



UNAM. Facultad de Medicina
Departamento de Biología Celular y Tisular

**Biología Celular e
Histología Médica**

curso 2012
2013

CASO CLÍNICO No. 11

unam

FACULTAD DE MEDICINA



CASO No. 11

- Hombre de 60 años de edad, cirujano, al momento de su ingreso cursaba con diabetes mellitus 2 de 20 años de evolución además de hipertensión arterial sistémica de 25 años de evolución sin complicaciones, ambas bajo control médico.
- Hace 10 años presentó dislipidemia mixta tratada con pravastatina. Sin otros antecedentes personales y familiares de importancia.
- Refiere sedentarismo.

CASO No. 11

- Hace 2 días, inició su sintomatología presentado un dolor tipo opresivo, en región precordial, sin irradiaciones ni datos neurovegetativos, que se acompañó de disnea de mínimo esfuerzo misma que cedía después de 10 minutos de reposo. Refiere que esto ya le había pasado con anterioridad, pero al ceder el cuadro no le dio mayor importancia.
- 6 horas previas a su ingreso al hospital presenta dolor precordial opresivo con irradiación hacia la mandíbula con una intensidad 9/10 que no cedía con el reposo, acompañado de diaforesis profusa.

CASO No. 11

- Al persistir la sintomatología acude a urgencias encontrando a la exploración física:
- Signos vitales: TA: 105/70, FC: 66 X', FR: 16 X', T: 37°C
- Hombre de edad aparente similar a la cronológica, con palidez de piel y conjuntivas, consciente, orientado en las tres esferas neurológicas. Mucosas bien hidratadas. Cuello cilíndrico con plétora yugular grado 2, ruidos cardiacos disminuidos en intensidad con tercer ruido cardiaco intermitente, estertores confinados a región subescapular bilateral, abdomen con hepatomegalia leve, sin ascitis, sin irritación peritoneal. Extremidades hipotróficas con fuerza muscular conservada, pulsos pedios y tibiales disminuidos con edema hasta por arriba de los tobillos ++.

CASO No. 11

¿Hasta aquí puede suponer algún diagnóstico?

Realice un análisis primario de datos y comente con sus profesores y compañeros

¿Qué estudios de laboratorio y/o gabinete sugiere para el abordaje del paciente?

CASO No. 11

Se solicitan exámenes de laboratorio y un electrocardiograma que muestran lo siguiente:

CASO No. 11

Química Sanguínea:

Glucosa central: 230 mg/dL

Na: 136 mEq/L

K: 3.8 mEq/L

Creatinina: 1.4 mg/dL

Enzimas cardiacas:

CK total: 350 Us

CK-MB: 25Us

Mioglobina: 240 ng/mL

Troponina I: 1580 ng/mL

Biometría hemática:

Hemoglobina: 14 gr%

Leucocitos totales: 12500

Plaquetas: 450000

Electrocardiograma al ingreso:

Ritmo sinusal

Bloqueo auriculo-ventricular de primer grado

Elevación del segmento ST en diversas derivaciones

CASO No. 11

¿Con los datos obtenidos puede concluir un diagnóstico?

