

Imágenes clínicas en gastroenterología

Tuberculosis intestinal en paciente con VIH

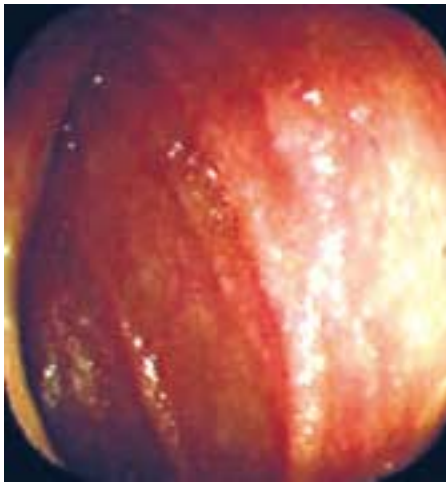


Figura 1.

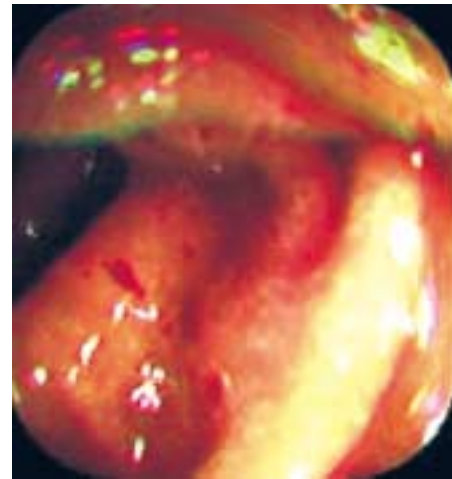


Figura 2.

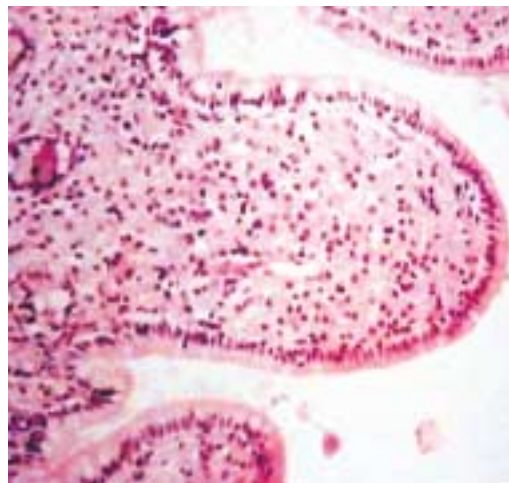


Figura 3.

Se trata de masculino de 34 años de edad, portador de síndrome de inmunodeficiencia adquirida desde hace seis años con manejo antiviral y control por el Servicio de Infectología. El paciente presentó 15 días previos a su ingreso dolor abdominal intenso localizado en mesogastrio, presentándose cinco días después evacuaciones diarreicas abundantes, motivo por el cual acude a hospitalización. Se le realizó videocolonoscopía seis días posteriores a su ingreso, avanzando colonoscopio hasta 30 cm de íleon terminal, encontrándose como hallazgos sólo ligero puntillero hemorrágico en íleon tomándose biopsias (Figuras 1 y 2). Los estudios coprológico y coproparasitológicos normales. El reporte de patología de la biopsia reporta vellosidades ensanchadas por histiocitos espumoso, PAS negativo, Z-N positivo (Figura 3 Hematoxilina-Eosina). Se encuentra actualmente con manejo antimicrobiano para *Mycobacterium*.

Dr. Eduardo Villanueva Sáenz,* Dr. Ernesto Sierra Montenegro,* Dr. Rene Soto Quirino,* Dr. José Manuel Fernández Rivero*

* Servicio Cirugía Colon y Recto. Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI, IMSS.

Correspondencia: Dr. José Luis Rocha Ramírez. Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI, Av. Cuauhtémoc 330, Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc, México, D.F. Tel.: 5627-6900 Ext. 21511. Correo electrónico: gesierra21@yahoo.com

Recibido para publicación: 27 de julio de 2004.

Aceptado para publicación: 1 de febrero de 2005.