



Acta Gastroenterológica Latinoamericana
ISSN: 0300-9033
ISSN: 2429-1119
actasage@gmail.com
Sociedad Argentina de Gastroenterología
Argentina

Placas elevadas de esófago: no todo es acantosis glucogénica

González, Nicolás; Belloso, Agustina; Otero, Marta; Centurión, Dardo
Placas elevadas de esófago: no todo es acantosis glucogénica
Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 49, núm. 1, 2019
Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199360275003>

Placas elevadas de esófago: no todo es acantosis glucogénica

Nicolás González nicolasendoscopia@yahoo.es

Clínica de Gastroenterología, Uruguay

Agustina Belloso

Clínica de Gastroenterología, Uruguay

Marta Otero

Facultad de Medicina, Hospital de Clínicas, Uruguay

Dardo Centurión

Facultad de Medicina, Hospital de Clínicas., Uruguay

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 49, núm. 1, 2019

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 21 Marzo 2018

Aprobación: 03 Abril 2018

Publicación: 18 Marzo 2019

Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199360275003>

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 videogastroscoopia (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.

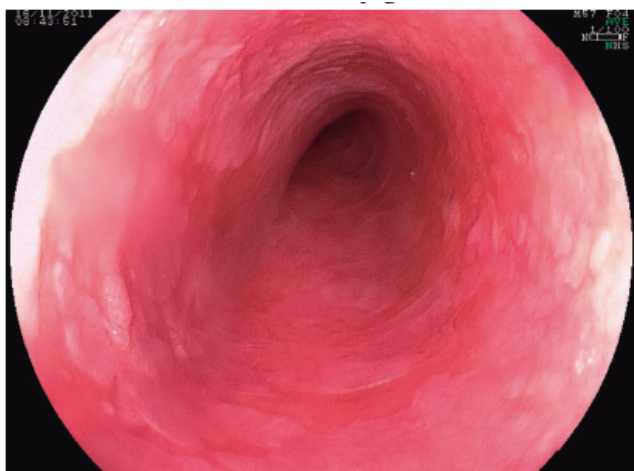


Figura 1.

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

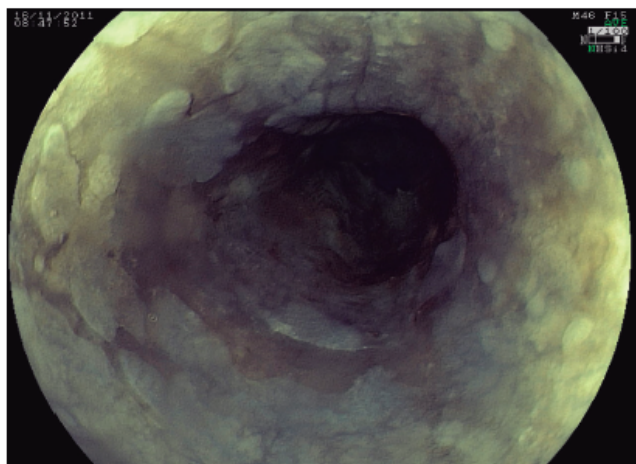


Figura 2.

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

¿Cuál es su diagnóstico?

Enlace alternativo

<http://www.actagastro.org/numeros-anteriores/2019/Vol-49-N1/Vol49N1-PDF06.pdf> (pdf)