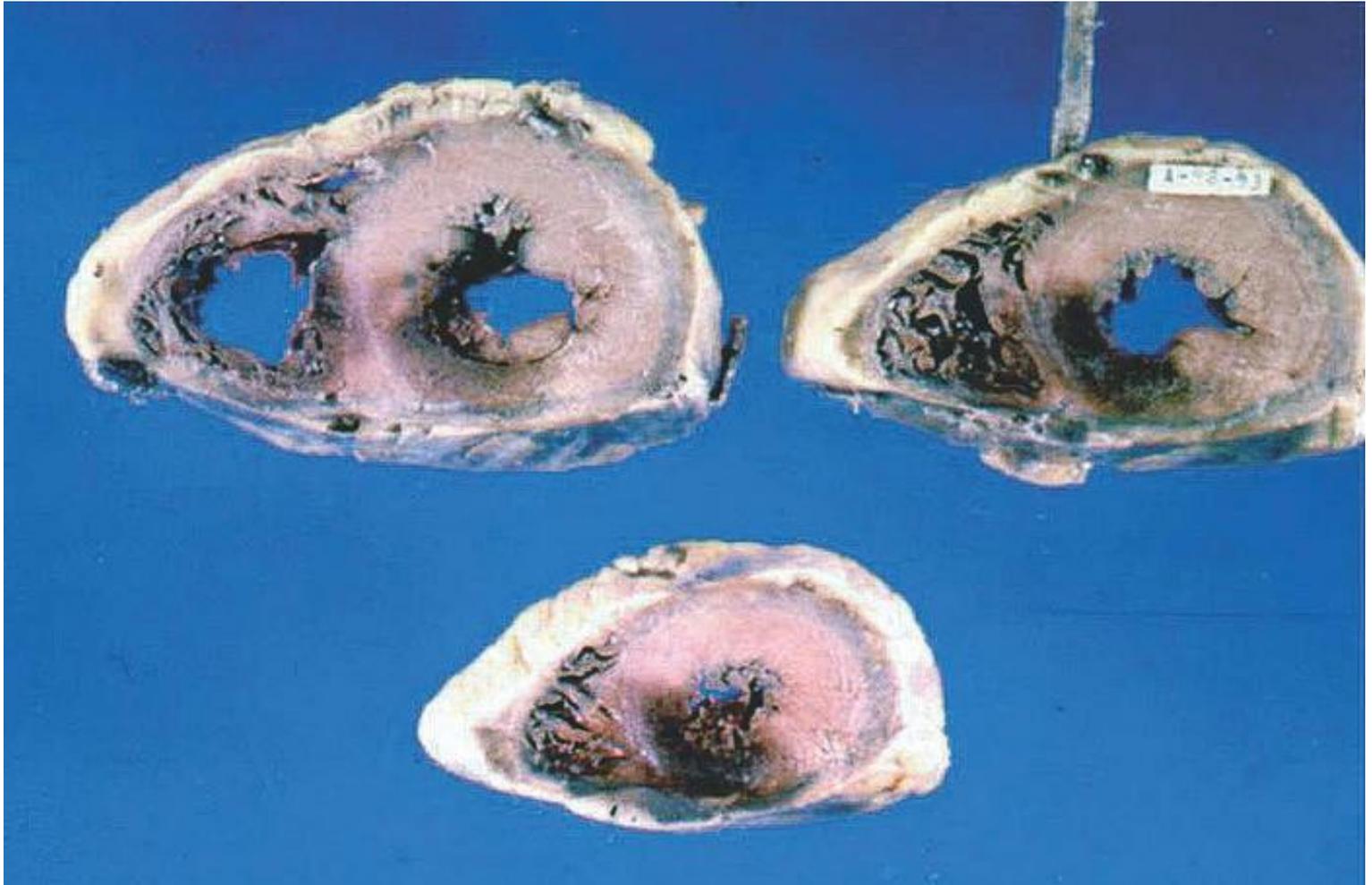
CASO No. 11

- 50 minutos posteriores a su ingreso presenta paro cardiorrespiratorio y el monitor cardiaco muestra fibrilación ventricular. Motivo por lo que se iniciaron maniobras de reanimación cardiopulmonar básicas y avanzadas, sin éxito y defunción.
- Posteriormente la familia autoriza el estudio de autopsia

Enseguida le presentaremos el aspecto del material histológico obtenido.

