

424/1935 - LA IMPOTENCIA DE NO PODER COMER

O. Arellano Torrico¹, S. Rodríguez Jiménez², M. Metidieri Bélmez¹ y C. Orejuela Carmona³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Benquerencia. Toledo.²Médico de Familia. Centro de Salud de Benquerencia. Toledo. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 26 años que acude a consulta por inicio de disfagia a sólidos desde hace una semana, además refiere estar triste y desanimado. No síntomas de reflujo, pérdida de 3 kg de peso por negativa a la ingesta, no fiebre ni clínica de impactación previa. Su madre lo acompaña y refiere que lo nota muy triste y piensa que puede ser la causa de la disfagia. Se decide iniciar tratamiento con antidepresivo y realización de gastroscopia. Tras el diagnóstico, el paciente se encuentra más tranquilo y menos triste.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: anodina. Gastroscopia: hallazgos compatibles con esofagitis eosinofílica.

Orientación diagnóstica: La disfagia referida, dados los síntomas, podría tener un origen psíquico o bien orgánico, de ahí el inicio de tratamiento oral y la petición de gastroscopia.

Diagnóstico diferencial: En este caso era importante descartar ambas causas de disfagia. En un varón joven una de las causas orgánicas a descartar es la esofagitis eosinofílica, aunque hay otras que también se confirmarían con gastroscopia.

Comentario final: En nuestro día a día en la consulta, debemos prestar atención tanto a los síntomas orgánicos como a los somáticos, pues para nuestros pacientes son tan importantes unos como otros y en ocasiones, toda la sintomatología puede estar relacionada entre sí. En este caso, la disfagia en nuestro paciente le estaba provocando tristeza, por la pérdida de peso y por la incapacidad para comer y llevar una vida normal.

Bibliografía

1. Pérez-Martínez, I, Rodrigo J, Lucendo A. Eosinophilic esophagitis: An evidenced-based approach to diagnosis and treatment. *Med Clin (Barc)*. 2019;152(11):444-9.
2. García MM, Gutiérrez Teira B. Eosinophilic esophagitis, a pathology on the rise. *Semergen*. 2013;39(7):e60-2.

Palabras clave: Esofagitis eosinofílica. Disfagia.