



20AU000088

**Petición No:** 20AU000088  
**Paciente:** ANDREA SANCHEZ FORERO  
**Documento Id:** CC 52528510  
**Fecha de Nacimiento:** 29/09/1979  
**Edad:** 41 Años 11 Meses 30 Dias **Sexo:** F  
**Dirección:** CR 63 N 68 40  
**Teléfono:** 3228151916

**Fecha de Ingreso:** 08/12/2020  
**Fecha de Validación:** 15/01/2021  
**Sede:** CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
**Servicio:** HOSPITALIZADO  
**Empresa:** CLINICA COLSANITAS EPS  
**Médico:** CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

## AUTOPSIA FETO Y PLACENTA - AUTOPSIA DE FETO (CON PLACENTA)

### DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Producto segundo embarazo de madre de 41 años, embarazo de 35 semanas, con dx prenatal de síndrome de turner, civ, insuficiencia tricuspídea. Quien cursa con trastorno hipertensivo a clasificar, presenta abrupcio de placenta del 100 %, con muerte fetal y útero de couvalier, hemorragia posparto, que requiere histerectomía

### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

#### Inspección externa

Se recibe feto de sexo femenino sin tubo orotraqueal, sondas o catéteres, peso de 1700 gramos. Medidas: Longitud cabeza-talón: 40 cm. Longitud céfalo-caudal: 26 cm. Perímetro céfalico: 30 cm. Perímetro torácico: 25 cm. Perímetro abdominal: 23.5 cm. Longitudes: Plantar: 6 cm. Intercanto interno: 2.3 cm, Intercanto externo: 7 cm, Distancia Intermamilar: 5 cm; distancia naso labial: 0.8 cm.

#### Fenómenos cadavéricos

Cuerpo Frío, flacidez generalizada, esfacelación del 10% de la superficie corporal, no cabalgamiento de suturas. Ligero hidrops

CABEZA Y CARA: Normo céfalica.

CUELLO Y TÓRAX: Corto sin lesiones

ABDOMEN: Simétrico

EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES: Flacidez generalizada, deformidad en tercio distal de muñeca derecha.

GENITALES EXTERNOS: Femeninos, normoconfigurados

ANO: Perforado.

PIEL: Sin alteraciones.

PLACENTA: Se recibe placenta monocorial monoamniótica que pesa 405 gramos y mide 15 x 14 x 8 cm, se evidencia cara fetal que presenta cordón umbilical que mide 15 x1 x 1 cm, con presencia de 2 entorchamientos a la derecha, al corte trivascular sin lesiones, membranas ovulares opacas que del borde de sección al borde implantación miden 7 cm. Por la cara materna se evidencian cotiledones con presencia de hematoma retroplacentario en un 100 % del mismo.

#### Inspección interna

Incisión bimaistoidea y coronal del cuero cabelludo para exponer tabla ósea. Incisión coronal con sierra de los huesos de la bóveda para retirar y explorar encéfalo, Valoración in situ y extracción de encéfalo y meninges. Examen del encéfalo. Incisión por la línea media desde la región cricoidea hasta el pubis. Valoración y documentación de lesiones in situ, luego examen macroscópico de los órganos en bloques y por separado con incisiones seriadas y apropiadas para el caso de acuerdo con la morfología particular y con las lesiones presentes, finalmente cierre del cuerpo

#### SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

-Tejidos blandos peri craneales: No alteraciones.

-Cráneo: No se observan hematomas ni colecciones.

-Macizo facial: No malformaciones

-Meninges: De color blanco-grisáceo, senos venosos sin trombos. La duramadre desprende fácilmente del periostio interno. No hay colecciones ni masas en espacios meníngeos.

-Encéfalo: Superficie externa congestiva, al corte petequias diseminadas. No colecciones ni malformaciones

-Columna Vertebral: sin alteraciones evidentes

-Médula Espinal: no se explora

#### CUELLO

-Tiroides de aspecto usual

#### CAVIDAD TORÁCICA

-Pleuras: Lisas y brillantes color blanco-grisáceo. Con presencia de petequias. No hay adherencias fibrosas.

