



Dr. Ramiro ALVAREZ ALEGRET
ANATOMIA PATOLOGICA

Cesar Augusto, 16 1º Izda
50004 Zaragoza
Trno. 976158281
E-Mail: raiverezai@gmail.com

Paciente D/Dña:	Fecha de solicitud
	Solicitado por Dr/Dra:
Cía. aseguradora: ADESLAS	TIPO DE ESTUDIO: BIOPSIA
	B 17/1937 T64000 M09450

Muestra Remitida

Biopsias duodeno

Descripción Macroscópica

Varios (3) fragmentos tisulares de color beige-sonrosado, de 5x3 mms.
Se realiza estudio seriado y tinción de Giemsa.

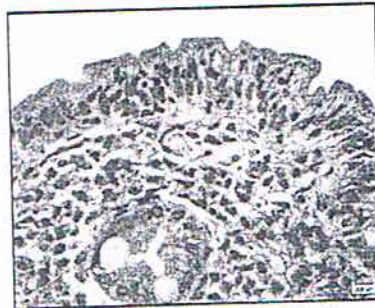
Descripción Microscópica

- Topografía: Duodeno distal
- Arquitectura vellositaria: Atrfia vellositaria parcial con moderada distorsión criptico-vellositaria
- Cociente cripta-vellosidad: 1,2
- Cambios degenerativos y/o regenerativos vellositarios: Presentes
- Permeación linfocitaria enterocitaria (% teliocitos): Globalmente <40%, con focos >40%
- Proporción enterocitos/caliciformes: 4:1 habitual, sin displasia enterocitaria
- Lámina propia:
 - Discreto aumento de la celularidad
 - Ausencia de inmunoreactividad linfoide
 - Ausencia de eosinofilia
 - Ausencia de angiectasias, en especial linfáticas
- informe microbiológico morfológico: Negativo; en especial, no se aprecian Giardias

Evaluar estos hallazgos morfológicos (atrofia vellositaria parcial, con discreta distorsión criptico-vellositaria y leve duodenitis linfocítica) en su adecuado contexto clínico, en especial sospecha clínica o serológica de E. Cellaca/Intolerancia al glúten (presentación, analítica, HLA,...).



Mucosa duodenal con atrofia vellositaria parcial y aumentod e la celulandad mononucleada. (H.E., 20x).



Detalle de un foco de duodenitis linfocítica. (H.E., 400x).

Diagnóstico Anatomopatológico

ATROFIA VELLOSIARIA PARCIAL CON DISTORSION CRIPTICO-VELLOSIARIA Y DUODENITIS LINFOCITICA. Ver Nota. (MUCOSA DE DUODENAL, ENDOSCOPICAMENTE NORMAL, BIOPSIAS)

Nota:

Estos hallazgos son congruentes, en su adecuado contexto referido, con un patrón 3B de MARSH de EC/Intolerancia al gluten.

Ramiro Álvarez Alegret