

Imágenes clínicas en gastroenterología

Deficiencia de IgA intestinal

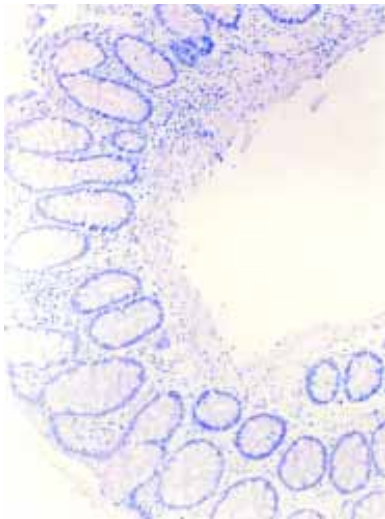


Figura 1.

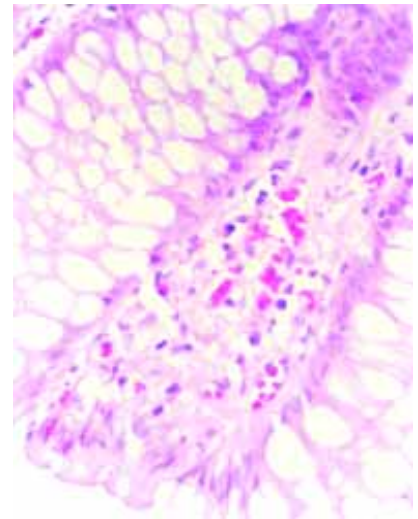


Figura 2.

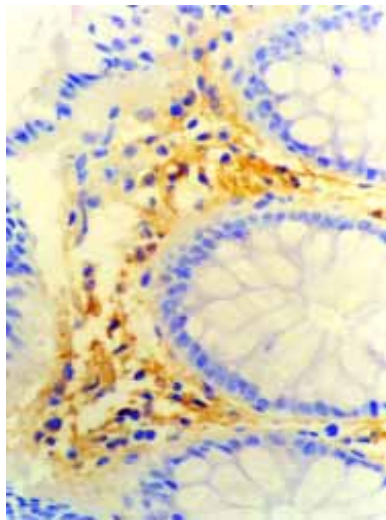


Figura 3.

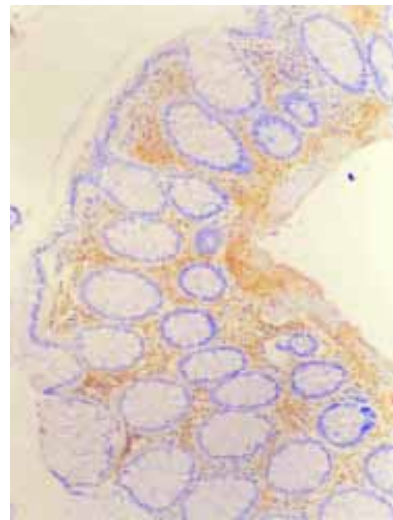


Figura 4.

Paciente del sexo masculino, de un mes de edad con evacuaciones diarreicas y hematoquezia. A la EF con buen peso y talla, resto de la exploración normal. Hemoglobina de 9.4 g/dL, azúcares en evacuación negativo, general de orina normal. Coproparasitoscópico negativos, *Entamoeba histolytica* en heces positivo, coprocultivo negativo, rotavirus en heces negativo, inmunoglobulinas IgG, IgM, IgE, IgA sérica para su edad normal, IgA en saliva baja (2.6 y 7.6 mg/dL). Rectosigmoidoscopia mostró mucosa enrojecida en todo el trayecto de 20 cm, patrón vascular normal, biopsia de la mucosa rectal mostró: Mucosa conservada sin alteraciones en el epitelio, infiltrado inflamatorio focal y reacción de inmunohistoquímica negativa para IgA (Figura 1). Mucosa negativa para IgA con reacción de inmunohistoquímica con inmunoperoxidasa (Figura 2). Detalle de la positividad para IgG en lámina propia (Figura 3). Reacción de inmunohistoquímica con inmunoperoxidasa positiva para IgG en estroma de lámina propia (Figura 4).

Dr. Roberto Calva-Rodríguez*** Dra. María Eugenia Rivera-Domínguez** Dr. Jorge García-Salazar** Daniel Calva-Cerqueira Bc***
* Facultad de Medicina, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, ** Hospital Betania, Puebla, México, *** Universidad de Iowa, USA.
Correspondencia: Dr. Roberto Calva-Rodríguez

Recibido para publicación: 23 de febrero de 2007.
Aceptado para publicación: 1 de marzo de 2008.