



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1270 - DE ACALASIA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

E. Sánchez Díaz¹, V. Llamazares Muñoz² y A. Herrera Díaz³

¹Médico de Familia. Centro de Salud Posadas. Córdoba. ²Médico de Familia. Centro de Salud La Rambla. Córdoba. ³Médico de Urgencias. Hospital Costa del Sol. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 25 años, con AP de alergia estacional que acudió a nuestra consulta de atención primaria por presentar pirosis y episodios de regurgitación de años de evolución junto con disfagia a sólidos que se ha ido acentuando. Desde hace un mes había comenzado con disfagia a líquidos. Durante la entrevista nos comentó que cuando era una niña presentaba vómitos matutinos diarios que habían sido atribuidos a ansiedad previa a comenzar la jornada escolar.

Exploración y pruebas complementarias: Se realizó endoscopia digestiva alta resultando normal, se tomaron biopsias en las que se diagnosticó de esofagitis eosinofílica, se comenzó tratamiento con omeprazol y corticoides orales. Dos meses más tarde acudió de nuevo a consulta por síntomas alérgicos y ante el diagnóstico se decidió derivación a alergología y se añadió tratamiento con loratadina y fluticasona nasal. Alergología decidió tratamiento con Inmunoterapia con extracto depot para Dermatophagoides pteronyssinus. Tras un año y ante la mejoría de la paciente se decidió suspender vacuna. Un mes más tarde acudió a urgencias por episodio de atragantamiento con impactación de alimento. Ante este hecho, y la asociación de mejoría de síntomas digestivos y vacuna, se decidió volver a instaurar Inmunoterapia, no aconteciendo desde entonces ningún otro episodio y presentando mejoría clínica.

Orientación diagnóstica: Esofagitis eosinofílica.

Diagnóstico diferencial: Acalasia, enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Comentario final: La esofagitis eosinofílica es una enfermedad atípica del esófago en la que ha aumentado el diagnóstico en los últimos años. Los pacientes han de ser derivados tanto a Digestivo como a Alergología ya que esofagitis eosinofílica y enfermedad eosinofílica van ligadas. Requiere la exclusión de consumo de fármacos, radioterapia o parasitosis. Los antecedentes de atopía están presentes en muchos pacientes pero no constituyen un criterio diagnóstico. En este caso, nuestra paciente presentaba mejoría clínica de los síntomas digestivos con la inmunoterapia P. depot, utilizada en enfermedades como el asma. De ahí se deduce que la esofagitis eosinofílica sea también conocida como el “asma del esófago”.

Bibliografía

1. Carr S, Wade Watson W. Eosinophilic esophagitis. Allergy, asthma & clinical immunology, 2011;7 (supl 1).
2. Esteve Comas M, Martín de Argila de Prados C, Molero Richard X, Vázquez Sequeiros E. Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas, 3ª ed. 2011;1 capítulo 3.

Palabras clave: Esofagitis eosinofílica. Alergia.