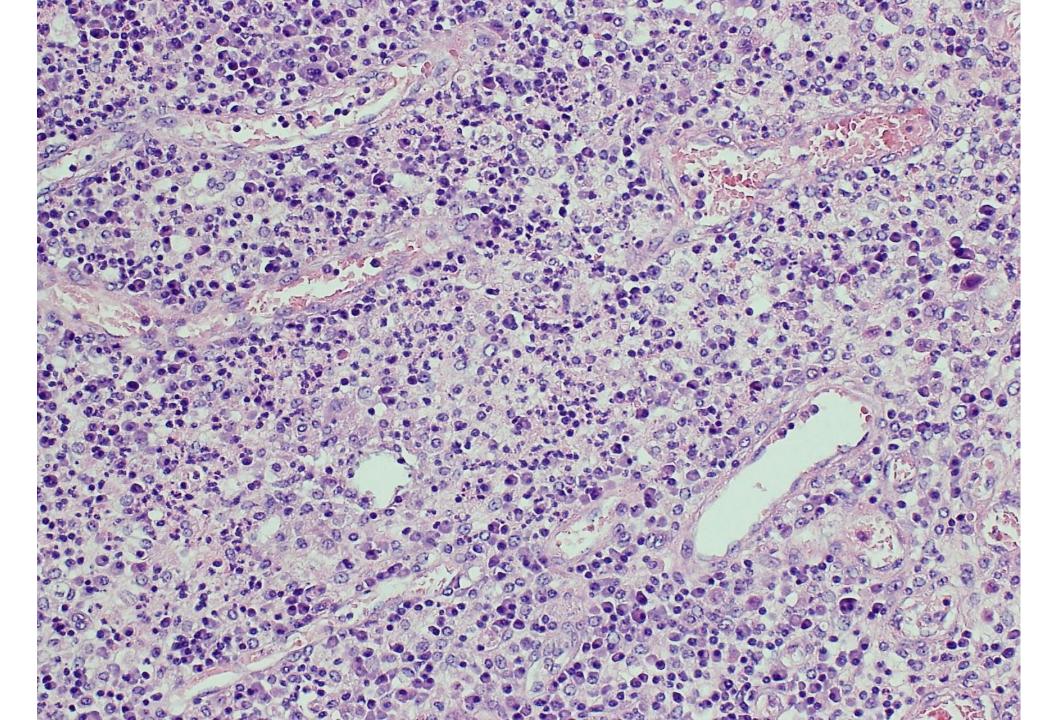
- Paciente masculino de 77 años. Con antecedentes de HTA, DM2, DLP.
- Consulta por distensión abdominal, dolor abdominal difuso tipo cólico y ausencia de eliminación de gases y deposiciones de 3 días de evolución.
- TAC TAP informa dilatación del colon transverso y derecho; Inflamación del colon sigmoides en relación a divertículos.
- Se decide sigmoidesctomía mediante operación del Hartmann.



