

Imágen del trimestre

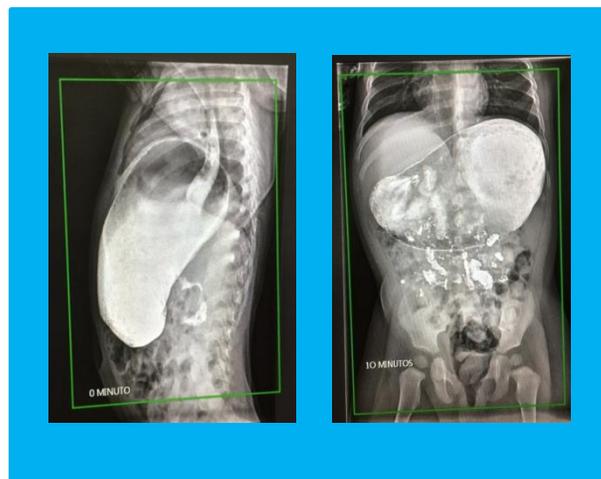
Dra. Dianora Navarro. Unidad de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. Hospital Dr. Miguel Pérez Carreño. IVSS. Caracas, Venezuela. dianora.navarro@gmail.com

Introducción

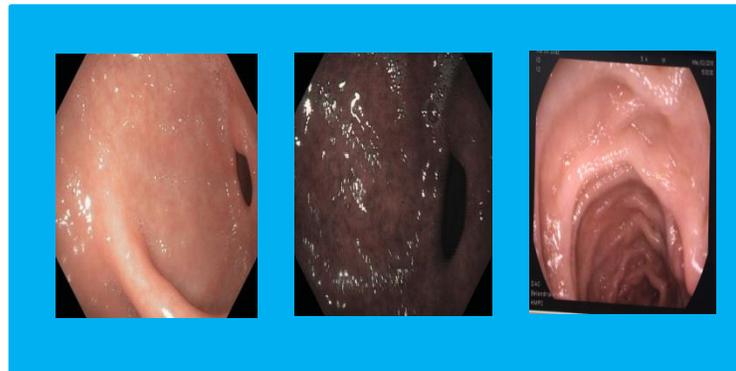
Lactante de 10 meses, evacuaciones semilíquidas frecuentes y flatulencia. Leche materna con fórmula infantil. Alimentación complementaria a los 3 meses. Padre atópico.

Examen físico: 8,90Kg - 72,6 cm. Abdomen: semigloboso, sin visceromegalia, borborigmo intestinal. Resto sin alteraciones. Ig M, IgG y LDH elevadas. Antitransglutaminasas normales, Ig E para leche de vaca y trigo negativos.

Tránsito intestinal: distensión gástrica, con signos de enteropatía.



Videogastrosocopia: gastropatía leve y duodenopatía moderada.



Histología:

Estómago: permeación de neutrofilos en epitelio de revestimiento y glandular, elementos baciliformes y 15 eosinófilos por CAP. Duodeno: ligero acortamiento de las vellosidades, infiltrado linfoplasmocitario, neutrófilos y hasta 55 eosinófilos por CAP, cúmulos linfoides con centro germinal reactivo.

¿Cuál es su diagnóstico?

- A- Enteropatía ambiental.
- B- Gastritis crónica activa H. pylori.
- C- Duodenitis crónica activa moderada severa con hiperplasia nodular linfoide.
- D- Gastroenteropatía eosinofílica con infección por H. pylori.

RESPUESTA EN LA PÁGINA SIGUIENTE...

Diagnóstico definitivo:

Gastroenteropatía eosinofílica con infección por *H. pylori*

