

LAPCI, S.A.

Dr. Miguel A. Garcés de Marcilla - Dra. Elena Morales Casasola Clínicas Centro Médico, Torre 1, 9°. Nível. 6°. Avenida 3-69, zona 10, Guatemala. Tels. 2332-1577 – 2332-9993

INFORME ANATOMOPATOLÓGICO

No. 2023-716

NOMBRE DEL PACIENTE: MÉDICO TRATANTE:

EDAD DEL PACIENTE: HOSPITAL-CLÍNICA: FECHA DE RECIBIDO: ESPECIMENES: WALTER STEVEN KOBZOFF ARRIAZA
DR. LUIS PEDRO CARRANZA
DR. EDUARDO LABBE
67 AÑOS SEXO: M
CENTRO MEDICO

02/03/2023 FECHA DE ENTREGA: 07/03/2023 TEJIDO REFERIDO CLÍNICAMENTE COMO: 1. MENISCO EXTERNO

1. MENISCO EXTERNO 2. MEMBRANA SINOVIAL

Hoja 1 de 2

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

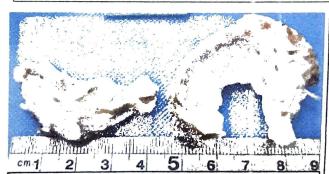


FIG. 2023-716-1 Vista anterior de tejido referido como menisco externo



FIG. 2023-716-2 Vista anterior de tejido referido como de membrana sinovial

Se reciben dos muestras del caso; la primera está identificada clínicamente como menisco externo izquierdo, consiste de porciones de tejido de aspecto semicircular, el mayor de ellos mide 4 cm de longitud y el menor mide 3 cm de longitud, tienen superficie externa irregular, de color blanco grisáceo con una zona central con características óseas. En la superficie se rodean de tejido fibroconectivo de color blanco amarillento con áreas de color amarillo naranja y consistencia blanda. Secciones para estudio histológico con los numerales 1 y 2. La segunda está identificada clinicamente como membrana sinovial, consiste de varias porciones irregulares de tejido, en su mayor parte son planas y blandas, en conjunto miden 20x6x0.5 cm. Al corte son blandas, la superficie de corte es amarillo narania. El grosor de algunos fragmentos de tejido mide 2 cm y tiene aspecto fibroadiposo. Secciones para estudio histológico con los numerales 3, 4 y 5. (EM)

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

Secciones identificadas como de menisco externo muestran tejido conectivo denso parcialmente revestido por sinoviocitos y con presencia en el mismo de áreas de aspecto degenerativo, con desarrollo de algunas zonas condroides y con irregularidad en su superficie. Hay presencia focal de neovascularización y algunos segmentos de sinovia con inflamación crónica moderada.



LAPCI, S.A.

Dr. Miguel A. Garcés de Marcilla - Dra. Elena Morales Casasola Clínicas Centro Médico, Torre 1, 9°. Nível. 6°. Avenida 3-69, zona 10, Guatemala. Tels. 2332-1577 – 2332-9993

INFORME ANATOMOPATOLÓGICO

No. 2023-716

NOMBRE DEL PACIENTE: MÉDICO TRATANTE:

WALTER STEVEN KOBZOFF ARRIAZA

DR. LUIS PEDRO CARRANZA

DR. EDUARDO LABBE

67 AÑOS

SEXO: M

EDAD DEL PACIENTE: HOSPITAL-CLÍNICA:

CENTRO MEDICO

FECHA DE RECIBIDO:

02/03/2023 FECHA DE ENTREGA: 07/03/2023

ESPECIMENES:

TEJIDO REFERIDO CLÍNICAMENTE COMO:

1. MENISCO EXTERNO 2. MEMBRANA SINOVIAL

Hoja 2 de 2

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

Tejido identificado como membrana sinovial consiste de varios segmentos de tejido fibroadiposo, algunos de ellos parcialmente rodeados por fibras de músculo esquelético. En la superficie hay revestimiento por sinovia que tiene áreas focales de hiperplasia sobre estroma con abundantes células linfoplasmacíticas e histocitos con contenido de pigmento granular café oscuro. En algunas áreas la sinovia adopta morfología vellosa.

DIAGNÓSTICOS:

1. SECCIONES DE MENISCO MUESTRAN EXTENSOS CAMBIOS DEGENERATIVOS QUE SE ACOMPAÑAN DE OCASIONALES SEGMENTOS DE SINOVIA CON INFLAMACIÓN CRÓNICA MODERADA. 2. BIOPSIAS DE MEMBRANA SINOVIAL, CON HALLAZGOS COMPATIBLES CON SINOVITIS CRÓNICA VILLONODULAR PIGMENTADA. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA.

Dr. Miguel A. Garcés de Marcilla Médico Patólogo Dra. Elena Morales Casasola Médica Patóloga

MG/EM/ss