



MODELO DE HIPERTROFIA VENTRICULAR DERECHA

SKU: MF-1111

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

GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historial clínico: Esta mujer de 56 años sufría de enfisema y presentaba un historial de 2 años de falta de aire cada vez mayor por el esfuerzo asociado con ataques recurrentes de bronquitis. En el examen, tenía una PA de 160/90 mm Hg, un pulso de 96 latidos/min y 6 cm de congestión venosa yugular. El latido del ápice era impalpable, se escuchaban crepitaciones bilaterales y había edema con fóvea en la periferia. Investigaciones especiales: el ECG mostró un patrón de tensión del corazón derecho. El examen de sangre arterial mostró acidosis respiratoria. A pesar del tratamiento hubo un deterioro constante y la muerte.

Patología:

La muestra es de la superficie externa del corazón vista desde la cara anterior. El ventrículo derecho está muy agrandado e hipertrofiado. Todo parece normal por lo demás. Este es un ejemplo de hipertrofia del ventrículo derecho (HVD) en un paciente con enfisema.

Más información: La HVD generalmente ocurre debido a una enfermedad pulmonar crónica o defectos estructurales en el corazón. Una de las causas más comunes de RVH es la hipertensión pulmonar (HP), que conduce a un aumento de la presión de la arteria pulmonar. A medida que el ventrículo derecho intenta compensar este aumento de presión, cambia su forma y tamaño, lo que provoca hipertrofia y engrosamiento de la pared del ventrículo derecho.

La incidencia global de HP es de 4 por 1 millón de personas: la HVD ocurre en aproximadamente el 30% de estos casos. Las causas comunes de HP incluyen la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la embolia pulmonar y otras enfermedades pulmonares restrictivas.

La RVH también ocurre en respuesta a defectos estructurales en el corazón, como insuficiencia tricuspídea, que permite el reflujo de sangre hacia el ventrículo. Otros defectos estructurales que conducen a RVH incluyen tetralogía de Fallot, defectos del tabique ventricular, estenosis de la válvula pulmonar y defectos del tabique auricular. La HVD también está asociada con la obesidad abdominal y la presión arterial sistólica alta.