

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR BILATERAL. BILATERAL PULMONARY THROMBOEMBOLISM.

RODRÍGUEZ ESMORES F¹.

RESUMEN.

Presentamos el caso de la muerte inesperada de una mujer de 74 años tras ser incorporada en la cama por el servicio de enfermería del centro Psiquiátrico en el que había ingresado el día previo a su deceso. Con talla de 1,50m, perímetro abdominal de 117cm y 78,5kg de peso. Antecedentes médicos de Trastorno Depresivo de larga data, tratamientos farmacológicos según consta en su historial clínico Anafranil 75, Aripiprazol 10, Rivotril 2,5 y Clexane 40mg. En la autopsia del cadáver se pone de manifiesto la presencia de patología cardíaca y pulmonar plenamente confirmada por la histopatología y consistente en: hipertrofia cardíaca (440gs), lipomatosis de ventrículo derecho, arteriosclerosis de arteria coronaria derecha con estenosis moderada (60%), tromboembolismo pulmonar bilateral reciente. Trombosis venosa profunda reciente de las venas poplíteas y soleales (trombos parduzcos con zonas pardo-claras y que el estudio microscópico informa como trombos fibrinoplaquetarios focalmente adheridos al endotelio). De los hallazgos de la autopsia, los resultados de los análisis histopatológicos realizados en el INTCF de Madrid y las circunstancias de los hechos, se ha podido determinar que la causa fundamental de la muerte ha sido un tromboembolismo en ambas ramas de las arterias pulmonares lo que da lugar a un mecanismo letal de sobrecarga cardíaca derecha aguda derivando en un shock cardiogénico, cuyo final indefectible es la muerte.

PALABRAS CLAVE: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR BILATERAL, MUERTE SÚBITA DEL ADULTO, PATOLOGÍA FORENSE.

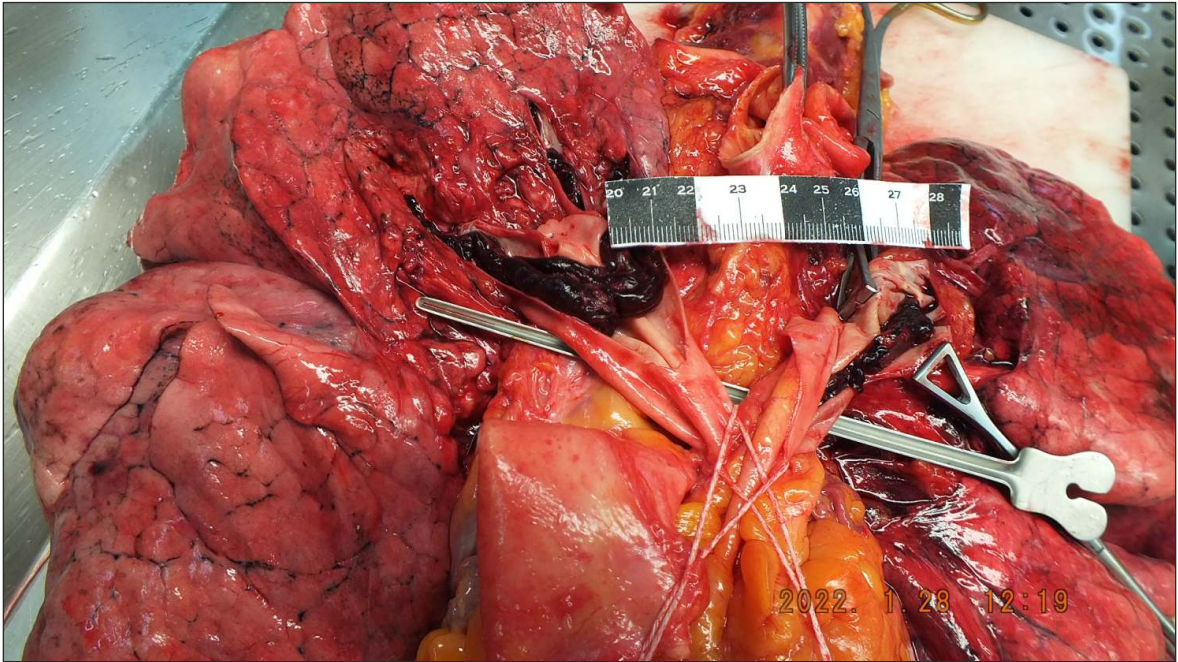
ABSTRACT.

