



¿Qué es la esofagitis eosinofílica (EoE)?

Esofagitis eosinofílica (EoE):

- Es una afección alérgica crónica que produce hinchazón (también llamada inflamación o edema) en el esófago. El esófago es el conducto que transporta los alimentos y los líquidos desde la boca al estómago.
- Genera que el revestimiento del esófago se vuelva más grueso. Esto puede llevar a que se formen nuevos anillos en el esófago y causar que el esófago se haga más estrecho o reduzca en tamaño. Este estrechamiento también se llama "estenosis esofágica".

La esofagitis eosinofílica se reconoció por vez primera en 1995. Afecta a 4 de cada 10 000 niños aproximadamente en Estados Unidos. Se presenta tanto en niños como en adultos en todo el mundo. Las personas con esofagitis eosinofílica pueden recibir el diagnóstico a cualquier edad.

¿Qué son los eosinófilos?

Los eosinófilos son un tipo de glóbulo blanco. Estas células están presentes en mayor cantidad en muchas enfermedades, tales como en los trastornos eosinofílicos y en las alergias.

- Es normal tener algunas de estas células en el estómago o en el intestino grueso (colon).
- No es normal que estas células estén presentes en el esófago. Cuando esto sucede, el médico va a buscar las causas de los eosinófilos.

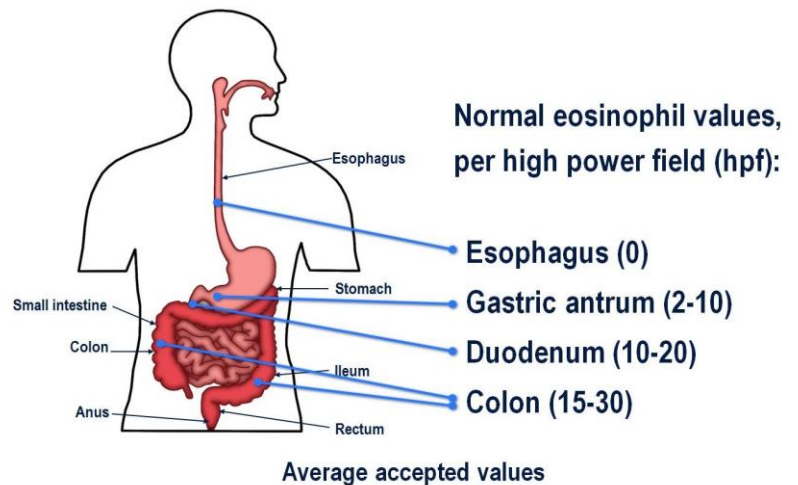


Image courtesy of NASPGHAN, Copyright © 2016

¿Qué síntomas puede tener?

Su hijo puede presentar uno de estos síntomas o más:

- Náuseas (ganas de vomitar)
- No crece como debería o pierde peso
- Reflujo
- Dificultad para tragar o la comida se atasca en el esófago
- Hinchazón
- No recibe la nutrición que necesita
- Vómitos. Tiene dolor abdominal o dolor en el pecho
- No quiere comer ni beber como de costumbre
- Problemas para dormir

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Esofagitis eosinofílica (EoE), continuación

¿Quiénes sufren esofagitis eosinofílica?

La esofagitis eosinofílica es más común en los casos siguientes:

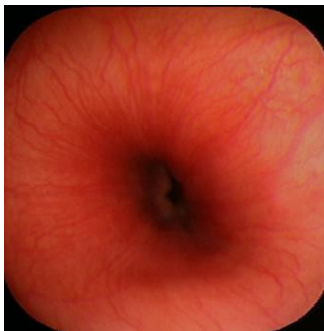
- Personas que tienen otras alergias, eccema o asma. (Dos de cada tres pacientes tienen otras enfermedades alérgicas.)
- Personas con antecedentes familiares de alergias, asma o esofagitis eosinofílica.
- Niños varones y hombres.

¿Qué pruebas podrían hacerle a mi hijo?

Es posible que a su hijo se le hagan una (1) de estas pruebas o más:

- **Endoscopia (EGD, en inglés)**
 - La endoscopia es una prueba que permite al gastroenterólogo (médico especialista en el aparato digestivo) ver el revestimiento del esófago, el estómago y el duodeno (el inicio del intestino delgado).
 - El médico de su hijo utilizará un instrumento especial que se llama endoscopio. El endoscopio es un tubo largo y flexible que lleva una cámara y una luz. El grosor del tubo es similar al pulgar de su hijo.
 - Con esta prueba se ven las úlceras u otros problemas que puedan ser la causa de los síntomas que tiene su hijo. El médico tomará pequeñas muestras de tejido (biopsias) de las áreas que observe durante la endoscopia.
 - Los problemas más comunes después del examen son eructos o dolor de garganta.
- **Pruebas para detectar alergias**
 - Es muy probable que se le hagan pruebas a su hijo para detectar alergias a alimentos o a factores medioambientales como el polen, el polvo o la caspa de animales domésticos. Estos alérgenos pueden agravar los síntomas de la EoE.
 - Las pruebas más comunes que se usan para la detección de alergias, como pequeños pinchazos en la piel o exámenes de sangre, pueden identificar las reacciones alérgicas inmediatamente.
 - Otras pruebas de detección de alergias que se hacen con parches identifican las reacciones alérgicas que se presentan con el transcurso del tiempo.

