

Hablemos Acerca De...

Esofagitis eosinofílica (EoE)

¿Qué es la esofagitis eosinofílica?

La esofagitis eosinofílica con frecuencia es llamada EoE. Es un tipo de alergia que hace que el tejido del esófago se inflame y se hinche. Un esófago hinchado puede hacer que sea difícil comer y tragar. La EoE es una afección crónica. Esto significa que es tratable, pero suele regresar cuando se retira el tratamiento.

¿Es común la EoE pediátrica?

La EoE es una enfermedad rara, pero se ha vuelto mucho más común en los últimos 10 años. Con frecuencia se diagnostica en la niñez. Aproximadamente 1 de cada 1000 niños en Utah tienen EoE. El incremento en la EoE refleja el reciente incremento en las alergias alimenticias, el asma y el eccema. Todas estas afecciones tienden a aparecer juntas.

¿Qué causa la EoE?

Los niños con EoE tienen números elevados de eosinófilos (un tipo de glóbulo blanco) en el tejido del esófago. Un esófago saludable tiene cero eosinófilos. Cuando los eosinófilos se liberan, pueden hacer que el tejido del esófago se hinche e irrite.

Los eosinófilos nadan dentro del tejido del esófago debido a un tipo retardado de alergia a la proteína de los alimentos. Es difícil encontrar los alimentos que causan esta reacción, porque los síntomas solo ocurren semanas o meses después de exponerse repetidamente al alimento. Esta es diferente a las alergias alimenticias tradicionales, tales como la alergia al maní o cacahuete, donde los síntomas ocurren inmediatamente después de comer. Las pruebas alérgicas regulares, tales como pinchazos en la piel o pruebas de sangre, no son buenas para identificar las alergias alimenticias que causan la EoE.

La EoE no es hereditaria y muchos adultos no saben que tienen EoE. Frecuentemente, los adultos con EoE se quejan de ahogamiento con alimentos duros como la carne. Algunos pueden haber necesitado una dilatación (estiramiento) del esófago.



¿Cuáles son los síntomas de la EoE en los niños?

Los síntomas de la EoE varían con la edad. Puesto que los síntomas son diferentes para cada niño, una evaluación temprana es importante. A continuación se enumeran los síntomas más comunes por grupo de edad.

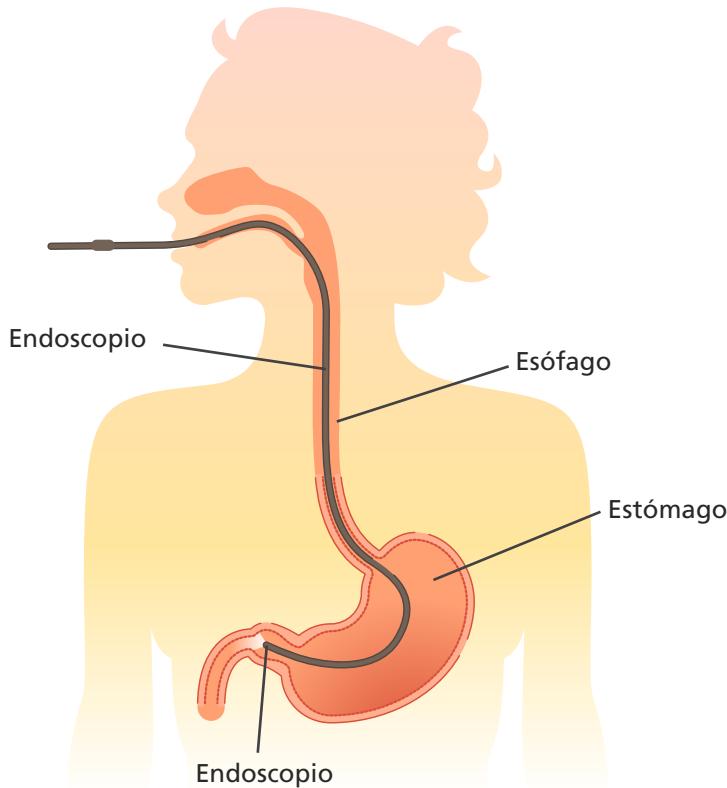
Edades	Síntomas
Lactantes y niños pequeños	Negarse a comer, quisquilloso para comer, no aumenta de peso, vómitos
Edad escolar temprana	Lento para comer, poco apetito, dolor abdominal, náusea, vómitos
Preadolescentes y adolescentes	Problemas para tragar (la comida se atasca en el esófago o siente como si estuviera atascada)

