



**Universidad de Concepción**  
**Departamento de Anatomía Patológica**

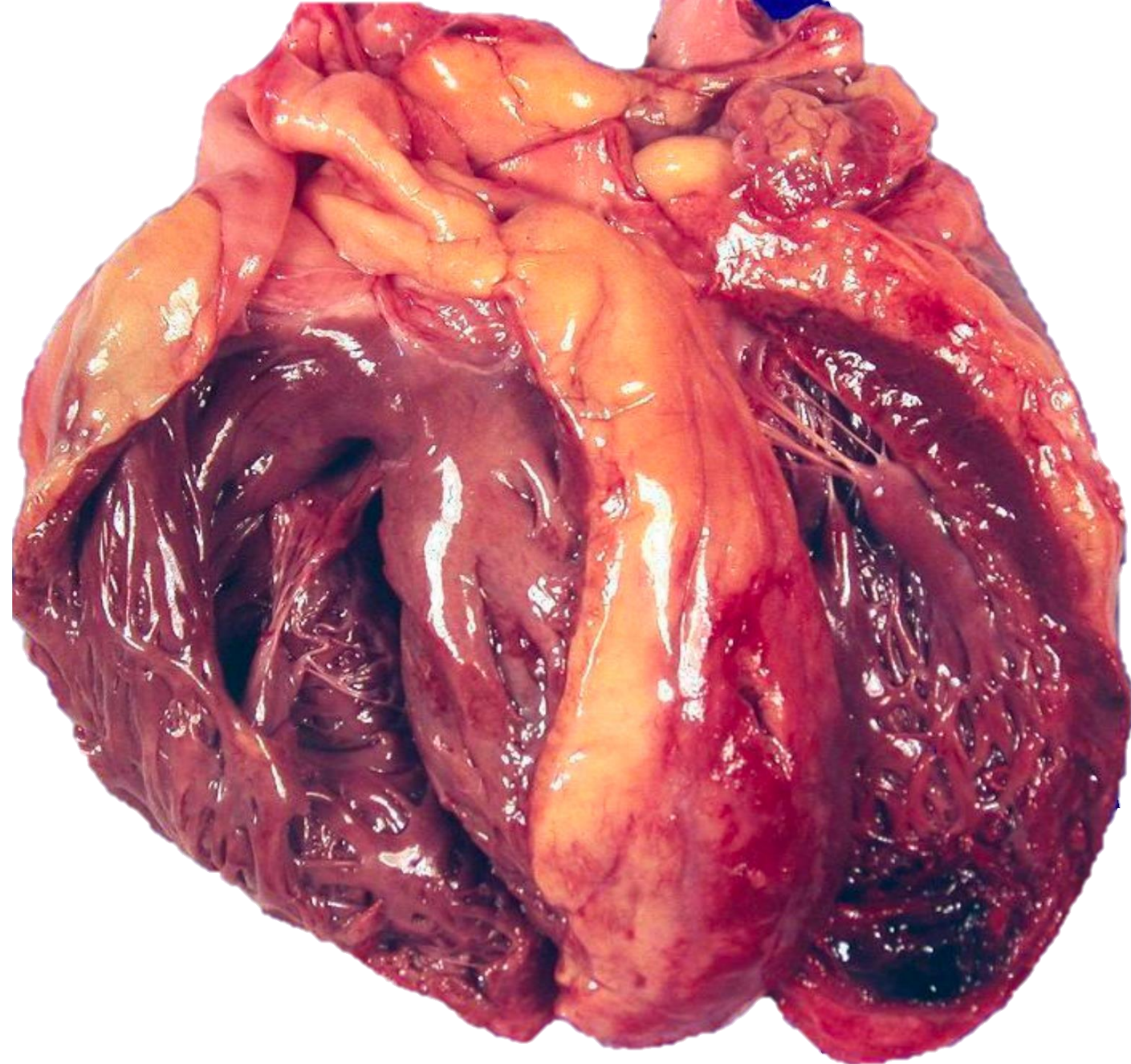


**CASOS CLÍNICO PATOLÓGICOS**  
**MUERTE CELULAR Y NECROSIS**

# Caso 1

---

- Paciente masculino de 71 años con antecedentes de HTA en tratamiento y tabaquismo.
- Refiere episodios de intenso dolor precordial, irradiados hacia el hombro y brazo izquierdo de 3 días de evolución.
- A su ingreso en el Servicio de Urgencia sufre paro cardiorrespiratorio que no responde a maniobras de reanimación.