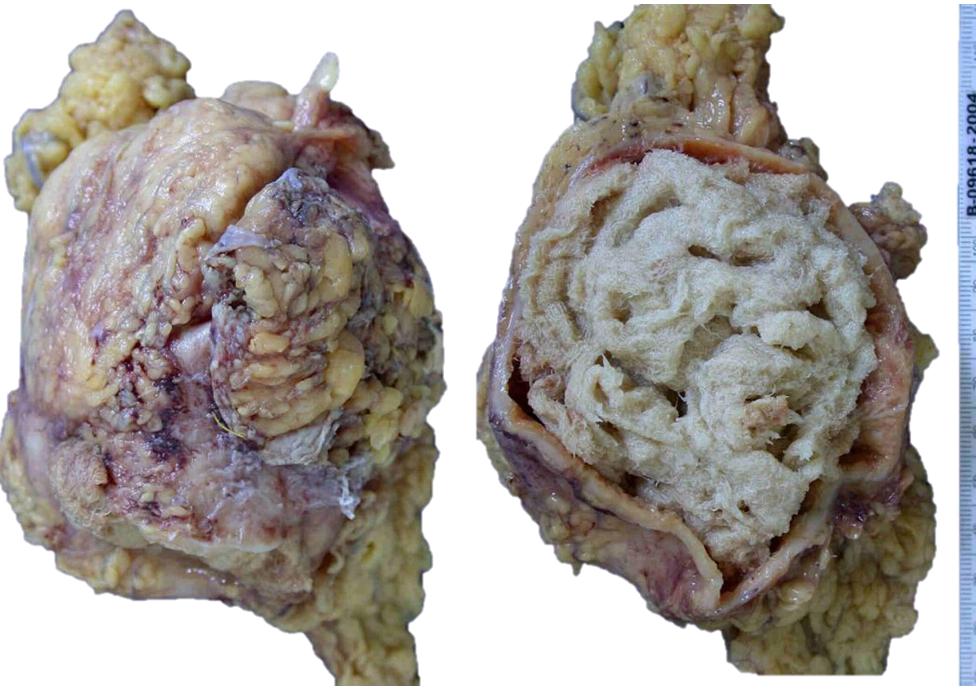


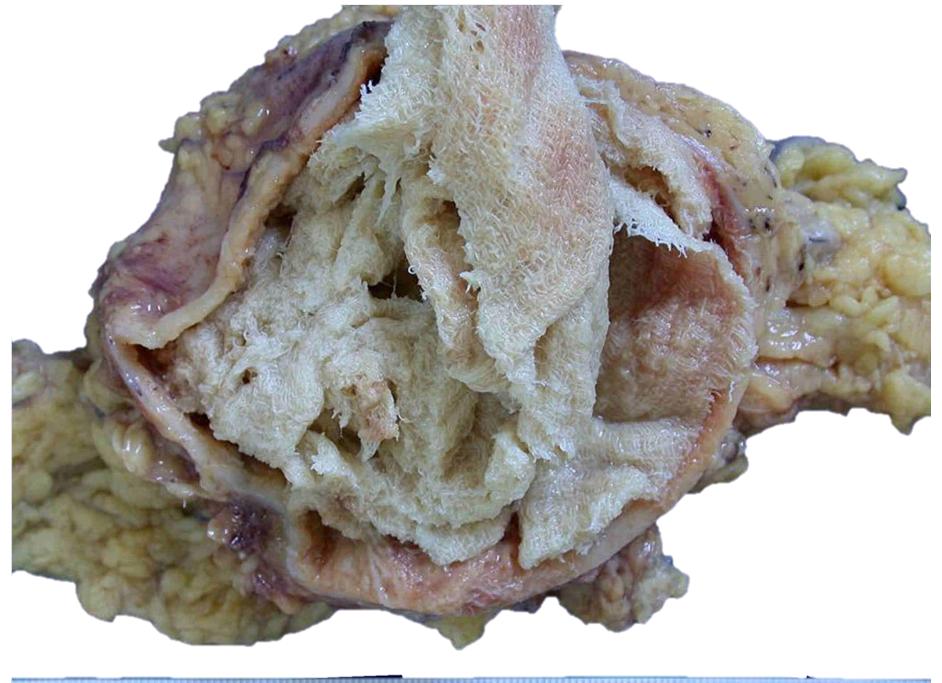


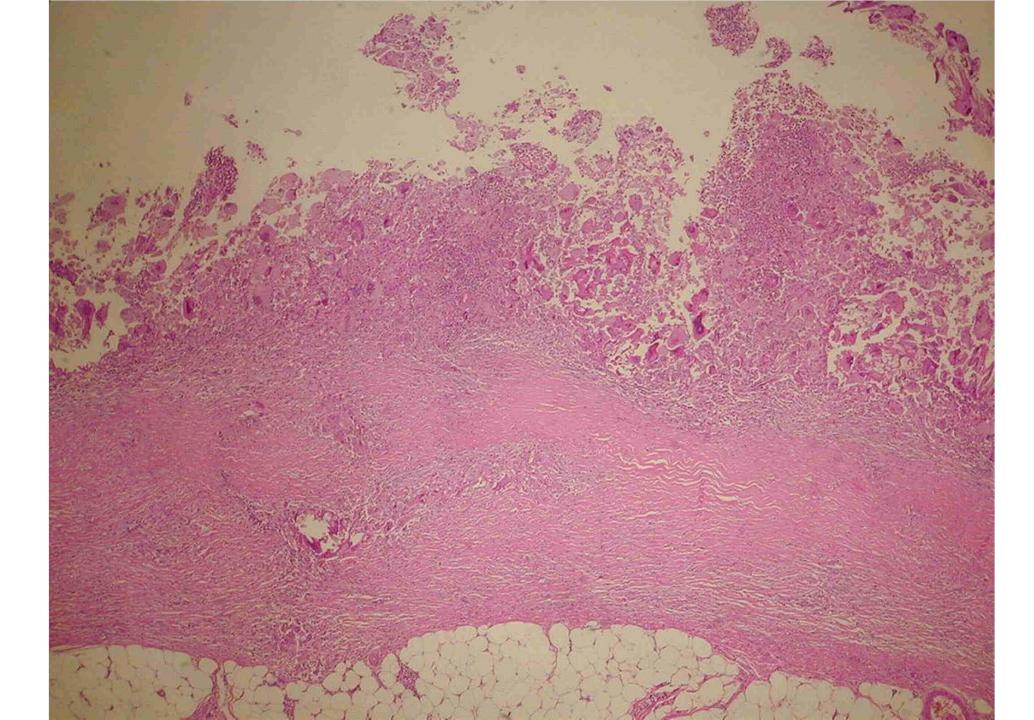


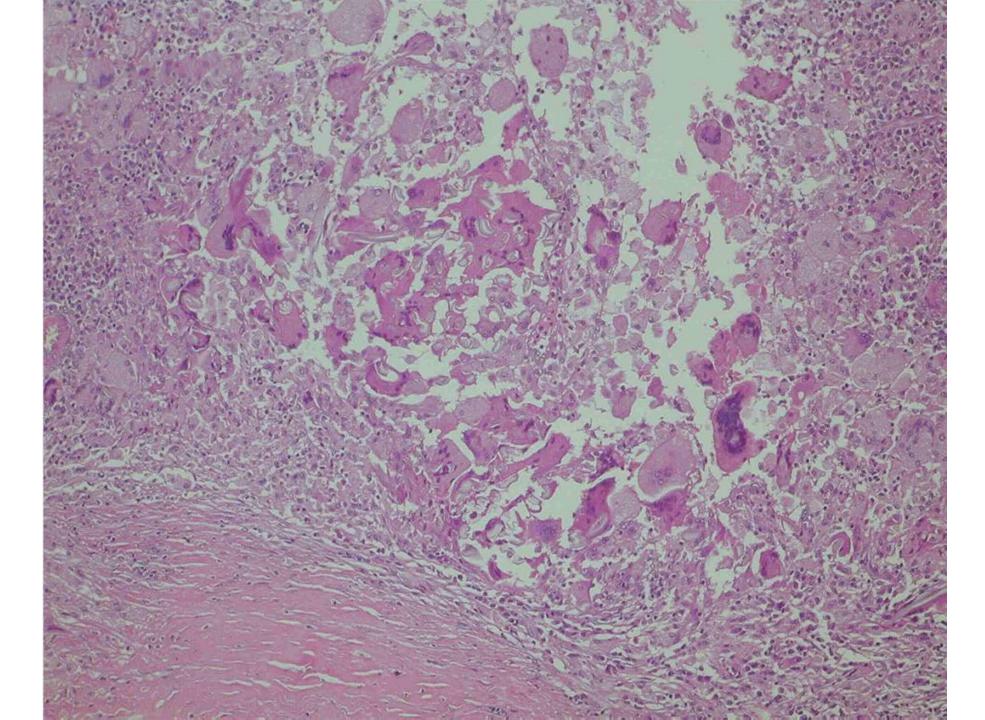


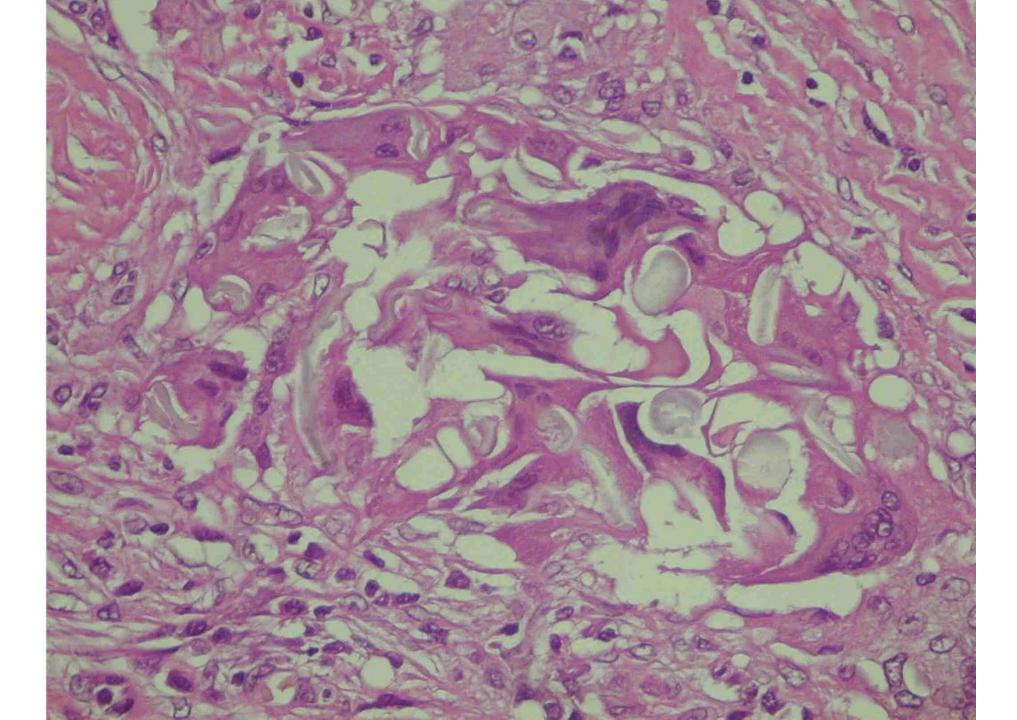
- Paciente femenino de 27 años, tiene antecedentes de cirugía abdominal previa 1 año atrás.
- Consulta por cuadro de dolor abdominal intenso y signos de obstrucción abdominal.
- Al examen físico destaca la palpación de una masa tumoral voluminosa periumbilical.
- Se realiza laparotomía exploratoria, extrayéndose completamente la lesión tumoral.