¿Cómo se diagnostica la EoE?

La única manera de saber con seguridad si un niño tiene EoE es con una endoscopia. Durante una endoscopia, un gastroenterólogo pediátrico coloca una cámara dentro del esófago del niño. El niño estará sedado durante el procedimiento.

La cámara es un tubo blando que se puede doblar y que tiene una luz para que el médico pueda tomar imágenes del tejido. El médico tomará pequeños muestras de tejido (biopsia) del recubrimiento interior del esófago para examinarlo bajo un microscopio.

Las imágenes de la endoscopia y las biopsias permiten a los médicos diagnosticar la EoE o decirle si hay otros problemas que causan los síntomas, tales como reflujo o una infección.



¿Cómo se trata la EoE?

La EoE tiene tres opciones de tratamiento, que con frecuencia se usan juntas.

Cambios en la dieta

El proveedor de atención médica del niño puede recomendar que evite ciertos alimentos durante un tiempo. Esto puede significar dejar de comer varios alimentos al principio y luego volver a agregarlos lentamente uno cada vez. Los alimentos más comunes que desencadenan la EoE incluyen:

- Leche
- Pescado y mariscos
- Soya
- Nueces
- Huevos
- Trigo

La carne también puede ser un problema para los niños con EoE. Hacer un seguimiento a los síntomas del niño también puede ayudar a encontrar cuáles son los alimentos están afectando al niño.

Inhibidor de bomba de protones o bloqueador de ácido

El niño puede beneficiarse de un cierto tipo de bloqueador de ácido llamado inhibidor de la bomba de protones. Este medicamento disminuye el ácido estomacal, lo que puede producir dolor en el esófago. Este medicamento también evita que los eosinófilos entren en el esófago. Otros tipos de bloqueadores de ácidos no son efectivos para tratar la EoE.

Esteroides orales

El proveedor de atención médica del niño puede recetar un medicamento para el asma. En lugar de inhalar el medicamento, el niño puede tragarlo para recubrir el esófago.

Los esteroides por vía oral, con frecuencia, no causan efectos secundarios, porque el medicamento solo toca el interior del esófago. Muy poco entra en el torrente sanguíneo. El riesgo principal de los esteroides por vía oral es una infección del esófago. Preste atención a las instrucciones del proveedor de atención médica del niño para darle el medicamento correctamente.

¿Qué puede ocurrir si no se trata la EoE?

Es posible que los niños pequeños con EoE no reciban la nutrición suficiente si no se trata el EoE. Pueden olvidarse de cómo comer normalmente y pueden necesitar un tubo de alimentación para obtener los nutrientes que necesitan.

Los niños mayores con EoE pueden tener cicatrices en el esófago y un esófago estrecho, lo que hace que los alimentos se atasquen. Un bloqueo completo de alimento puede ser una emergencia médica. Necesita ser retirado de inmediato por un profesional médico para que su niño pueda respirar.

¿Cuándo debería llamar a un médico?

Llame al gastroenterólogo pediátrico del niño si este tiene EoE y si tiene problemas o dolor al comer o tragiar.

Acuda al servicio de emergencia si su niño siente que la comida o las pastillas están atascadas en su esófago y no bajan.

Notas

Eosinophilic Esophagitis (EoE)

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.



© 2018-2021 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. LTA406S - 07/21
(Last reviewed - 07/21) (Spanish translation 05/18 by inWhatLanguage)