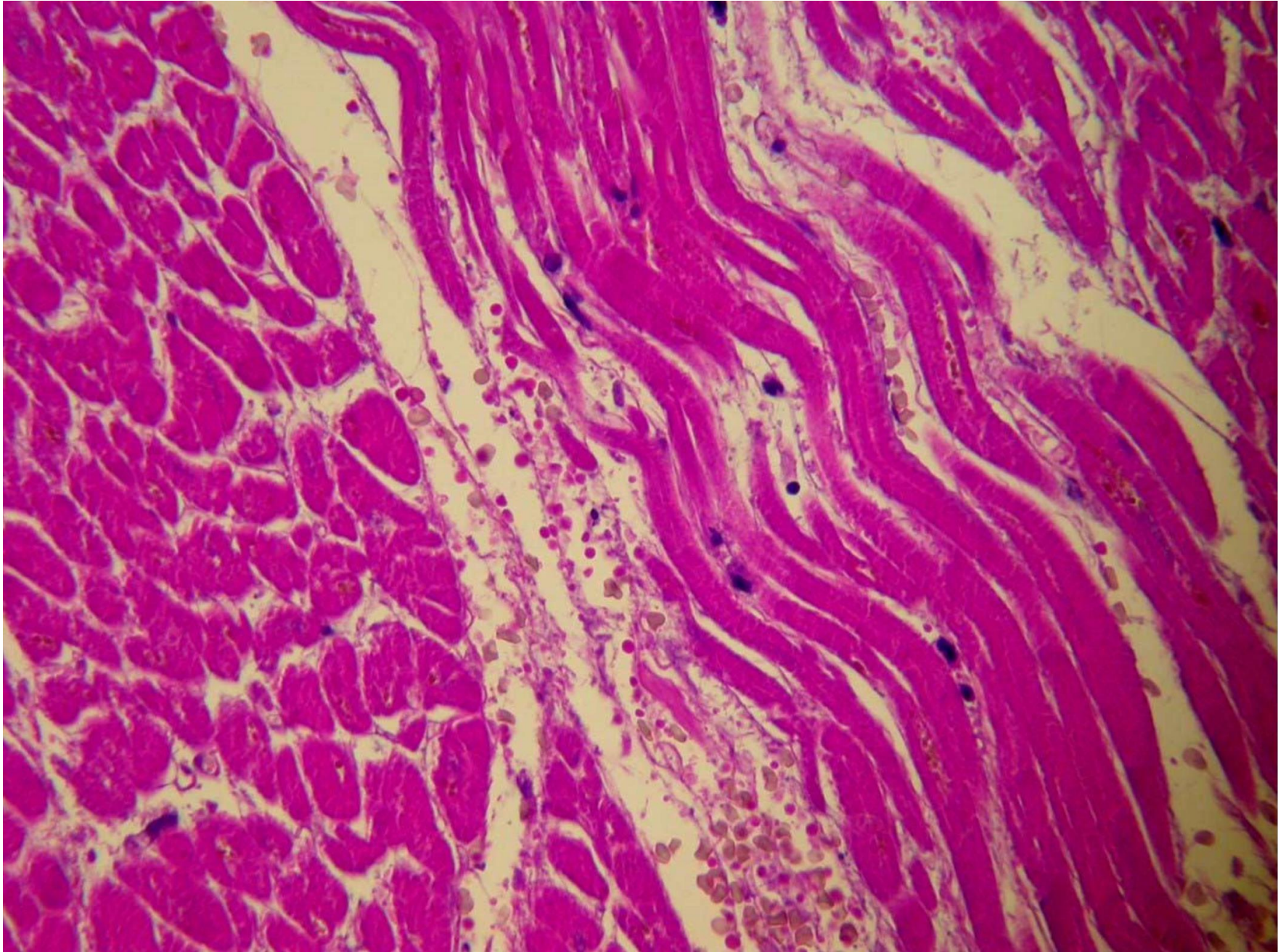


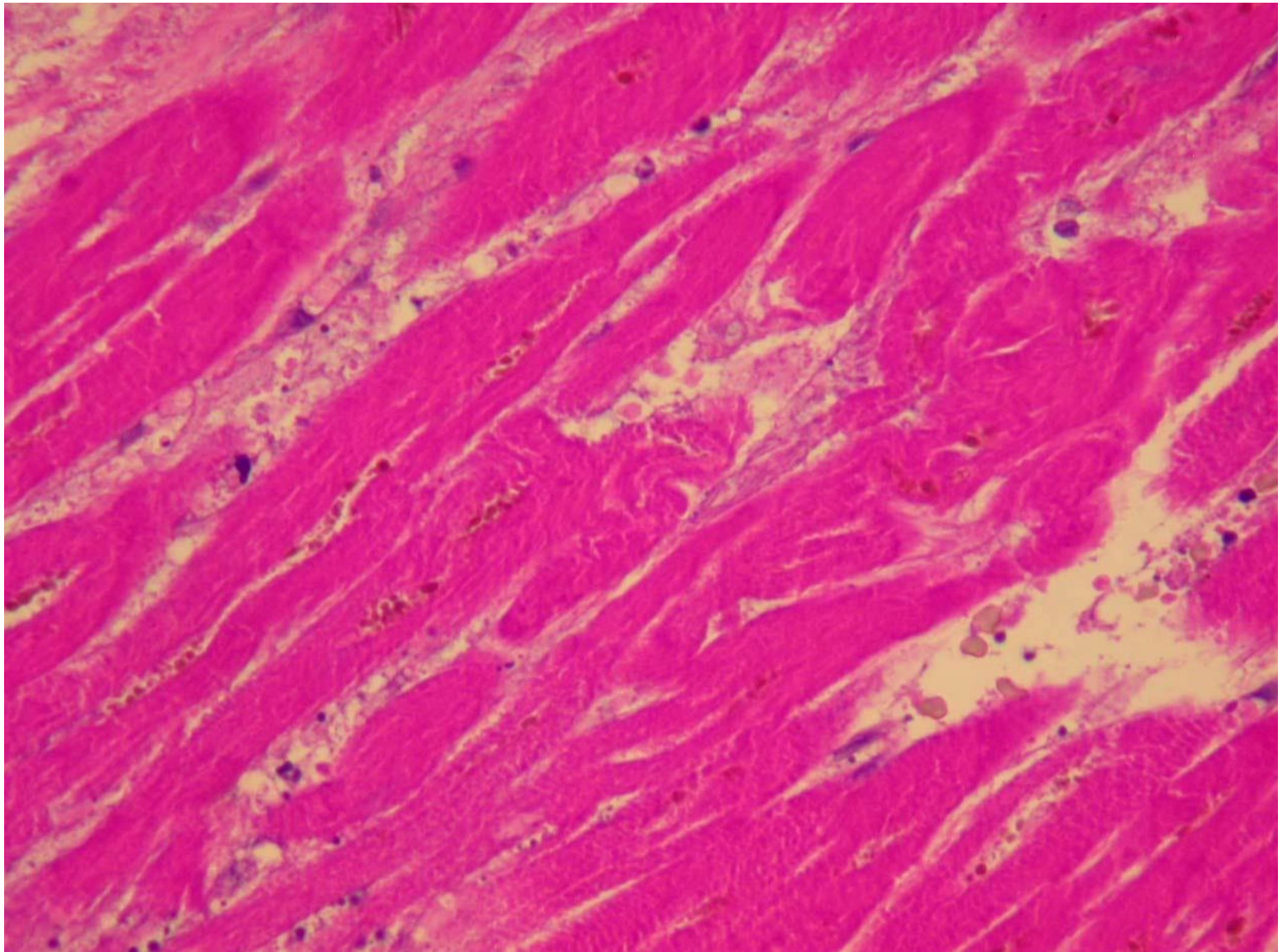
3

ANº 20-92  
♂ 71 años









# Caso 2

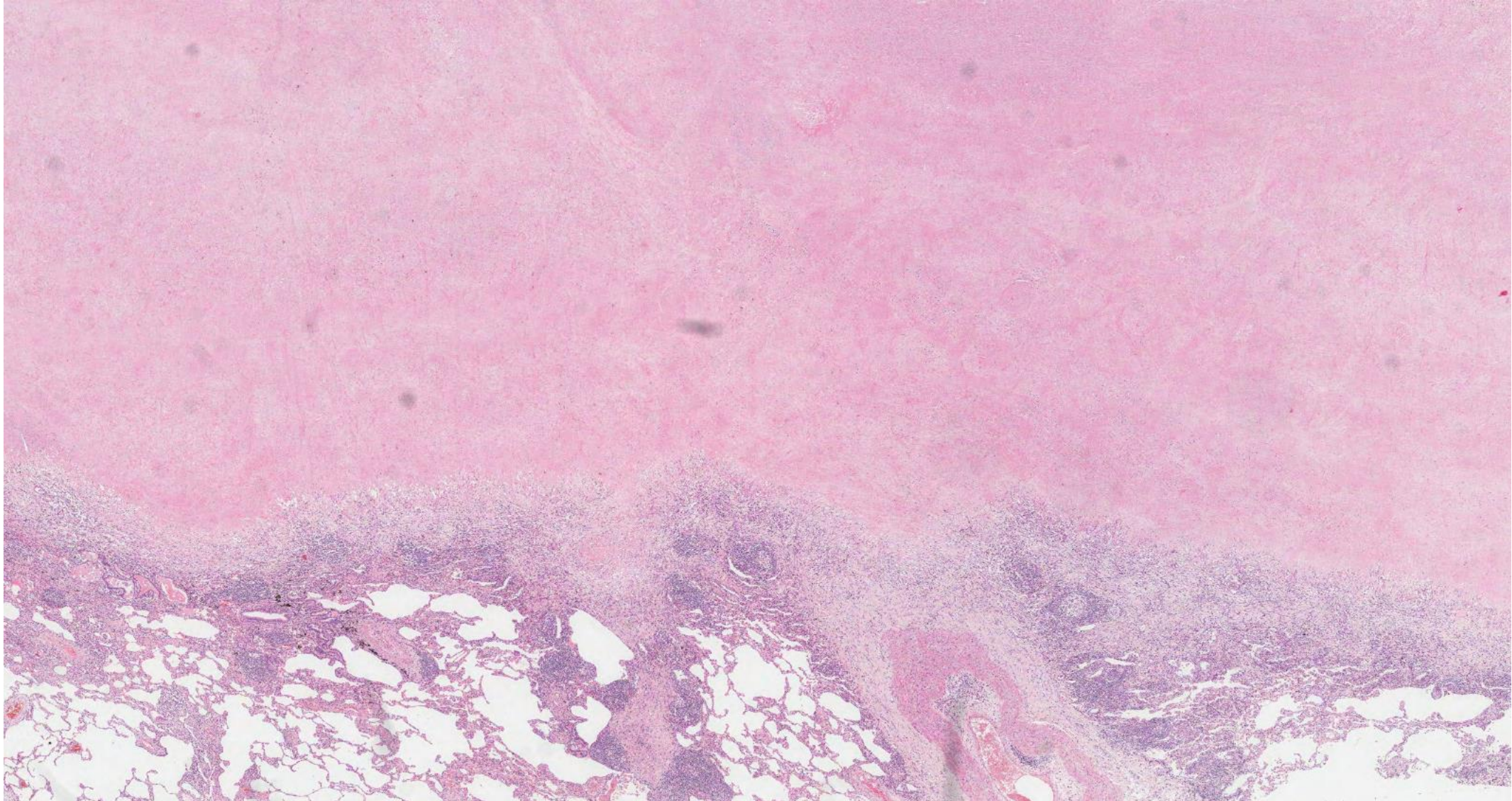
- Paciente femenino de 38 años consulta por sudoración, astenia, adinamia y tos irritativa. Baja de peso 3 kg en un mes.
- Cursa con neumonía en segmento apical LID de evolución tórpida tratada durante 15 días con antibióticos sin regresión clínica ni radiológica
- Radiografía de tórax revela opacidad de 6-7 cm en ápice LID de contenido heterogéneo y de paredes gruesas
- Fibrobroncoscopia muestra solo edema de la mucosa
- Lavado bronquioalveolar con exudado inflamatorio inespecífico de PMN, linfocitos y macrófagos alveolares
- Se decide resección quirúrgica de la lesión.

