

Esofagitis eosinofílica como hallazgo incidental en el paciente con enfermedad celíaca.

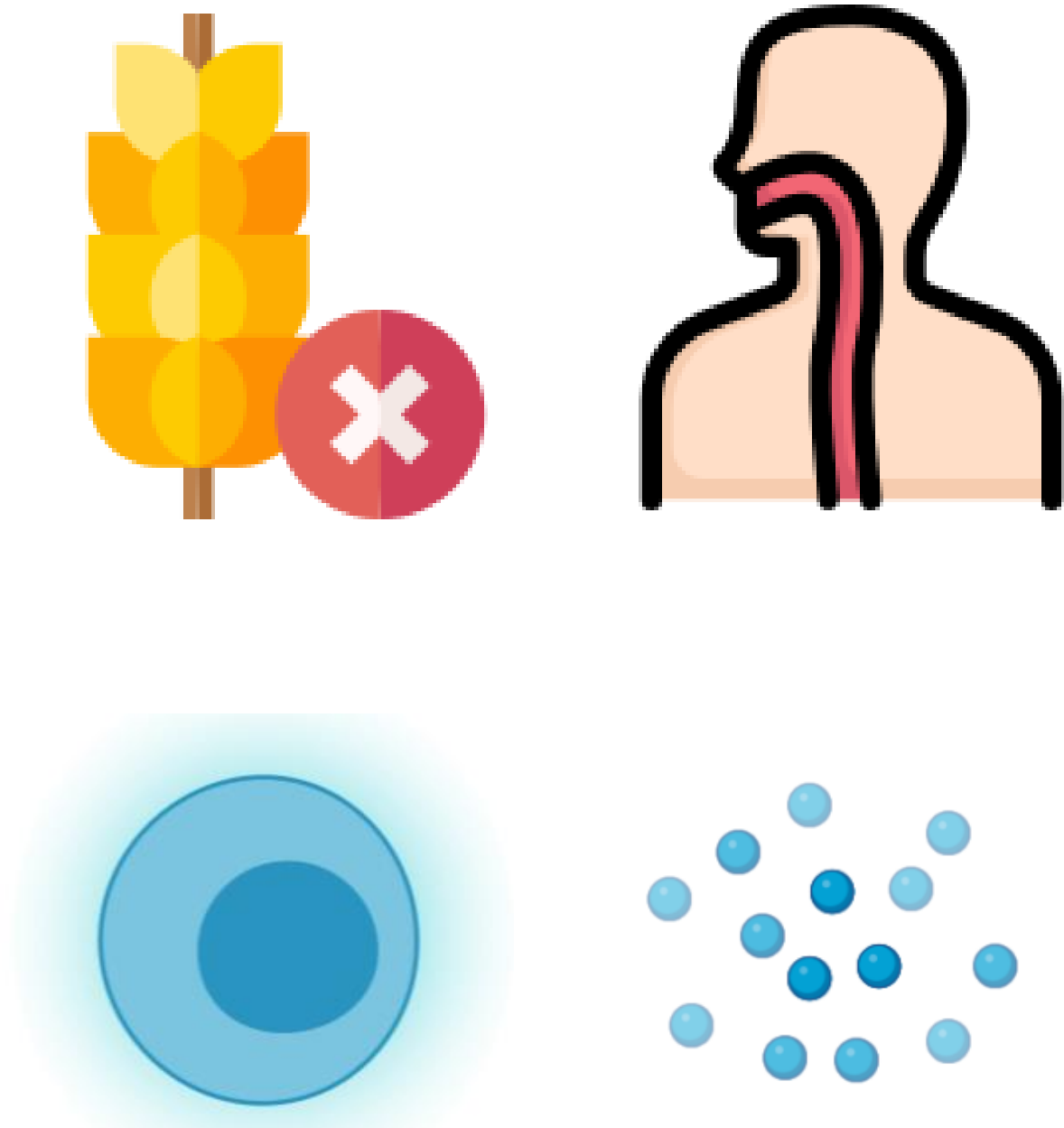
R. Tejera Pérez , N. Martinón Torres, V. Crujeiras Martínez , R. Leis Trabazo

Área Asistencial Integrada de Pediatría de Santiago.
Hospital Clínico de Santiago de Compostela , Santiago de Compostela (A Coruña, España)

