



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3415 - ¡DOCTORA, "SIENTO UN NUDO AL TRAGAR"... TENGO QUE VOMITAR!

I. Valdivia Santiibañez¹ y A. Pérez González²

¹Médico de Familia. Centro de Salud Aranda de Duero. Burgos. ²Médico de Familia. Centro de Salud Los Cubos. Burgos.

Resumen

Descripción del caso: Niña escolar de 7 años que al ingerir alimentos tanto sólidos como líquidos siente "un nudo en la garganta" que no le deja tragar. Siempre ha requerido beber agua para deglutir y durante los últimos meses se ve obligada a provocarse el vómito a diario para alcanzar bienestar. No pirosis, aunque a veces presenta ascenso del bolo alimenticio que tiene que volver a masticar. La madre refiere que desde los 6 meses de edad presenta episodios de atragantamiento con las comidas y que desde siempre está en percentil 3 de peso y percentil 25 de talla. No antecedentes patológicos de importancia.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Buen llenado capilar. Faringe normal. ACP: normal. Abdomen: RHA presentes, timpánico, blando, depresible, no se palpan masas ni megalias. No signos de irritación peritoneal. Analítica normal.

Orientación diagnóstica: Estamos frente a un caso de disfagia progresiva que durante los últimos meses se asocia a expulsión forzada del contenido gástrico por la boca. Se interconsulta a Gastroenterología Pediátrica. Realizan endoscopia: esofagitis leve. Anatomía patológica (AP): alteraciones histológicas compatibles con esofagitis eosinofílica. Se inicia tratamiento con omeprazol a 1 mg/kg/día durante dos meses, persistiendo sintomatología. Endoscopia de control AP: aun presencia de eosinófilos en mucosa esofágica, se incrementa dosis de omeprazol a 2 mg/kg/día. Tras ocho semanas, nueva endoscopia: esófago macroscópicamente normal, AP: sin alteraciones histológicas relevantes. Niña asintomática.

Diagnóstico diferencial: Reflujo gastroesofágico. Acalasia. Trastornos de conducta alimentaria.

Comentario final: La esofagitis eosinofílica (EE) es una afección inflamatoria del esófago, constituye la causa más frecuente de esofagitis crónica y la principal causa de disfagia y afectación alimentaria en niños y adultos jóvenes. La EE representa una enfermedad crónica mediada por el sistema inmunitario local, caracterizada clínicamente por síntomas relacionados con disfunción esofágica e histológicamente por inflamación predominante con eosinófilos. El diagnóstico es clínico, endoscópico e histológico.

Bibliografía

1. Lucendo AJ, Molina-Infante J, Arias Á. Guidelines on eosinophilic esophagitis: evidence-based

statements and recommendations for diagnosis and management in children and adults.
United European Gastroenterol J. 2017;5 (3):335-58.

2. Sánchez Salmador R, García Martínez de Bartolomé R. Esofagitis eosinofílica. Form Act Pediatr Aten Prim. 2013;6;169-72.

Palabras clave: Disfagia. Esofagitis eosinofílica.