



Jornadas Nacionales del Centenario
de la Sociedad Argentina de Pediatría

Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas

Ciudad de Mendoza

24 al 26 de marzo de 2011

CASO CLÍNICO

Dra María del Pilar Hidalgo
Hospital de Niños Sor Maria Ludovica
La Plata

G. Gustavo

- Paciente de 11 años que consulta por epigastralgia.
- **Ant EA:** DAR de 8 meses de evolución, con localización epigástrica (área 2), con sensación de regurgitación y pirosis.

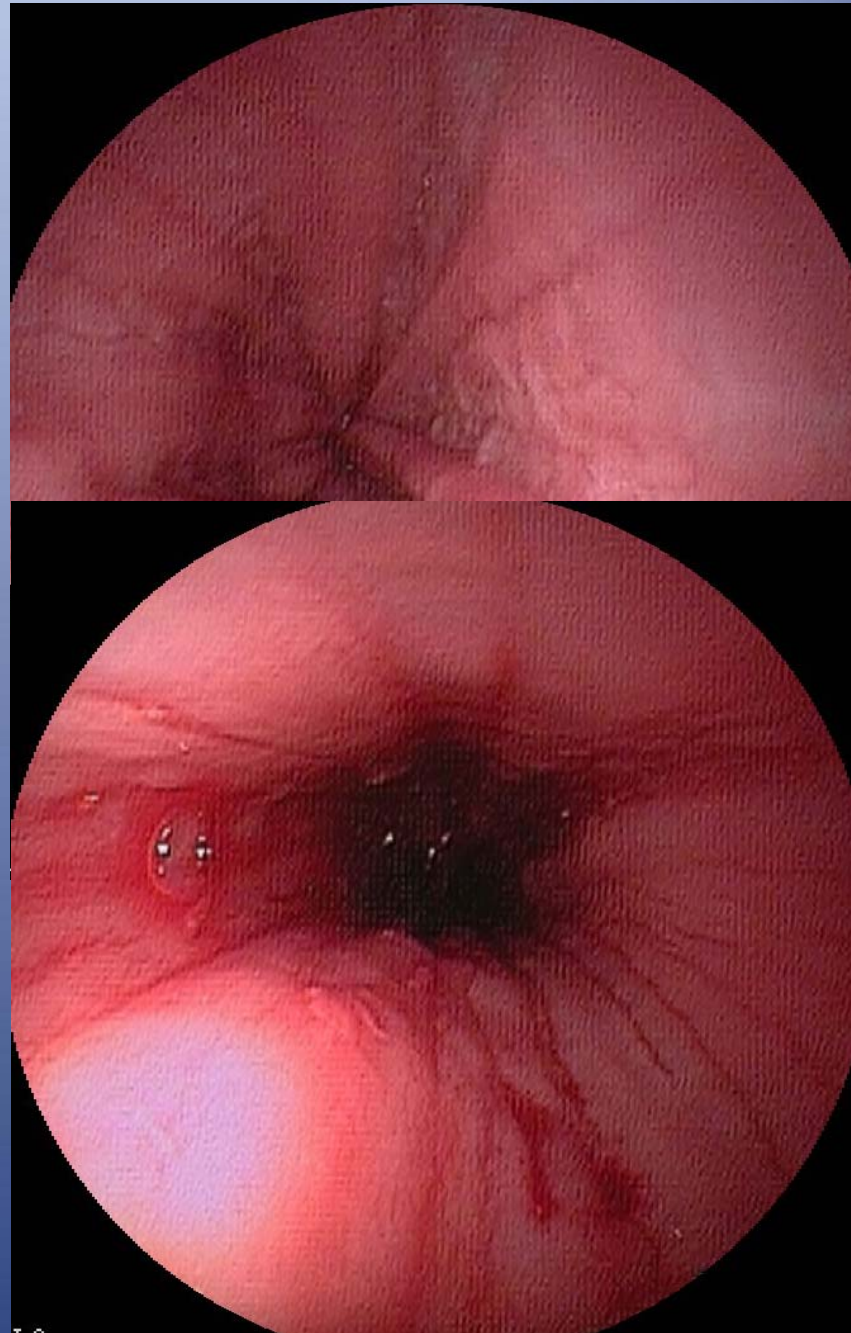
La madre refiere menor apetito en el último tiempo.

