

## Un huésped insospechado

Lucila Petruzzi,<sup>1</sup> Diego Sartori,<sup>1</sup> Claudia Fuxman,<sup>1</sup> Ana Cabanne,<sup>2</sup> Juan Pablo Santilli,<sup>2</sup> Kevin Davies,<sup>2</sup> Fabio Nachman<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Gastroenterología.

<sup>2</sup> Servicio de Anatomía Patológica.

Hospital Universitario Fundación Favaloro. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

*Acta Gastroenterol Latinoam* 2018;48(2):72

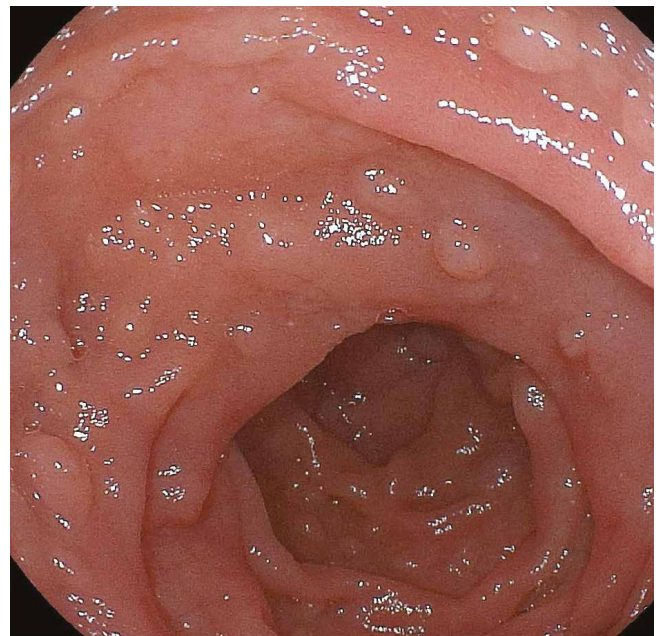
Recibido: 24/05/2017 / Aceptado: 16/01/2018 / Publicado online el 18/06/2018

---

### Caso clínico

Presentamos el caso de un paciente de sexo masculino de 42 años, que consulta por presentar dolor epigástrico de larga data sin otro síntoma asociado. No consume medicación, no refiere antecedentes de viajes recientes ni otro dato de relevancia. El examen físico fue normal, en buen estado general y eunutrido. Los análisis de laboratorio general y la ecografía abdominal no arrojaron datos anormales. Se decide realizar una videoendoscopia digestiva alta (Figura 1), donde se observa en la segunda porción duodenal la mucosa con aspecto granular y con la magnificación se visualizan vellosidades de características normales. Se tomaron biopsias (4 tomas).

**Figura 1.** VEDA: mucosa de segunda porción duodenal con aspecto granular y pliegues conservados.



---

**Correspondencia:** Lucila Petruzzi  
Av. Belgrano 1746, Piso 7° (CP 1110). Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.  
Correo electrónico: lpetruzzi@favaloro.org

¿Cuál es su diagnóstico presuntivo?

**Resolución del caso en la página 145**