We present the case of the Unexpected Death of a 74-year-old woman after being placed in bed by the nursing service of the Psychiatric center where she had been admitted the day before her death. With height of 1.50m, Abdominal Perimeter of 117cm and weight 78.5kg. Long-standing medical history of Depressive Disorder, pharmacological treatments as stated in his clinical history Anafranil 75, Aripiprazole 10, Rivotril 2.5 and Clexane 40mg. In the autopsy of the corpse, the presence of Cardiac and Pulmonary Pathology is revealed, fully confirmed by Histopathology and consisting of: Cardiac Hypertrophy (440 gs). Right Ventricle Lipomatosis. Arteriosclerosis of the Right Coronary Artery with Moderate Stenosis (60%). Recent Bilateral Pulmonary Thromboembolism. Recent Deep Vein Thrombosis of the Popliteal and Soleal Veins (Brownish thrombi with light-brown areas and which the Microscopic study reports as fibrinoplatelet thrombi focally adhered to the endothelium). From the findings of the Autopsy, the results of the HP analyzes carried out at the INTCF in Madrid and the circumstances of the events, it has been determined that the fundamental cause of death was Thromboembolism in both branches of the pulmonary arteries, which It gives rise to a lethal mechanism of acute right cardiac overload leading to Cardiogenic shock, the inevitable end of which is death.

KEY WORDS: BILATERAL PULMONARY THROMBOEMBOLISM, SUDDEN ADULT DEATH, FORENSIC PATHOLOGY

CONTACTO: Fernando Rodríguez Esmores. Email: fernando.rodriguez.esmores@xunta.gal

1. Médico Forense. Sección de Patología Forense. Subdirección de Vigo. Instituto de Medicina Legal de Galicia

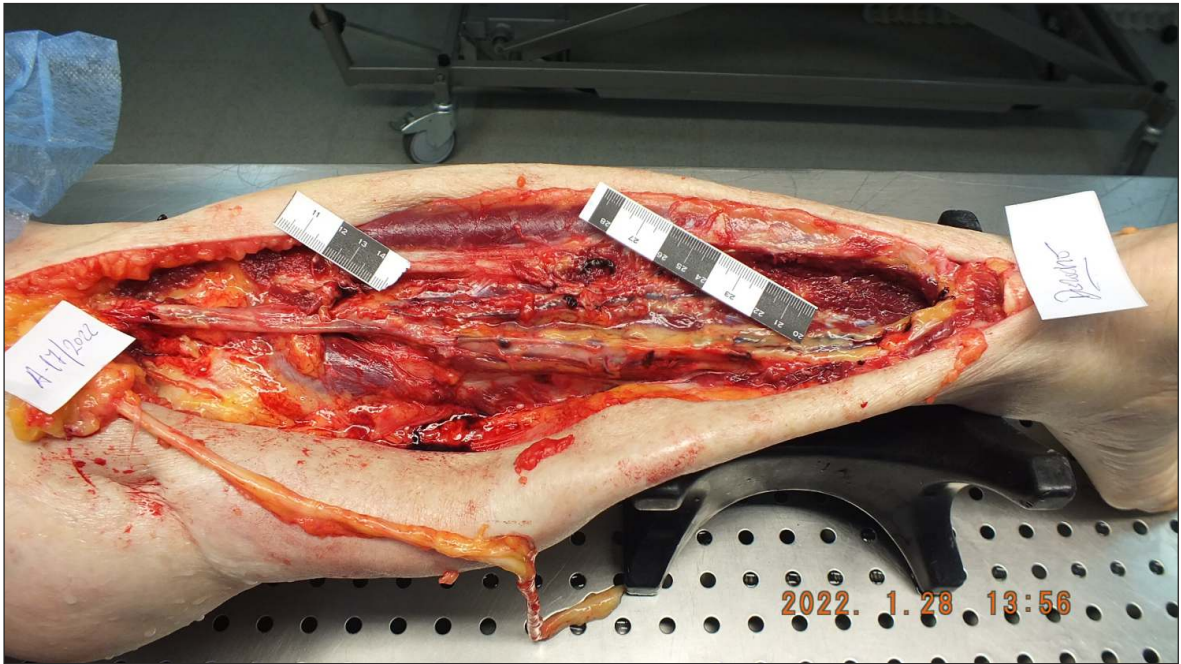


FOTOGRAFÍA 1: Tromboembolismo Pulmonar Bilateral.

