

Placas elevadas de esófago: no todo es acantosis glucogénica

Nicolás González,¹ Agustina Belloso,¹ Marta Otero,² Dardo Centurión²

¹ Clínica de Gastroenterología (Prof. Henry Cohen).

² Departamento de Anatomía Patológica (Prof. Dardo Centurión). Facultad de Medicina, Hospital de Clínicas. Montevideo, Uruguay.

Acta Gastroenterol Latinoam 2019;49(1):13

Recibido: 21/03/2018 / Aceptado: 03/04/2018 / Publicado online: 18/03/2019

Caso clínico

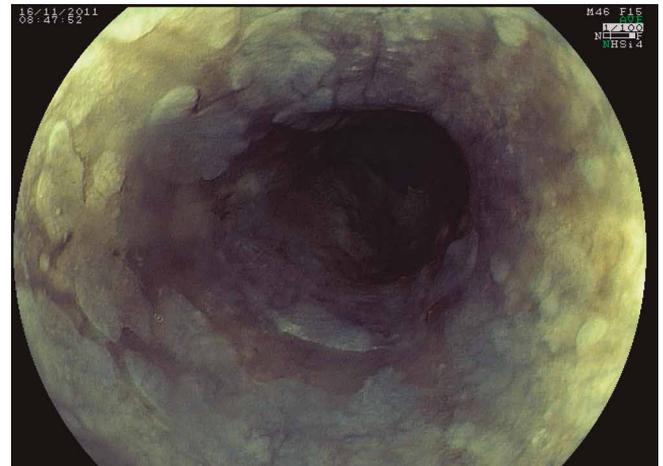
Paciente de 57 años de edad, sexo femenino, que consultó por dispepsia tipo dolor epigástrico, sin síntomas ni signos de alarma (disfagia, adelgazamiento, hematemesis, anemia o repercusión general). Se realizó videogastroscofia (VGC) que mostró a nivel esofágico, de manera difusa y en toda su extensión, múltiples placas blanquecinas, de 3 a 10 mm de diámetro, algunas de ellas confluentes (Figura 1). Se realizó una cromoendoscopia electrónica

con FICE (Fujinon Intelligent Chromoendoscopy) con el objetivo de conseguir una mejor caracterización de las lesiones y de sus límites (Figura 2). Se tomaron múltiples biopsias que fueron enviadas para el estudio anatomopatológico.

Figura 1. Múltiples placas blanquecinas confluentes de 3 a 10 mm de diámetro en todo el esófago.



Figura 2. Con FICE (filtro 4) se evidencian más claramente las placas blanquecinas y se delimitan mejor los bordes de las lesiones.



Correspondencia: Nicolás González
Clínica de Gastroenterología. Hospital de Clínicas, Av Italia 2870,
Piso 4. Montevideo, Uruguay.
Tel.: +59 824808472
Correo electrónico: nicolasendoscopia@yahoo.es

¿Cuál es su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 88