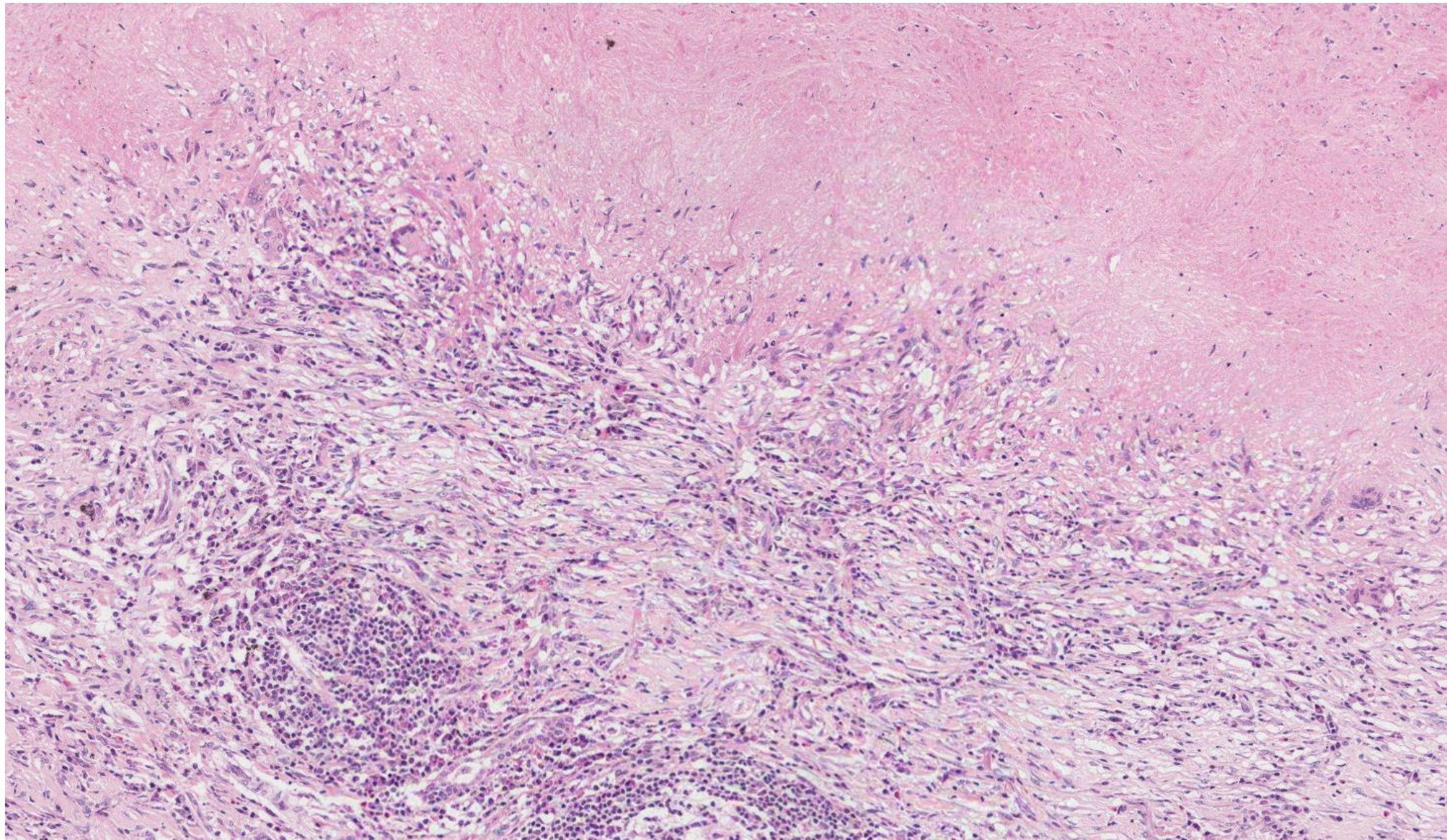


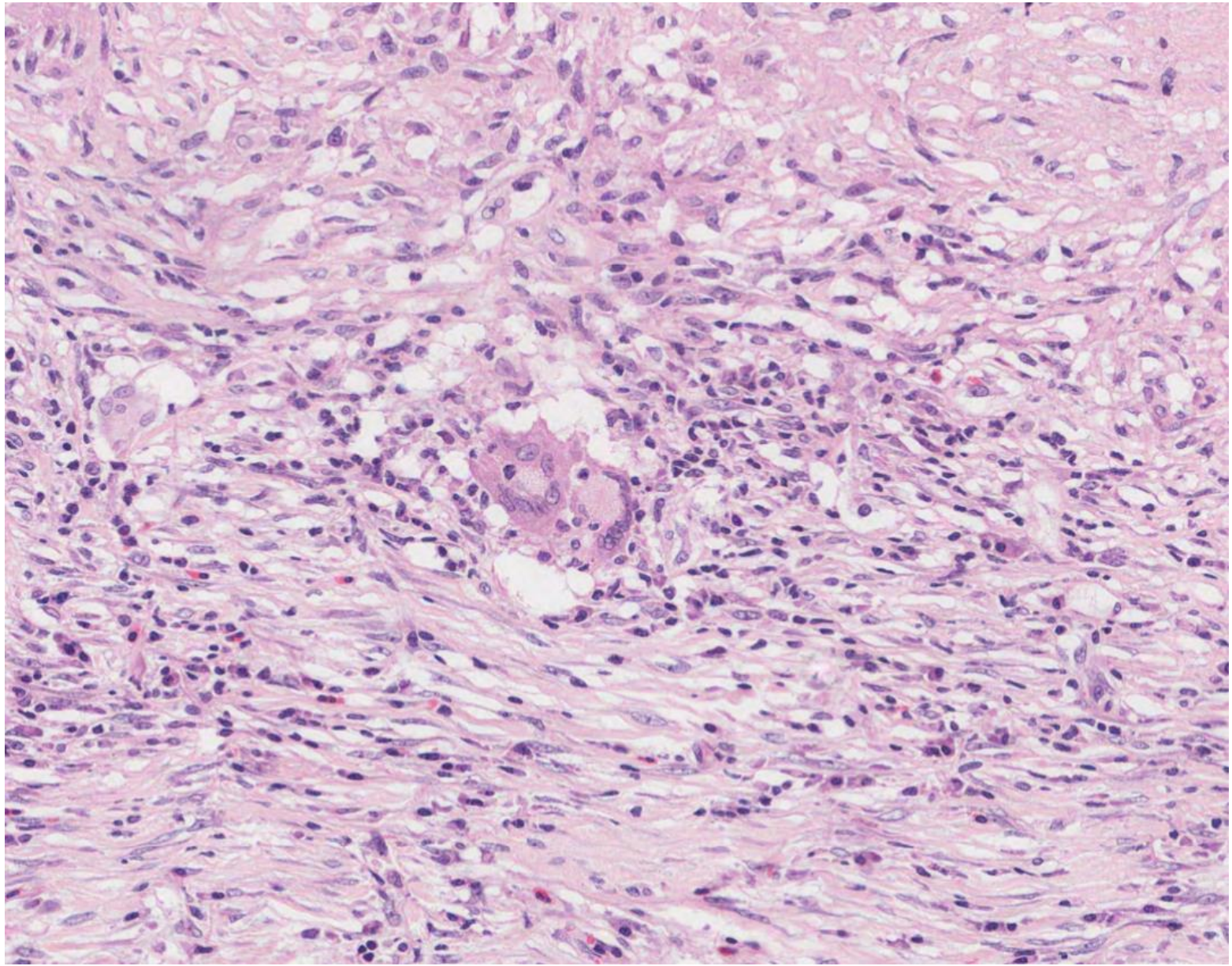
8







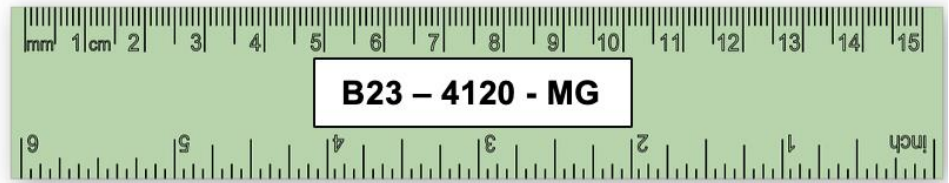
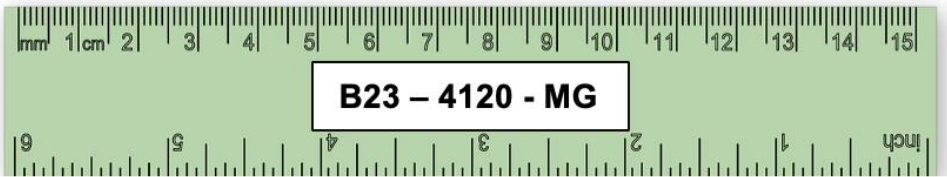




