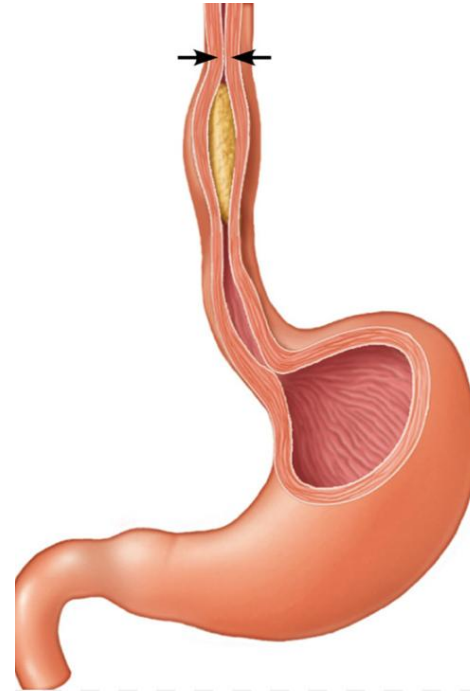


“ALERGIA ESOFÁGICA”



Inés Sánchez Nieto (Rotatorio Pediatría)

Tutor: Dr. Fernando Clemente (Gastroenterología Pediátrica)

ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN

Niño de 7 años con **dolor retroesternal localizado a punta de dedo** de dos años de evolución. No relacionado con ingesta, postura o actividad física. No palpitaciones, vómitos, disfagia ni pirosis

- **AF:** Padre con Asma y alergias alimentarias.
- **AP:** alergias alimentarias a frutas, frutos secos, legumbres, judías verdes. Bronquitis de repetición sin ingreso
- **EF:** normal

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

GASTROINTESTINALES	RESPIRATORIAS	MUSCULOESQUELÉTICAS	CARDIOVASCULARES
ERGE	Tos	Costocondritis	Taquiarritmias, extrasístoles
Esofagitis, CE en esófago, acalasia	Asma	Enfermedades reumáticas	Miocarditis, pericarditis
Hernia de hiato	Bronquitis, traqueítis	Snd. costilla deslizante	Diseción aórtica, aneurisma de aorta
Gastritis, distensión gástrica	Neumonía	Punzada de Teixidor	Vasoespasmó
E. Crhon alta	Pleuritis, derrame pleural	Desgarro muscular	Enfermedad Kawasaki

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- **AS** (con Ac ATG IgA): Elevación IgE
- **Rx de tórax:** normal
- **ECG:** normal
- **Ecocardio doppler:** normal
- **SOH:** normal
- **Endoscopia y gastroscopia:** esófago con lesiones de aspecto papular blanquecinas, sugestivas de esofagitis eosinofílica. Estómago y duodeno normales.
- **Biopsia esofágica:** infiltración de 30 eos. x CGA



ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

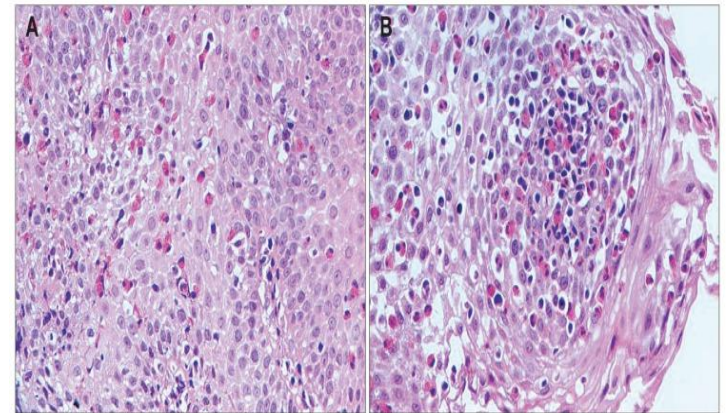
- **Tratamiento dietético:**
 - Dieta de eliminación basada en los resultados de pruebas de alergia
 - Dieta de eliminación empírica
- **Tratamiento farmacológico:**
 - Corticoides (fluticasona o budesonida) tópicos deglutidos.

Seguimiento en un mes para observar evolución clínica y nutricional (suplementos vitamínicos)

Posible endoscopia de control

ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

- Inflamación crónica con infiltración eosinófila
- Reciente descubrimiento y **creciente incidencia** (12-17% anual)
- 65 % dx. en **edad pediátrica**
- Edad media dx: 5-9 años
- Predominio **varones** (3:1)
- **Base inmunológica** relacionada con enfermedades atópicas ($\frac{2}{3}$). IgE. Th2



ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

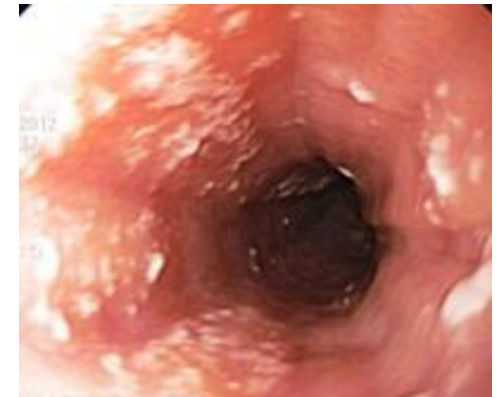
- **Síntomas:** disfagia, pirosis, vómitos, impactación alimento, dolor abdominal/torácico, pérdida de peso
- **Diagnóstico:**
 - 1- Sospecha clínica
 - 2- Signos endoscópicos característicos
 - 3- >15 eos/ campo en biopsia esofágica
 - 4- Exclusión otras causas



Anillos circulares



Ausencia de patrón vascular. Surcos lineales



Pápulas blanquecinas

ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

- **Complicaciones:** inflamación permanente mucosa →
→ estenosis → impactación alimento.

No malignización ni displasia descrita

- **Tratamiento:** **CONTROVERSIA**
 - Objetivo: aliviar síntomas vs curación mucosa.
 - Dietético y corticoides tópicos. Dilataciones
- **Seguimiento:**
 - Observar evolución con dieta
 - ¿Endoscopia de control?

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín-de Carpi J. Esofagitis eosinofílica. An Pediatr.. 2007;5:45-8
1. Espín-Jaime B, Rodríguez-Martínez A, Salazar-Quero J.C, Rubio-Murillo M, Pizarro-Martín A. Esofagitis Eosinofílica. Epidemiología y patogenia. Vox Paediatrica. 2014; 21 (1):29-32
1. Merves J, Muir A, Spergel JM, et al. Eosinophilic Esophagitis. Ann Allergy Asthma Immunol. 2014;112:397-403
1. Park H. an overview of Eosinophilic Esophagitis. Gut Liver. 2014;8:590-7
1. Spergel JM. Allergy testing in eosinophilic esophagitis. UpToDate [en línea] [fecha de consulta: 28/09/2018]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/dietary-management-of-eosinophilic-esophagitis>

