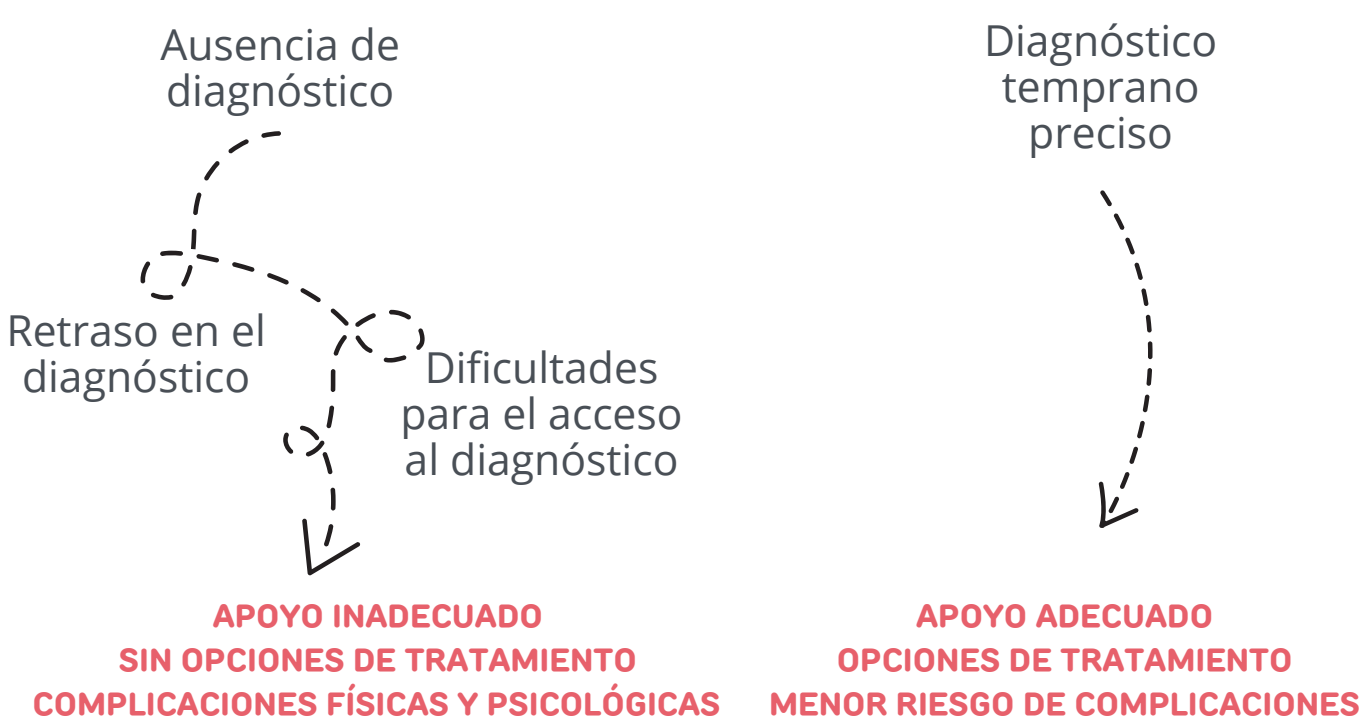


# ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

## DIAGNÓSTICO

### ¿QUÉ ES LA ODISEA DIAGNÓSTICA EN LA EOE?

La odisea diagnóstica en la Esofagitis Eosinofílica (EoE) es el viaje diagnóstico que emprende un paciente desde los primeros síntomas hasta alcanzar un diagnóstico confirmado y preciso. Esta odisea implica retrasos, dificultades y en ocasiones diagnósticos erróneos.



### FACTORES QUE FAVORECEN EL RETRASO DIAGNÓSTICO

Adaptaciones realizadas por el paciente para facilitar el paso de los alimentos por el esófago.

- Masticar mucho tiempo.
- Cortar en trozos pequeños.
- Acabar tarde de comer.
- Beber mucho agua durante la comida.
- Evitar alimentos por su consistencia.
- Pensar que es normal notar la comida al pasar por el esófago.

Profesionales sanitarios poco familiarizados con la EoE.

Profesionales sanitarios poco familiarizados con el protocolo endoscópico para la EoE.

### SOSPECHA DIAGNÓSTICA

**BEBÉS** Reflujo  
Náuseas, regurgitaciones  
Rechazo de alimentos  
Fallo de medro  
Dolor abdominal  
Tos al comer

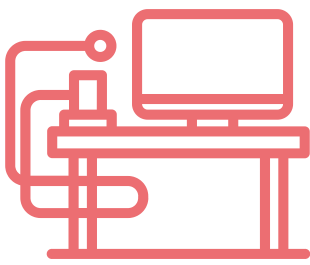
**AUMENTA LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA SI SE OBSERVA**

ANTECEDENTES DE ASMA,  
DERMATITIS ATÓPICA,  
RINOCONJUNTIVITIS ALÉRGICA,  
SENSIBILIZACIÓN A AEROALÉRGICOS,  
ALERGIA ALIMENTARIA IGE MEDIADA,  
ANTECEDENTES EN FAMILIARES DE ATOPIA  
ANTECEDENTES EN FAMILIARES DE ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA,  
EOSINOFILIA EN SANGRE PERIFÉRICA.

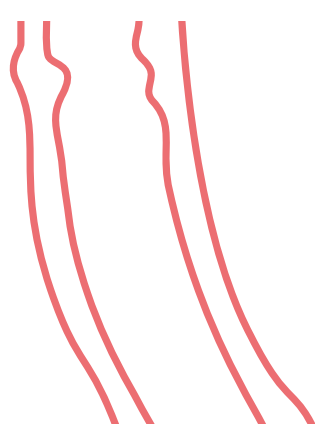
**NIÑOS** Disfagia  
**ADOLESCENTES** Dolor retroesternal  
**ADULTOS** Impactación  
Pirosis (ardor)  
Dolor abdominal  
Carraspera  
Tos al comer

### PROCESO DIAGNÓSTICO

#### ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIAS



- Único método diagnóstico en la actualidad. No existen biomarcadores.
- Permite la valoración histológica del esófago y la toma de biopsias.
- Posibles hallazgos histológicos:
  - **Patrón inflamatorio:** edema, exudados o placas blanquecinas,
  - **Patrón fibroestenótico:** surcos longitudinales, anillos concéntricos.
  - **Otros hallazgos:** mucosa frágil con aspecto de papel crepe esófago de calibre muy reducido



- Las guías de consenso indican la toma de al menos **2 biopsias por tramo de esófago** (distal, medio y proximal), un total de 6 biopsias.
- Es necesario **tomar biopsias aunque no se observen hallazgos histológicos**, la mucosa puede aparecer normal en un 10-30% de los pacientes.
- El daño en el esófago puede seguir un patrón parcheado.

### CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

Para el diagnóstico de EoE se deben cumplir 3 criterios

- Síntomas de disfunción esofágica.
- Exclusión de otras causas de eosinofilia esofágica.
- Inflamación esofágica eosinofílica, con  $\geq 15$  eosinófilos por campo de gran aumento que afecta solo al esófago.