- **Ant personales:** RNPT (29 semanas), eutócico, gemelar, Peso 1.390 K. Neonatología recuperación nutricional. Asma (3 internaciones), FA recurrente con hipertrofia amigdalina. Rinitis alérgica.
- **Ant familiares:** hermano gemelar asmático. Padre atópico.

- 1° consulta:
- Peso 40.5 (P75-90) Talla 153 (P90).
- IBP y control en un mes.
- **Control al mes:** Mejoría parcial, con disminución de la pirosis, pero continúa con epigastralgia. Por lo que se solicita:
- **Laboratorio:** GB7430 Eo13% IgE 2740 (0 LV)
- **SEGD:** Normal.
- **Impedanciometría:** hay reflujo, a predominio líquido, ácido, sin fallas en la barrera con 65% de episodios en canal superior. PHmetría Normal.

•**VEDA:**

Esófago con
mucosa
eritematosa,
congestiva con
surcos
longitudinales

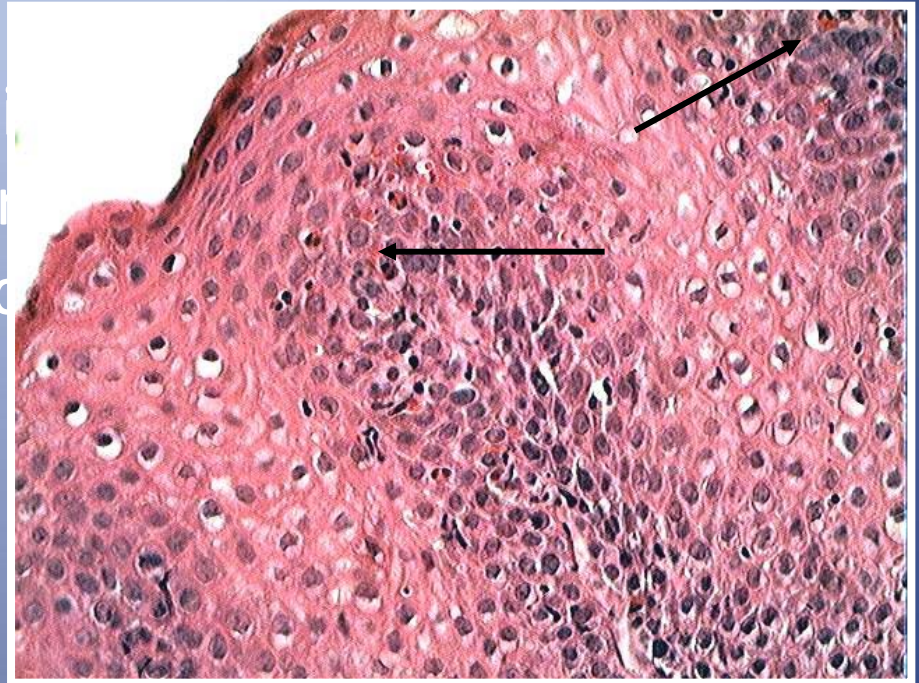
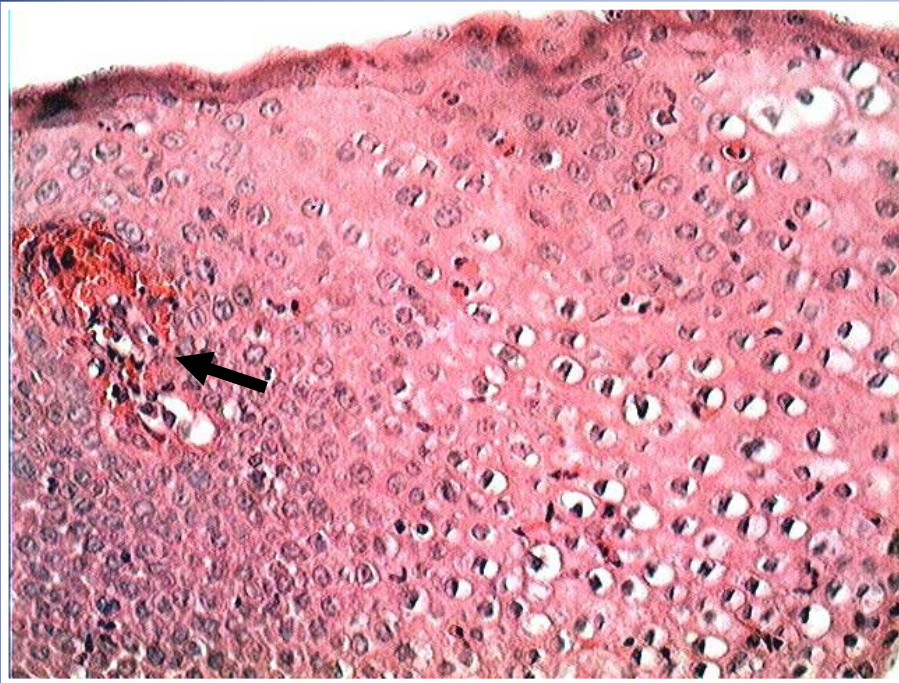


