



Gastroenterología y Hepatología



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

P-135 - DISFAGIA EN LA ENDOSCOPIA. CORRELACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS DE LA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA Y SU HISTOLOGÍA. INFLUENCIA DE FACTORES EXTERNOS EN SU DIAGNÓSTICO. ¿ES NECESARIA LA BIOPSIA DE CONFIRMACIÓN EN TODOS LOS CASOS?

Jorge Pérez Pérez, Mónica Prieto Doblado, Ana Isabel Franco Moreno, Jaime Escobar Ortiz, Rocío Plaza Santos, Luisa Adán Merino, Gemma Carrión Alonso y Ángel Ponferrada Díaz

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

La esofagitis eosinofílica (EEO) es una enfermedad de incidencia creciente que puede cursar con disfagia a lo largo de su evolución. Su diagnóstico se basa en la clínica, los hallazgos endoscópicos, así como la presencia de > 15 eosinófilos/campo de gran aumento en las biopsias esofágicas. El objetivo primario es evaluar en la primera endoscopia diagnóstica la correlación entre los hallazgos endoscópicos sugestivos de esofagitis eosinofílica y su posterior confirmación histológica. Estudio retrospectivo observacional de las endoscopias digestivas altas realizadas en nuestro centro entre 2008 y 2024 donde en el informe diagnóstico figure “esofagitis eosinofílica”, en las que el endoscopista haya tomado biopsias esofágicas para descartar esta enfermedad y haya encontrado o no hallazgos endoscópicos sugestivos de la misma. La presencia de surcos longitudinales y anillamiento son hallazgos endoscópicos frecuentes en el diagnóstico de EEO. En los pacientes con más de un hallazgo endoscópico típico (exudados, surcos longitudinales o anillamiento) en riesgo de tener EEO aumenta progresivamente con cada hallazgo, en especial la coexistencia de anillamiento y surcos longitudinales. La presencia de exudados y edemas mucoso no son habitualmente descritos. El aumento del porcentaje de eosinofilia en sangre periférica es un hallazgo frecuente en los pacientes con EEO al diagnóstico, y parece que no influye el uso de IBP a dosis simple en su frecuencia. Parece que la toma de IBP en aquellos pacientes con EEO a dosis simples no enmascara la presencia de algunos hallazgos endoscópicos de EEO (anillamiento y surcos longitudinales). En aquellos pacientes donde no existen alteraciones endoscópicas sugestivas de EEO, si la sospecha clínica es baja, podría no ser necesario la toma de biopsias, aunque los pacientes presenten disfagia. La experiencia del endoscopista no parece influir en la precisión diagnóstica.

VARIABLES ANALIZADAS		ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA DIAGNOSTICADA n=74 (34,82%)	ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA NO DIAGNOSTICADA n=127 (65,18%)
Género	Hombre	52 (70,3%)	61 (48%)
	Mujer	22 (29,7%)	66 (52%)
Fumador	No fumador	60 (81,1%)	91 (71,1%)
	Fumador	9 (12,2%)	35 (28,9%)
Alcohol	Si	5 (6,8%)	11 (8,7%)
	No	69 (93,2%)	116 (91,3%)
Alergias alimentarias	Si	11 (14,9%)	6 (4,7%)
	No	63 (85,1%)	121 (95,3%)
Alergias farmacológicas	Si	7 (9,5%)	22 (17,3%)
	No	67 (90,5%)	105 (82,7%)
Alergias polenales/ácaros	Si	21 (28,4%)	19 (15%)
	No	53 (71,6%)	108 (85%)
Amaños/ictus	Si	19 (25,7%)	16 (12,6%)
	No	55 (74,3%)	111 (87,4%)
Dermatitis atópica	Si	0 (0%)	1 (0,8%)
	No	74 (100%)	126 (99,2%)
Síntomas	Dyspepsia/ERGE	15 (20,3%)	36 (28,3%)
	Ortopnea	54 (73%)	83 (65,4%)
Sensación cuerpo extraño	Si	5 (6,8%)	8 (6,3%)
	No	69 (93,2%)	119 (93,7%)
Petición de gastroscopia	MAP	7 (9,5%)	15 (11,8%)
	Digestivo	51 (68,8%)	94 (74%)
IBP	Pediatría	7 (9,5%)	5 (3,9%)
	Otros	67 (90,5%)	122 (96,1%)
Corticoides inhalados	Si	24 (32,4%)	34 (26,7%)
	No	50 (67,6%)	93 (73,3%)
Corticoides orales	Si	5 (6,8%)	6 (4,7%)
	No	69 (93,2%)	121 (95,3%)
Descartar EEO en petición	Si	0 (0%)	1 (0,8%)
	No	74 (100%)	126 (99,2%)
Endoscopia con sedación	Si	23 (31,1%)	31 (24,4%)
	No	51 (68,9%)	96 (75,6%)

Figura 1. Características de grupo diagnosticado de EEO con confirmación histológica y grupo no diagnosticado de EEO.

