



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

INFORME Nº: 11539/6/2025
PACIENTE: ALEJANDRO AGUILERA
RECIBIDO: 16/06/2025 09:54

SOLICITA: Dr. FERNANDO MARTINEZ
EDAD: 53
REPORTADO: 20/06/2025 09:00

DATOS CLÍNICOS

- 1.- Antro engrosado transpilórico.
- 2.- Fondo gástrico curvatura mayor.
- 3.- Esófago distal (BARRETT?).

EXAMEN MACROSCÓPICO

La muestra llega en tres frascos.

- 1. "Antro" Se reciben dos fragmentos irregulares de tejido blando y blanquecino que miden entre 0,1 y 0,3cm. (A)
- 2. "Fondo gástrico curvatura mayor" Se reciben dos fragmentos irregulares de tejido blando y blanquecino que miden entre 0,1 y 0,3cm (B)
- 3. " Esófago distal" Se reciben dos fragmentos irregulares de tejido blando y blanquecino que miden entre 0,1 y 0,3cm (C).

EXAMEN MICROSCÓPICO

El estudio histológico de los fragmentos (A) evidencia mucosa gástrica con profundización de las foveolas e hiperplasia de glándulas mucosas; en la lámina propia se observa congestión, edema e infiltrados inflamatorios de tipo crónico En los cortes (B) revelan mucosa gástrica con áreas de congestión, edema e infiltrados inflamatorios de tipo crónico en la lámina propia. Los cortes (C) evidencia fragmentos de mucosa esofágica con un foco de metaplasia de tipo fúndica con glándulas rodeadas por congestión, edema e infiltrados inflamatorios de tipo crónico.

Espécimen: BIOPSIAS ENDOSCOPICAS.

Conclusión: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS SON CONCORDANTES CON:

- 1.- GASTRITIS CRONICA POLIPOIDE. (A)
- 2.- GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. (B)
- 3.- FRAGMENTOS DE MUCOSA ESOFAGICA CON UNA METAPLASIA GLANDULAR DE TIPO FUNDICA (ESOFAGO DE BARRETT). (C).


Dr. Lionel Sanguenza
Dr. Martin Sanguenza