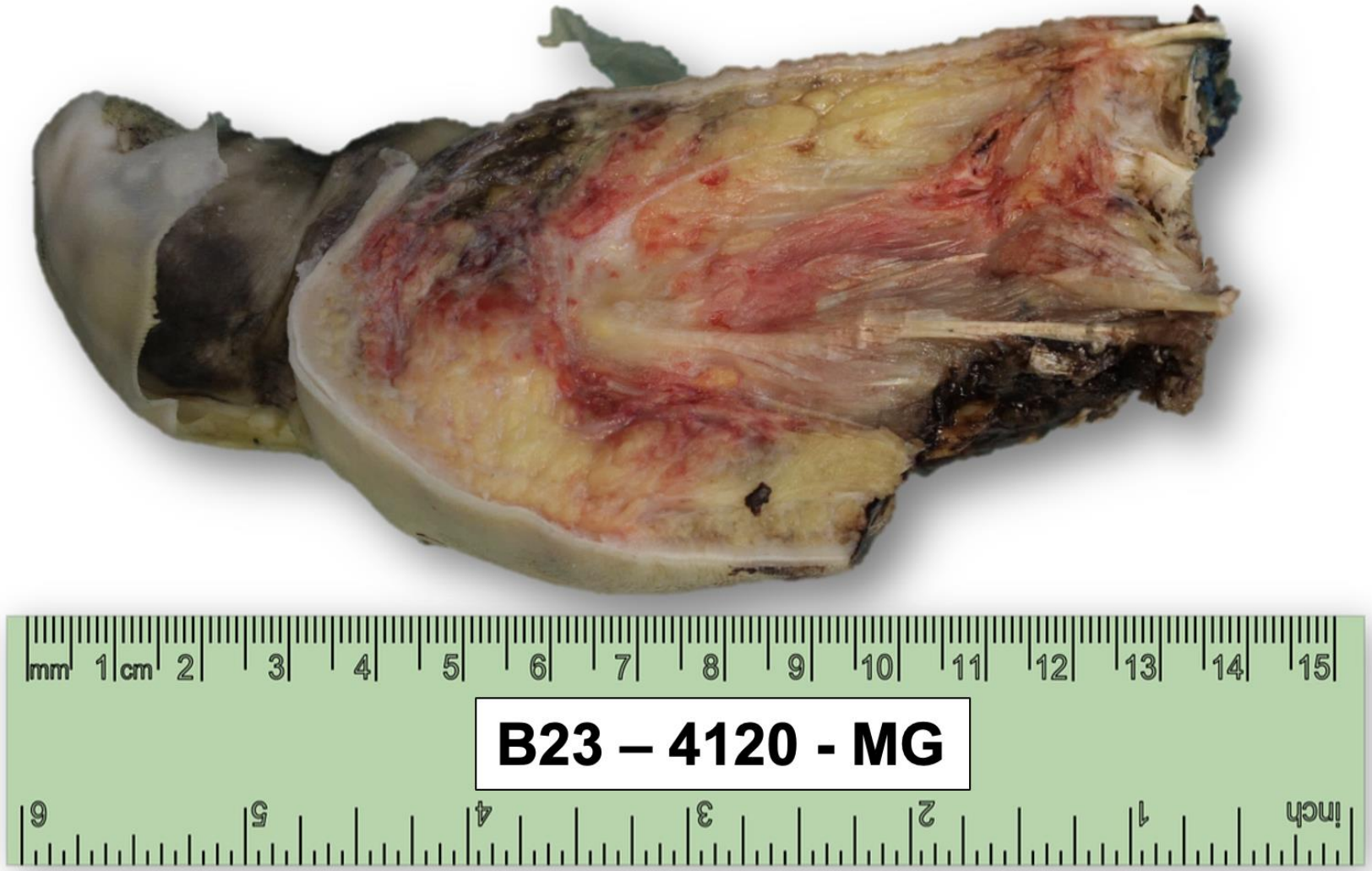
# Caso 3

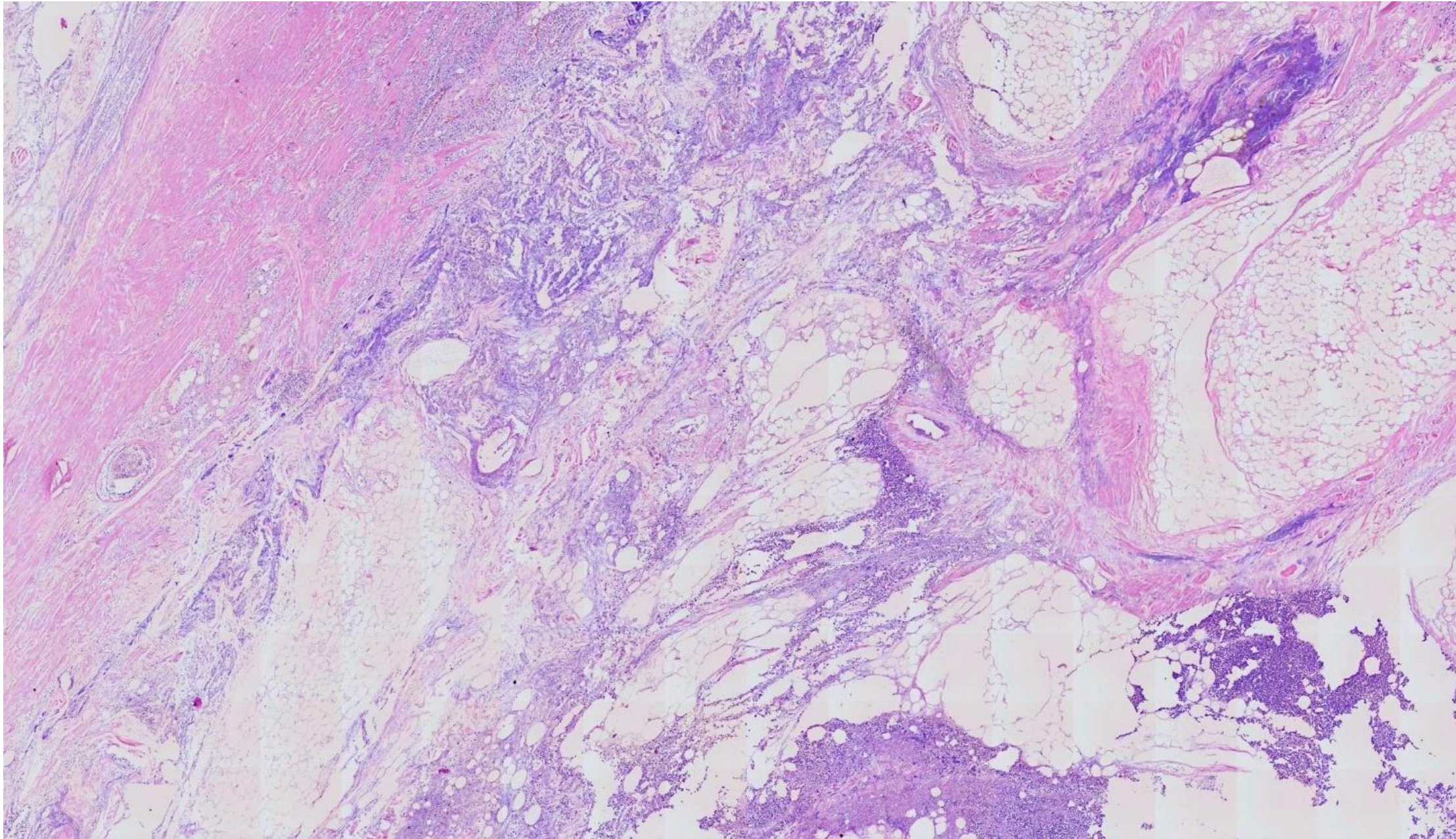
- Paciente masculino de 65 años, con antecedentes de DM2 y dislipemia.
- Acude por dolor y coloración negruzca en el borde lateral del primer orjejo del pie izquierdo de 3 meses de evolución luego de herida que estuvo en curaciones. Refiere aumento del dolor hace 1 semana.
- Exámenes de laboratorio revelan aumento de parámetros inflamatorios
- Se decide realizar amputación de segmento de antepié izquierdo.

