

Imágenes del trimestre

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

Escolar femenina de 9 años, quien consulto por epigastralgia recurrente que mejora con inhibición de la secreción gástrica.

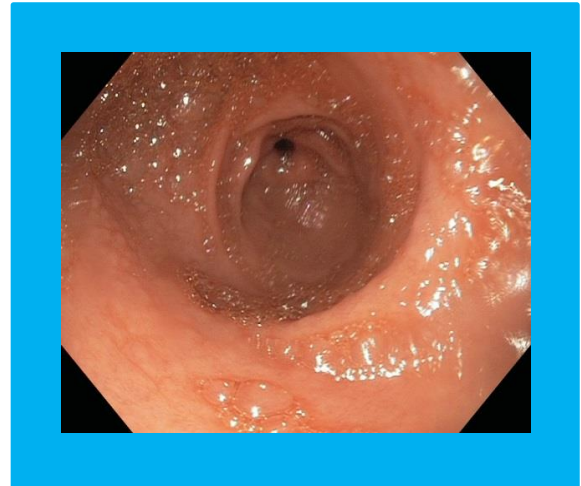
Laboratorio: no anemia, función hepatorenal normal, Serología en sangre y heces negativa para H. pylori.

Radiografía de abdomen simple: engrosamiento de la pared gástrica.



Ecosonograma abdominal normal.

Videogastroscoopia: congestión moderada de mucosa gástrica con patrón macronodular. Duodeno congestivo, engrosamiento de pliegues duodenales.



Histología:

1. **Estómago:** epitelio de revestimiento con abundantes leucocitos polimorfonucleares, densidad moderada de bacilos compatibles con H. pylori y tejido linfoide asociado a mucosa sin lesión linfoepitelial.
2. **Duodeno:** vellosidades normales, infiltrado inflamatorio linfoplasmocitario mederado, presencia de trofozoitos de Giardia lamblia, entre 6-12 eosinófilos por CAP. Cumulos linfoides con centro germinal reactivo.

Se trata de:

1. Linfoma MALT.
2. Gastritis crónica activa moderada a severa e infección por H. pylori y tejido linfoide. asociado a mucosa sin lesión linfoepitelial.
3. Duodenitis activa moderada con Giardia lamblia.
4. Gastroduodenopatía con hiperplasia nodular linfoide.

CONCLUSIÓN: Los diagnósticos 2 y 3 son los correctos

