



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Estenosis Esofágica Congénita. A Propósito De Un Caso.

Autores: MARTIN VAZQUEZ; LAURA DELGADO; CLAUDIO IGLESIAS

Resumo: Introducción: La estenosis esofágica congénita (EEC) es una entidad rara. Puede encontrarse en forma aislada o asociarse a otras anomalías congénitas. El tratamiento inicial es controvertido. Caso: varón de 11 meses de edad, sin antecedentes a destacar. Presenta vómitos y regurgitaciones al introducir alimentos sólidos, con descenso de peso. Esofagograma baritado: estenosis concéntrica de paredes lisas en el tercio inferior del esófago con dilatación supraestenótica y retardo en la evacuación del contraste. La tomografía computada no evidencio remanentes cartilaginosos en esófago. Se realizó tratamiento en base a dilataciones endoscópicas. Presentó perforación esofágica pequeña con buena evolución posterior manteniéndose asintomático hasta el momento actual. Discusión: Las manifestaciones clínicas de la EEC pueden presentarse a cualquier edad (fundamentalmente cuando la dieta cambia de lactancia a alimentos sólidos) y variar según la localización y la severidad: síntomas respiratorios, disfagia, vómitos. Deben diferenciarse de una mala técnica alimentaria, enfermedad por reflujo, intolerancia a la proteína de la leche o acalasia. Puede clasificarse en tres tipos histológicos: remanentes de tejido traqueobronquial ectópico (RTB), membrana esofágica, estenosis fibromuscular. El diagnóstico se realiza con esofagograma baritado que evidencia el sitio de estenosis con dilatación esofágica proximal. La ecoendoscopia puede ser de utilidad en valorar la presencia de RTB así como la tomografía computada cuando presentan cartílago. La mayoría pueden ser tratadas inicialmente con dilatación esofágica, pero si ésta es inefectiva, debe plantearse la resección quirúrgica. La eficacia del tratamiento con dilataciones varía de acuerdo a la variable histológica siendo menos efectiva en los casos de RTB. Conclusiones: la EEC es una patología poco frecuente que debe tenerse presente fundamentalmente frente a disfagia o vómitos al momento de la introducción de los alimentos sólidos. El tratamiento inicial es la dilatación esofágica pero los resultados varían dependiendo de la variable histológica.