



242/2073 - IMPACTACIÓN ALIMENTARIA AGUDA EN PACIENTE JOVEN CON ANTECEDENTES PREVIOS DE ALERGIAS MÚLTIPLES

P. de la Cerda Montes de Oca^a, M. Vílchez Jaímez^b y J. Mostazo Torres^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de San Roque. Cádiz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Tarifa. Cádiz.

^cEspecialista Aparato Digestivo. Hospital de la Línea de la Concepción. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: La esofagitis eosinofílica es una entidad poco considerada en nuestro medio. El esófago, en condiciones normales carece de eosinófilos, y en ocasiones, cuando éstos lo infiltran pueden dar lugar a una serie de manifestaciones clínicas que debemos de sopesar a la hora de afinar nuestro diagnóstico. Presentamos el caso de un hombre de 41 años que como únicos antecedentes médicos destacaba asma bronquial en tratamiento con inhaladores, rinoconjuntivitis alérgica y múltiples alergias alimentarias. Consulta, en el contexto de una exacerbación asmática, por un cuadro súbito de disfagia total.

Exploración y pruebas complementarias: La endoscopia digestiva alta objetiva traquealización esofágica con estenosis segmentaria que impide la progresión del endoscopia a esófago medio, se toman múltiples biopsias. Dos días más tarde, el paciente se encuentra asintomático desde el punto de vista digestivo, encontrándose en tratamiento corticoideo intravenoso y oral por el cuadro respiratorio, así como IBP como gastroprotección. Es citado en un mes en consulta, resultando las biopsias informa de marcado acúmulo de eosinófilos intraepiteliales (> 30/CGA) y presencia de microabscesos eosinofílicos en las muestras tomadas en esófago. En nuestro caso, aunque la brusquedad de la forma de presentación no orientara a esta entidad, la sospecha ante la imagen endoscópica de la misma, hizo que nos aproximáramos a ella.

Juicio clínico: Debut de esofagitis eosinofílica en pacientes joven.

Diagnóstico diferencial: Estenosis péptica, anillo de Schatzki, esofagitis péptica.

Comentario final: Se debe descartar esta patología en pacientes que refieren disfagia y episodios ocasionales de impactación de los alimentos. Además del cuadro clínico, el diagnóstico se realiza por la obtención de biopsias de esófago que muestren cambios compatibles, teniendo que excluir otros trastornos de características similares. Se ha asociado que una dieta de eliminación empírica de algunos alimentos relacionados con la aparición de los síntomas puede asociarse a mejoría clínica. Los corticoides tópicos son hasta el momento el tratamiento indicado. Aunque es una patología crónica no parece limitar la esperanza de vida ni se ha reportado su asociación con proceso malignos esofágicos.

Bibliografía

1. Calvet X. Oesophageal disease: gastroesophageal reflux disease, Barrett's oesophagus, achalasia and eosinophilic oesophagitis. *Gastroenterol Hepatol.* 2016;39 Suppl 1:47-52.

Palabras clave: Esofagitis eosinófila. Disfagia. Impactación.