

347/3391 - ¡DOCTORA, ME AHOGO!

E. Giménez López^a, E. Ingelmo Astorga^b, A. Sánchez Coalla^b y L. Barroso Villafaina^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^cMédico Residente de 2º 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. Gastroscopia: 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. Miehlke S. Clinical features of Eosinophilic esophagitis in children and adults. Best Pract Res Clin Gastroenterol. 2015;29(5):739-48.

3. Osuna Ligero RM, Sempere Robles L. Esofagitis eosinofílica. Esogafigitis infecciosa. Esofagitis tóxicas. Esofagitis cáusticas. Medicine. 2016;12(1):22-30.

Palabras clave: Esofagitis. Odinofagia.