



MODELO DE NEUMONÍA LOBULAR - FASE DE HEPATIZACIÓN GRIS

SKU: MF-1135

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

GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: No hay historia clínica para este espécimen.

Patología: El espécimen es una sección parasagital del pulmón derecho y los límites entre los lóbulos superior e inferior son claramente visibles . Todo el lóbulo superior está congestionado y de color gris pálido.

Más información: Este es un ejemplo de una etapa de neumonía lobular en la que el exudado inflamatorio dentro del espacio intraalveolar resulta en consolidación que afecta un área grande y continua del lóbulo de un pulmón. El lóbulo afectado en este caso presenta hepatización gris o consolidación tardía. Esto suele ocurrir de 2 a 3 días después de la hepatización roja y dura de 4 a 8 días. El pulmón aparece gris con consistencia sólida similar al hígado, debido a un exudado fibrinopurulento, desintegración progresiva de glóbulos rojos y hemosiderina. Comienza a aparecer un gran número de macrófagos en el tejido intersticial. Son las células dominantes, que intentan eliminar los desechos celulares y la inflamación aguda a través de la fagocitosis. Los macrófagos pueden contener hierro debido al consumo de eritrocitos, por lo que se denominan siderófagos.

Después de la hepatización gris, la resolución y la restauración de la arquitectura pulmonar comienzan al octavo día. La acción enzimática comienza centralmente y se propaga periféricamente, lo que licua el contenido fibrinoso sólido anterior y eventualmente restaura la aireación.

Los organismos más comunes que causan neumonía lobar son *Streptococcus pneumoniae*, también llamado neumococo, *Haemophilus influenzae* y *Moraxella catarrhalis*. *Mycobacterium tuberculosis*, el bacilo de la tuberculosis, también puede causar neumonía lobular si la tuberculosis pulmonar no se trata rápidamente. Otros organismos que causan neumonía lobar son *Legionella pneumophila* y *Klebsiella pneumoniae*. [2] En una radiografía de tórax posteroanterior y lateral, un lóbulo completo será radiopaco, lo que indica neumonía lobar.