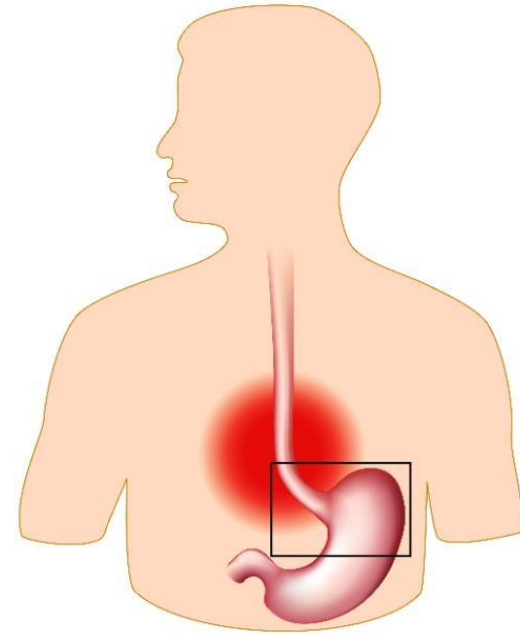


© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.



ESOFAGITIS

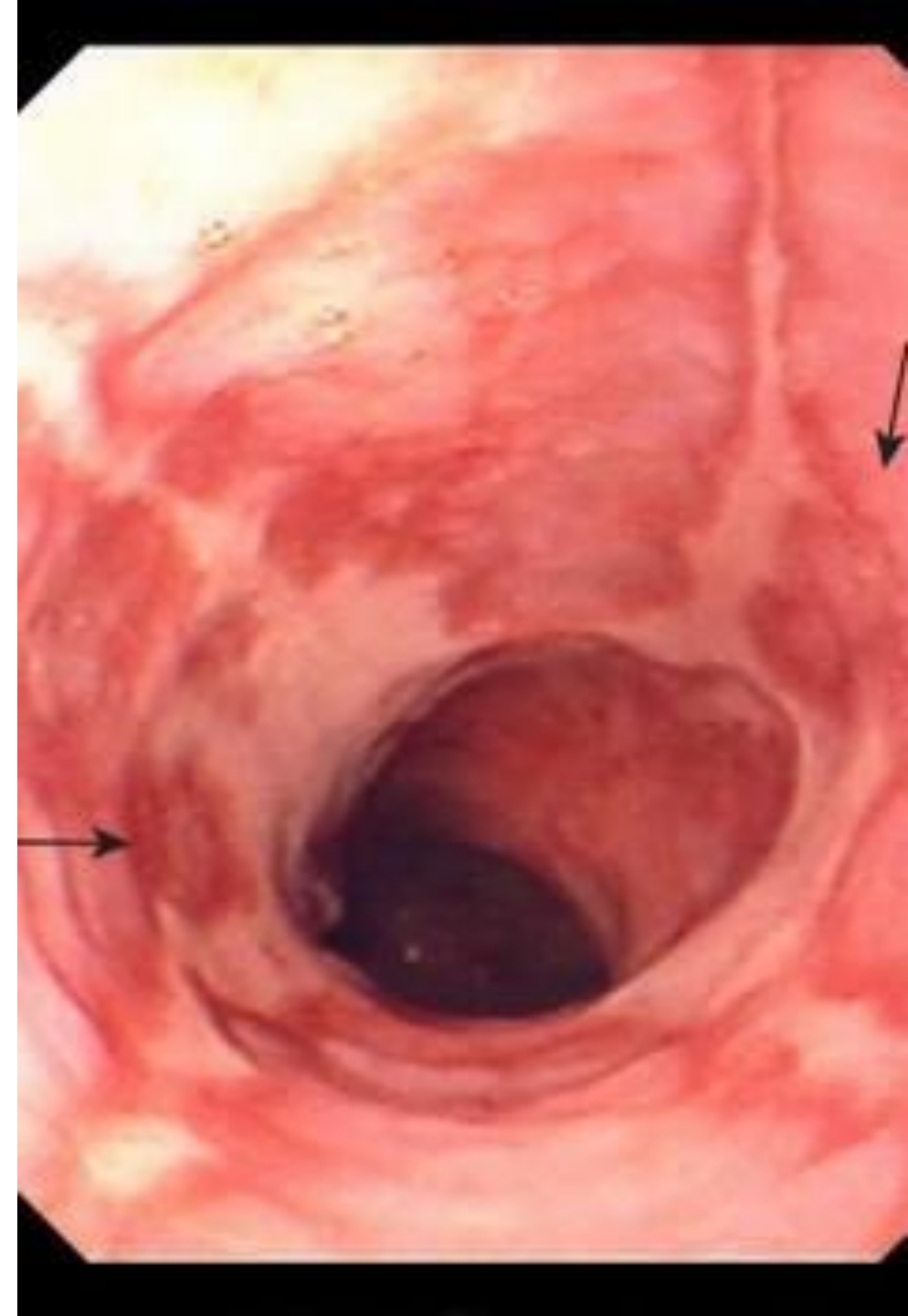
Carlos Ocaña

DEFINICION

Inflamación del esófago, de etiología no infecciosa o infecciosa de las cuales la más frecuente es el reflujo gastroesofágico.

La esofagitis eosinofílica, en la que los eosinófilos infiltran la mucosa, cada vez se reconoce con más frecuencia y se asocia más con alergia a los alimentos.