2010/05/12
08:47:15

FOO
1/60

GASTROSCOPIA
GUZMAN-BALCARCE
HTAL. LUDOVICA





Diagnóstico: *Esofagitis eosinofílica*

Conducta: Se medica con meprednisona - Fluticasona - IBP, dieta hipoalergénica.

- **Control al mes:** mejoría de los síntomas.

Se descenden los CTC por vía oral.

- **Control endoscópico a los 6 meses** de iniciado tratamiento: mejoría de la mucosa con respecto a endoscopia previa.

- **Histología:** Esofagitis grado I

- **HMG:** GB 4700 Eo 4%

Veda control



G Damián

- Consulta a los 12 años (un año después que el hermano) por epigastralgia, pirosis y regurgitación.
- **Ant personales:** asma.
- **Ant familiares:** hermano gemelar con esofagitis eosinófilica.
- 1^o consulta: Peso 46 (P90) Talla 159 (P90)
- Se solicita debido a la clínica compatible y antecedente del hermano:
- **Laboratorio:** GB 8200 Eo 9% IgE 1590
- **Impedanciometría:** reflujo a predominio ácido, con falla en la barrera a los episodios líquidos y mixtos. Numerosos episodios en canal superior.

- **VEDA:** esófago congestivo con pliegues longitudinales.
- Histología: mas de 15 eosinófilos por campo en esófago superior, medio e inferior.
Diagnóstico: Esofagitis eosinofílica
- Tratamiento: fluticasona- Meprednisona- IBP, dieta hipoalergénica.
- Control: buena respuesta con mejoría clínica.



Muchas gracias



Bibliografía:

1. Glenn T. Furuta, et al. Eosinophilic Esophagitis in Children and Adults: A Systematic Review and Consensus Recommendations for Diagnosis and Treatment. *GASTROENTEROLOGY* 2007;133:1342–1363
2. Jonathan M. Spergel, et al. 14 Years of Eosinophilic Esophagitis: Clinical Features and Prognosis *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition* 48:30–36 # 2008
3. Ranjan Dohil, et al. Oral Viscous Budesonide Is Effective in Children With Eosinophilic Esophagitis in a Randomized, Placebo-Controlled Trial. *GASTROENTEROLOGY* 2010;139:418–429
4. Alex Straumann, et al. Budesonide Is Effective in Adolescent and Adult Patients With Active Eosinophilic Esophagitis. *GASTROENTEROLOGY* 2010;139:1526–1537
5. Jeffrey A. Alexander, David A. Katzka. Therapeutic Options for Eosinophilic Esophagitis. *Gastroenterology & Hepatology* Volume 7, Issue 1 January 2011
- 6.