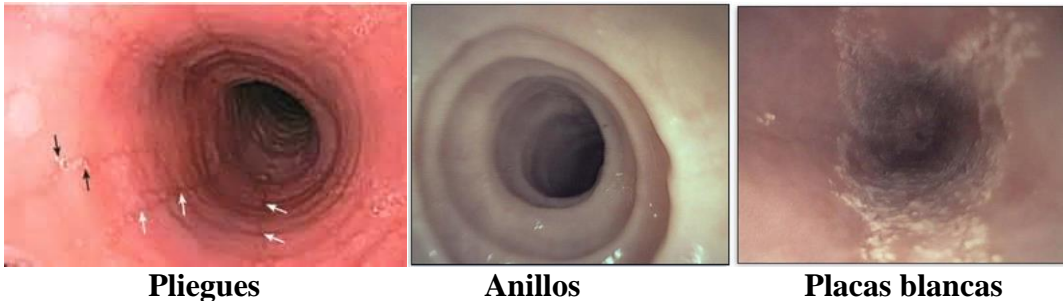
Esófago normal (visto con el endoscopio)



Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Esofagitis eosinofílica (EoE), continuación

Esófago con EoE (visto con el endoscopio)



Imágenes cortesía de NASPGHAN, Copyright © 2016

¿Cuál es el tratamiento?

A menudo el tratamiento incluye medicamentos y cambios de alimentación. El tratamiento se basa en las necesidades de su hijo. El médico y ustedes como familia decidirán cual es el mejor tratamiento. Con el tiempo su hijo necesitará más endoscopías para asegurarse de que los tratamientos funcionan o si se presentan nuevos síntomas.

- **Medicamentos**

- Esto incluye los inhibidores de la bomba de protones (PPI, por su sigla en inglés) y corticoesteroides de uso tópico que como fluticasona y budesonida. Los pacientes deben tragar estos medicamentos todos los días para ayudar a cubrir el esófago. Funcionan porque disminuyen la cantidad de eosinófilos presentes en el esófago.
- Los expertos están investigando otros medicamentos que podrán ayudar a los pacientes con esofagitis eosinofílica.

- **Cambios de alimentación**

- Existen muchos cambios de alimentación que se usan para el tratamiento de la esofagitis eosinofílica. Un médico y un especialista en nutrición (también llamado dietista), hablarán con usted y lo ayudarán con cualquier cambio en la dieta.
- Si un hijo tiene alergia a un alimento determinado, no debería comer ese alimento. Los alimentos que con mayor frecuencia causan la esofagitis eosinofílica son la leche de vaca, el trigo y los huevos. En muchos casos, los pacientes con esofagitis eosinofílica son alérgicos a los 3 alimentos.
- Algunos pacientes con esta enfermedad que tienen síntomas graves quizás deban comenzar a tomar una fórmula elemental. Algunas fórmulas especiales incluyen, por ejemplo, Elecare, Neocate, EO28 Splash y Neocate Jr. Algunos pacientes incluso necesitan una sonda de alimentación (o tubo gástrico) para que se les pueda administrar la fórmula adecuada.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Esofagitis eosinofílica (EoE), continuación

¿Quién proveerá atención de seguimiento a mi hijo?

El equipo atención de su hijo podrá estar formado por médicos especialistas en gastroenterología (GI), médicos especialistas en alergias e inmunología y un especialista en nutrición especializado en esofagitis eosinofílica y alergias a alimentos. Para obtener más detalles, puede llamar al 404-785-KIDS (o al 404-785-5437).

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico si su hijo presenta estos síntomas:

- Vómitos que duran más de 2 días
- Pérdida de peso o un cambio grande en su forma de comer o beber

Llame también si tiene alguna pregunta o le preocupa su aspecto o cómo se siente.

Llame al médico **de inmediato** si su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Dificultad para respirar
- Dolor en el pecho
- Fiebre de 101°F o más
- Dolores estomacales intensos
- Sangra más de una (1) cucharadita después de una colonoscopia
- Tiene alimentos atascados en la garganta que no logra tragar
 - **Esto es diferente a la asfixia.** Cuando una persona se está asfixiando no puede toser y en general la piel se pone de color morado o azulado. Si esto sucede, llame **de inmediato** al 911 o al servicio local de ambulancias.

¿Dónde puedo obtener más información?

Si desea más detalles, puede visitar los sitios web siguientes:

- APFED.org
- gikids.org
- eoscoalition.org
- curedfoundation.org
- <http://community.kidswithfoodallergies.org/pages/community>

Children's Healthcare of Atlanta no ha revisado todos los sitios enumerados como fuentes de información y no hace ninguna declaración con respecto a su contenido o exactitud de la información que contienen. Children's Healthcare of Atlanta no recomienda ni avala ningún producto o servicio en particular ni el contenido o uso de sitios web de terceros, ni determina que tales productos, servicios o sitios web sean necesarios o adecuados para usted o para su uso en la prestación de atención a pacientes. Children's Healthcare of Atlanta no es responsable del contenido de ninguno de los sitios mencionados anteriormente ni de ningún sitio vinculado a estos sitios. El uso de los enlaces proporcionados en estos u otros sitios web queda bajo su propio riesgo.

Esta hoja educativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.