

## Imágenes clínicas en gastroenterología

SIDA C3 e infección generalizada de tubo digestivo por micobacterias

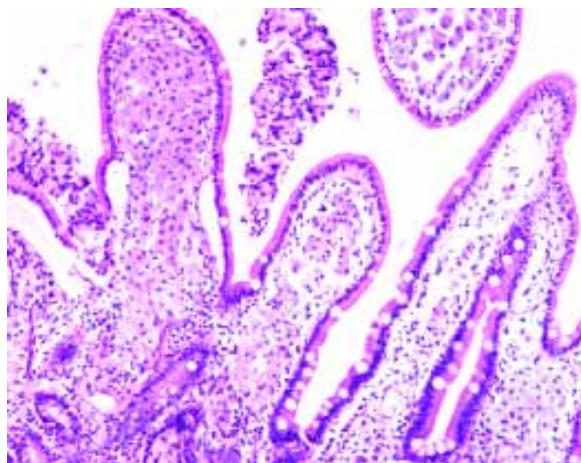


Figura 1.

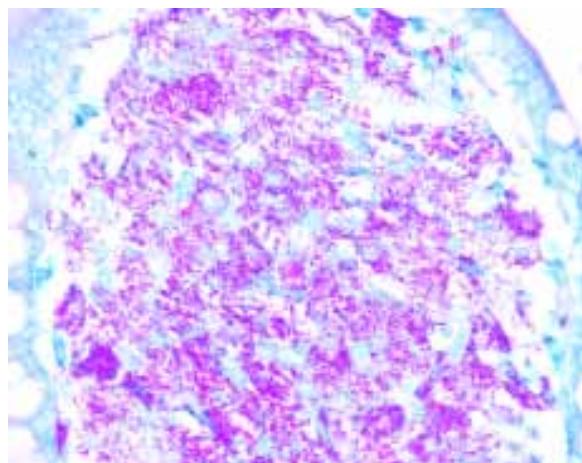


Figura 2.

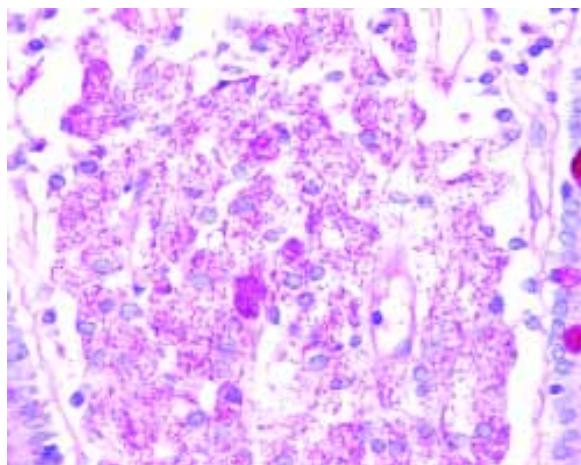


Figura 3.

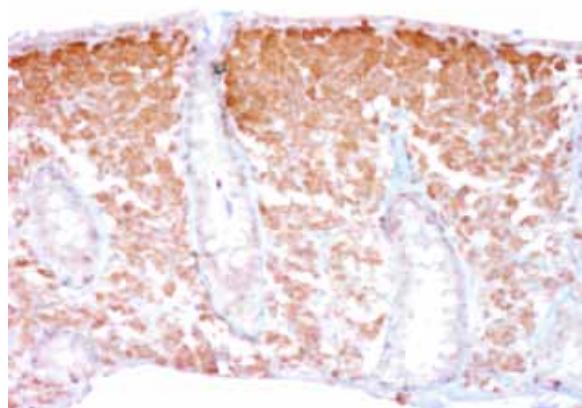


Figura 4.

Hombre de 29 años con diagnóstico de SIDA, estadio C3 de la CDC, en tratamiento con efavirenz, estavudina y lamivudina. En agosto de 2005 comenzó con diarrea acuosa y profusa de características no inflamatorias. En coprocultivo se aisló *Mycobacterium avium* y se inició tratamiento con etambutol, ciprofloxacino y claritromicina presentando mejoría parcial.

En diciembre de 2005 fue hospitalizado por recidiva de la diarrea, llegando a tener hasta 15 evacuaciones diarias asociadas a pérdida ponderal de 10 kg en un mes. Se realizaron gastroscopia y colonoscopia en donde se observó infestación por micobacterias. Biopsia duodenal: *lamina propria* con abundantes macrófagos espumosos y citoplasma anofílico (Figura 1), en tinción de Ziehl-Nielsen y PAS se hace evidente la presencia de bacilos ácido-alcohol resistentes de forma abundante (Figuras 2 y 3) y biopsia de colon sigmíodes fuertemente positiva a la reacción de inmunohistoquímica para micobacterias (Figura 4).

Dr. Ignacio Guerrero-Hernández,\* Dr. Juan Fernando Gallegos-Orozco,\* Dra. Mariana Weimersheimer-Sandoval\*\*

\*Departamento de Gastroenterología. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. México Distrito Federal. \*\*Departamento de Patología. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. México, D.F. \*\*\*

Correspondencia: Dr. Ignacio Guerrero Hernández. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Salvador Zubirán. México, D.F. Vasco de Quiroga No. 15, Sección XVI, Tlalpan. C.P. 14000. Tel.: 5487-0900, Ext.: 2706. Correo electrónico: guerrerogallo@yahoo.com

Recibido para publicación: 2 de febrero de 2006.

Aceptado para publicación: 24 de mayo de 2006.