**CONTACTO:** Calle 22 B 66-46 - Tel: Conmut: 5-948650-60



<b>Petición No:</b>	<b>20AU000088</b>	<b>Fecha de Ingreso:</b>	08/12/2020
<b>Paciente:</b>	<b>ANDREA SANCHEZ FORERO</b>	<b>Fecha de Validación:</b>	15/01/2021
<b>Documento Id:</b>	CC 52528510	<b>Sede:</b>	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	29/09/1979	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZADO
<b>Edad:</b>	41 Años 11 Meses 30 Dias	<b>Empresa:</b>	CLINICA COLSANITAS EPS
<b>Dirección:</b>	CR 63 N 68 40	<b>Médico:</b>	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
<b>Teléfono:</b>	3228151916		

-Laringe: Al corte marcada congestión, se evidencia vestíbulo y senos laríngeos normales, se aprecia glotis de forma usual, no líquido de meconio.  
 -Tráquea: de aspecto cartilaginoso  
 -Bronquios mayores: Permeables con mucosa de color blanca rosada sin masas, ni secreciones, ni cuerpos extraños.  
 -Pulmones: Los lóbulos pulmonares son completos. A los cortes posfijación son de color pardo oscuro, de aspecto carnoso, no crepitantes. Pleura visceral de aspecto normal.  
 -Diafragma: sin alteraciones.

#### APARATO CARDIOVASCULAR

-Pericardio: De forma cónica, constitución lisa brillante, con superficie externa lisa grisácea el cual presenta moderado líquido seroso de aproximadamente 5 CC.  
 -Corazón: Mide 3 x 2 cm. Al corte se observan cuatro cavidades cardíacas. Al corte de cavidades la pared del ventrículo derecho mide 0.6cm y la del ventrículo izquierdo mide 0.5cm. Se evidencia comunicación interventricular perimembranosa asociado a insuficiencia tricúspida.  
 -Grandes vasos: El Ductus arteriosus es permeable. Las venas cava superior e inferior son patentes.  
 -Venas: Venas ilíacas y portales están patentes. Permeables, sin presencia de trombos.

#### CAVIDAD ABDOMINAL Y PÉLVICA

El hemidiafragma derecho e izquierdo se extiende desde la octava hasta la undécima costilla. Hay una vena y dos arterias umbilicales. El uraco está presente.  
 -Peritoneo parietal: Delgado, color blanco-grisáceo, superficie lisa, sin adherencias ni evidencia de masas.  
 -Cavidad peritoneal: Las superficies peritoneales son lisas sin colecciones  
 -Mesenterio: Con vasos arteriales permeables sin trombos.  
 -Retropérito: De aspecto adiposo, sin masas, ni colecciones.

#### APARATO DIGESTIVO

-Lengua: Pálida, dorso con surco terminal en forma de V, sin masas, aumentada de tamaño  
 -Faringe: Mucosa de color violáceo.  
 -Esófago: Mucosa de color violáceo.  
 -Estómago: En forma de J con pliegues mucosos de aspecto usual mide 1 cm por 1 cm por 0,4 cm, la pared mide 0.2 cm. No hay malformaciones.  
 -Intestinos y apéndice cecal: Asas intestinales de aspecto macroscópico usual. Al corte mucosa de aspecto usual, sin lesiones macroscópicas. Apéndice cecal presente mide 2.5 x 0.4 x 0.1 cm  
 -Hígado: Mide 6 x 4 x 3 cm. De forma usual y color pardo violáceo. Al corte se observa parénquima de color pardo rojizo sin lesiones macroscópicas.  
 -Vesícula biliar y Vías biliares: vesícula biliar de aspecto usual, color verdoso. Contienen escaso material biliar claro. Los ductos biliares extrahepáticos están presentes.  
 -Páncreas: De forma alargada, consistencia blanda, color gris-amarillento, localización retroperitoneal, cuya cola hace cuerpo con el hilio esplénico. Al corte es de aspecto lobular sin lesiones microscópicas.

#### APARATO GENITOURINARIO

-Riñones: Los riñones son de color pardo rosados de forma y posición usuales. En conjunto pesan 7 gramos, el derecho mide 3 cm por 2 cm por 1 cm, el izquierdo mide 2.5 por 2 cm por 1 cm, rodeados por tejido delgado de aspecto fibroso, y localizados en forma retroperitoneal con arteria, vena renal y uréteres permeables. Las superficies corticales revelan lobulaciones fetales presentes.  
 -Suprarrenales: En promedio miden 1x1x0.5cm  
 -Vejiga: De pared muscular de aspecto normal con mucosa de color blanco-rosado, sin masas.

#### APARATO LINFOHEMATOPOYÉTICO

-Timo: Superficie nodular, petequias en su superficie, color pardo grisáceo, sin lesiones macroscópicas.  
 -Bazo: El bazo es subcostal, pardo violáceo y consistencia blanda sin lesiones.

