

Patología gástrica poco frecuente

Miguel Ramón Soria Alcívar,^{1, 2} Jorge Baquerizo-Burgos,¹ Roberto Oleas,¹ Carlos Robles-Medrandá¹

¹Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas, Hospital Universitario Omni Hospital.

²Universidad de Guayaquil, Guayaquil-Ecuador.

Acta Gastroenterol Latinoam 2019;49(2):95

Recibido: 06/04/2018 / Aceptado: 26/10/2018 / Publicado online: 17/06/2019

Abreviaturas

Ss: *Strongyloides stercoralis*.

Caso clínico

Paciente de sexo masculino de 56 años que procede del área rural de Guayaquil, quien sin antecedentes patológicos personales ingresó por náuseas, vómitos alimentarios, diarrea y pérdida de peso de seis semanas de evolución. Examen físico: paciente con caquexia, IMC 16,7 (desnutrición II), abdomen blando y depresible. Laboratorio: leucocitos 9,000/mm³, neutrófilos 70%, eosinófilos 10%, linfocitos 20%, hemoglobina: 9 mg/dL, plaquetas 232,000/mm³, sodio: 124 meq/L, potasio 3,5 meq/L, HIV negativo, CEA: 2 ng/ml, CA 19-9: 20 U/ml, el resto de los exámenes normales. Se realizó una videoendoscopia alta: esófago y duodeno normales; estómago: falta de pliegues y ausencia de distensibilidad a pesar de la insuflación máxima, la mucosa antral con pérdida del patrón mucoso de aspecto engrosada, congestiva con deformación del píloro. Se tomaron múltiples biopsias; macroscópicamente se sospechó una linitis plástica (Figura 1). Sin embargo, la tomografía de abdomen contrastada no evidenciaba engrosamiento de la pared gástrica (Figura 2).

Figura 1. Endoscopia alta: falta de pliegues y ausencia de distensibilidad a pesar de la insuflación máxima; la mucosa antral muestra la pérdida del patrón mucoso, además de una mucosa congestiva y de aspecto engrosado con deformación del píloro.



Figura 2. Tomografía abdominal contrastada: las capas del estómago son normales, no engrosadas, con el resto de las estructuras sin alteraciones.



¿Cuál sería su diagnóstico?

Resolución del caso en la página 184

Correspondencia: Miguel Ramón Soria Alcívar
Av. Abel Castillo y Av. Juan Tanca Marengo, Torre médica 1, Mezzanine 3. Guayaquil, Ecuador
Tel.: (593) 4210 9180 extensión 104
Correo electrónico: miguel.soriaa@ug.edu.ec