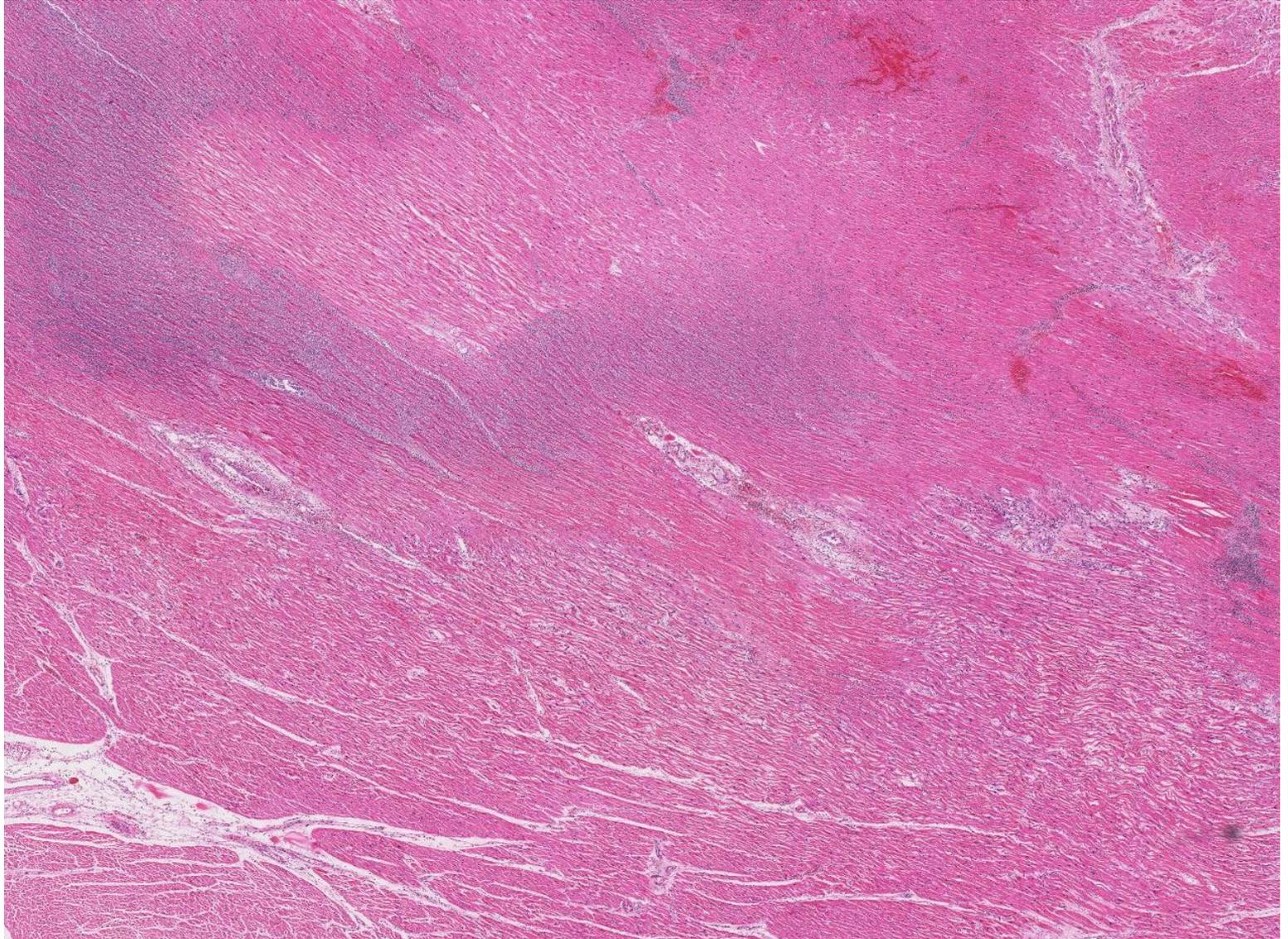
CASO No. 11

Aspecto macroscópico.