Hallazgos endoscópicos / EEO confirmada	Experiencia en endoscopia		
	Grupo 1 (A1-A5) n: 65	Grupo 2 (A6-A10) n: 54	Grupo 3 (>A10) n: 78
No hallazgos + No EEO	21 (32,31%)	13 (24,07%)	33 (42,30%)
Si hallazgos + Si EEO	21 (32,31%)	15 (27,77%)	24 (30,76%)
Si hallazgos + No EEO	9 (13,84%)	14 (25,92%)	15 (19,24%)
No hallazgos + Si EEO	7 (10,77%)	4 (7,40%)	1 (1,28%)
No hallazgos + Si eosinófilos en bx (no EEO)	7 (10,77%)	8 (14,81%)	5 (6,42%)
p valor	p = 0,7145		

Figura 5. Experiencia en endoscopia en el diagnóstico de EEO.

Dx histológico EEO (n:74)	Datos endoscópicos de EEO (n:121)	Si datos endoscópicos de EEO (n:80)
	66 pacientes 32,8% del total (n: 201) 54,5% grupo con datos endoscópicos (n: 121) 89,19% grupo con dx histológico EEO (n: 74)	8 pacientes 4% del total (n: 201) 10% respecto a ausencia de datos endoscópicos (n: 80) 10,81% respecto a dx histológico EEO (n: 74)
Sin dx histológico de EEO (n:127)	55 pacientes 27,4% del total (n: 201) 45,5% grupo con datos endoscópicos (n: 121) 43,31% grupo no dx histológico EEO (n: 127)	72 pacientes 35,8% del total (n: 201) 90% respecto a datos endoscópicos (n: 80) 56,69% grupo no dx histológico EEO (n: 127)

Figura 2. Hallazgos endoscópicos sugestivos de EEO en pacientes con/sin dx histológico de EEO.

HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS n=121/201 (60,20%)	TOMA IBP PREVIO n=80 (39,8%)			SIN TRATAMIENTO n=121 (60,2%)		
	EEO (>15 eos/CGA)	No EEO	p valor EEO/no EEO	EEO (>15 eos/CGA)	No EEO	p valor EEO/no EEO
Erosiones	Si	7 (8,8%)	8 (10%)	9 (7,4%)	6 (5%)	p = 0,117
	No	17 (21,3%)	48 (60%)	41 (33,9%)	65 (53,7%)	
Surcos longitudinales	Si	11 (13,8%)	5 (6,3%)	24 (19,8%)	14 (11,6%)	p = 0,001
	No	13 (16,3%)	51 (63,7%)	26 (21,5%)	57 (47,1%)	
Aftas	Si	18 (22,5%)	10 (12,5%)	31 (25,6%)	26 (21,5%)	p = 0,005
	No	6 (7,5%)	46 (57,5%)	19 (15,7%)	45 (37,2%)	
Estenosis	Si	5 (6,3%)	4 (5%)	6 (5%)	6 (5%)	p = 0,520
	No	19 (23,8%)	52 (65%)	44 (36,4%)	65 (53,7%)	
Áreas displásicas	Si	1 (1,3%)	0 (0%)	1 (0,8%)	1 (0,8%)	p = 0,820
	No	24 (30%)	55 (68,8%)	49 (40,5%)	70 (57,9%)	
Odds Ratio EEO (hallazgos endoscópicos)				1,980 [IC 95% 1,608 - 2,439]		

Figura 3. Influencia en la toma de IBP antes de la realización de la gastroscopia en los hallazgos endoscópicos en pacientes con EEO.

Elevación eosinofilia (%) sangre periférica		
Total (n: 201)	Si	37 (18,40%)
	No	164 (81,60%)
EEO (n: 74)	Si	27 (36,49%)
	No	47 (63,51%)
No EEO (n: 127)	Si	10 (7,87%)
	No	117 (92,13%)
p valor eosinofilia	p < 0,005	
Odds Ratio eosinofilia	2,640 (IC 1,541-4,522)	
IBP dosis simple (n: 80)	Si	15 (18,75%)
	No	65 (81,25%)
No toma de IBP (n: 121)	Si	22 (18,18%)
	No	99 (81,82%)
p valor IBP	p = 0,301	

Figura 4: Relación eosinofilia en sangre periférica (%) y EEO.