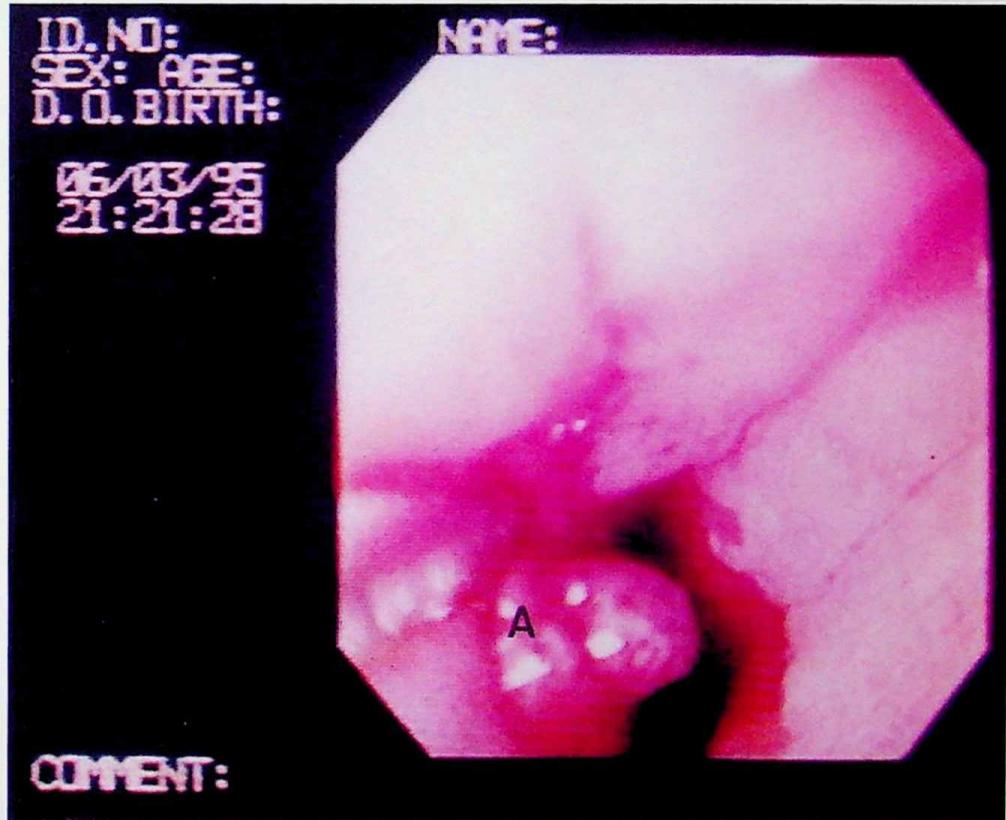

Enfermedad de Dieulafoy en la unión gastroesofágica: causa infrecuente de hemorragia digestiva alta

