

Coexistencia de colitis linfocítica y enteritis microscópica en pacientes con diarrea crónica

Concurrent lymphocytic colitis and microscopic enteritis in patients with chronic diarrhea

Fernando Arévalo^{1,2}, Greys Vergara¹, Susy Ruiz³, Joseph Castillo^{1,2}, Fiorella Zurita¹, Eduardo Monge^{2,4,5}

¹ Servicio de Patología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, Perú.

² Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

³ Servicio de Patología, Hospital San Bartolomé, Lima, Perú.

⁴ Servicio de Gastroenterología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, Perú.

⁵ Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

Recibido: 1-11-2016

Aprobado: 23-3-2017

RESUMEN

Introducción: Colitis linfocítica y enteritis microscópica son causas relativamente comunes de diarrea crónica y ambas se caracterizan por un infiltrado linfocítico intraepitelial. No existen reportes previos de la coexistencia de ambas entidades.

Objetivo: Describir las características clínicas e histológicas de los pacientes que presentan este diagnóstico simultáneamente.

Material y métodos: Se seleccionaron pacientes adultos con diarrea crónica que tuvieran biopsia simultánea de colon y duodeno tomados el mismo día, durante los años 2010-2016, en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Se recopiló información clínica del archivo de historias. Las láminas fueron reevaluadas histológicamente por 3 patólogos. Se realizó estudio inmunohistoquímico de linfocitos intraepiteliales para CD8 y CD3 en 6 casos. **Resultados:** De 63 pacientes con diarrea crónica y biopsia simultánea de duodeno y colon, se identificó un total de 35 pacientes (55,5%) con diagnóstico simultáneo de enteritis microscópica y colitis linfocítica, 80% fueron mujeres. Se identificó anemia en 28,5% de los pacientes e infestación por *Blastocystis hominis* en el 31,8%. En enteritis microscópica, el promedio de linfocitos intraepiteliales con CD8 y CD3 fue 40%, mientras que, en colitis linfocítica, el promedio fue de 37,2% para CD3 y 29,2% para CD8.

En 11 de los 35 casos, se pudo obtener biopsias de íleon que fueron diagnosticadas como ileitis linfocítica. En 9 casos se diagnosticó colitis eosinofílica asociada a colitis linfocítica. **Conclusión:** Se encontró coexistencia de colitis linfocítica, enteritis microscópica y en algunos de ileitis linfocítica en un 55,5% pacientes con diarrea crónica con biopsia duodenal y colónica. Estos resultados abren la interrogante sobre si colitis linfocítica y enteritis microscópica son entidades diferentes o constituyen una sola patología que en algunos pacientes afecta varios segmentos del tubo digestivo.

Palabras clave: Colitis linfocítica; Enteritis; Diarrea (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Introduction: Lymphocytic colitis and microscopic enteritis are relatively common causes of chronic diarrhea and it is characterized by an intraepithelial lymphocytic infiltrate. There have been no previous reports of coexistence between these 2 pathologies. **Objective:** To describe histological and clinical characteristic in patients with coexistence of lymphocytic colitis and microscopic enteritis. **Material and methods:** All cases with simultaneous diagnosis of lymphocytic duodenitis and lymphocytic colitis were reevaluated during lapse time 2010-2016 in hospital Daniel Carrión. The slides were reviewed by 3 pathologists and clinical information was obtained from clinical records. Expression of CD3 and CD8 was detected in 6 cases by immunohistochemical assays. **Results:** A total of 35 patients with coexistence of lymphocytic duodenitis and lymphocytic colitis were selected of the pathology archives, 80% were females, Anemia was identified in 28.5% of patients. *Blastocystis hominis* infestation was identified in 31.8%. The mean intraepithelial lymphocyte CD8 and CD3 positive was 40% in microscopic enteritis, while the mean intraepithelial lymphocyte CD3 positive was 37.2% and CD8 positive was 29.2%. Additionally, lymphocytic ileitis was diagnosed in 11 of our cases. Eosinophilic colitis was diagnosed in 9 cases of lymphocytic colitis. **Conclusion:** We found that lymphocytic colitis, microscopic enteritis and even lymphocytic ileitis can coexist in a group of patients with chronic diarrhea. These findings bring the question if this concurrence of both pathologies constituted a more generalized gastrointestinal disorder, involving both the large and the small intestines.

Keywords: Colitis, lymphocytic; Enteritis; Diarrhea (source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

La biopsia de duodeno y colon es una herramienta útil en el estudio de pacientes con diarrea crónica⁽¹⁾. Permite identificar causas orgánicas de diarrea, como enfermedad celiaca, giardiasis, colitis microscópica, colitis eosinofílica entre otras patologías causantes de

diarrea. Adicionalmente, la biopsia brinda información en patologías funcionales como el síndrome de Intestino Irritable^(2,3).

La biopsia de un paciente con diarrea crónica usualmente es tomada de un solo segmento del tubo digestivo: duodeno, íleon o colon, dependiendo de la