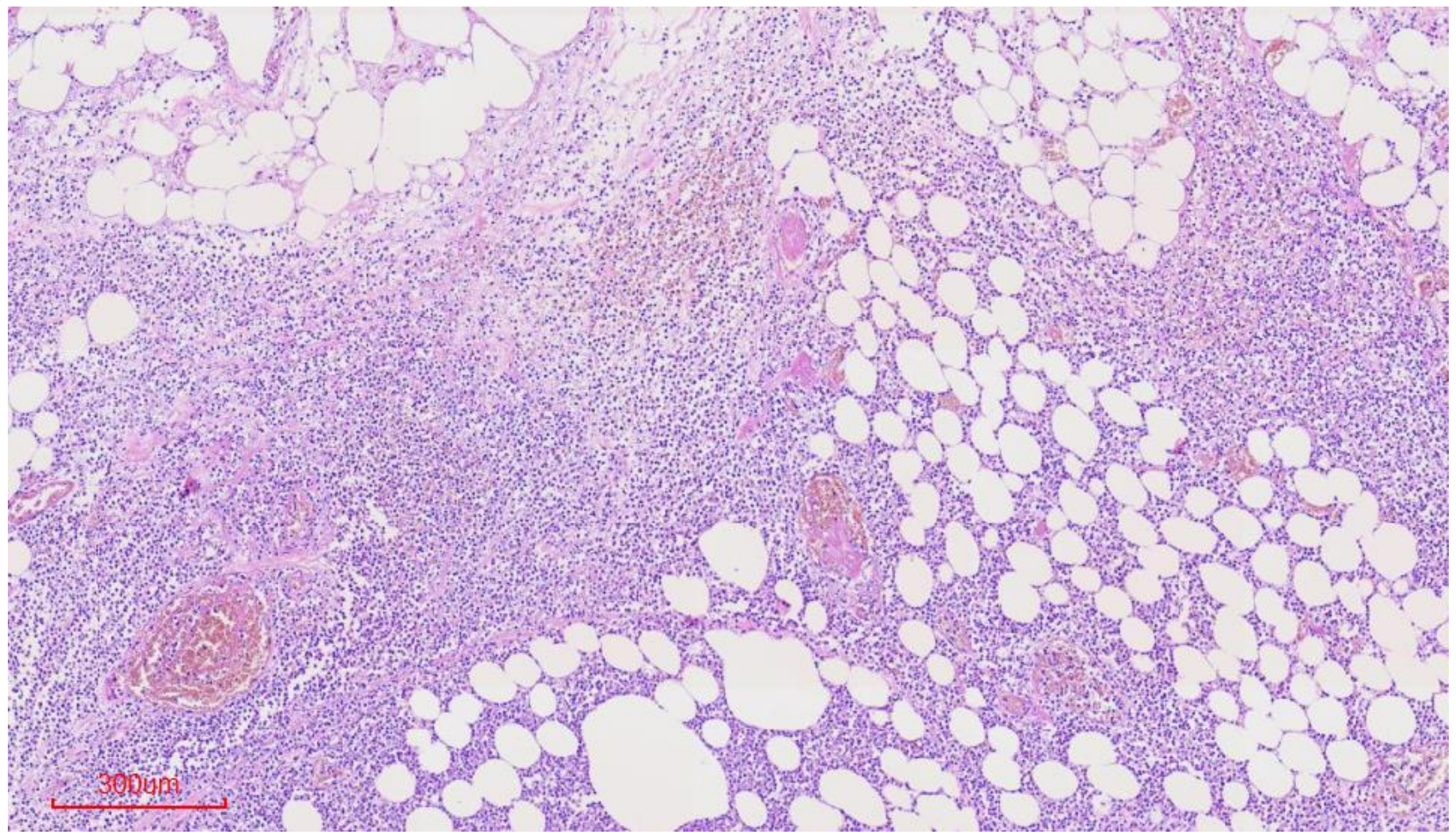
13



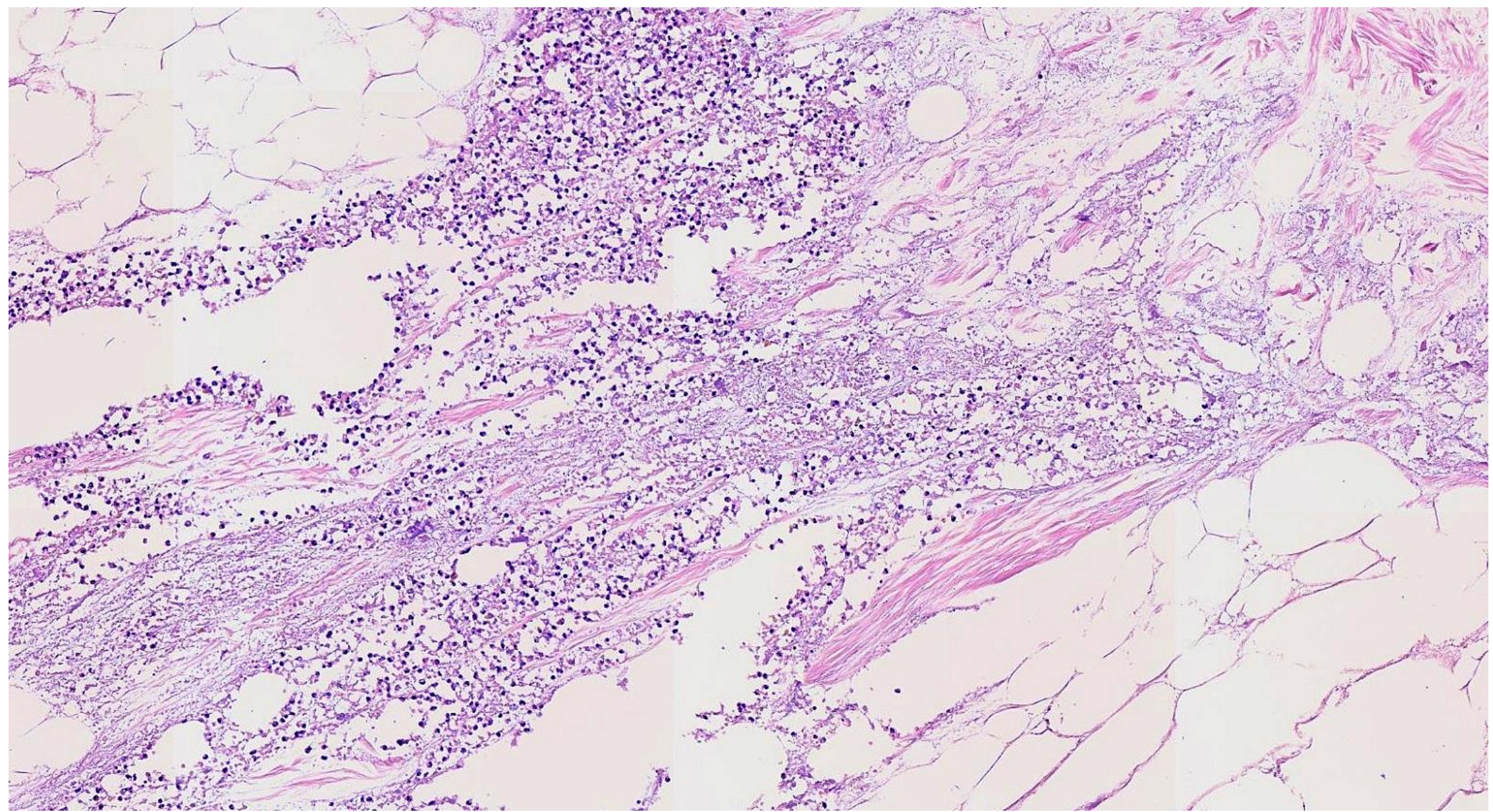
14









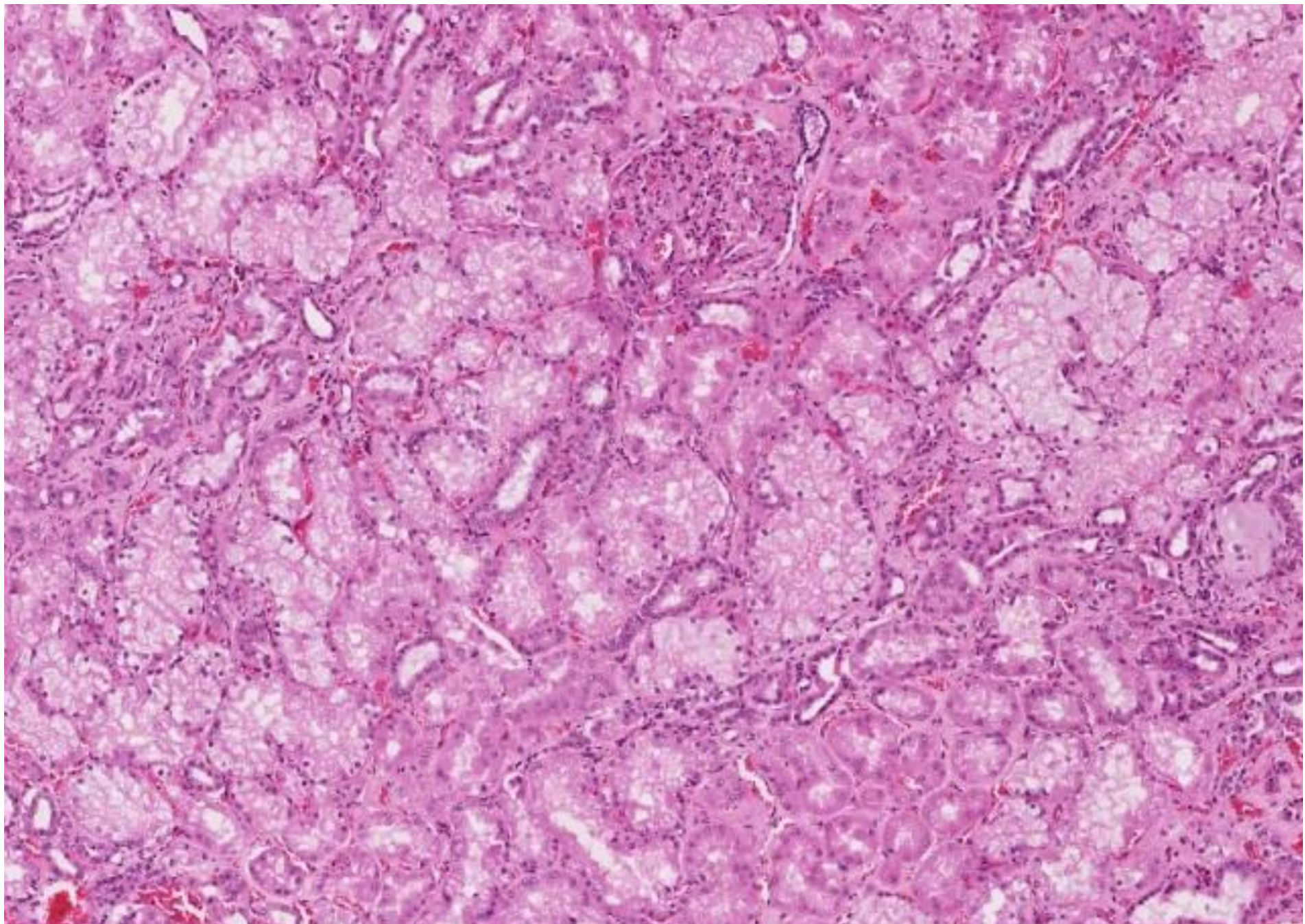


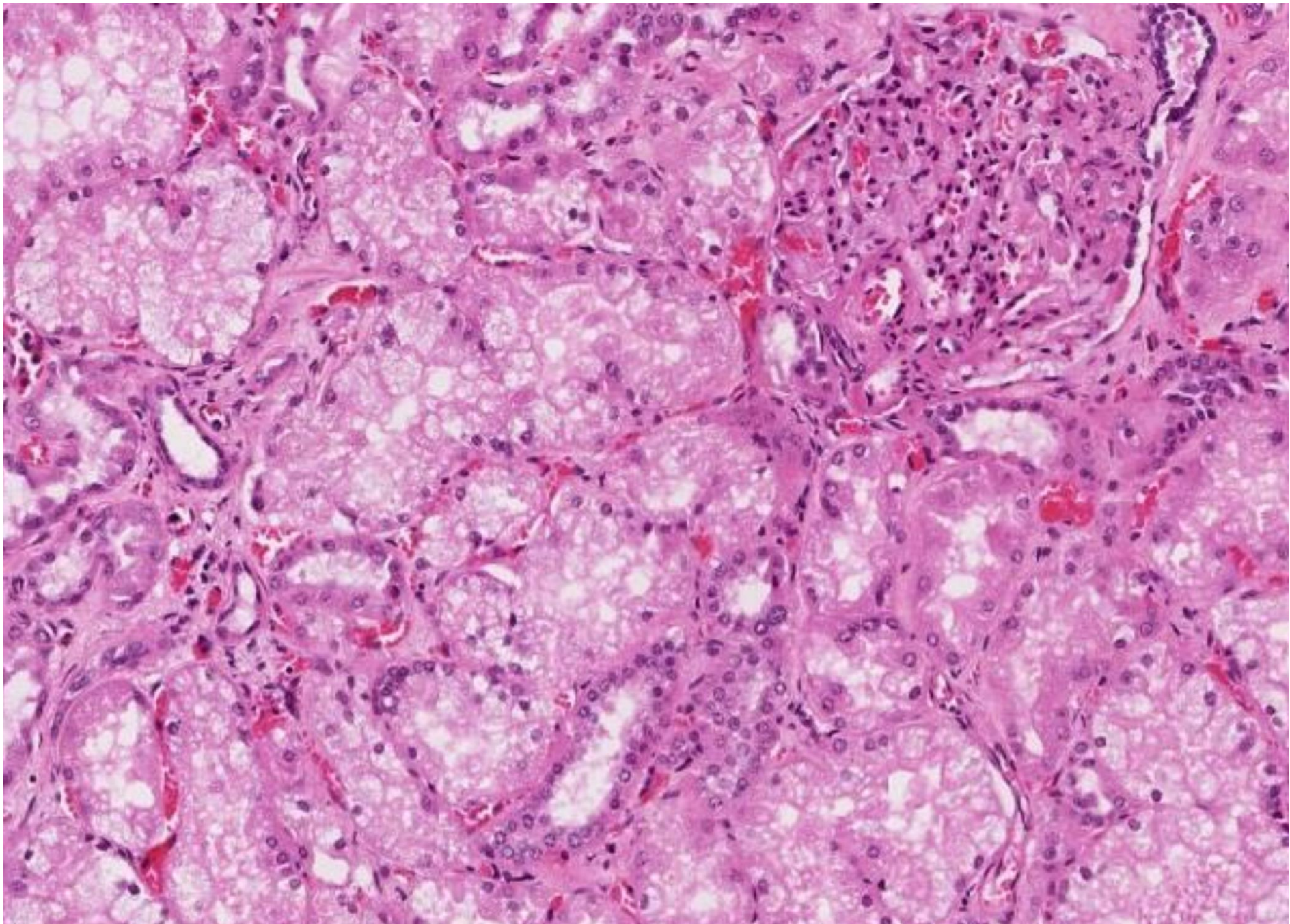
# Caso 4

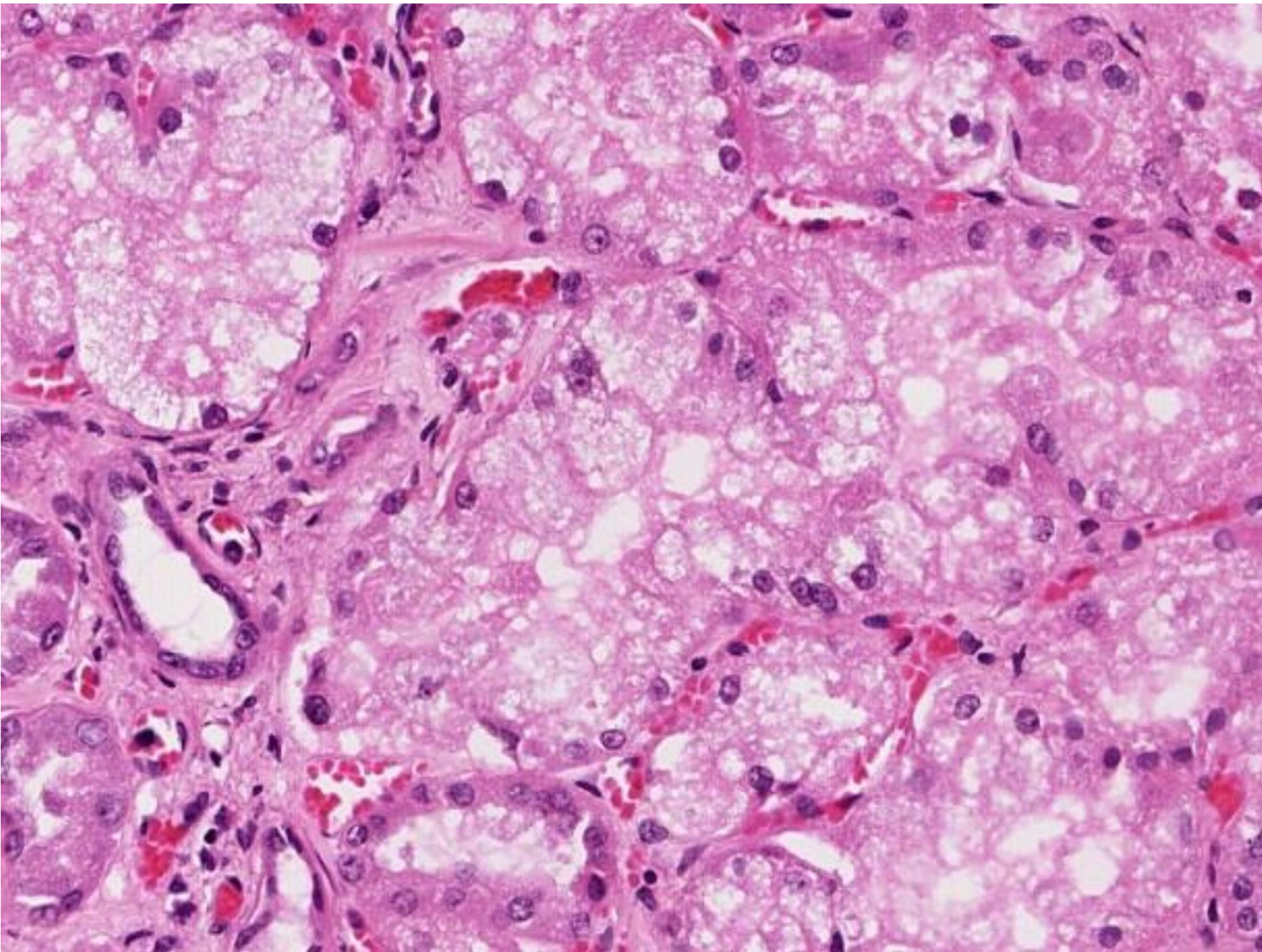
---

- Paciente masculino de 47 años.
- Es hospitalizado y tratado quirúrgicamente por perforación intestinal y peritonitis difusa.
- Evoluciona con infección respiratoria que no responde a tratamiento antibiótico.
- Fallece en shock séptico.
- Se presentan hallazgos de autopsia en ambos riñones.





