

P25



Homem de 54 anos de idade, hipertenso, diabético e com hábitos tabágicos acentuados. Recorreu ao Serviço de Urgência por dor retro-esternal intensa com irradiação para o membro superior esquerdo, com cerca de 2 horas de duração, acompanhada de falta de ar, sudorese e tonturas.

P25



Ao exame objectivo apresentava-se dispneico, não tolerando a posição de decúbito (ortopneia).

T.A.: 190-120 mm Hg; frequência cardíaca 60/min; auscultação pulmonar: fervores crepitantes localizados predominantemente nas bases.

Apesar de medicado e em internamento hospitalar fez uma paragem cardíaca ao 7º dia. As manobras de reanimação não foram eficazes.

Foi efectuada autópsia.

P25



Segmento distal da aorta e bifurcação das ilíacas

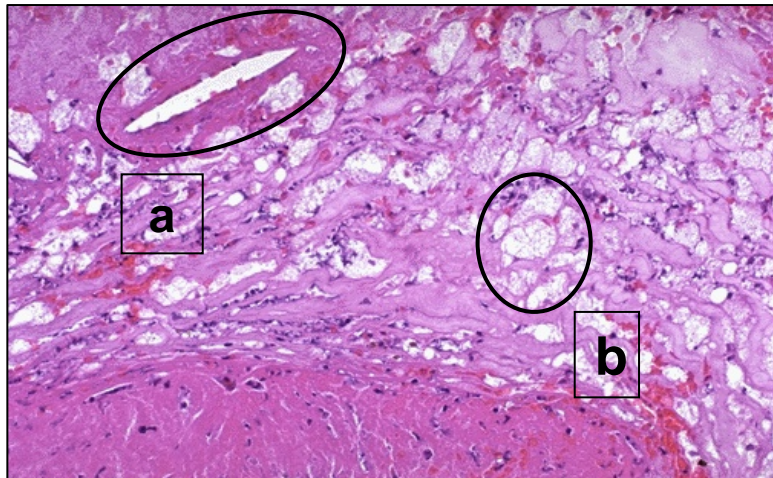


Fig. 2

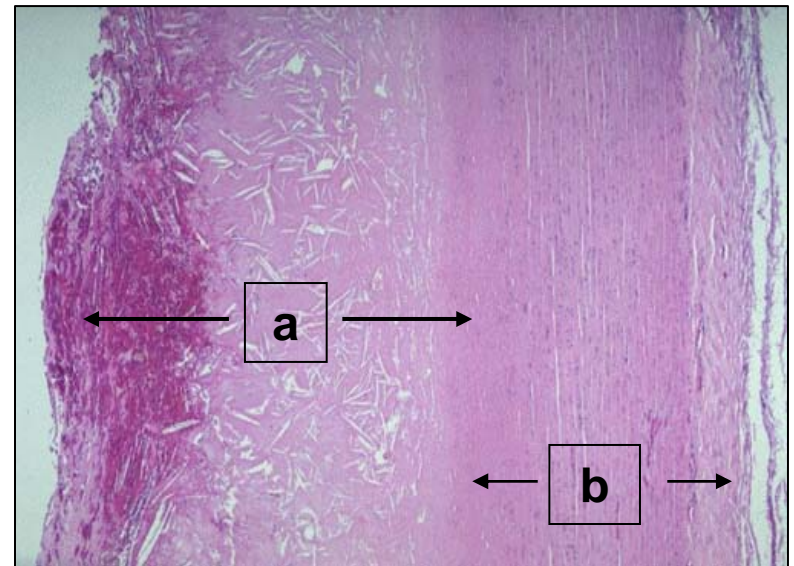


Fig. 1

P25



1. Como designa as lesões que se observam na íntima da aorta?
Tendo em conta a história do doente, quais os factores causais implicados
2. Em relação à figura 1, o que identificam as letras “a” e “b”?
3. A figura 2 é uma ampliação da figura 1: como designa a estrutura representada em “a”? E as células assinaladas em “b”? A que se deve o aspecto espumoso do citoplasma?