

MODELO DE NEUMONÍA LOBULAR - FASE DE HEPATIZACIÓN GRIS

SKU: MF-1135
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

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 posterioanterior y lateral, un lóbulo completo será radiopaco, lo que indica neumonía lobar.

Copyright © 2021 Medical Factory