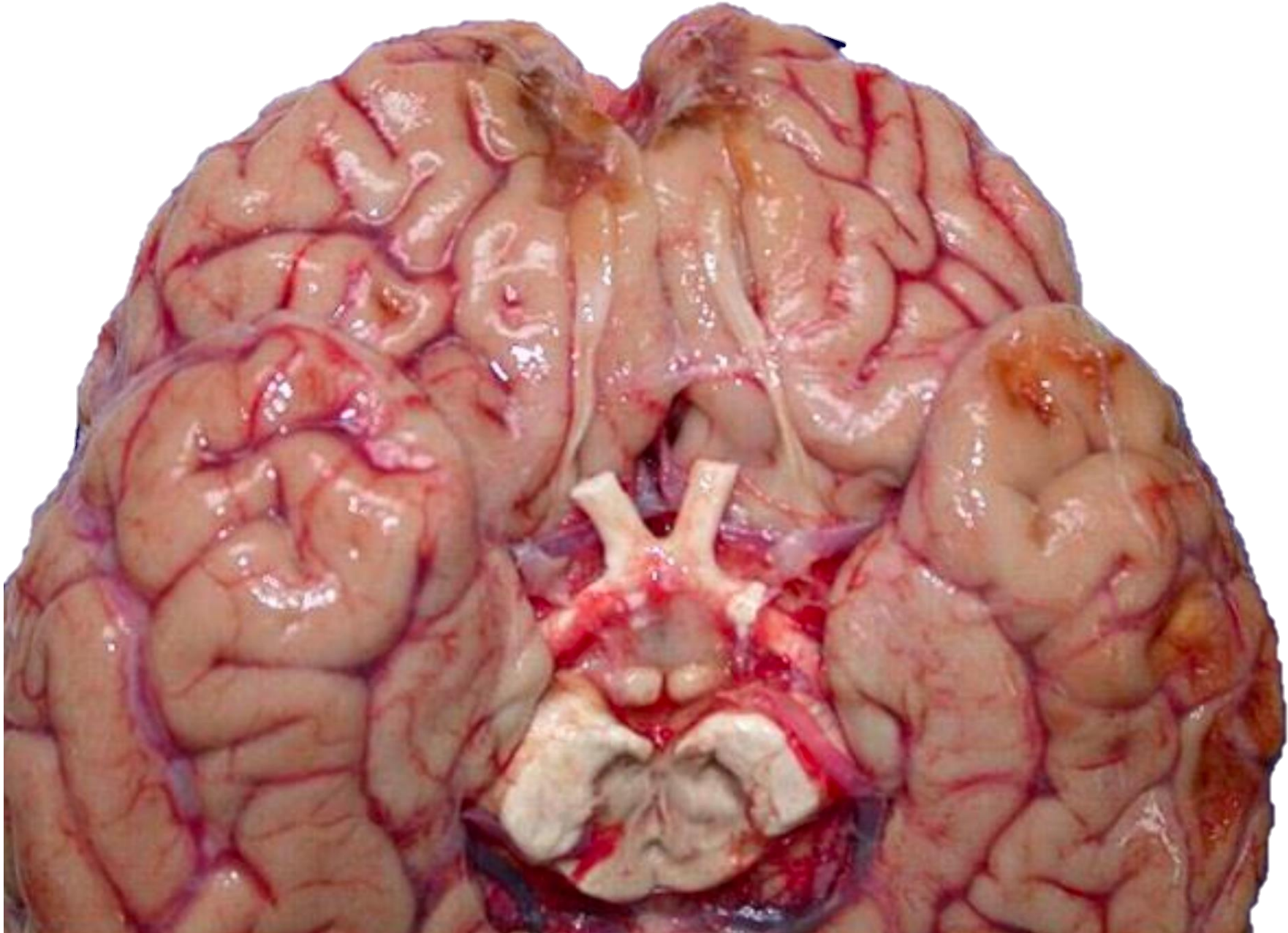




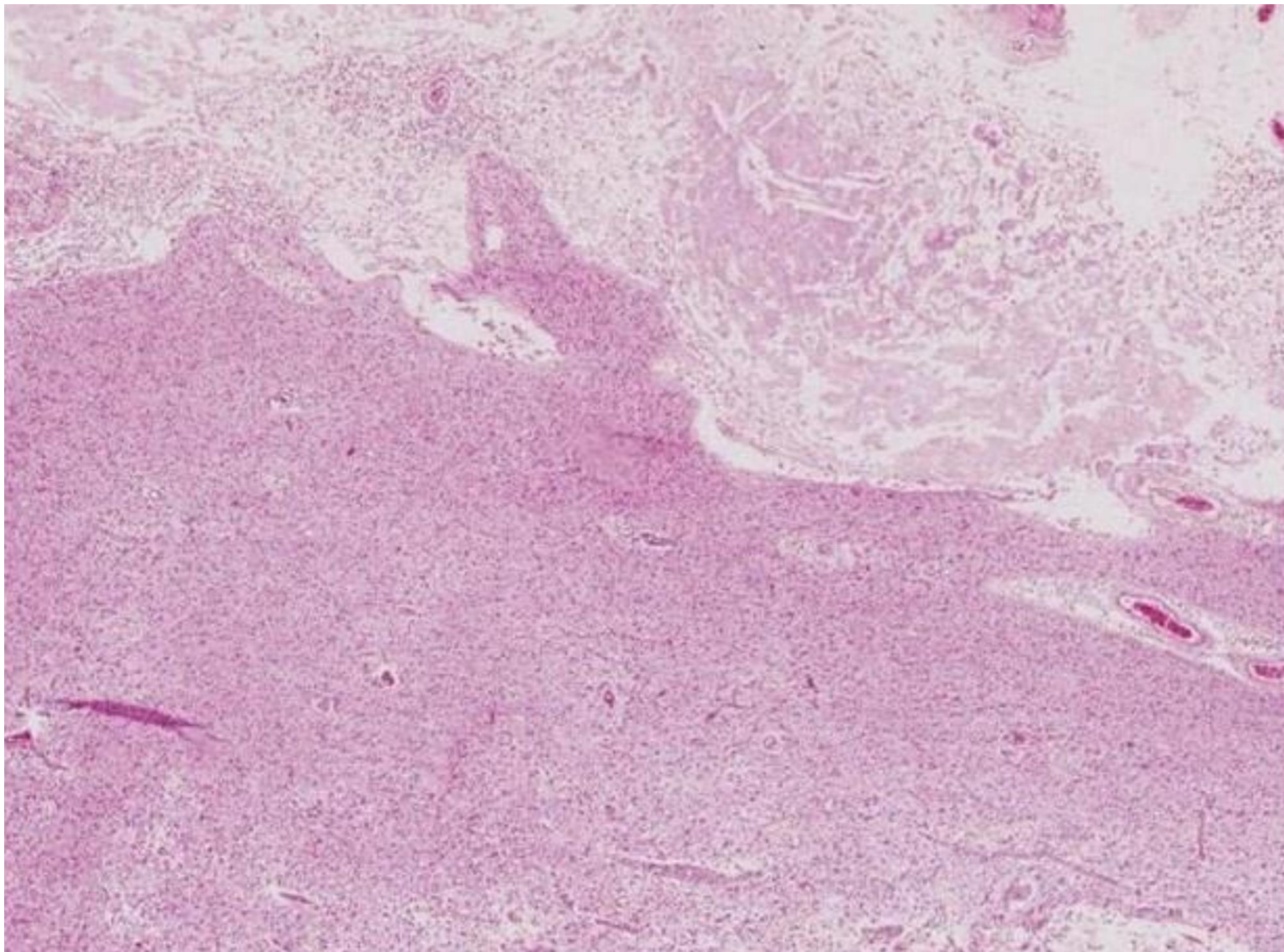
# Caso 5

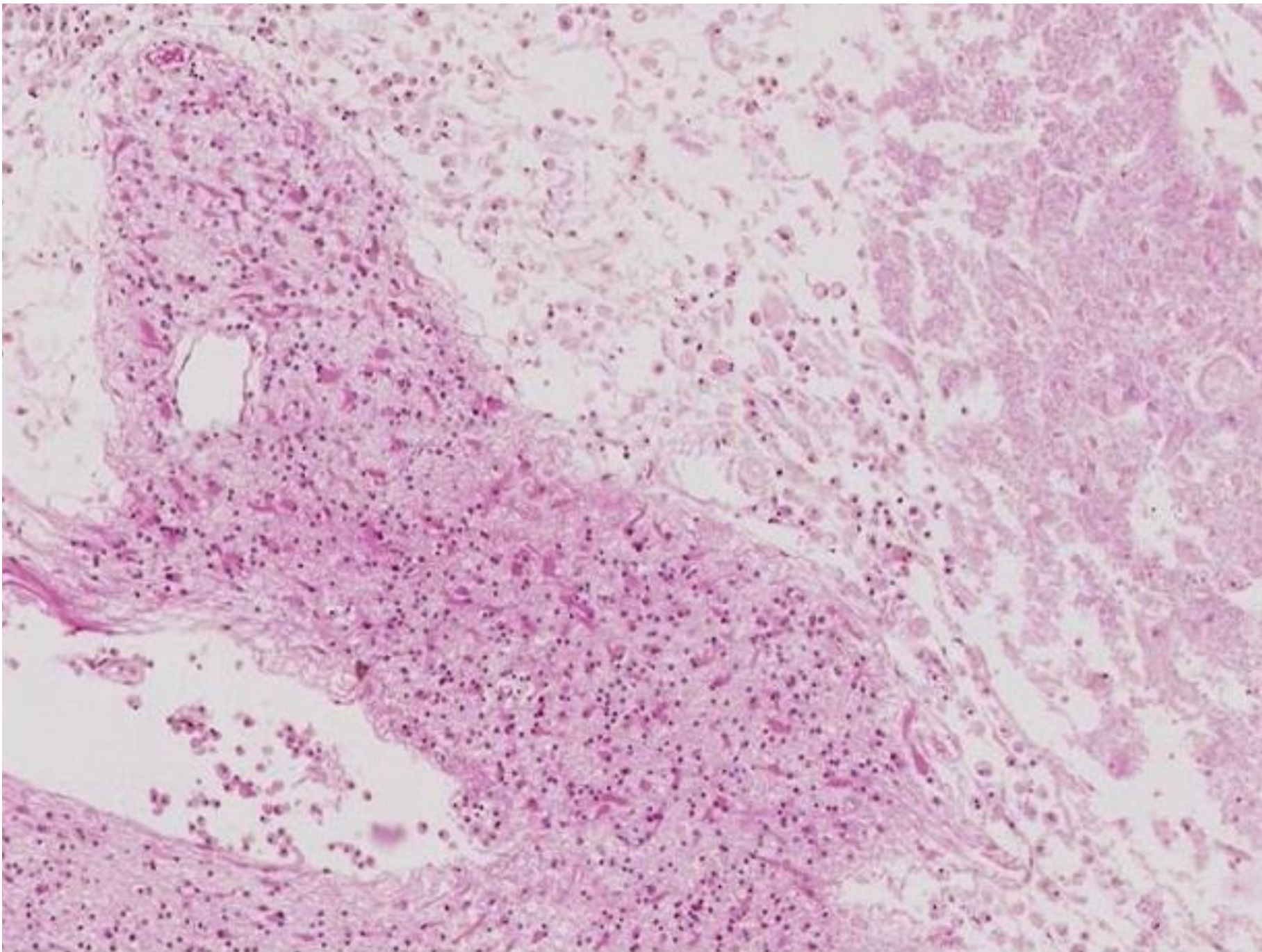
---

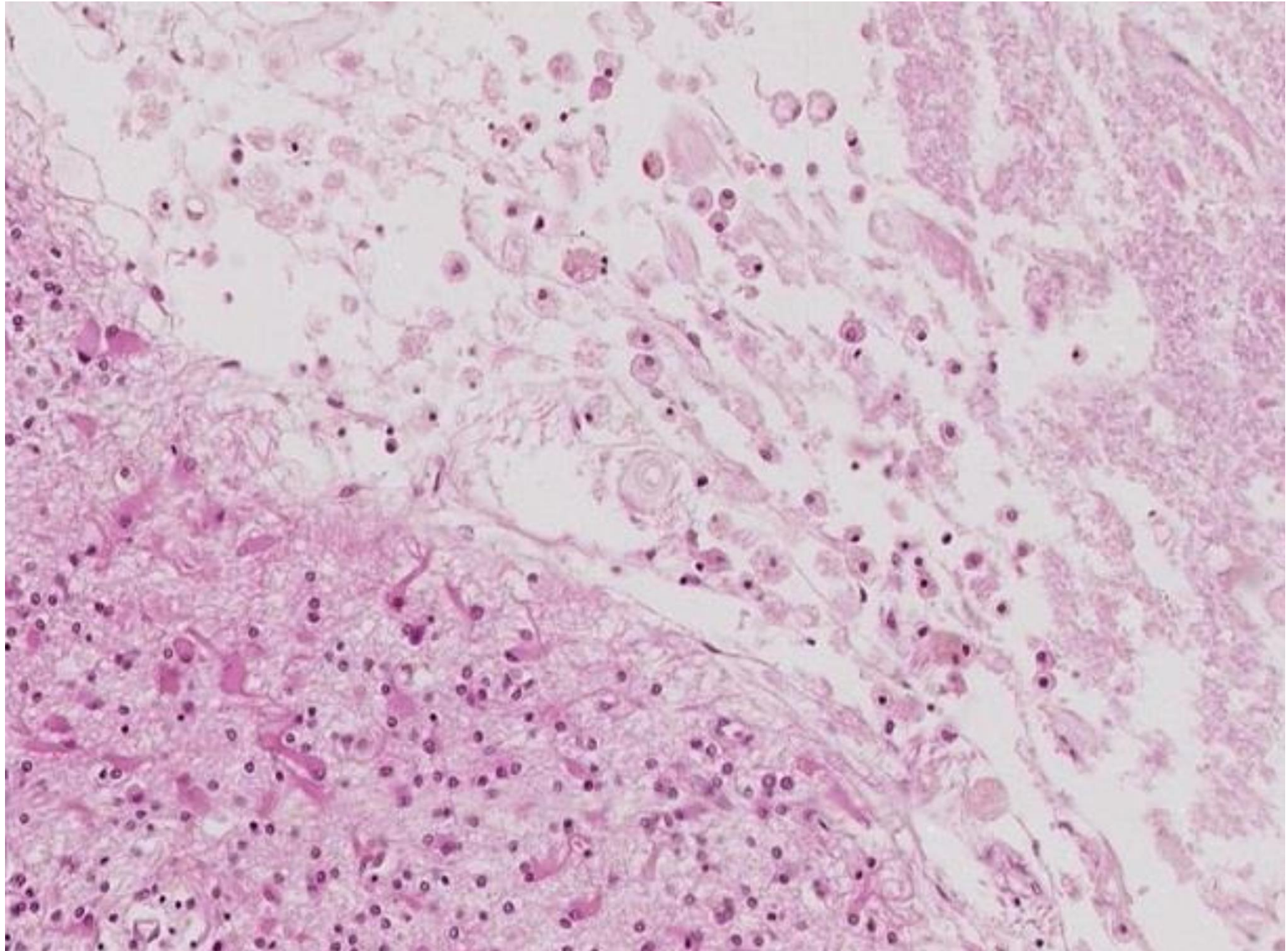
- Paciente femenina de 74 años con antecedentes de HTA y enfermedad cardíaca no precisada.
- Ingresa a Urgencias con pérdida de conciencia y signos de insuficiencia cardíaca congestiva.
- No responde a maniobras de reanimación.
- Se presentan hallazgos en cerebro.









