

MODELO DE CARCINOMA METASTÁSICO EN EL CEREBRO



SKU: MF-1109

Categorías: [Modelos Anatómicos](#), [Modelos Anatómicos 3D](#), [Órganos con Patologías](#)

GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historial clínico (acceso previo a la tomografía computarizada y la resonancia magnética): Esta mujer de 51 años se sometió a una cirugía por carcinoma de mama 2 años antes de la presentación. Su queja principal fue ataxia del lado izquierdo durante las 2 semanas anteriores, y esto había sido precedido por un ataque de desmayo seguido de debilidad en el lado izquierdo.

El examen reveló una paresia espástica izquierda. Había dudas en cuanto al diagnóstico porque la rapidez de aparición sugería una lesión vascular. Fue dada de alta del hospital, pero seis semanas después de su presentación inicial, fue readmitida con una adaptación del lado izquierdo. La punción lumbar y el reexamen no fueron informativos. El EEG mostró una anomalía temporal anterior derecha. La angiografía confirmó la presencia de una gran lesión ocupante de espacio en el cerebro derecho.

En la sala, hubo un deterioro constante de la condición del paciente y, en última instancia, la muerte.

Patología: La muestra es el cerebro cortado horizontalmente. En la vista superior, el hemisferio derecho está claramente agrandado, particularmente en la región parietal donde los giros están ensanchados y son evidentes 3 tumores quísticos. El mayor, de 5 cm de diámetro, se encuentra en la región parietal derecha. Se observa un tumor más pequeño, de 2 x 1,5 cm de diámetro, cerca del margen posterior del tumor más grande. Un tercero, de 1,5 cm de diámetro, está presente en la región parietal izquierda. Los tumores han afectado principalmente a la sustancia blanca. La pared de cada lesión se compone de tejido grisáceo friable velludo.

En la necropsia, había ulceración del tumor más grande en el ventrículo lateral derecho (visto más claramente cuando se examina la superficie inferior).

También se aprecia hernia subfalcina, desplazamiento de ganglios basales y cápsula interna. El examen histológico reveló carcinoma metastásico en las áreas viables. Se encontraron otras metástasis en hígado y hueso. La histología de una metástasis hepática fue compatible con el origen de un carcinoma primario de mama.