

Solución del caso: Una causa poco frecuente de ascitis

Viene de la página 238

Estamos en presencia de un paciente con una ascitis que no se ha originado en una hepatopatía, con eosinofilia en la sangre y el líquido ascítico. Las causas más frecuentes de las mismas son parásitos, vasculitis, rotura de un quiste hidatídico, linfomas, diálisis peritoneal crónica, peritonitis bacteriana espontánea en el cirrótico, gastroenteritis eosinofílica y síndrome hipereosinofílico.^{1,2} La mayoría pueden ser descartadas en este paciente con los datos ya obtenidos de la historia clínica y los exámenes complementarios. Se decide realizar una endoscopia alta para evaluar un linfoma gastrointestinal y una gastroenteritis eosinofílica. En el examen endoscópico no se pudieron descartar debido a que ambas pueden presentarse con congestión en parches, localizada o difusa.³⁻⁵ La biopsia gastrointestinal fue indispensable para la realización del diagnóstico.²

Diagnóstico: gastroenteritis eosinofílica.

Referencias

1. Bolzan H, Manzano T, Chiarenza C. Ascitis como forma de presentación de una gastroenteritis eosinofílica. Aporte de un caso y revisión de la literatura. Presentación en Reunión Ordinaria de la Sociedad de Gastroenterología de la Provincia de Buenos Aires, 23/09/05.
2. Talley NJ. Eosinophilic gastroenteritis. In: Feldman M, Scharschmidt BF, Sleisenger MH, eds. *Gastrointestinal and Liver Diseases*, 6.^a ed. Philadelphia: WB Saunders Company; 1998; p 1.679-1.688.
3. Swaroop VS. Endoscopic features of gastric non-Hodgkin's lymphoma. *Gastrointest Endosc* 1999;50:892-894.
4. Tursi A. Difficulties in differentiating endoscopically primary from secondary gastric non-Hodgkin's lymphoma. *Gastrointest Endosc* 2000;52: 146-148.
5. Katsumi N, Yamaguchi Y, Yamato T, Morozumi K, Abe T, Ishida H, Takahashi S. Multiple ulcerative lesions of the stomach: a rare case of eosinophilic gastroenteritis. *Gastrointest Endosc* 2002;56:762-764.