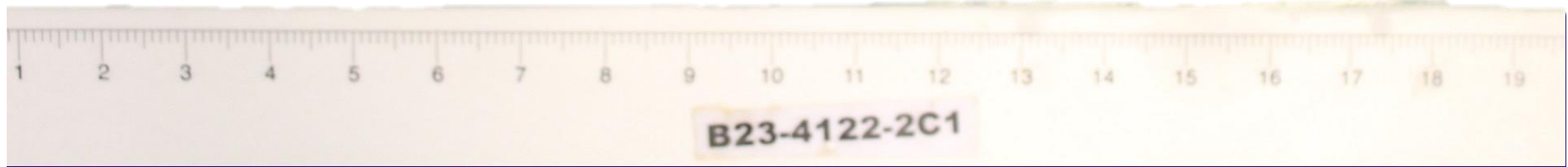


# Caso 6

---

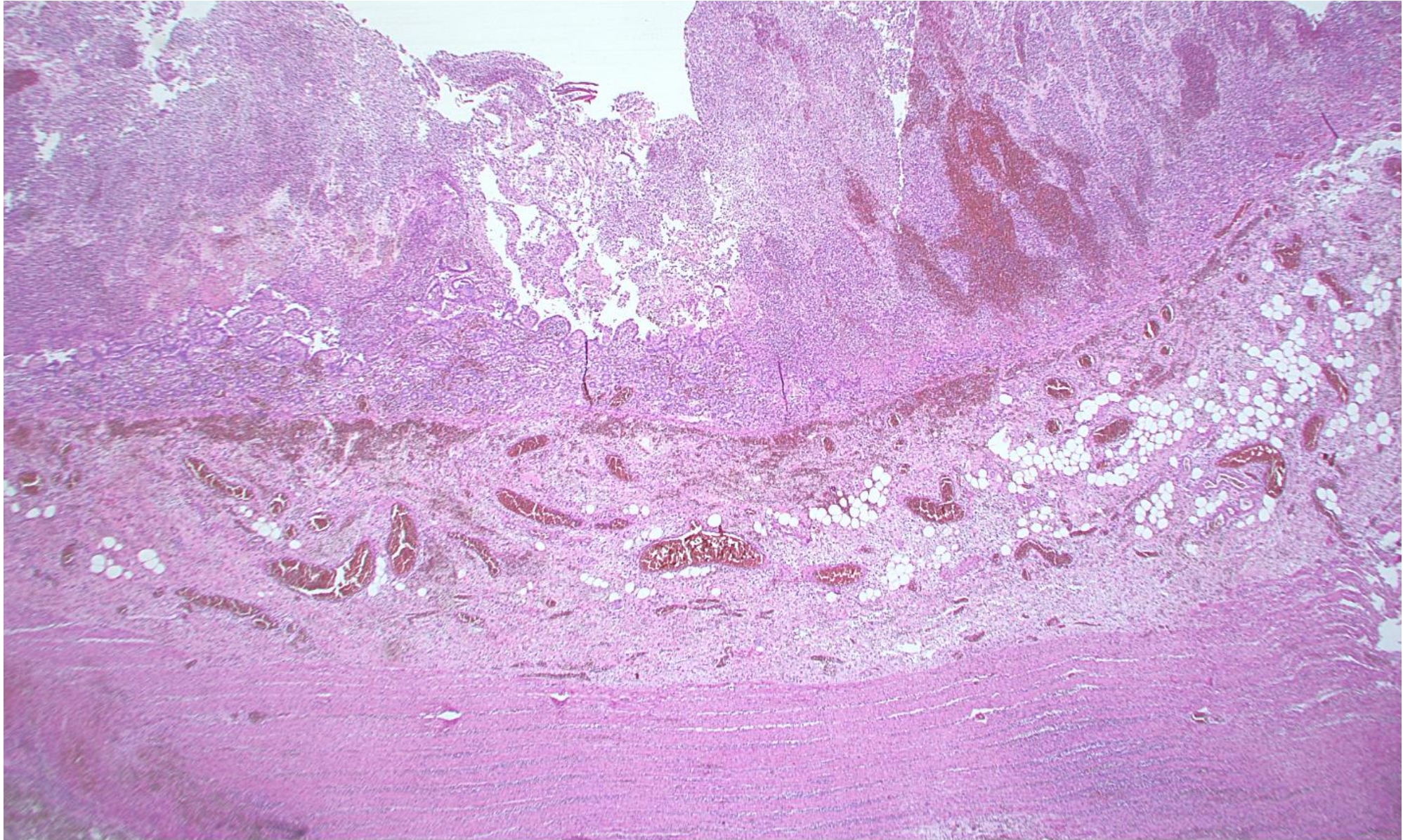
- Paciente femenina de 58 años sin antecedentes mórbidos.
- Consulta por cuadro de dolor abdominal difuso y constipación de 1 semana de evolución.
- Exámenes de laboratorio revelan leucocitosis, anemia y PCR aumentada.
- Se realiza TAC AP que muestra obstrucción intestinal con asa cerrada a nivel de íleon medio en la región hipogástrica.
- Se realiza resección intestinal.

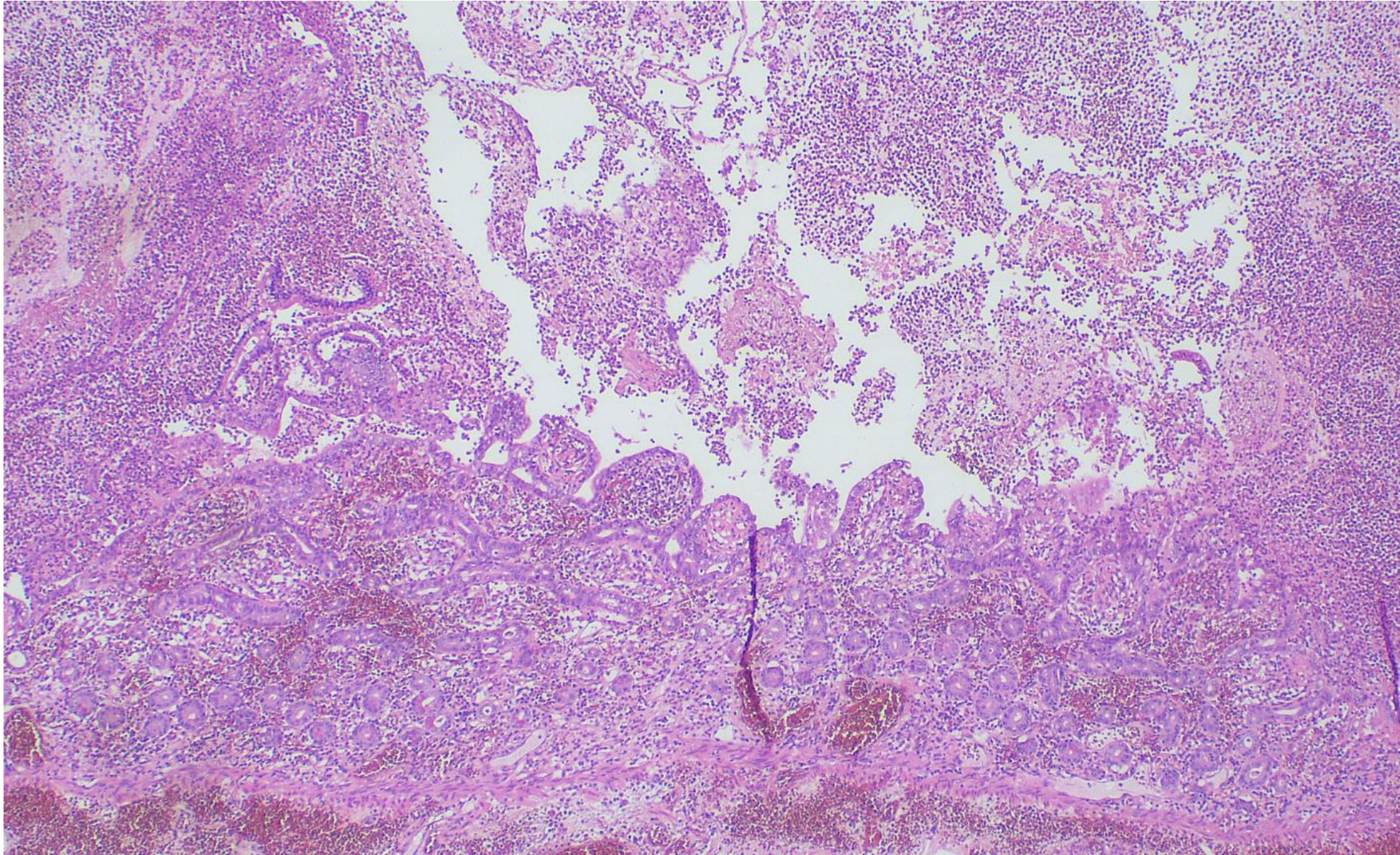
29



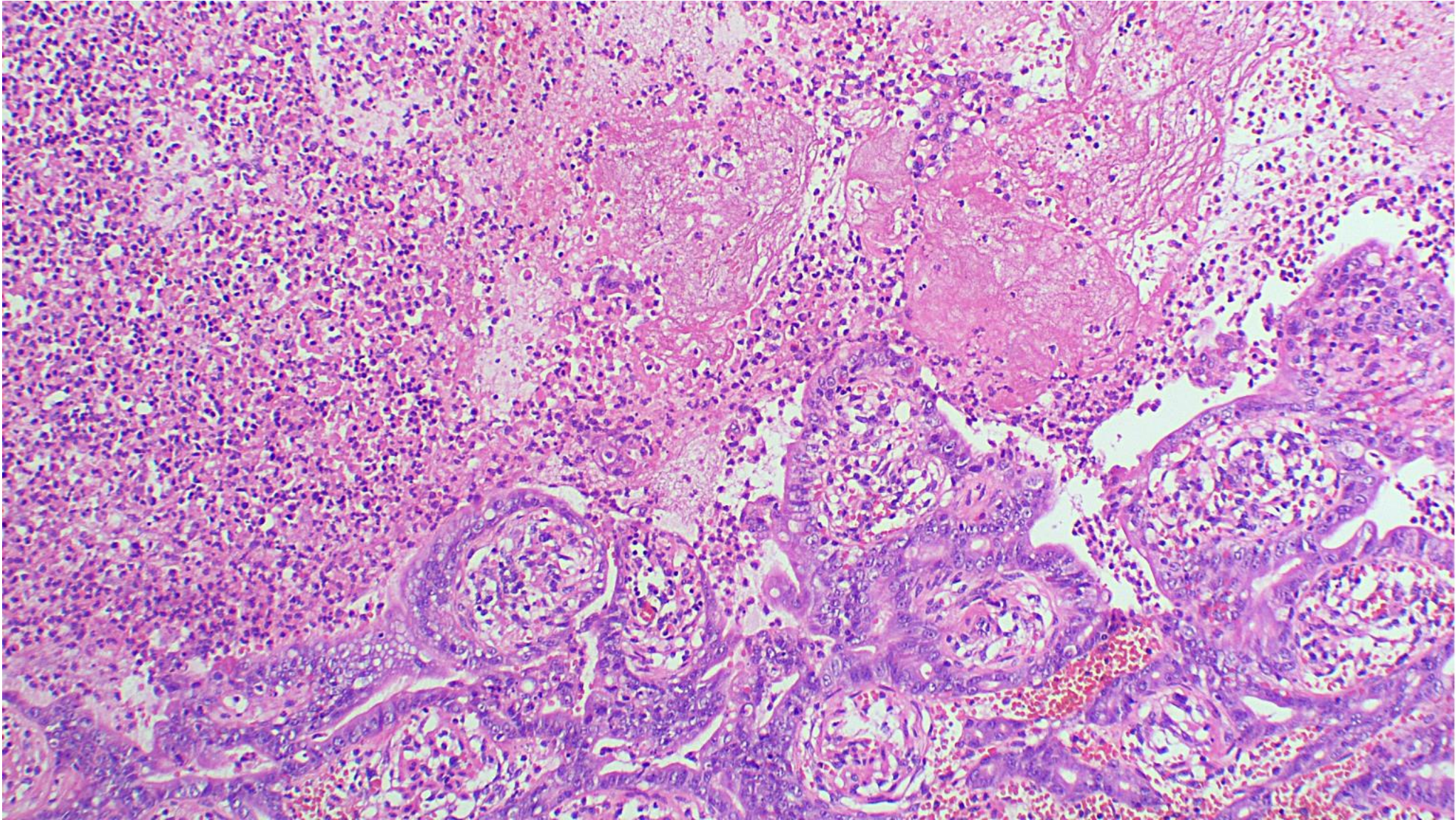
30













# Universidad de Concepción

## Departamento de Anatomía Patológica

