

Se recomienda a los alumnos de Patología II repasar los temas de Patología I que se detallan a continuación:

- Metodología de descripción de piezas macroscópicas y preparados histológicos.
- Necrosis – apoptosis – muerte celular: definición y tipos.
- Concepto de hiperplasia, hipertrofia, atrofia.
- Definición de edema, congestión, hemorragia, trombosis, embolia.
- Inflamación: concepto: caracterización de las inflamaciones agudas y crónicas. Definición de granuloma, úlcera, erosión, empiema, flemón.
- Neoplasias: concepto, NOMENCLATURA, clasificación, características morfológicas, receptores tumorales (concepto – tipos).

MACROSCOPIA

TÉCNICA DE EXAMEN

- Orden de examen: visual – palpatorio – instrumental
- Orden de descripción: identificación del órgano – diagnóstico de lesión.

Identificación del órgano

Relaciones anatómicas en el cadáver: ectopias – ptosis.

Medición y peso

Inspección ocular:

a) Manera de presentarse:

Normal
Globuloso
Erguido - aplastado

b) Tamaño:

Normal
Grande: relación pondoestatural: órgano grande
Procesos patológicos: órgano aumentado de tamaño
Chico: relación pondoestatural: órgano chico
Procesos patológicos: órgano disminuido de tamaño

c) Forma:

Conservada
Alterada: uniforme: procesos difusos, degenerativos
Parcial: malformaciones, distrofias
Focal: trastornos circulatorios, tumorales, inflamatorios

d) Color:

Trastornos circulatorios: congestión: activa: rojo brillante
Pasiva: rojo violáceo
Anemias: pálido
Factores parenquimatosos:
Amarillo: grasas
Verde: bilis
Ocre: pigmentos férricos
Negro: melanina
Pardoamarillento: lipofucsina

e) Superficie = Cápsula

Normal: lisa – brillante – transparente (excepto bazo: opaca)
Desprende: riñón (ligeramente opalescente)
No desprende: bazo – hígado – pleura – pericardio
No lisa:

ARRUGADA: depleción del órgano: lesión parenquimatosa (siempre transparente)

RUGOSA: lesión capsular (siempre opaca)

Patológica:

No brillante: MATE

No transparente: OPACA

f) Borde: Agudo: normal

Romo: aumentado de tamaño

Filoso: disminuido de tamaño

Palpación = Consistencia

Normal

Aumentada: Difusa – focal

Dura: fibrosis – hemosiderosis

Duro-elástica: amiloidosis

Duro-pétreo: hialina

Disminuida: difusa – focal

Pastosa – no elástica: grasa

Examen instrumental: medición y ponderación

a) Sección: resistencia al corte:

aumentada – disminuida

Regular – irregular

Ruidos (chirridos: depósitos de calcio)

Líquidos que escurren: sanguíneos – purulentos – acuosos

b) Examen de la hoja de cuchillo (raspado de la superficie de corte)

Superficie de sección:

Estructura:

Normal

Patológica: Conservada

Borrada

Deformada

Aspecto:

Secas: trastornos autolíticos – degenerativos

Húmedas: trastornos inflamatorios – circulatorios

Color:

amarillento: grasas

Verdoso: pigmentos biliares

Ocre: pigmentos ferruginosos

Pardusco: lipofucsina

Rojo y violáceo: procesos circulatorios

Comportamiento del parénquima en la superficie de sección

Hace hernia en relación a:

- cápsula: hígado – riñón – bazo – testículo (normalmente)

- elementos del parénquima = broncovascular = pulmón

Deprimido con respecto a la cápsula:

- columnas de Bertin = riñón

- atrofias agudas

No hace hernia: órgano aumentado de tamaño – lesión intersticial