



Esofagitis eosinofílica. Esofagitis infecciosa. Esofagitis tóxicas. Esofagitis cáusticas

R.M. Osuna Liger y L. Sempere Robles*

Unidad de Gastroenterología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. España.

Palabras Clave:

- Esofagitis
- Disfagia
- Impactación alimentaria
- Esofagitis eosinofílica
- Esofagitis infecciosa
- Esofagitis tóxica
- Esofagitis cáustica

Keywords:

- Oesophagitis
- Dysphagia
- Food impaction
- Eosinophilic oesophagitis
- Infectious oesophagitis
- Toxic oesophagitis
- Caustic oesophagitis

Resumen

Introducción: Las esofagitis son un grupo de entidades que tienen en común la lesión, inflamación e irritación de la mucosa esofágica.

Etiopatogenia: Este grupo de enfermedades puede estar producido por múltiples causas como medicamentos, agentes infecciosos, cáusticos o incluso ser parte de una patología inmunoalérgica como la esofagitis eosinofílica.

Manifestaciones clínicas: La disfagia, la odinofagia, el dolor torácico o la impactación alimentaria son diferentes formas de expresión de este tipo de patologías.

Diagnóstico: Se basa en la sospecha clínica y principalmente en la realización de estudio endoscópico.

Tratamiento: El elemento común es la inhibición de la producción de ácido y de forma específica, los corticoides tópicos, los antifúngicos o las medidas de soporte adecuadas con vigilancia de las complicaciones.

En esta actualización trataremos los tipos más frecuentes de esofagitis, abarcando la clínica, el diagnóstico y el manejo posterior, así como su tratamiento.

Abstract

Eosinophilic oesophagitis. Infectious oesophagitis. Toxic oesophagitis. Caustic oesophagitis

Introduction: The esophagitis is a group of entities that have in common the injury, inflammation and irritation of the esophageal mucosa.

Aetiopathogenesis: This group of diseases can be caused by multiple causes such as drugs, infectious, caustic agents or even be part of an immunoallergic pathology as eosinophilic esophagitis.

Clinical manifestations: Dysphagia, sore throat, chest pain or food impaction are different ways of expressing this type of pathology.

Diagnosis: It is based on clinical suspicion and mainly performing endoscopy.

Treatment: The common element is the inhibition of the production of acid and specifically, topical steroids, antifungals or appropriate supportive measures secure complications.

This update will cover the most common types of esophagitis, encompassing clinical, diagnosis and subsequent management and treatment.

Esofagitis eosinofílica

Concepto

La esofagitis eosinofílica (EE) es una enfermedad emergente, caracterizada por una densa infiltración del esófago por eo-

*Correspondencia
Correo electrónico: lausemro@hotmail.com

sinófilos en respuesta a una reacción de hipersensibilidad frente a distintos alimentos o alérgenos.

Se trata de una patología que afecta con mayor frecuencia a hombres de entre 20 y 30 años, habiendo presentado síntomas en los 4-5 años previos al diagnóstico.

Los primeros casos de EE se registraron a finales de 1960. En las últimas décadas, se ha producido un aumento del número de casos de EE tanto en adultos como en la población pediátrica¹.

Los primeros informes (sobre todo a partir de la década de 1990) describen a pacientes con múltiples anillos esofágicos que fueron atribuidos a la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) o un origen congénito. La asociación con la ERGE se basó en la presencia de alteraciones microscópicas similares en ambas patologías, como alargamiento papilar y eosinófilos intraepiteliales. Sin embargo, muchos de los pacientes tratados con antisecretores no obtuvieron respuesta. Posteriormente, la identificación de alérgenos alimentarios y la mejoría sintomática e histológica tras periodos con dietas elementales demostró el mecanismo alérgico por el que se produce esta patología².

Mecanismo etiopatogénico

Los mecanismos fisiopatológicos de la EE no son del todo conocidos, pero varios autores coinciden en que se trata de un proceso inflamatorio de etiología inmunoalérgica, determinado por una posible reacción de hipersensibilidad frente a ciertos componentes de la dieta o a aeroalérgenos³. Muchos pacientes presentan una historia personal y familiar de asma, rinitis alérgica, dermatitis atópica, alergias a fármacos y a alimentos, eosinofilia sanguínea o valores séricos de IgE elevados.

