

## Naranja mecánica

Glemón Mariano,<sup>1</sup> Petruzzi Lucila,<sup>1</sup> Sartori Diego,<sup>1</sup> González Claudi,<sup>1</sup> Dos Santos Estefanía,<sup>2</sup> Davis Kevin,<sup>2</sup> Cabanne Ana,<sup>2</sup> Fuxman Claudia,<sup>1</sup> Nachman Fabio<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.

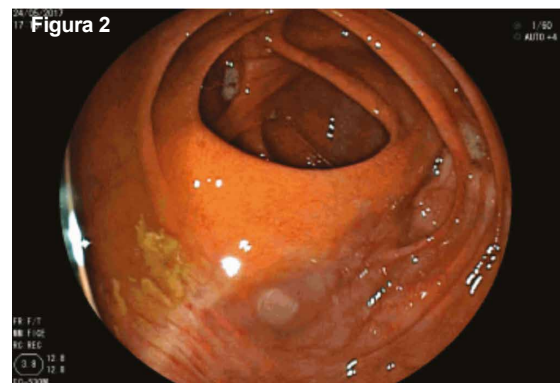
*Acta Gastroenterol Latinoam* 2018;48(4):262

Recibido: 01/08/2017 / Aceptado: 09/10/2017 / Publicado online: 17/12/2018

### Caso clínico

Paciente de 63 años con antecedentes de hipertensión arterial (HTA) y de trasplante renal en el año 1996. Actualmente tratado con corticoides, tacrolimus y micofenolato como tratamiento inmunosupresor, y losartan y ramipril por su HTA. Concurrió al Servicio de Gastroenterología de nuestra institución derivado por su médico de cabecera por aumento en el número de deposiciones y anemia de trastornos crónicos. Al examen físico, el abdomen es normal. En la videocolonoscopia se observó en forma localizada en ciego, mucosa congestiva, granular, de color naranja intenso (Figuras 1 y 2). Se tomaron biopsias y las muestras fueron enviadas a anatomía patológica.

**Figuras 1 y 2.** En ciego, se observa mucosa congestiva, granular, de coloración anaranjada. Se toma muestra de biopsia.



**Correspondencia:** Glemón Mariano

Av. Belgrano 1746. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Tel.: 4378-1200 (interno: 1148)

Correo electrónico: mglemon@ffavaloro.org / mariano.glemon@gmail.com

¿Cuál es su diagnóstico?

**Resolución del caso en la página 340**