



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

## 212/3625 - Doctora, No Puedo Tragar

A. Campanario León<sup>a</sup>, M.E. Rosa González<sup>b</sup>, Á.M. López Llerena<sup>c</sup>, A.A. de Morla Domínguez<sup>d</sup>, E. Gómez Gómez-Mascaraque<sup>d</sup> y P. Montalvá García<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Escorial. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villanueva de la Cañada. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Hoyo de Manzanares. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Justicia. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valdezara Sur. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 28 años acude por presentar disfagia de comienzo súbito, sin odinofagia, con imposibilidad para progresión del bolo alimenticio, babeo y dolor retroesternal. Ha intentado forzar el vómito pero no ha sido efectivo, presenta petequias perioculares secundarias al esfuerzo. Refiere haber tenido episodios previos similares desde hace 3 años que acabaron resolviendo de manera espontánea. Le han diagnosticado de enfermedad de reflujo gastroesofágico y actualmente se encuentra en tratamiento con omeprazol 20 mg 1 comprimido diario.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se le realiza una analítica de sangre con hemograma, bioquímica y coagulación, destacando 3.600 leucocitos con 35% de eosinófilos, IgE 1.800 KU/l, siendo el resto normal. La endoscopia digestiva alta muestra disminución del calibre esofágico con signos de de constricción circular en tercio medio y superior.

**Juicio clínico:** Esofagitis eosinofílica.

**Diagnóstico diferencial:** El ERGE, la ingesta de cuerpo extraño, las infecciones parasitarias y fúngicas, los anillos esofágicos congénitos, la enfermedad de Crohn, las alergias alimentarias, la acalasia, la enfermedad celiaca, penfigoide bulloso, carcinoma.

**Comentario final:** La esofagitis eosinofílica es una enfermedad de reciente descripción y actualmente en auge, no se sabe si por haber sido infradiagnosticada hasta el momento o por el incremento de atopias y alergias alimenticias en todos los países desarrollados. Es un trastorno inflamatorio crónico caracterizado por una densa infiltración de leucocitos eosinófilos, la biopsia de esófago es indispensable para diagnosticarla. Se ha relacionado con asma y otras patologías de origen alérgico, teniendo más del 50% de los afectos alguna condición atópica, considerándose una forma de alergia alimentaria al ser estos el agente causal más frecuente. Los síntomas principales sin disfagia generalmente intermitente e impactación alimentaria. Es importante pensar en esta enfermedad ante pacientes con clínica compatible de reflujo gastroesofágico que no responde al tratamiento convencional.

### Bibliografía

1. Beltrán C, García R, Espino A, Silva C. Esofagitis Eosinofílica: una entidad emergente. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello.* 2009;69:287-98.
2. Rothenberg ME, Aceves S, Bonis PA, Collins MH, Gonsalves N, Gupta SK, et al. Working with the US Food and Drug Administration: progress and timelines in understanding and treating patients with eosinophilic esophagitis. *J Allergy Clin Immunol.* 2012;130:617-9.

**Palabras clave:** *Esofagitis. Disfagia. Reflujo.*