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: Esofagitis Eosinofílica: Comunicación De Casos

Autores: LUCIO GONZALEZ; INES NINOMIYA; CLARISA STEIMBERG; JUAN SANTINO

Resumo: Introduccion: la esofagitis eosinofilica (EE) es una enfermedad por infiltración de eosinofilos en la mucosa esofágica, cuya incidencia ha aumentado en los últimos años dentro de la población pediátrica. Objetivo: presentación de 2 casos clínicos en quienes el diagnostico de EE fue un hallazgo Caso 1: niño de 3 años, con antecedentes de Bor y constipación. Consulta por episodios recurrentes de vómitos gástricos precedidos de dolor abdominal importante. Mientras recibe Budesonide por sus cuadros respiratorios refiere mejoría, recae al suspender la medicación. Laboratorio de rutina normal, IgE de 156U/L eosinofilia 9%. En internación por deshidratación por vómitos, se realiza VEDA e IMM que fueron normales: La anatomía patología muestra infiltración eosinofílica en esófago (40 eos /c) Caso Nro 2: Niño de 8 años, antecedentes de atopía, consulta por epigastralgia y pirosis. Madre con gastritis HP-. Laboratorio de rutina normal c/ eosinofilia 8%. Atc antitransglutaminasa negativos y antiDGP IgA e IgG 160. Se realiza Veda: duodeno en empedrado con microscopía normal. Y las biopsias esofágicas muestran 50 eo /c. Se completa estudio con HLA DQ2 y DQ8 +.Mejora su clínica con dieta sin gluten y budesonide oral- Discusión - Conclusión: La EE es uno de los diagnósticos diferenciales de la Enfermedad por reflujo gastroesofágico, generalmente el paciente presenta clínica compatible con la misma y los hallazgos endoscópicos suelen presentar una característica que orienta hacia su diagnóstico. En estos dos pacientes el diagnostico resultó un hallazgo: consultaron por síntomas no sugerentes de esofagitis que motivaron la realización de estudios endoscópicos aparentemente normales, con microscopía compatible con EE, que mejoraron con tratamiento específico. Se ha publicado que hasta un 32% de las EE, no presentan lesiones características en la observación endoscópica. Parece una buena recomendación realizar biopsias múltiples de esófago, aún en ausencia de lesión típica.

http://www.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/15-congresso-brasileiro-de-gastroenterologia-peditrica/0153-esofagitis-eosinofilica-comunicacion-de-casos.pdf