

EL ESÓFAGO FELINO, CADA VEZ MÁS FRECUENTE EN NUESTRO MEDIO.

Autores: Mariño Cifuentes, D.F (1). González Fernández, J.L (2). Bengochea Botín, E (3). Bengochea Botín, P (4). Barrio Fernández, L (5). López Mallavia, L (6).

(1,3,4,5,6) Médicos de familia, Servicio Cántabro de Salud. (2) Médico internista, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cantabria.

INTRODUCCIÓN

La esofagitis eosinofílica (EE), se considera la segunda esofagitis crónica más frecuente detrás de la esofagitis por reflujo gastroesofágico. En España la prevalencia es de 0,45/1.000 habitantes/año. Presenta estrecha asociación con condiciones atópicas como alergias, asma y dermatitis atópica.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 35 años con antecedentes de rinosinusitis alérgica, no hábitos tóxicos. Presenta de forma intermitente síntomas de epigastralgia, reflujo gastroesofágico asociado a dolor centrotorácico de 1 año de evolución que no mejora completamente con antiácidos. Presenta episodio de disfagia para sólidos y líquidos con impactación de bolo alimenticio que requirió extracción endoscópica.

Exploración física:

TA 118/70 FC 90 lpm, Tº 36,2, Orofaringe con restos alimenticios, Auscultación Cardiopulmonar normal. Abdomen doloroso en epigastrio.

Pruebas complementarias:

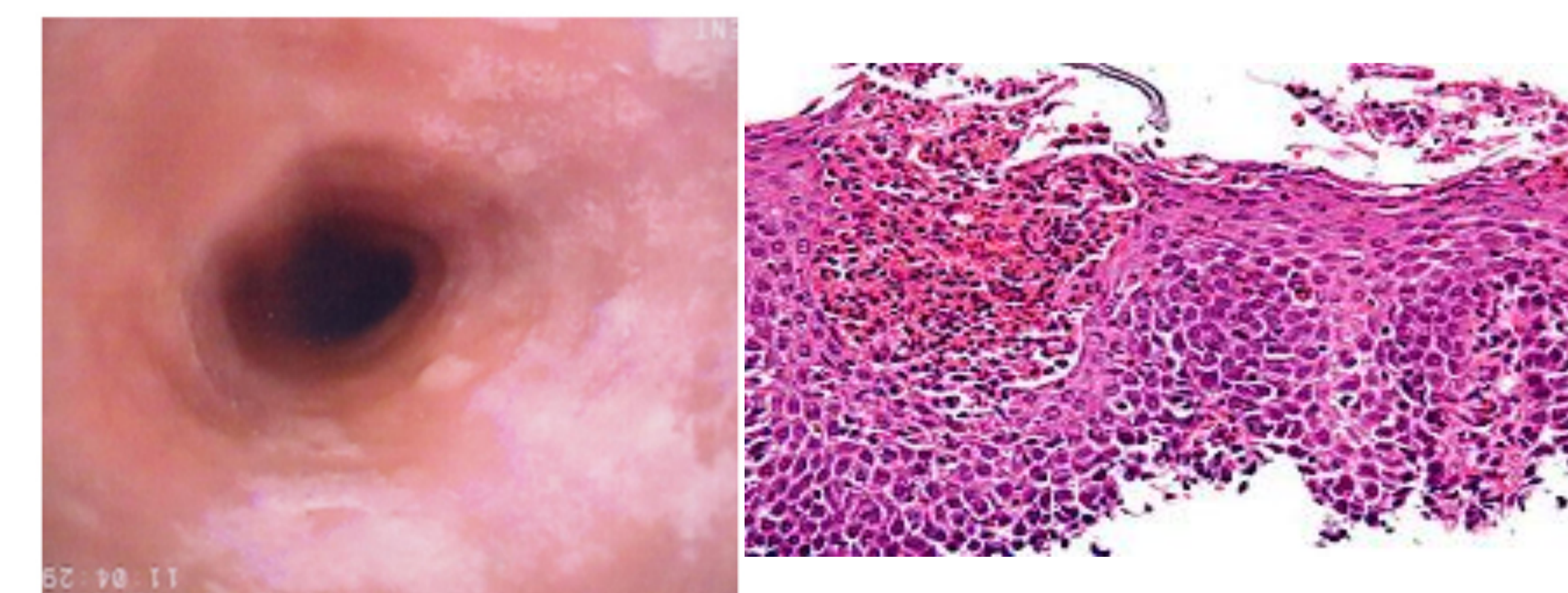
Hemograma y bioquímica dentro de parámetros normales. Tránsito digestivo: Normal. Endoscopia digestiva alta: Microabscesos eosinofílicos y bolo alimenticio impactado en esófago. Prick test positivo para ácaros y frutos secos.

Diagnóstico:

Disfagia secundaria a esofagitis eosinofílica.

Diagnóstico diferencial:

principalmente con el reflujo gastroesofágico.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

El diagnóstico requiere un alto índice de sospecha por parte del médico, quien debe estar atento tanto a los síntomas y signos gastrointestinales de la EE como a los síntomas acompañantes. En todo paciente que se sospeche EE se debe solicitar una Endoscopia digestiva alta y toma de biopsias y/o ser derivado al especialista para una evaluación y manejo oportuno. El hallazgo de 15 o más eosinófilos en al menos un campo de gran aumento en una de las muestras esofágicas después de un tratamiento con inhibidores de la bomba de protones, es consistente con el diagnóstico de esofagitis eosinofílica. Los objetivos del tratamiento son mejorar los síntomas y reducir la inflamación eosinofílica.

BIBLIOGRAFÍA

- 1,Arias A, Lucendo AJ. Prevalence of eosinophilic oesophagitis in adult patients in a central region of Spain. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2013;25(2):208-12. PubMed PMID: 23075697
- 2,Bonis PA, Furuta GT. Clinical manifestations and diagnosis of eosinophilic esophagitis [Internet]. En Waltham MA: UpToDate; 2015, version 23.7. [acceso 27/03//2015]. Disponible en:<http://www.uptodate.com>