



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/33 - UN RETO DIAGNÓSTICO

J.C. Ospino Quiroz

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almaseda de Tonda. Villajoyosa.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 41 años con único antecedente de interés de alergia a los ácaros y al polen que acude al centro de salud por sensación de cuerpo extraño en garganta y disfagia de unas 12 horas de evolución después de comer.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física normal. Analítica urgente y radiografías normales. Fibrobroncoscopia normal. Esofagogastroscoopia: en tercio distal esofágico bolo alimentario impactado que ocluye la luz. Mucosa esofágica edematizada con un fino punteado blanquecino. Anatomía patológica: hallazgos compatibles con esofagitis eosinofílica.

**Juicio clínico:** Impactación alimentaria secundaria a esofagitis eosinofílica.

**Diagnóstico diferencial:** Candidiasis esofágica. Enfermedad por reflujo gastroesofágico. Enfermedad de Crohn.

**Comentario final:** La esofagitis eosinofílica es una patología de difícil diagnóstico cuando no se tienen todos los estudios realizados. Este es un caso clínico de vital importancia en la atención primaria y especializada dado el reto diagnóstico que se debe asumir sobre todo cuando no se tienen los datos histológicos; las patologías frecuentes y prevalentes con las que se debe hacer un diagnóstico diferencial y que muchas veces empezamos a tratar. Siempre se debe tener presente la importancia de los antecedentes y del cuadro clínico para orientar nuestra sospecha diagnóstica.

### Bibliografía

1. Bonis PAL, Furuta GT. Clinical manifestations and diagnosis of eosinophilic esophagitis. Uptodate, 2014.

**Palabras clave:** *Esofagitis eosinofílica. Disfagia. Alergia.*