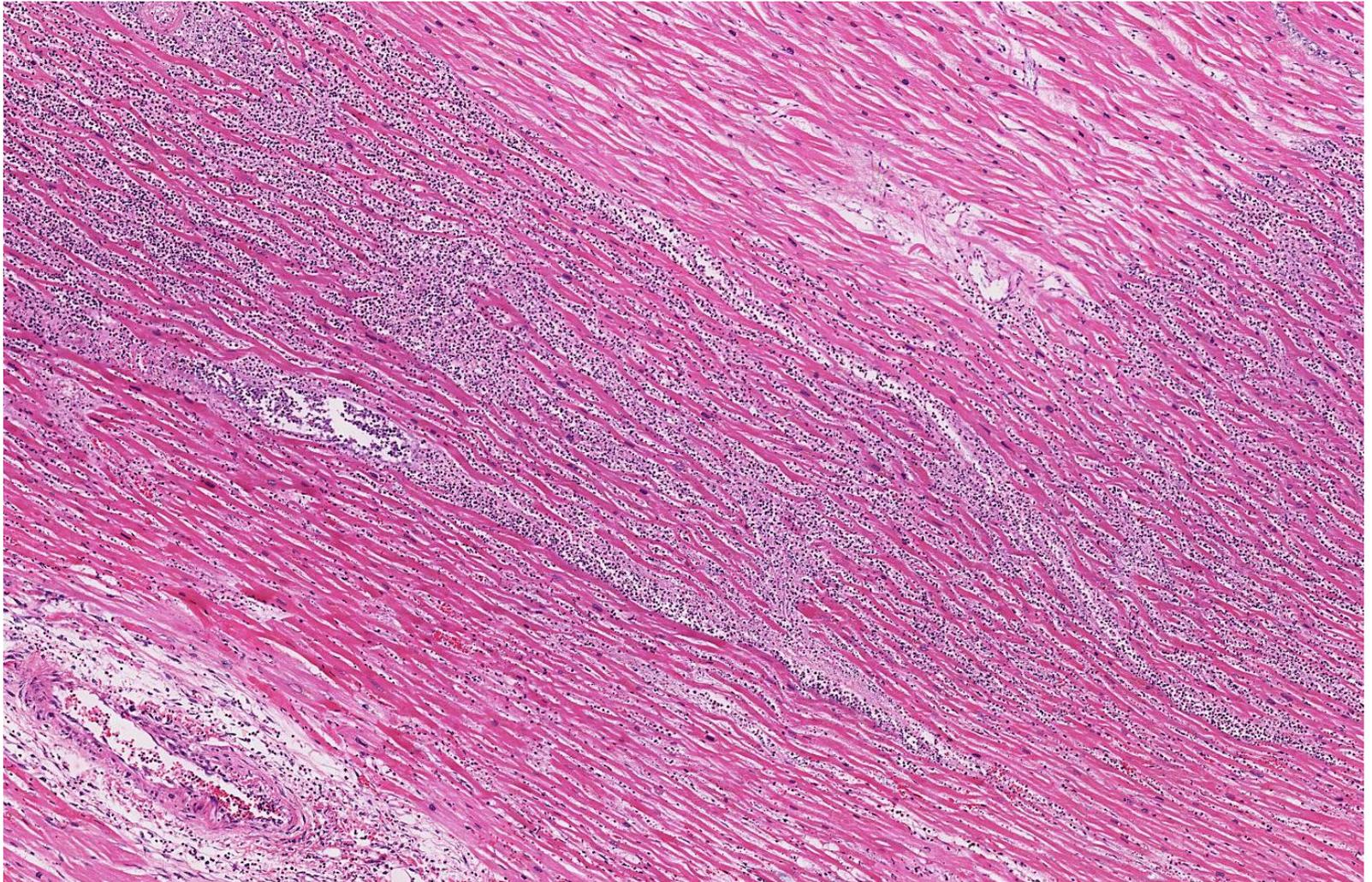
CASO No. 11

Aspecto Histológico



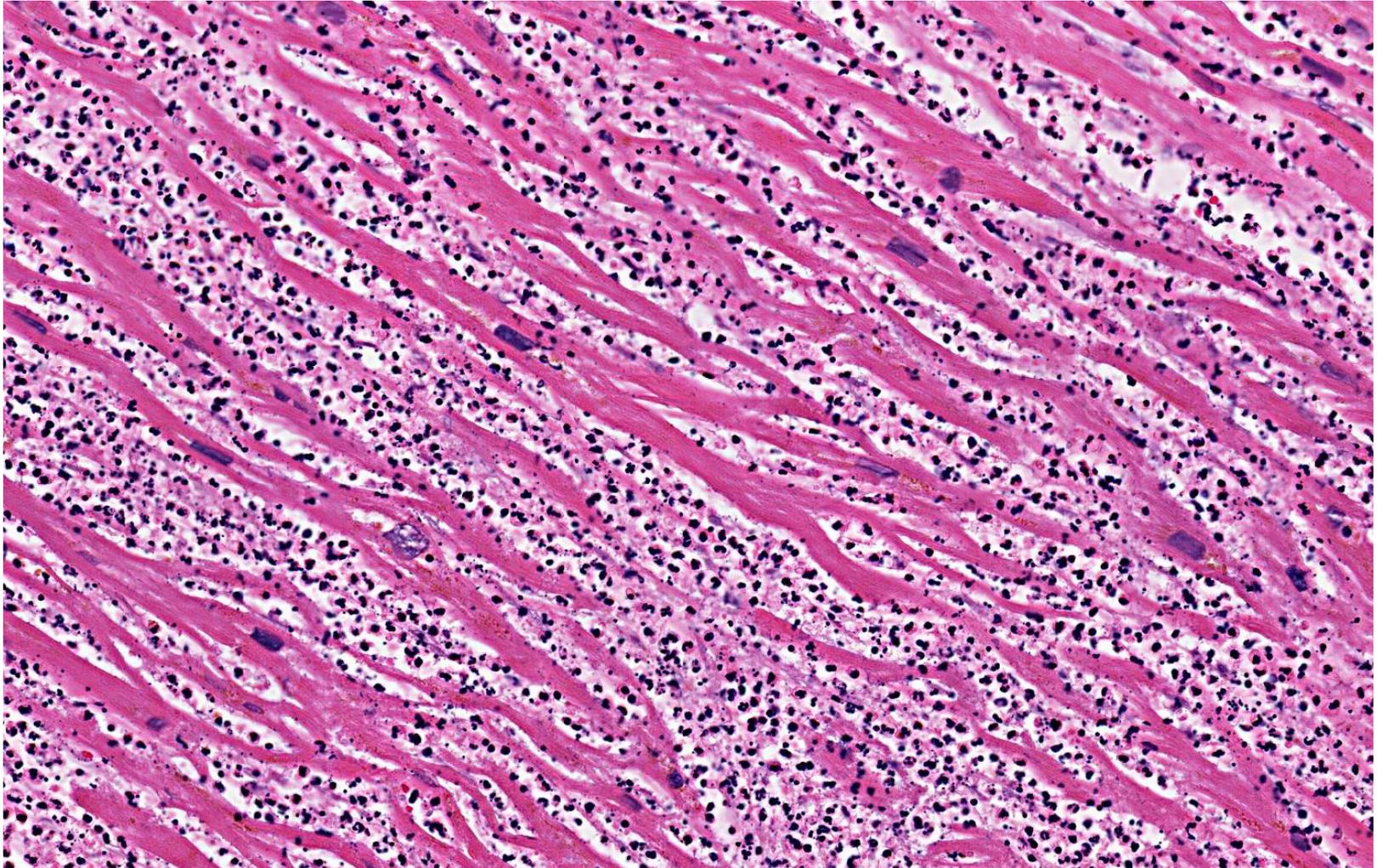
CASO No. 11

Aspecto Histológico



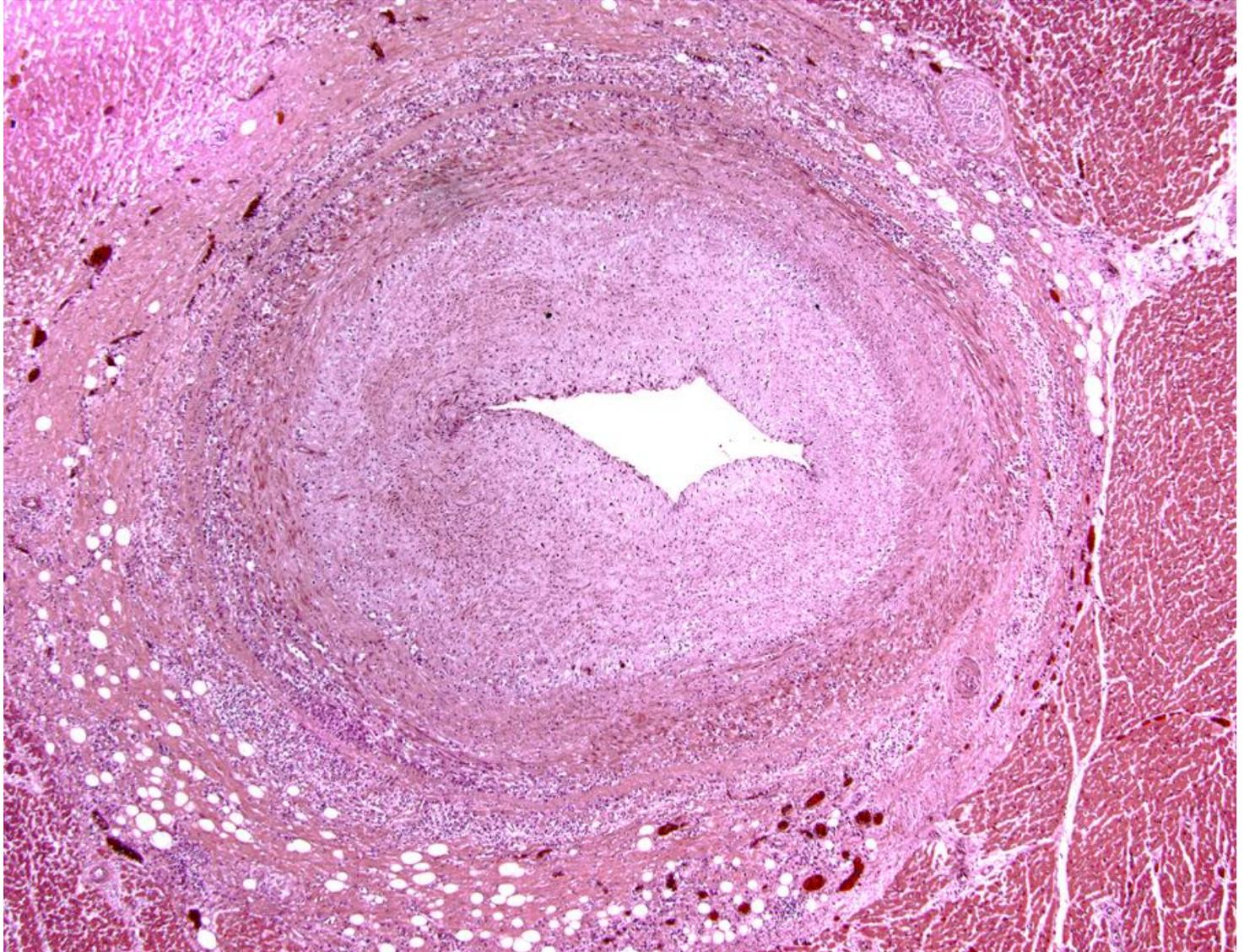
CASO No. 11

Aspecto Histológico



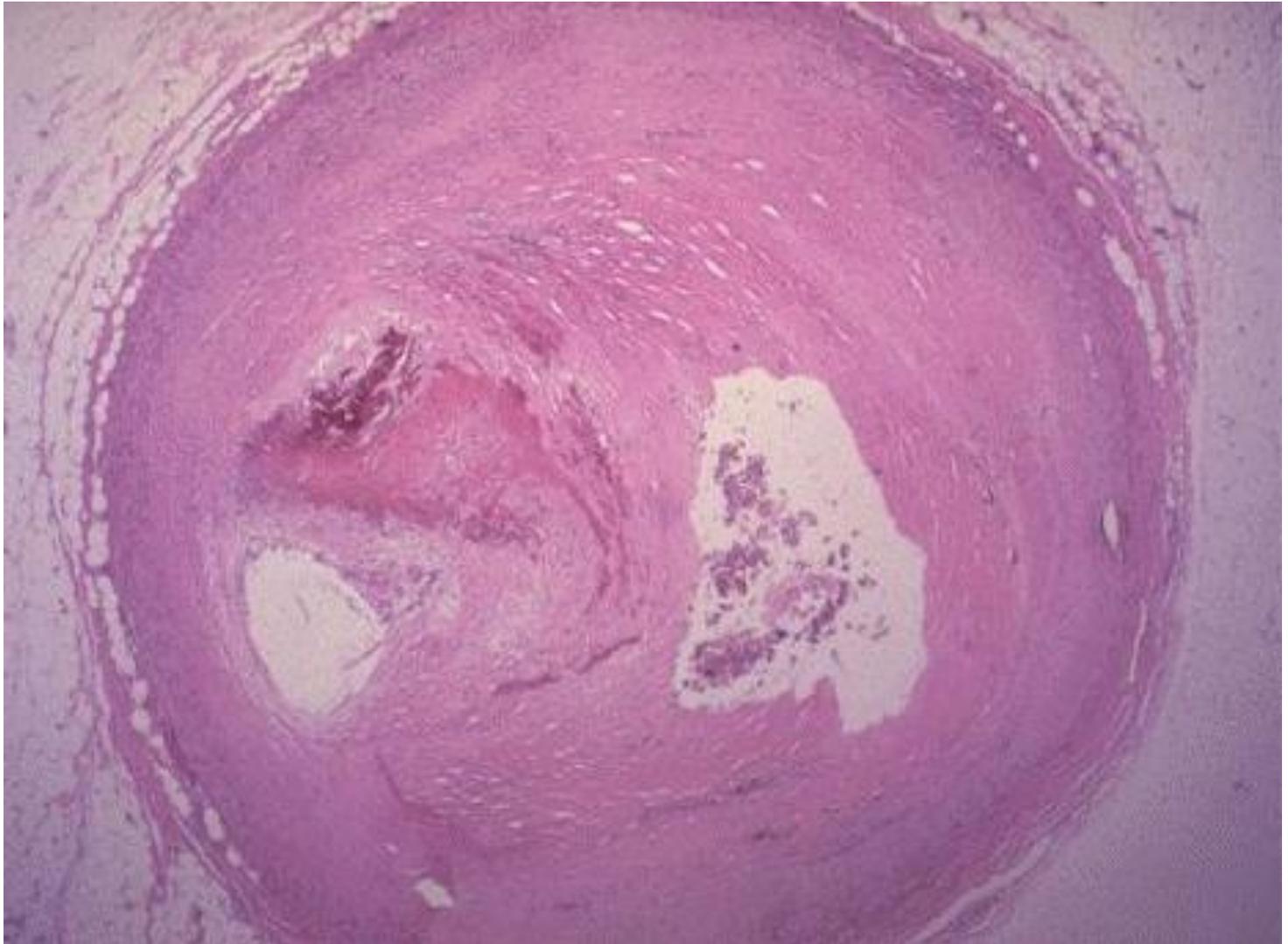
CASO No. 11

Aspecto Histológico. Arteria coronaria