La infección esofágica aparece sobre todo en pacientes con alteraciones inmunitarias debidas a quimioterapia por cáncer, trasplante o infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).



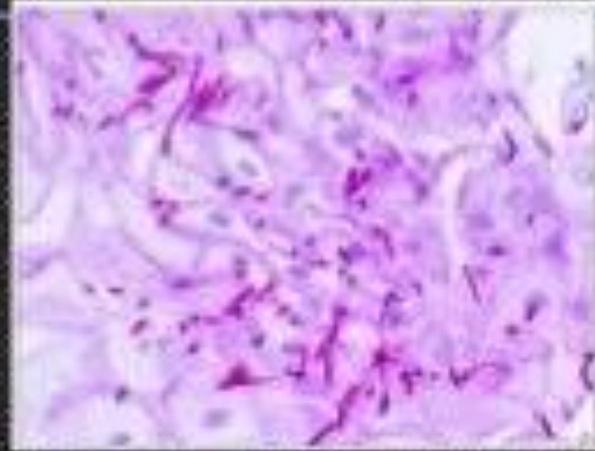
EPIDEMIOLOGÍA

La enfermedad por reflujo gastroesofágico es la causa más común.

Las infecciones esofágicas se producen predominantemente en pacientes con alteraciones de la inmunidad, particularmente aquéllos con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida o que están en tratamiento con quimioterapia contra el cáncer.

En ocasiones se ven afectadas personas inmunocompetentes.