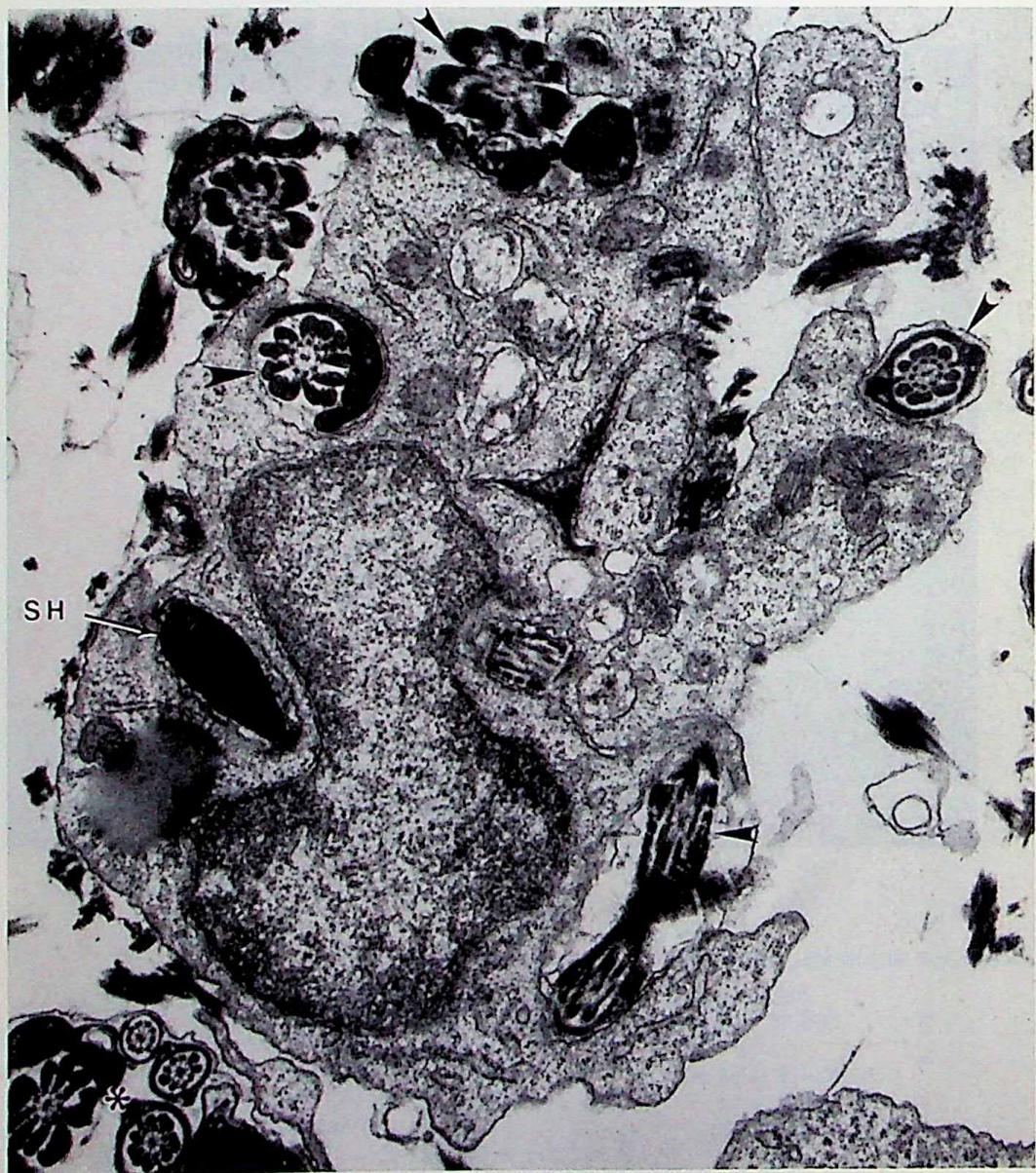
Un varón de 80 años ingresó por hematemesis y melena. En la esofagogastroduodenoscopía se encontró —a nivel del cambio mucoso esófago gástrico— un vaso arterial visible (A) único, sobreelevado con escasa pérdida hemática, rodeado de mucosa normal. Con estos elementos se formuló el diagnóstico de enfermedad de Dieulafoy. Se logró controlar el sangrado con la esclerosis endoscópica del vaso.



María Recondo, Oscar Laudano, Marcelo J. Melero.
Departamento de Medicina,
Hospital de Clínicas José de San Martín.
Avenida Córdoba 2461, 1120 Buenos Aires

Inusual fagocitosis de células germinales en el intersticio testicular de la rata

El parénquima testicular es considerado como un sitio inmunológicamente privilegiado para transplantes de tejidos alogénicos. Sin embargo, lesiones microquirúrgicas practicadas a túbulos seminíferos para extravasar su contenido luminal, provocan una intensa actividad fagocitaria en el intersticio testicular. El tejido intersticial es rico en macrófagos residentes, a los que se suman monocitos que migran hacia la zona de la lesión. Ambos participan activamente en la eliminación de las células germinales. La micrografía electrónica ilustra a numerosos espermatozoides (flechas) en procesos de fagocitosis y otros con distintos grados de digestión intracelular. Se destaca una nítida cabeza de espermatozoide (SH). Espermatozoides seccionados a varios niveles son señalados con un asterisco. X 20.000



Agustín Aoki

Centro de Microscopía Electrónica, Universidad Nacional de Córdoba
Casilla Postal 362, 5000 Córdoba