

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

424/2979 - ME ATRAGANTO

A. Domínguez Teba¹, M. Grande Aguerri², G. Pajares Carabaja³ y M. Montes Belloso⁴

¹Médico Rural. Centro de Salud Ciempozuelos. Madrid. ²Médico de Familia. Centro de Salud Guadarrama. Madrid. ³Médico SAR. Centro de Salud Guadarrama. Madrid. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Isabel II. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 41 años fumador de 8 paquetes-años que ha consultado por dificultad para ingesta únicamente de trozos de carne autolimitados. Refiere sensación de ardor, pirosis y molestias retroesternales intermitentes de años de evolución que maneja en domicilio con sobres de almagato comprados en farmacia. Dada la edad y sus antecedentes, se solicita estudio de disfagia con endoscopia y tratamiento con omeprazol 20 mg diarios. Al cabo de un mes, consulta de urgencias por sialorrea, molestia retroesternal intensa y náuseas tras ingesta de trozo de carne.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración anodina, salvo evidente nerviosismo e hipersalivación. La analítica hospitalaria que incluye función renal, hepático, iones, coagulación, troponinas, fórmula leucocitaria y roja son normales, como las radiografías de tórax y abdomen.

Orientación diagnóstica: Tras la administración de 2 mg en bolo iv de glucagón sin obtener respuesta, se derivó a urgencias hospitalarias donde se realizó endoscopia urgente que confirmó la presencia de impactación esofágica de cuerpo cárneo en esófago proximal. La mucosa esofágica estaba traquealizada con disminución del calibre de la luz en toda su longitud. Se realizó biopsia cuyo hallazgo reveló infiltrado de más de 15 eosinófilos por campo, confirmándose la causa de impactación por estenosis esofágica secundaria a esofagitis eosinofílica.

Diagnóstico diferencial: Descartando compromiso de vía aérea en el caso de impactación esofágica y tras administración de glucagón o diazepam, se precisa la realización de endoscopia urgente. En este caso, tras el hallazgo de la estenosis, se deben excluir otras patologías como el reflujo gastroesofágico o enfermedades parasitarias.

Comentario final: La esofagitis eosinofílica es una enfermedad emergente con pronóstico desconocido. Se caracteriza por la aparición de síntomas esofágicos inespecíficos variables según la edad de presentación, lo cual retrasa el diagnóstico. El abordaje terapéutico va desde la restricción dietética de alergenos al uso de corticoides deglutidos o sistémicos, inhibidores de los leucotrienos y anticuerpos anti-interleucina 5, así como dilataciones endoscópicas en los casos necesarios.

Bibliografía

1. Futura GT, Liacouras CA, Collins MH, Gupta SK, Justinich C, Putnam PE, et al. Eosinophilic Esophagitis in children and adults: a systematic review and consensus recommendations for diagnosis and treatment. Gastroenterol. 2007;133:1342-63.

Palabras clave: Esofagitis eosinofílica. Estenosis esofágica.