

MODELO DE ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL

SKU: MF-1110
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historial clínico: Este hombre de 70 años con antecedentes de reflujo gastroesofágico leve se presentó en el Alfred Hospital con un inicio repentino de dolor intenso en la parte superior del abdomen, que se irradiaba a la punta del hombro izquierdo. En el examen, estaba angustiado e hiperventilado, con un pulso de 87/min y una presión arterial de 140/90 mm Hg. El examen abdominal reveló rigidez en forma de tabla y disminución de los ruidos intestinales. En la laparotomía de emergencia no se encontró evidencia de ruptura de una víscera; el páncreas parecía normal y se observó un aneurisma aórtico abdominal intacto. La endoscopia al día siguiente mostró una úlcera esofágica rota y se insertó un tubo Celestin. El paciente desarrolló complicaciones infecciosas localizadas, edema pulmonar y congestión, y falleció 19 días después del ingreso.

Patología: La muestra consta del segmento abdominal inferior de la aorta junto con los vasos ilíacos comunes y las porciones proximales de las arterias ilíacas interna y externa. Un gran aneurisma de 10 x 7 cm se sitúa por debajo del origen de las arterias renales que se extiende hasta la bifurcación aórtica. El aneurisma con su severo adelgazamiento de la pared de la aorta abdominal está parcialmente revestido por un trombo laminado, lo que indica la cronicidad del proceso. Hay evidencia de un trombo reciente en la superficie luminal.

También parece haber algo de dilatación aneurismática de la arteria ilíaca externa izquierda proximal (abierta) e ilíaca común. La aorta abdominal en el extremo superior de la muestra muestra múltiples placas de ateroma ulceradas focalmente. No hay evidencia de ruptura.

Más información: El aneurisma aórtico abdominal (AAA o triple A) representa un agrandamiento localizado de la aorta abdominal (diámetro >3 cm o más del 50 % más grande de lo normal). Suelen ser asintomáticos, excepto durante la rotur.

Los aneurismas grandes pueden palparse en el examen abdominal. Ocasionalmente, puede ocurrir dolor abdominal, de espalda o de piernas, según la ubicación y el tamaño. La ruptura puede provocar dolor en el abdomen o la espalda, presión arterial baja repentina con pérdida del conocimiento y, a menudo, provoca la muerte [1]. Los AAA ocurren con mayor frecuencia en personas mayores de 50 años, en hombres y entre aquellos con antecedentes familiares de esta enfermedad.

Los factores de riesgo adicionales incluyen fumar, presión arterial alta y otras enfermedades del corazón o de los vasos sanguíneos. También se encuentran en anomalías genéticas, incluidos el síndrome de Marfan y el síndrome de Ehlers-Danlos.

Copyright © 2021 Medical Factory