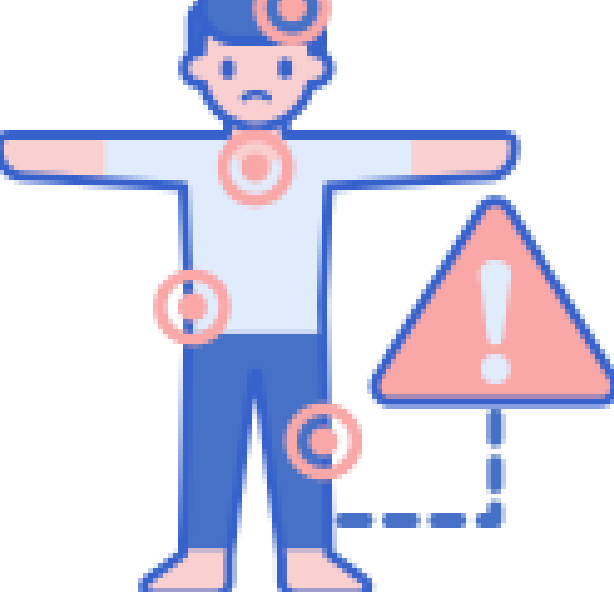
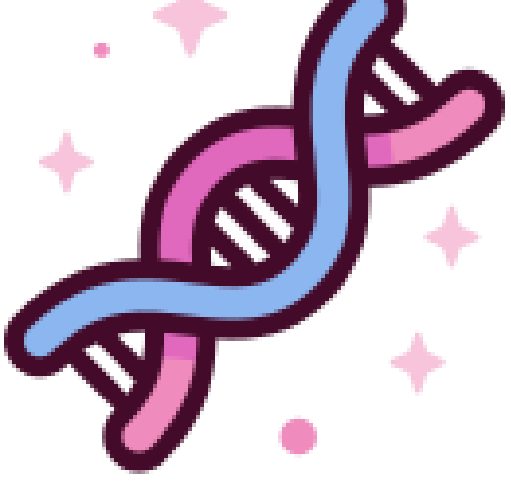


Introducción y objetivo

- ✓ La asociación entre enfermedad celíaca (EC) y esofagitis eosinofílica (EEO) en el paciente pediátrico, así como la posible respuesta de la EEO a la dieta sin gluten, es controvertida.
- ✓ Ambas entidades parecen compartir una respuesta inmunológica mediada por los linfocitos T que generan una cascada de citoquinas inflamatorias, responsables de la infiltración tisular y los síntomas característicos.
- ✓ El objetivo de este trabajo es revisar los pacientes con ambos diagnósticos atendidos en



Resumen de casos

								Remisión histológica
1								
Varón	7 años	Sensibilización alérgica a las proteínas de la leche de vaca	Dolor abdominal Diarrea	ATG 156 U/mL EMA positivos	HLA DQ2	Duodeno : atrofia vellositaria grado Marsch 3b Esófago : exudados algodonosos , surcos longitudinales >15 eosinófilos/campo	-Retirada de gluten - Inhibidores de la bomba de protones	Sí
2								
Varón	12 años	Hermano del paciente anterior Asma alérgica Rinitis alérgica	Diagnosticado en estudio de familiares Estancamiento o ponderoestatural leve	ATG >200U/mL EMA positivos	HLA DQ2	Duodeno: atrofia vellositaria Marsch 3b Esófago: exudados algodonosos >20 eosinófilos/campo	- Retirada de gluten - Inhibidores de la bomba de protones	Sí
3								
Varón	6 años	Eosinofilia periférica	Diarrea prolongada	ATG 64 U/mL EMA positivos	HLA DQ2/DQ8	Duodeno : atrofia vellositaria Marsch 3a Esófago: surcos logitudinales >20 eosinófilos/campo	- Retirada de gluten	Sí
4								
Mujer	9 años (diagnosticada)	Asma Hipotiroidismo o primario autoinmune Rinitis	Diarrea Fallo de medro	ATG 151 U/mL FMA positivos	HLA DQ2	Duodeno: atrofia vellositaria Marsch 3c Esófago: surcos longitudinales >20 eosinófilos/campo	- Budesonida viscosa - Inhibidores de la bomba de protones	Sí

Conclusiones

- ✓ Se presentan cuatro pacientes con EC y EEO, todos ellos con fondo alérgico o eosinofilia periférica.
- ✓ La EEO ha aparecido como hallazgo incidental en todos ellos al realizar EDA por su EC, con poca o ninguna expresividad clínica. Sólo uno de ellos remitió histológicamente tras retirada de gluten.
- ✓ Debemos aumentar nuestro índice de sospecha de EEO en pacientes celíacos, especialmente en los atópicos, y considerar tomar biopsias esofágicas en caso de hacerse una EDA.