La inflamación por eosinófilos produce daño por sí misma en el epitelio de pacientes con EE. Sin embargo, no hay una correlación entre la gravedad del daño inflamatorio endoscópico y el número de eosinófilos infiltrantes. En el epitelio esofágico de estos pacientes se ha observado un aumento en el número de linfocitos T CD3+, CD4+ y CD8+. Los mastocitos participan igualmente en las respuestas inmunoalérgicas y también se encuentran incrementados. Asimismo han sido identificadas abundantes células plasmáticas secretoras de IgE con un papel primordial en la iniciación y en el mantenimiento del infiltrado eosinofílico esofágico.

Clínica

Las manifestaciones clínicas más frecuentes son:

1. Disfagia e impactación alimentaria: son los síntomas más comunes, presentándose en más de la mitad de los pacientes. Se han identificado estenosis esofágicas en un 30% de los pacientes con estos síntomas. Asimismo, estos episodios de impactación son favorecidos por alteraciones de la motilidad esofágica, lo que sugiere la posible participación de las capas musculares del esófago. Mediante ecoendoscopia se ha demostrado la expansión de la pared esofágica y de todas las capas de tejido individuales.

2. Reflujo gastroesofágico: la presencia de EE se ha observado en un 1-4% de los pacientes con reflujo gastroesofágico refractario.

3. Dolor torácico y dolor abdominal.

En los niños los síntomas suelen diferir de los de los adultos, siendo las manifestaciones clínicas más frecuentes los vómitos, el dolor abdominal, la dificultad para la ingesta, la incapacidad para desarrollar patrones de alimentación normales y la adopción de estrategias de afrontamiento (por ejemplo, negarse a comer sólidos).

Hay una fuerte asociación entre la EE y condiciones alérgicas tales como alergias alimentarias, alergias ambientales, el asma y la dermatitis atópica. Se ha estimado que entre un 28-86% de los adultos y un 42-93% de los niños con EE tienen otra enfermedad alérgica.

Complicaciones

De forma ocasional han sido documentados casos de perforación esofágica espontánea (síndrome de Boerhaave), perforación esofágica tras la endoscopia, así como laceraciones de la mucosa.

Diagnóstico

El diagnóstico diferencial incluye una variedad de condiciones que pueden causar hallazgos morfológicos y/o histológicos que se asemejan a la EE. Estos incluyen la ERGE, los vómitos recurrentes debido a otras causas, las infecciones parasitarias y micóticas, los anillos congénitos, la enfermedad de Crohn, la vasculitis alérgica, las enfermedades del tejido conectivo, el penfigoide ampolloso, la enfermedad injerto contra huésped, la acalasia, la hipersensibilidad a fármacos, la enfermedad celíaca, las vasculitis y otras causas de eosinofilia sistémica en la que el esófago, junto con otros órganos, puede involucrarse.

El diagnóstico de EE debe basarse en tres puntos: manifestaciones clínicas, hallazgos endoscópicos y hallazgos histológicos (tabla 1).

Dado que los síntomas que causa esta patología son muy inespecíficos, en muchos casos se produce una gran demora en su diagnóstico. El tiempo medio en el que se realiza el diagnóstico desde el inicio de los síntomas es de 6 años, lo que se asocia con un aumento en la prevalencia de fibrosis.

TABLA 1

Criterios diagnósticos de esofagitis eosinofílica

Clínicos
Adultos
Disfagia, impactación alimentaria, dolor torácico, ERGE resistente a IBP
Niños
Dolor abdominal, náuseas y vómitos, regurgitación, disfagia
Histológicos
> Quince eosinófilos/campo en biopsias de mucosa esofágica
Biopsias mucosa gástrica y duodenal normales
Persistencia de clínica a pesar de tratamiento con IBP
Exclusión de causas de eosinofilia secundaria
ERGE: enfermedad por reflujo gastroesofágico; IBP: inhibidores de la bomba de protones.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3806534>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3806534>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)