



P-100 - COMPARACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA EN NIÑOS Y ADULTOS

E. Pérez Arellano¹, M.I. Rodríguez García¹, A.B. Galera Rodenas¹, E. de la Morena Madrigal¹, M. Revenga Parra² y M.J. Robledo Muñoz²

¹Servicio de Digestivo; ²Servicio de Pediatría, Hospital La Zarzuela, Madrid.

Resumen

Introducción: La esofagitis eosinofílica (EE), es una enfermedad frecuente (1/2.000), siendo la primera causa de disfagia e impactación en menores de 50 años.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados en nuestro hospital de EE con criterios clínicos, endoscópicos e histológicos. Se comparan las características clínicas y endoscópicas de los pacientes pediátricos (< 18 años) y adultos.

Resultados: Entre junio de 2004 y noviembre de 2017 se diagnosticaron 233 casos de EE. 170 (73%) eran varones con una edad media de 36 años (1-72). 43 (18%) tenían menos de 18 años. Histológicamente todos tenían más de 15 eosinófilos por campo (exc). La endoscopia fue programada en 212 pacientes (91%) y urgente (por impactación) en 21 (9%), siendo pacientes pediátricos el 16% (7 de 43) y adultos el 7% (14 de 190), sin encontrar diferencias estadísticamente significativas. A nivel histológico la media de eosinófilos fue de 38 exc tanto en pacientes pediátricos como en adultos. Las características endoscópicas y clínicas se resumen en las tablas.

Hallazgos endoscópicos	Adultos (n = 190)	Menores 18 años (n = 43)	
Esófago normal	15 (8%)	5 (5%)	p > 0,05
Estriaciones	111 (58%)	32 (74%)	p < 0,05
Exudados algodonosos	53 (28%)	27 (63%)	p < 0,05
Esófago anillado	81 (43%)	10 (24%)	p < 0,05
Estenosis esofágicas	68 (36%)	6 (14%)	p < 0,05

Síntomas	Adultos (n = 173)	Menores 18 años (n = 40)	
Impactación endoscópica	43 (25%)	9 (23%)	p > 0,05
Impactación clínica	85 (49%)	17 (43%)	p > 0,05
Disfagia	119 (69%)	12 (30%)	p < 0,05

Pirosis	84 (49%)	10 (25%)	p < 0,05
Dolor abdominal	43 (25%)	21 (53%)	p < 0,05
Vómitos	19 (11%)	17 (43%)	p < 0,05

Conclusiones: La EE en niños y adultos presenta diferencias en cuanto a la sintomatología y a los hallazgos endoscópicos, con mayor predisposición a presentar exudados en niños (patrón inflamatorio) y más presencia de esófago anillado y estenosis en adultos (patrón fibroestenótico), en probable relación al tiempo de evolución de la enfermedad. No existen diferencias en cuanto a la clínica de impactación pero si en el resto de las características clínicas analizadas.