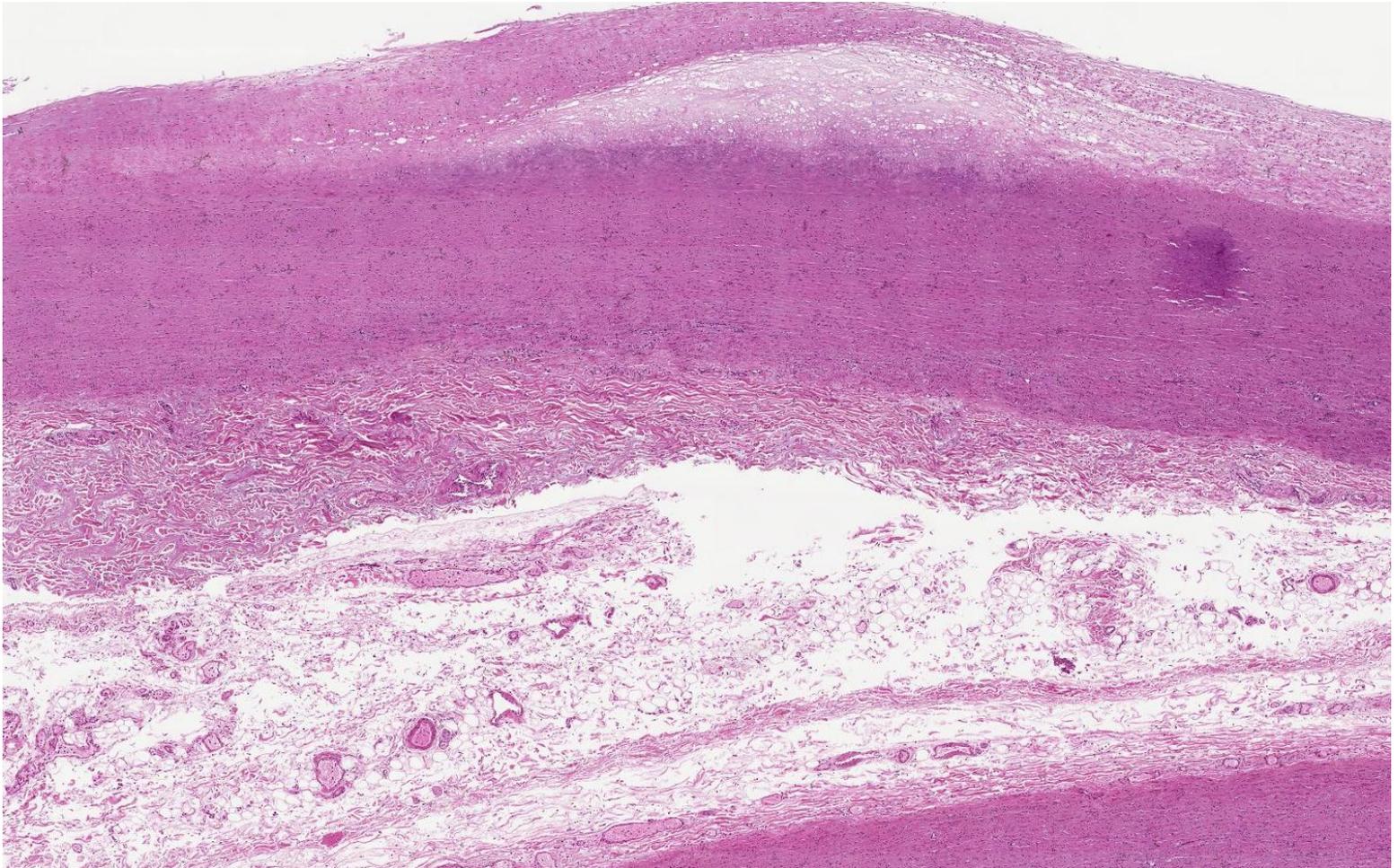
CASO No. 11

Aspecto Histológico. Arteria coronaria



CASO No. 11

Aspecto histológico. Aorta



CASO No. 11

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO FINAL?

Comente con sus compañeros y profesores.

CASO No. 11

PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN

1. ¿Cuáles son las capas o tunicas de la pared de los vasos sanguíneos?
2. ¿Cómo están constituidas histológicamente cada una de las capas?
3. ¿Qué alteraciones microscópicas se observan en una pared arterial con aterosclerosis?
4. ¿Cuáles son las capas o tunicas de la pared del corazón?
5. ¿Cómo están constituidas histológicamente cada una de las capas?
6. ¿Cuál es el aspecto microscópico normal de los miocardiocitos?
7. ¿Cuál es la respuesta de los miocardiocitos a la isquemia?
8. ¿Qué tejido ocupa la zona de los miocardiocitos dañados por el infarto?
9. ¿Qué es el sistema de conducción del corazón y cuáles son sus componentes?
10. ¿Qué tipo de células forman al sistema de conducción?
11. ¿Cuáles son las características microscópicas de las células del sistema de conducción?
12. ¿Qué componente del sistema de conducción es denominado marcapaso?
13. ¿Cuáles son y qué función desempeñan los productos de secreción de los miocardiocitos auriculares?



**DEPARTAMENTO DE BIOLOGÍA CELULAR Y TISULAR
FACULTAD DE MEDICINA, UNAM**

**CASO CLÍNICO 11
CURSO 2012-2013**