**Paciente de sexo masculino de 38 años de edad portador de Diabetes tipo I (diagnosticado a los 4 años de edad). Refiere manifestar cansancio de hace varias semanas, incluso cuando realiza poca actividad en el día. En algunos días se siente mareado y le cuesta mantenerse en equilibrio sobretodo en la oscuridad. Menciona que hace dos semanas siente que “va más seguido al baño”.**

**Al examen físico se nota palidez de piel y mucosa, con incremento de la frecuencia cardíaca y cierta dificultad para respirar.**

**Se le realiza videoendoscopía digestiva alta y baja, visualizándose estómago de aspecto atrófico, tomándose biopsias para ser remitidas a Anatomía Patológica.**

**En examen de sangre se observa disminución de la hemoglobina y del hematocrito, con hematíes aumentados en tamaño y en color.**

**La biopsia de Estómago informa gastritis linfoplasmocitaria gástrica con marcada disminución de células en el cuerpo y fundus**

1. Investigar las causas y las alteraciones fisiológicas que ocurrieron en este paciente para padecer su enfermedad
2. Que ha sucedido para que el paciente tenga las alteraciones en la biopsia de estómago y cuál es la consecuencia inmediata
3. Explicar porqué se han desarrollado los hallazgos que se encuentran en sangre

**Paciente de sexo masculino de 24 años de edad que refiere tener episodios de malestar estomacal con meteorismo y diarrea, últimamente con varias y grandes deposiciones que le impiden llevar una vida autónoma. Incluso en el último mes ha observado que no tolera ciertos alimentos y bebidas, como los ravioles de la abuela y la cerveza que toma con sus amigos.**

**Al examen físico es un paciente de 1.74 mts y 64 Kg. Se observa los labios agrietados, al examinarle las manos el individuo refiere que nota sus uñas extrañas.**

**Se decide realizar un laboratorio específico y una videoendoscopia digestiva alta, observando un esófago levemente congestivo, un estomago con signos endoscópicos inflamatorios leves y un duodeno que presenta el “signo del peine”. Se decide realizar biopsia diagnóstica**

**El informe de Anatomía Patológica refiere atrofia vellositaria severa con numerosos linfocitos intraepiteliales, abundante infiltrado plasmocitario en lamina propia e hiperplasia críptica.**

1. ¿Cuál es la enfermedad que está afectando al paciente?.
2. Explicar cada uno de los elementos que están en el informe de Anatomía Patológica.
3. Cómo se relaciona el compromiso del duodeno con respecto al cuadro clínico del paciente.
4. Cuál debería ser el “laboratorio específico” que se ha pedido.