



188 - ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA DIAGNOSTICADA ENTRE 2009 Y 2018 EN UN HOSPITAL DE ÁREA

L. Seoane Blanco, F.X. Cano Calderero, E. Junquera Alonso, M. Terroba Alonso, L. Parapar Álvarez, C. Argüelles Martínez de la Vega, S. Antón García, J.M. Duque Alcorta, L. Sánchez Domínguez y G. Pérez Álvarez

Hospital Universitario San Agustín, Avilés.

Resumen

Introducción: La esofagitis eosinofílica (EEO) es una enfermedad inflamatoria crónica, caracterizada por una infiltración eosinofílica del esófago, cuya sintomatología típica se debe a la disfunción esofágica. El diagnóstico se basa en la clínica, hallazgos endoscópicos e histológicos compatibles.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes diagnosticados de EEO entre el 1 de enero de 2009 y el 31 de diciembre de 2018 en un hospital de área con el objetivo de analizar las características epidemiológicas, clínicas y endoscópicas de la EEO.

Resultados: Se diagnosticaron 59 pacientes de EEO, con una edad media de 39 años, siendo el 78% varones. El 24% padecían asma; el 19% alergia a algún alimento. El 17% tenían alergia a ácaros o polen y un pequeño porcentaje referían rinitis o dermatitis. La sintomatología principal fue la disfagia (80%) e impactación alimentaria (47%). Los principales hallazgos endoscópicos fueron la presencia de anillos (64%), surcos longitudinales (42%) y exudado/edema (20%). 5 pacientes (8%) tenían estenosis, una de ellas infranqueables, por lo que precisó una dilatación endoscópica, con éxito técnico y clínico. No se observaron alteraciones macroscópicas hasta en el 12% de los pacientes. Se tomaron biopsias según el protocolo habitual, obteniéndose más de 15 eosinófilos por campo de gran aumento en los 59 casos. 40 de ellos (68%) presentaban incluso más de 30 eosinófilos por campo de gran aumento. En el 22% describían microabscesos eosinofílicos. Se observó una incidencia creciente en el número de casos, detectándose el 69% (41) en la segunda mitad del periodo de estudio, siendo 20 de los pacientes diagnosticados en 2018. En el 56% pasó más de un año desde el inicio de la clínica hasta el diagnóstico definitivo, fundamentalmente en los primeros años analizados.

Conclusiones: La EEO es una entidad emergente en Europa, que actualmente representa la principal causa de disfagia e impactación alimentaria en adultos jóvenes, así como la segunda causa de esofagitis crónica tras la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Endoscópicamente se trata de una patología polimórfica, ya que pueden observarse diferentes alteraciones macroscópicas o incluso presentar una mucosa normal. Por ello siempre que existe sospecha diagnóstica de EEO (fundamentalmente ante un varón, joven, con antecedente de atopia y clínica típica) es fundamental la toma de biopsias para la confirmación histológica. Resulta fundamental el diagnóstico precoz para

evitar la evolución de la enfermedad hacia un patrón fibroestenósante con peor pronóstico.