

ANATOMIA PATOLOGICA:

Las lesiones más importantes en algunos organos cuando una mujer muere por Preeclampsia y Eclampsia, se encuentran a nivel de: RIÑON, PLACENTA, HIGADO, ENCEFALO, CORAZON, PULMON.

R I Ñ O N : Examinándose a una mujer que ha muerto por eclampsia se encuentra inflamación de las células endoteliales y el depósito de material amorfo en su citoplasma, - produce crecimiento e inflamación de los capilares - glomerulares, así el glomérulo crece pero la luz de sus vasos se estrecha causando una isquemia, anormalidades de los tubulos renales inespecífica secundaria a la isquemia junto con material proteinurico en la luz tubular. El edema intersticial es secundaria por lo general al daño celular.

P L A C E N T A: Los cambios tisulares en placentas producidos - por Preeclampsia y Eclampsia sugieren vejez prematura, además se desarrolla de generación sincitial, de depósito hialino paravelloso y congestión del espacio - vellosos. Hay zonas de necrosis placentaria y trombosis intervelloso extensas las cuales provocan desprendimiento prematuro de placenta.

H I G A D O : La lesión característica en pacientes eclámpica, - es necrosis periportal lobular, que puede extenderse hacia el centro del lobulillo hepático, los sinusoides circundantes pueden estar comprimidos, en otras zonas puede ocurrir extravasación y pueden formarse coagulos de fibrina, en especial en las bases de la columna de células hepáticas. Estos cambios son resultado de trombosis en las arteriolas hepáticas.

E N C E F A L O : Se encuentra un edema cerebral, se estima que las hemorragias cerebrales pequeñas afectan - casi 20 % de las mujeres con Preeclampsia y - Eclampsia agudas.

C O R A Z O N : Se encuentran hemorragias subendoteliales, tam- bién pueden notarse trombos de fibrina, necro- sis y hemorragia del endotelio en el sistema de conducción que pueden causar insuficiencia car- diaca.

P U L M O N : Casi toda paciente que muere de eclampsia tendrá edema pulmonar agudo y neumonía bronquial hemo- rragica.