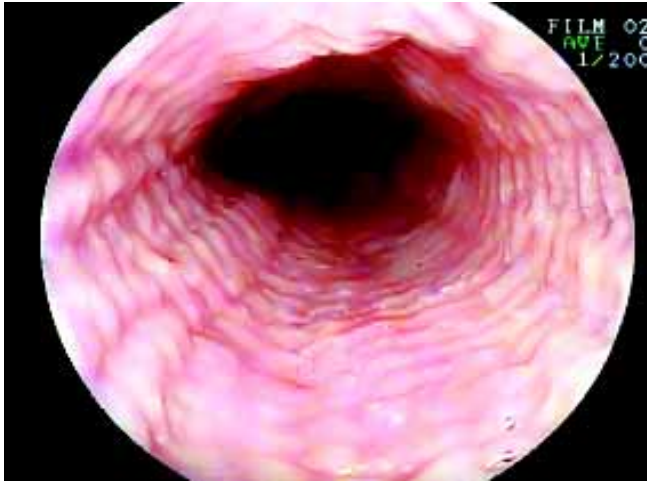
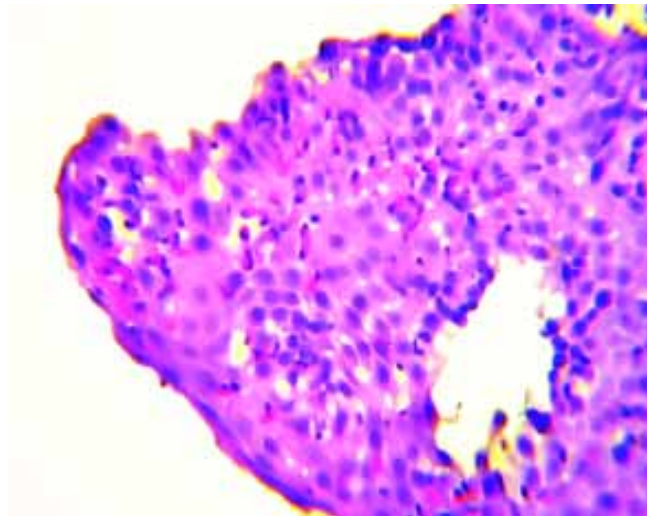


## Imágenes clínicas en gastroenterología

### *Esofagitis eosinofílica*



**Figura 1.**



**Figura 2.**

Paciente de 30 años de edad sin antecedentes familiares o personales relevantes, salvo alergia al pelo de gato manifestada como rinitis, sin otras alergias conocidas a agentes ambientales o fármacos. Su padecimiento se inició cuatro años antes de la primera consulta con disfagia progresiva a líquidos y sólidos que causó impacto de bolo alimenticio en una ocasión que se resolvió en forma espontánea. Tratado en múltiples ocasiones con inhibidores de bomba de protones y bloqueadores de los receptores H2 de la histamina por periodos y dosis variables sin alivio. Se le realizó una endoscopia 18 meses antes de su consulta en la que se informó sólo “aspecto anillado del cuerpo esofágico” (sic) y úlcera duodenal sin biopsias de ningún segmento del aparato digestivo, recibiendo nuevamente tratamiento con omeprazol a razón de 40 mg/d por 12 semanas sin mejoría. Al interrogatorio dirigido negó la presencia de pirosis, regurgitaciones, dolor u opresión retroesternal. Se realizó una nueva endoscopia que mostró la mucosa del cuerpo esofágico anormal con aspecto corrugado y presencia de múltiples anillos concéntricos (*Figura 1*). Las biopsias tomadas del tercio medio del cuerpo esofágico mostraron más de 20 eosinófilos intraepiteliales por campo de alto poder (*Figura 2*). Se inició tratamiento mediante la deglución de fluticasona con buena respuesta sintomática.

Dr. Ramón Carmona-Sánchez,\* Dr. Ernesto Sánchez-Hermosillo\*\*

\* Hospital Ángeles Centro Médico del Potosí. \*\* Laboratorios EBC. San Luis Potosí, SLP, México.

Correspondencia: Dr. Ramón Carmona Sánchez. Hospital Ángeles. Centro Médico del Potosí, C-2. Antonio Aguilar 155, Col. Burócratas, C.P. 78200, San Luis Potosí, SLP. Tel.: 444-8-41-60-08 y 09. Correo electrónico: rcarmonas1@prodigy.net.mx

Recibido para publicación: 7 de diciembre de 2006.

Aceptado para publicación: 14 de febrero de 2007.