**Responsable:** PATOLOG-GONZALEZ CANIZALES YESID

### DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Los principales hallazgos se encontraron en:

- Pulmón: En fase sacular sin presencia de infiltrado inflamatorio polimorfonuclear en los espacios alveolares
- Hígado: Los cortes muestran parénquima hepático en los que se reconocen lobulillos hepáticos y tríadas portales sin lesiones, se

**CONTACTO:** Calle 22 B 66-46 - Tel: Conmut: 5-948650-60



<b>Petición No:</b>	<b>20AU000088</b>	<b>Fecha de Ingreso:</b>	08/12/2020
<b>Paciente:</b>	<b>ANDREA SANCHEZ FORERO</b>	<b>Fecha de Validación:</b>	15/01/2021
<b>Documento Id:</b>	CC 52528510	<b>Sede:</b>	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	29/09/1979	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZADO
<b>Edad:</b>	41 Años 11 Meses 30 Dias	<b>Empresa:</b>	CLINICA COLSANITAS EPS
<b>Dirección:</b>	CR 63 N 68 40	<b>Médico:</b>	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
<b>Teléfono:</b>	3228151916		

reconocen aéreas de hematopoyesis extra medular, extensos cambios por autolisis.

- Bazo: Marcados cambios por autolisis y congestión vascular
- Riñones: Parénquima renal inmaduro con presencia de estructuras glomerulares y tubulares sin alteración histológica, con extensos cambios por lisis.
- Timo: Se reconocen los corpúsculos de Hassall con focos de microcalcificaciones y moderada depleción linfoide
- ? Corazón: Tejido cardíaco de aspecto usual con cambios por autolisis.
- Intestino: Fragmentos de pared intestinal con cambios por lisis.
- Placenta: Los cortes muestran cordón umbilical trivascular y membranas ovulares sin alteraciones histopatológicas. Los cortes muestran vellosidades coriales maduras del tercer trimestre con maduración heterogénea, asociado a formación de nodos sincitiales, fibrina intervillositaria y escasos focos de microcalcificaciones. Se aprecia hematoma que infiltra las vellosidades. Se identifican signos de mal perfusión vascular fetal. No cambios infecciosos ni malignidad.

## DIAGNÓSTICO:

1-. FETO DE SEXO FEMENINO DE 34 SEMANAS POR ANTROPOMETRÍA FETAL CON:

- SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL AGUDO (HIPOXIA GENERALIZADA)
- MALFORMACIONES EXTERNAS:
  - o HIPERTELORISMO
  - o HIDROPS
  - o DEFORMIDAD DE MADELUNG
  - o MICROGNATIA
- ? MALFORMACIONES INTERNAS:
  - o COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR
  - o INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA
- ? HALLAZGOS SUGESTIVOS DE SÍNDROME DE TURNER
- ABRUPTIO DE PLACENTA DEL 100 %
- MALPERFUSION VASCULAR FETAL (TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO)

2-. MUERTE FETAL IN-ÚTERO MENOR A 24 HORAS

## CONCLUSIONES

Se trata de feto de sexo femenino de 34 semanas por antropometría fetal, óbito fetal. Entre los hallazgos encontrados externamente se encuentran esfacelación del 10 % de la superficie corporal, flacidez generalizada. Dentro de la autopsia se encuentran como hallazgos positivos internos la presencia de congestión cerebral, petequias subpleurales, tímicas y epicárdicas. Microscópicamente se encontraron signos de sufrimiento fetal representado por cambios en el timo y en el hígado, pero sin apreciarse focos infecciosos. Se identificaron malformación externas e internas que sugieren síndrome de turner.

A nivel placentario abrupcio que compromete el 100% del plato corial asociado a signos de sufrimiento fetal agudo.

Con los hallazgos previamente descritos, por la edad gestacional del paciente, se considera como causa de muerte sufrimiento fetal agudo secundario a abrupcio de placenta.

## OBSERVACIONES:

**CONTACTO:** Calle 22 B 66-46 - Tel: Conmut: 5-948650-60



20AU000088

**Petición No:** 20AU000088  
**Paciente:** ANDREA SANCHEZ FORERO  
**Documento Id:** CC 52528510  
**Fecha de Nacimiento:** 29/09/1979  
**Edad:** 41 Años 11 Meses 30 Dias **Sexo:** F  
**Dirección:** CR 63 N 68 40  
**Teléfono:** 3228151916

**Fecha de Ingreso:** 08/12/2020  
**Fecha de Validación:** 15/01/2021  
**Sede:** CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
**Servicio:** HOSPITALIZADO  
**Empresa:** CLINICA COLSANITAS EPS  
**Médico:** CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA



Yesid Gonzalez Canizales  
CC75096113  
Médico Patólogo  
Clínica Universitaria Colombia  
Clínica Colsanitas

MÉDICO

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A