



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/3391 - ¡DOCTORA, ME AHOGO!

E. Giménez López<sup>a</sup>, E. Ingelmo Astorga<sup>b</sup>, A. Sánchez Coalla<sup>b</sup> y L. Barroso Villafaina<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid.

<sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid.

<sup>c</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 50 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, ni antecedentes personales de interés. Acude a consulta por atragantamiento, refiere al inicio de la deglución y a nivel de la orofaringe, en dos ocasiones, la primera atendido por el 112 en domicilio y esta la última hace una semana, acompañada de asfixia, tos y sialorrea, que se resuelve espontáneamente. El paciente no refiere síntomas de pirosis, ni reflujo, ni disfagia selectiva a sólidos ni a líquidos.

**Exploración y pruebas complementarias:** Neurológica: pares craneales, fuerza, sensibilidad, tonos y reflejos normales. Faringe normal, no alteración de úvula, no adenopatías cervicales ni supraclaviculares, no se palpa bocio. Analítica: hemograma: eosinofilia: 8%. Anticuerpos antinucleares, factor reumatoide y receptores de acetilcolina: negativo. Resto sin hallazgos significativos. Rx tórax: sin alteraciones. Transito esofágico: normal. Gastroscoopia: imagen sugestiva de esofagitis eosinofílica, con confirmación histológica.

**Orientación diagnóstica:** Esofagitis eosinofílica.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedad de reflujo gastroesofágico, enfermedad inflamatoria intestinal, celiaquía, infección, acalasia, hipersensibilidad a medicamentos, vasculitis, enfermedad de tejido conectivo.

**Comentario final:** La esofagitis eosinofílica (EE) es una enfermedad emergente, caracterizada por una densa infiltración del esófago por eosinófilos en respuesta a una reacción de hipersensibilidad frente a distintos alimentos o alérgenos. La EE constituye ya la segunda causa más frecuente de esofagitis crónica después de la enfermedad por reflujo gastroesofágico y la causa más frecuente de disfagia en niños y adultos jóvenes. Muchos pacientes presentan antecedentes personales y familiares de asma, rinitis alérgica, dermatitis atópica, alergias a fármacos o alimentos, eosinofilia sanguínea o valores séricos de IgE elevados. El diagnóstico incluye criterios: clínicos, histológicos y endoscópicos. El tratamiento se basa en el uso de corticoides tópicos, dieta y en caso graves; endoscópico.

## Bibliografía

1. Bonis PAL, Furuta GT. Manifestaciones clínicas y diagnósticas de esofagitis eosinofílica. UpToDate, 2018.
2. Miehle S. Clinical features of Eosinophilic esophagitis in children and adults. Best Pract Res Clin Gastroenterol. 2015;29(5):739-48.
3. Osuna Ligerero RM, Sempere Robles L. Esófagitis eosinofílica. Esófagitis infecciosa. Esófagitis tóxicas. Esófagitis cáusticas. Medicine. 2016;12(1):22-30.

**Palabras clave:** Esófagitis. Odinofagia.