ESOFAGITIS INFECCIOSA-Cándida

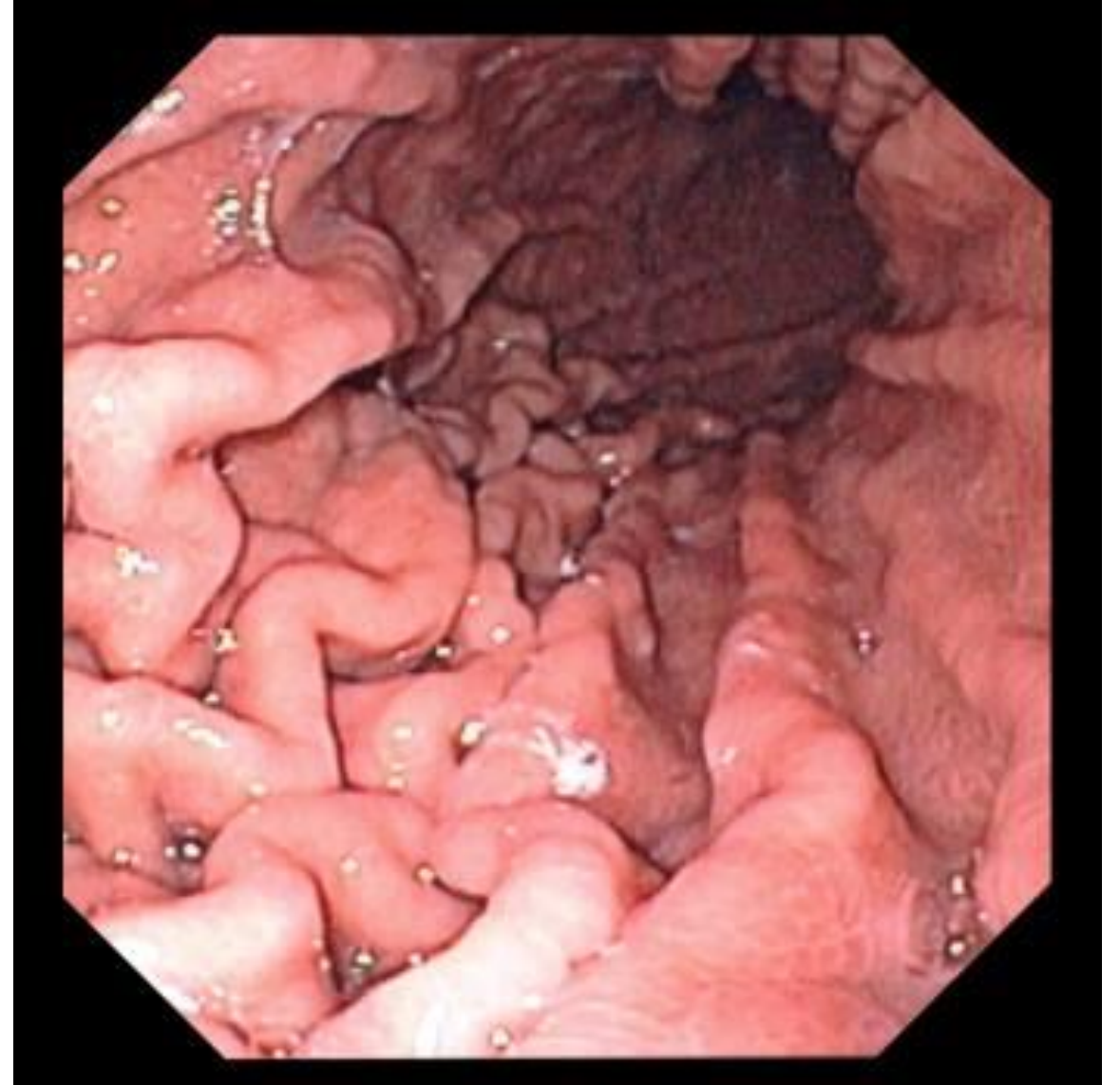


MICROBIOLOGÍA

- Los gérmenes más comunes son *Candida* spp., virus herpes simplex (VHS) y citomegalovirus.

DIAGNÓSTICO

- Endoscopia y biopsia para inmunohistopatología y cultivos, reacción en cadena de la polimerasa.



TRATAMIENTO

- Candida: fluconazol, itraconazol, formulaciones lipídicas de anfotericina, voriconazol, equinocandinas.

- Virus herpes simplex: aciclovir o valaciclovir, famciclovir; foscarnet para el VHS resistente a aciclovir.

- Citomegalovirus: ganciclovir, valganciclovir o foscarnet.

- Úlceras aftosas (en el síndrome de inmunodeficiencia adquirida): prednisona, talidomida.

PREVENCION

- Los receptores de trasplantes alogénicos de células madre hematológicas con neutropenia habitualmente reciben profilaxis antiviral y antifúngica.

