

ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA



A. C. G.
Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

La esofagitis eosinofílica es una enfermedad descubierta hace dos décadas, determinada por la infiltración de gran cantidad de eosinófilos (uno de los tipos de glóbulo blanco) en el epitelio del esófago causando inflamación. Lo que puede conllevar a rigidez y estrechamiento del esófago, con la consecuente dificultad para tragar o atoramiento. El reflujo gastroesofágico también puede producir aumento de eosinófilos y es la diferenciación más difícil de hacer. Se presenta con frecuencia en hombres jóvenes con una tríada de síntomas que comprende, atopia (manifestaciones en piel muy pruriginosas), hallazgos endoscópicos característicos y respuesta a la aplicación de esteroides tópicos y a las dietas de eliminación de alimentos.

Los estudios realizados han demostrado que su patogénesis es alérgica y que es eficaz la aplicación de esteroides tópicos y el excluir de la dieta los alimentos (antígenos) que disparan la respuesta epitelial. Además, las dilataciones del esófago son un método por lo general seguro y durable para aliviar los estrechamientos del esófago que complican la enfermedad.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

- Presencia de un gran número de eosinófilos que causa inflamación del esófago (mayor o igual a 15 eosinófilos por campo)
- Reacción alérgica a cierto tipo de alergenos
- Factores genéticos
- Rinitis alérgica, asma, eccema, alergia alimenticia concomitante

SÍNTOMAS

- Dificultad para tragar
- Impactación de alimento en el esófago
- Pirosis
- Dolor en el pecho

¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

- ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y EXAMEN FÍSICO –
- ENDOSCOPIA DE VÍA DIGESTIVA ALTA Y TOMA DE BIOPSIA TANTO DE LA PARTE PROXIMAL COMO LA DISTAL DEL ESÓFAGO: Se buscarán cambios en el examen de patología como la presencia de gran número de eosinófilos en la porción superficial (epitelio escamoso) de las muestras de esófago y signos de inflamación y fibrosis de la parte profunda. En las muestras tomadas del antro y cuerpo del estómago y el duodeno no hay presencia de eosinófilos. También se podrá observar si existe estrechamiento o inflamación.
- Descartar la eosinofilia causada por la administración de fármacos inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, esomeprazol, lanzoprazol, etc.)
- Test de pH del esófago en determinados casos



TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento es la reducción del número de eosinófilos presentes en el esófago y de los síntomas, molestias y cambios histológicos, prevenir las complicaciones y preservar la calidad de vida.

- Dieta – eliminando leche, soya, huevo, trigo, nueces y comida de mar. Reintroduciéndolos poco a poco para identificar el alérgeno
- Interconsulta con médico alergista para identificar lo que produce la alergia
- Medicamentos bloqueadores de ácido para el reflujo gastroesofágico
- Corticoides tópicos y deglutidos en vez de inhalados – hasta por 8 semanas
- Corticoides como la prednisona tomados cuando se requiere una respuesta rápida al tratamiento
- Dilatación esofágica – enterando al paciente previamente de las posibles complicaciones: sangrado, dolor en el pecho, perforación accidental del esófago
- Tratamiento de las infecciones por hongos

COMPLICACIONES

- El paciente debe saber que esta es una enfermedad crónica y recurrente
- Estrecheces esofágicas
- Impactación de alimentos
- Desgarros del esófago durante las maniobras de dilatación
- Gastroenteritis eosinofílica
- Síndrome hipereosinofílico.