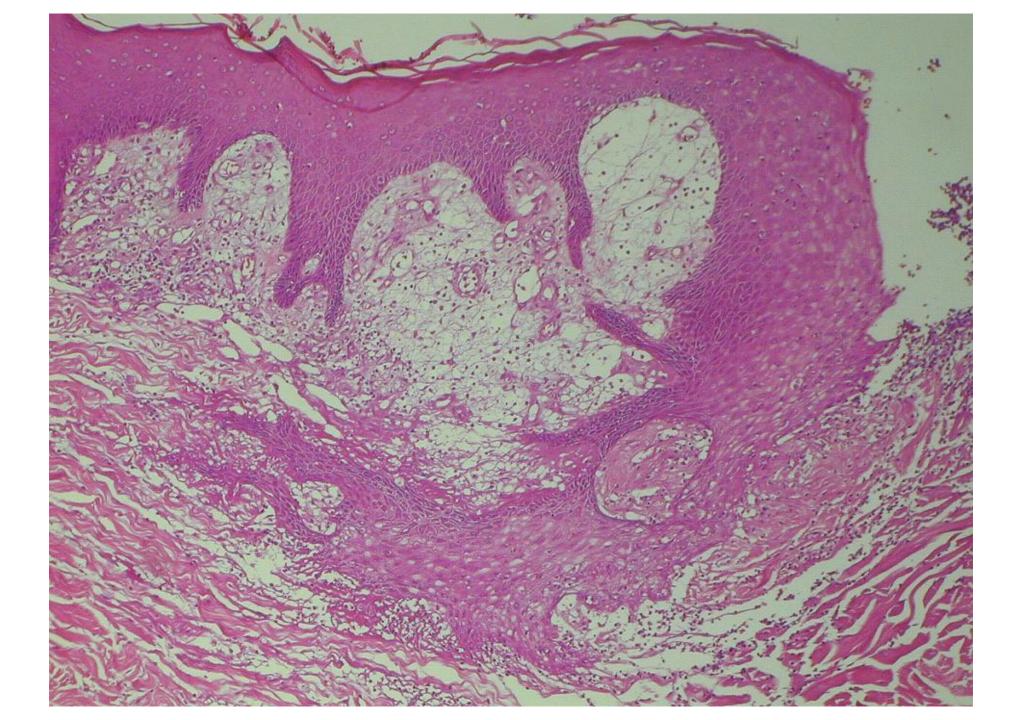


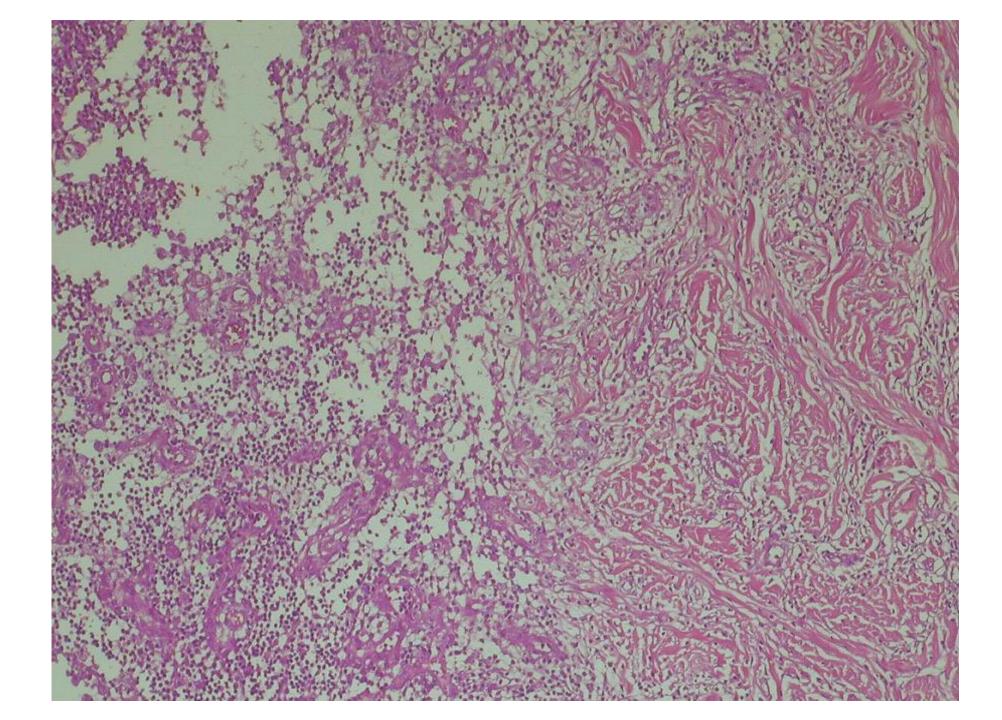


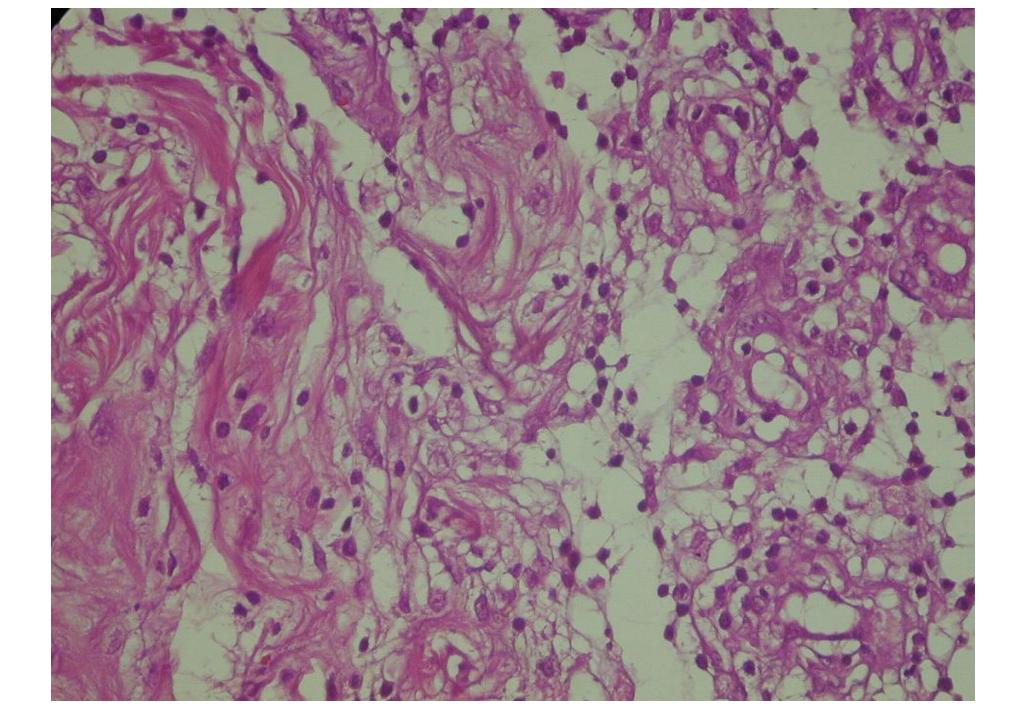


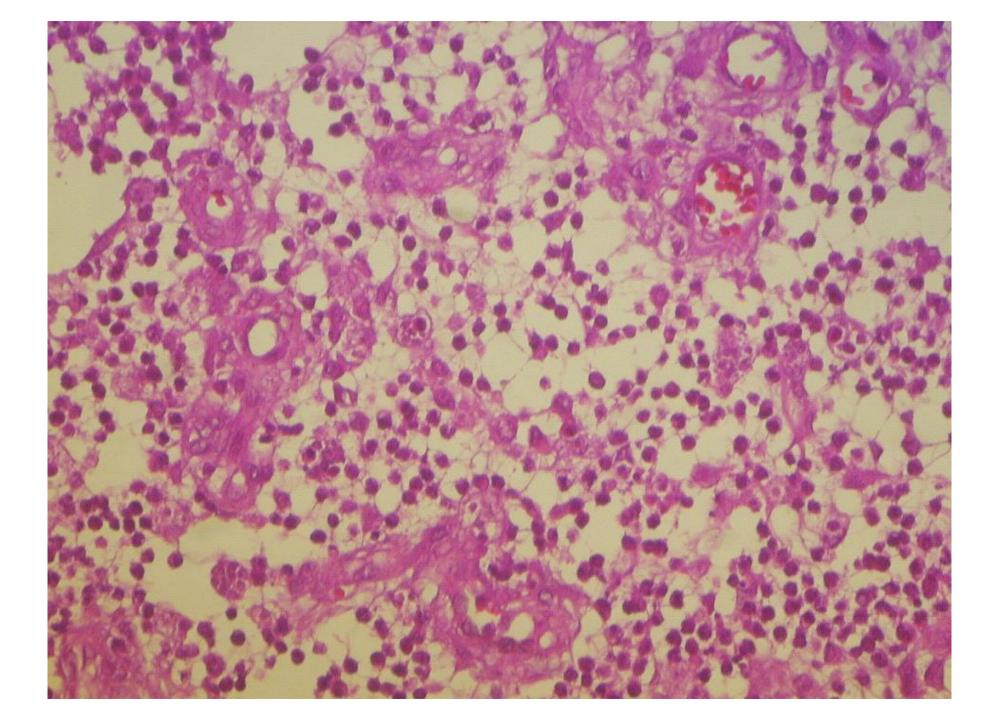


- Mujer de 78 años.
- Fue sometida a cirugía menor para resección de un tumor cutáneo benigno, el que fue extraído completamente.
- Falta a los controles y curaciones posteriores. Se presenta 2 semanas después, con la herida operatoria abierta.
- El cirujano decide ampliar la resección previa.

