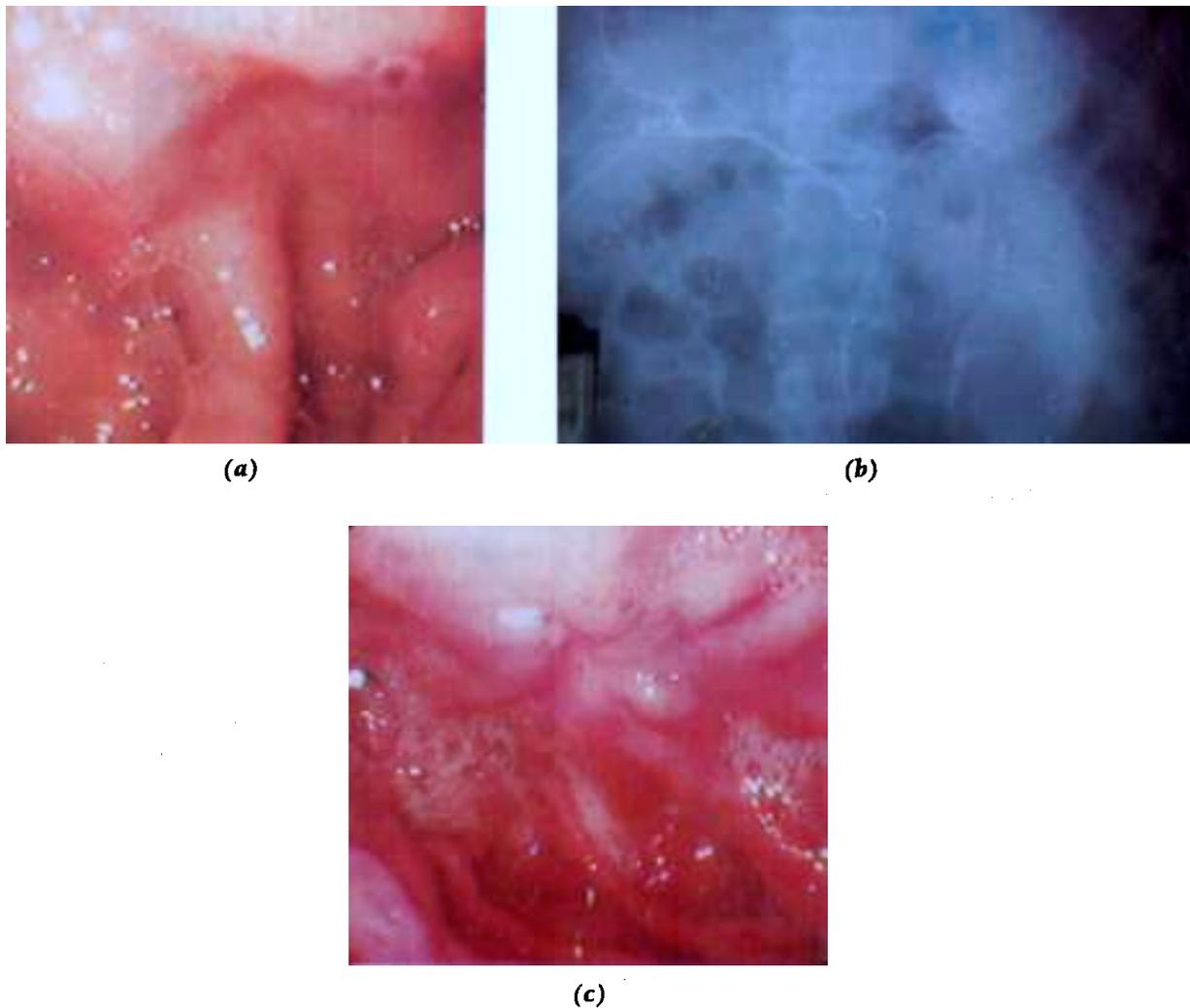


## Imágenes Clínicas en Gastroenterología

### Lesión de Dieulafoy



Paciente masculino de 48 años de edad con historia de alcoholismo crónico, sin datos de enfermedad ácido-péptica. Acudió por cuadro clínico de un mes de evolución caracterizado por hematemesis y melena con descompensación hemodinámica y disminución de la Hb hasta 4.3 g; recibió múltiples transfusiones (18) y resangró en tres ocasiones. A su ingreso se documentó Hb de 4.8 g, se realizó endoscopia que descartó vórices esofágicas y mostró una lesión en el fondo gástrico por debajo del cardias de 4 mm, caracterizada por un vaso visible rodeado por un halo blanquecino, sin hemorragia activa, que sugiere una lesión de Dieulafoy (a). Se practicó angiografía de tronco celiaco que mostró extravasación del medio de contraste en una de las ramas de la arteria gástrica izquierda (b). Se efectuó esclerosis endoscópica de la lesión con polidocanol al 1%, se transfundió y aplicó hierro parenteral. Un mes después el paciente se encontró asintomático, con Hb de 14.6 g. Se realizó nueva endoscopia, que mostró una cicatriz en el fondo gástrico (c).

Dra. Janett Sofía Jacobo Karam \*, Dr. Adolfo Rodríguez Soto \*, Dr. Alejandro Peschard Fernández \*

\* Hospital General "C" de Durango, Secretaría de Salud. Dirección: 5 de Febrero y Norman Fuentes, Centro, CP 34000; Durango, Dgo. Tel: 91 (18) 13-00-11

Recibido para publicación: 21/VII/95. Aceptado para publicación: 4/IX/95.