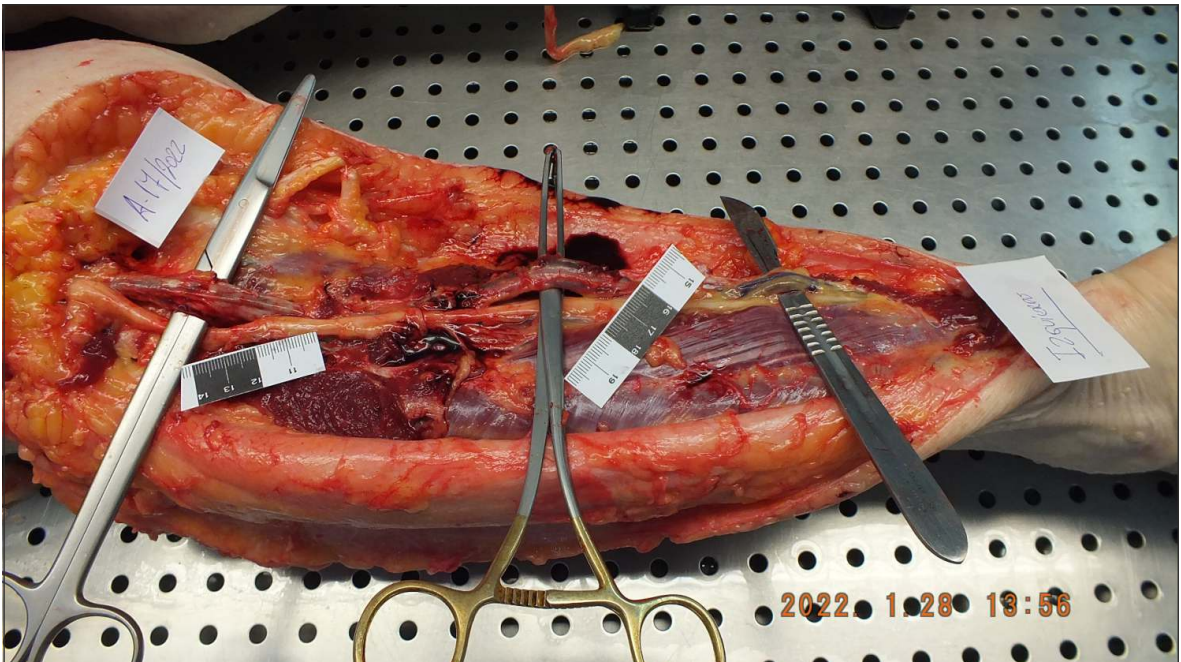


FOTOGRAFÍA 2: Disección de Venas Poplíteas y Soleales.

Tromboembolismo pulmonar bilateral.
RODRÍGUEZ ESMORES F.



FOTOGRAFÍA 3: Región Posterior de Pierna derecha.



FOTOGRAFÍA 4: Región Posterior de Pierna Izquierda

Tromboembolismo pulmonar bilateral.
RODRÍGUEZ ESMORES F.

1. BIBLIOGRAFÍA.

1. RICHARD. N. MITCHELL. Capítulo 4: Trastornos Hemodinámicos, Enfermedad Tromboembólica y Shock. Patología Estructural y Funcional(Robbins – Cotran) 9º Edicion (Kumar, Abbas, Aster).
2. E. VILLANUEVA CAÑADAS, E. LACHICA LOPEZ, A.F. FERNANDEZ JEREZ y V. RAMOS MEDINA. "Capítulo 26". Gisbert Calabuig JA. Medicina Legal y Toxicología. 7ª ed. MASSON, S.A. 2019. p 358-363
3. Disección de las Venas de las Piernas, un abordaje esencial en el Tromboembolismo Pulmonar Fatal: CASCALLANA ALVAREZ. J.L. Boletín Galego de Medicina Legal e Forense, Diciembre 2010.