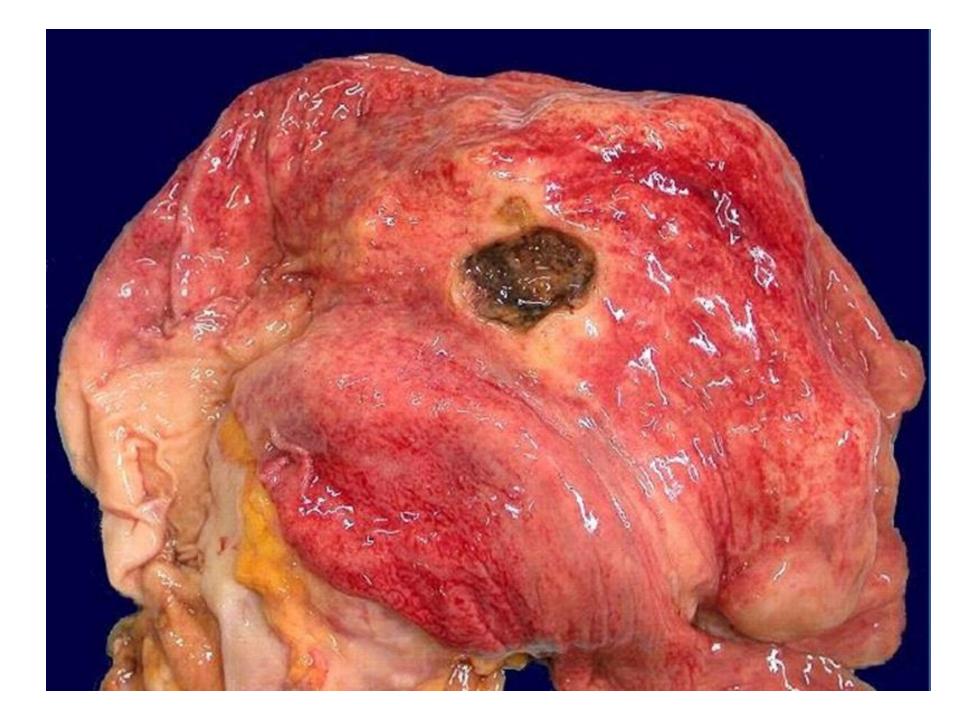


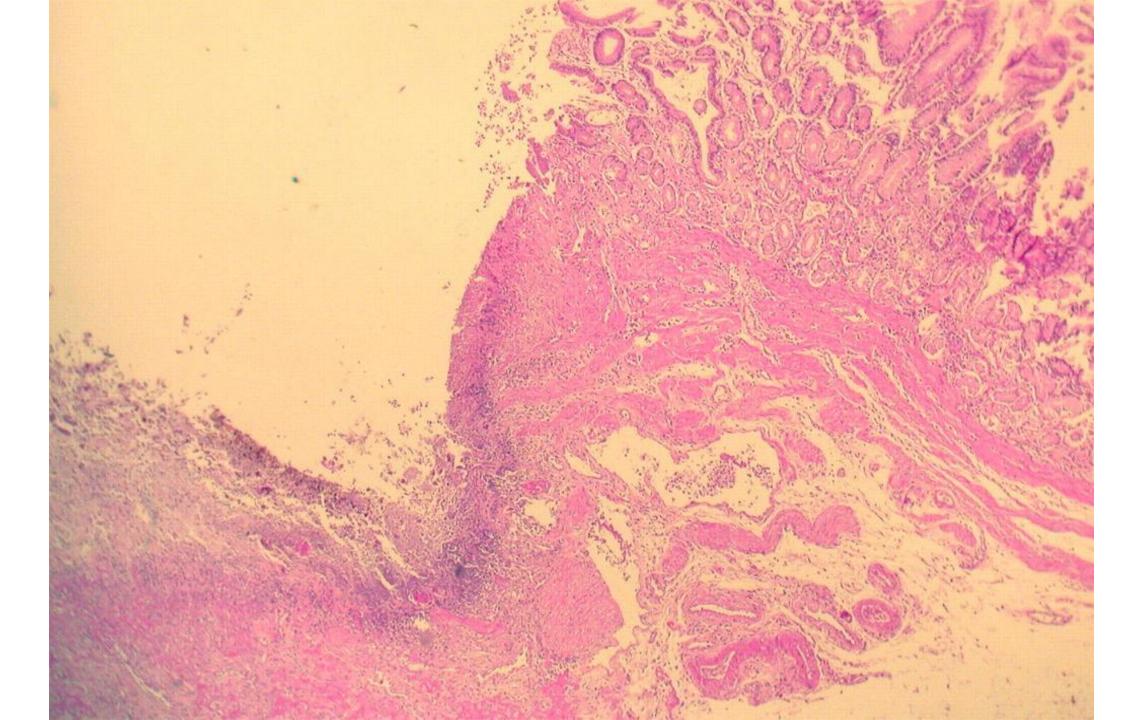


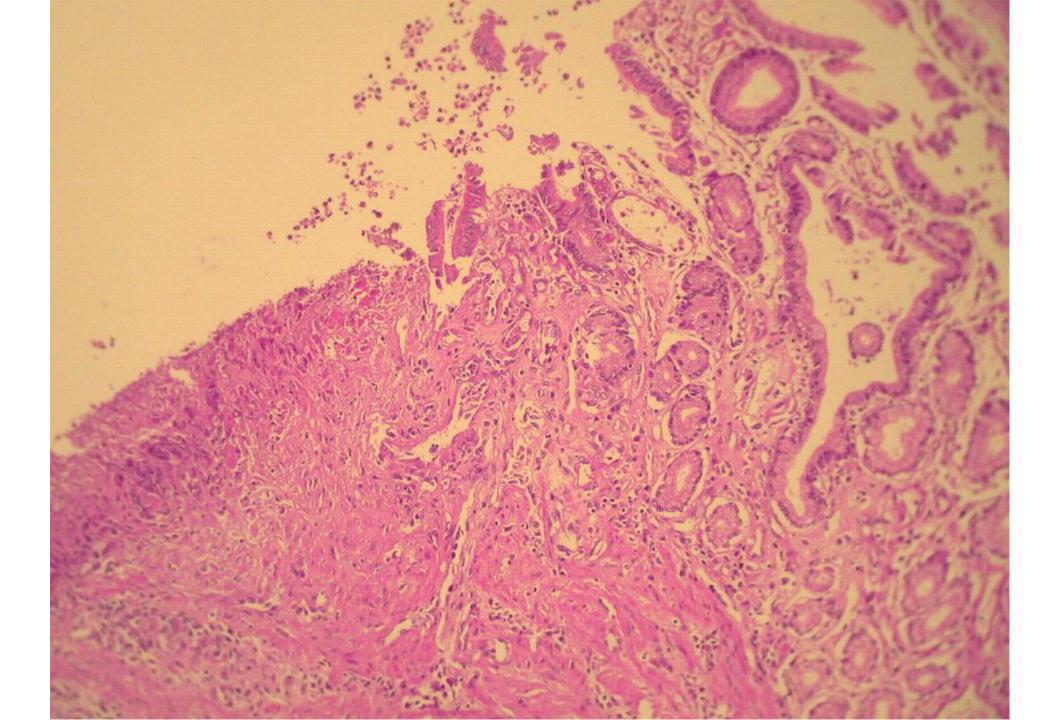


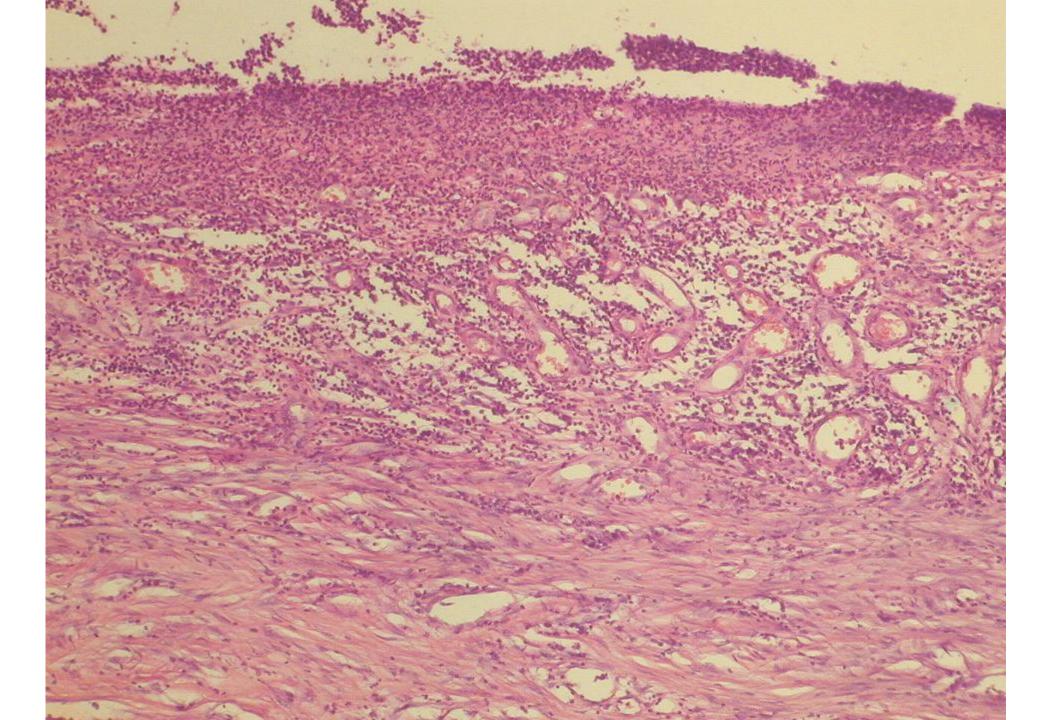


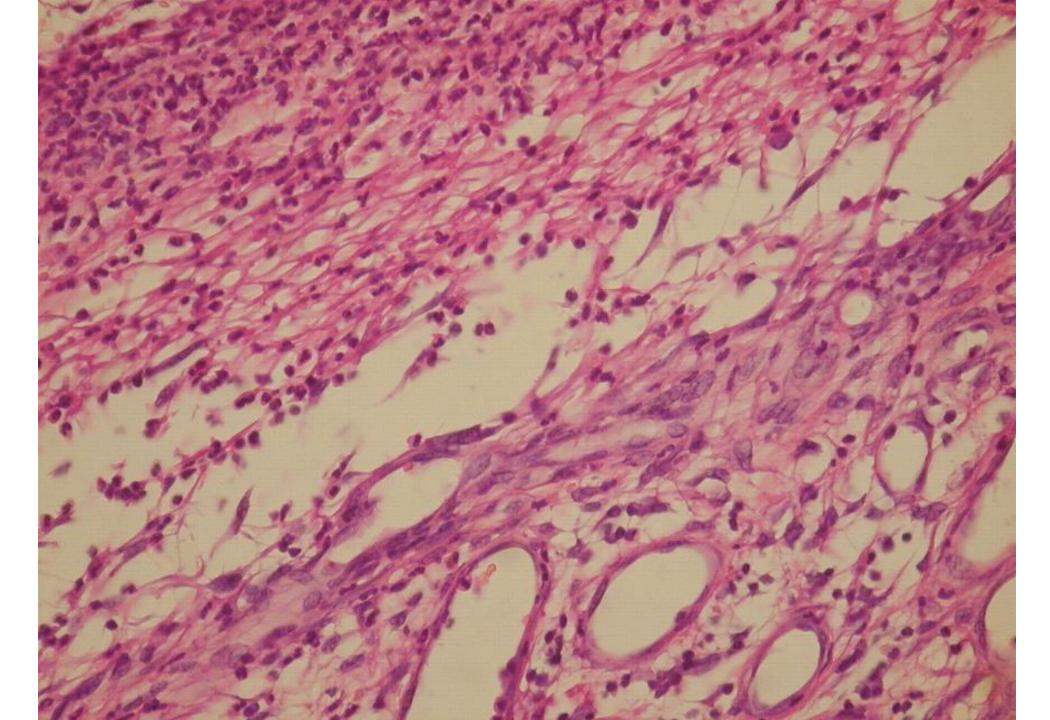
- Hombre de 53 años.
- Antecedente de etilismo crónico y hemorragia digestiva alta.
- Ingresa al Servicio de Urgencia en mal estado general, febril, disnéico. Se le diagnostica bronconeumonia e insuficiencia respiratoria. Durante su hospitalización cursa con episodios de hemorragia digestiva alta.
- Fallece en insuficiencia respiratoria.













#### Universidad de Concepción Departamento de Anatomía Patológica





# CASOS CLÍNICO PATOLÓGICOS INFLAMACIÓN Y REPARACIÓN