

Esophagitis eosinófilo (EE)

Apfed

Sociedad americana para los desórdenes eosinófilos

Conectar a la comunidad eosinófila

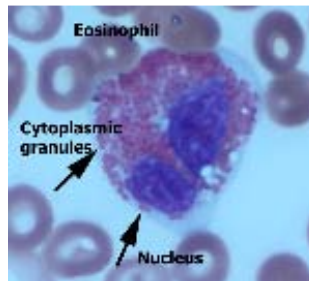
Origen de APFED

La diagnosis de desórdenes eosinófilos, una vez que esté considerada raro, se ha levantado dramáticamente. Sin embargo, muchas familias todavía experimentan retrasos en la obtención de una diagnosis correcta, de un tratamiento apropiado, o aún de una información actualizada sobre estos desórdenes. Esto incitó a madres de niños con desórdenes gastrointestinales eosinophil-asociados tomar la acción, y en 2001 APFED fue creado en un esfuerzo de conectar y de asistir a otras familias afectadas por desórdenes eosinófilos. Desde entonces, APFED ha venido incluye a los niños y a adultos afectados por esophagitis eosinófilo, desórdenes gastrointestinales eosinophil-asociados, syndrome hypereosinophilic, y el síndrome de Churg-Strauss. APFED es una organización no lucrativa 501 (c) 3 dedicado a los pacientes y a sus familias que hacen frente a desórdenes eosinófilos. Nuestra misión es proporcionar **Educación, Conocimiento, Ayuda y Investigación a los pacientes con estas enfermedades y a los médicos que cuidan para ellos.**

Nuestros esfuerzos de la educación y del conocimiento son hechos posibles por concesiones educativas del americano Academia de alergia, asma e inmunología y la universidad americana de Alergia, asma y inmunología. Somos también endeudados a nuestro tablero consultivo médico para su ayuda continuada.

¿Cuál es un Eosinophil?

Eosinophils, un tipo de célula de sangre blanca, es una parte importante del sistema inmune, ayudándonos a luchar de ciertos tipos de infecciones, tales como parásitos. MAdiversos problemas ny pueden causar altos números de eosinophils en la sangre incluyendo alergias, la infección parásita, desórdenes gastrointestinales asociados eosinophil, leucemia, y otros problemas. Cuando los eosinophils ocurren en más arriba de los números normales en el cuerpo, sin una causa sabida, un desorden eosinófilo pueden estar presentes. Los desórdenes Eosinophil son definidos más a fondo por el área afectada. Por ejemplo, el esophagitis eosinófilo significa números elevados de eosinophils y de la inflamación en el esófago.



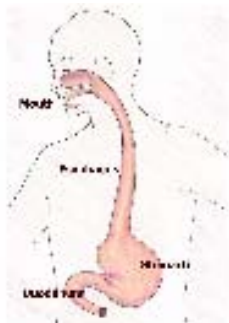
Eosinophil, cortesía del Dr. Margaret Collins

¿Cuál es EE?

Esophagitis eosinófilo (**EE**) es una enfermedad relativamente nuevamente reconocida que sobre la última década se ha diagnosticado cada vez más en niños y adultos. Este aumento se piensa para reflejar un aumento en diagnosis así como un aumento verdadero en casos de EE. Afortunadamente, la comunidad médica está respondiendo y la nueva información científica está emergiendo para dirigir la gerencia de este desorden, que persiste a menudo con síntomas en curso o recurrentes.

El esophagitis eosinófilo es caracterizado por una gran cantidad de eosinophils y de inflamación en el esófago (el tubo que conecta la boca con el estómago). La gente con EE tiene comúnmente otras enfermedades alérgicas tales como rinitis, asma, y/o eczema. EE afecta a gente de todas las edades y fondos étnicos. Afectan a los varones más comúnmente que hembras. En ciertas familias, puede haber una tendencia (genética) heredada.

En individuos con EE, los eosinophils causan lesión al tejido fino en el esófago. EE se puede conducir por alergia o intolerancia del alimento: la mayoría de los pacientes que eliminan las proteínas del alimento de su dieta (bebiendo solamente un fórmula basado aminoácido) mejoran.



Aparato gastrointestinal superior

Eosinophils no está normalmente presente en el esófago, aunque pueden ser encontrados en números pequeños en otras áreas del aparato gastrointestinal. Las enfermedades con excepción de EE pueden causar eosinophils en el esófago incluyendo las enfermedades gastroesophageal del reflujo (GERD), respuesta de la hipersensibilidad de la droga, y la enfermedad inflamatoria del intestino (Crohn).

Cuáles son **síntomas** ¿de EE?

Los síntomas varían entre individuos y grupos de misma edad. El vomitar puede ocurrir más comúnmente en niños jóvenes y la dificultad que tragan en más viejos individuos.

Los síntomas comunes incluyen:

- Reflujo eso no responde a la terapia generalmente (las medicinas que paran el ácido producción en el estómago)
- Disfagia (el tragar de la dificultad)
- Alimento impactions (el alimento consigue pegado en el esófago)
- Náusea y vomitando
- Falta para prosperar (crecimiento, desnutrición, o pérdida pobre del peso)
- Abdominal o dolor de pecho
- Alimentación denegación/intolerancia o apetito pobre
- Dificultad el dormir

Cómo es EE **diagnosticado**?

En el presente, la única manera de diagnosticar definitivo EE está con la endoscopia con biopsias. La endoscopia se realiza a menudo después de que el tratamiento con las medicaciones del reflujo (supresores ácidos) no haya podido relevar los síntomas. Durante la endoscopia superior, el gastroenterologist mira el esófago, el estómago, y el duodeno (primera pieza del intestino pequeño) con un endoscope (tubo pequeño insertado a través de la boca) y las biopsias múltiples de las tomas (muestras pequeñas del tejido fino) que un patólogo repasa debajo del microscopio.

El gastroenterólogo puede poder ver a el problema a través del endoscopio, pero el esofagitis eosinófilo puede estar presentes aunque las miradas del esófago normales al doctor. Ése es porqué las muestras de la biopsia son importantes para la fabricación de la diagnosis de EE. Un alto número de eosinophils (> 15 por campo de la alta energía) sugieren la diagnosis de EE. GERD también causa eosinophils en el esófago, pero típicamente lejos menos y solamente en la pieza del esófago más cercano al estómago. El patólogo también buscará lesión, la inflamación, y el espesamiento del tejido fino de las capas del esófago. Con EE, los eosinophils crecientes se limitan al esófago y no encontraron en otras áreas de la zona intestinal. Una vez que la diagnosis de EE se confirme, la prueba de la alergia del alimento se recomienda típicamente para dirigir el tratamiento. El pinchazo de la piel que prueba a diversos alimentos es el tipo más común de prueba de la alergia.

Tratamiento

En el presente, los dos tratamientos principales recomendados son gerencia dietética y corticoesteroides tópicos. Una evaluación alérgica comprensiva a los alimentos y a los aeroalergens es recomendado en las recomendaciones 2007 del consenso para la diagnosis y el tratamiento.

Terapia dietética

La mayoría de los niños y de los adultos con EE responden favorable a los tratamientos dietéticos. El tratamiento dietético puede incluir:

- **Eliminación** adieta, en las cuales todos los alimentos positivos del `` en la prueba de la alergia se quitan de la dieta, puede ser el único tratamiento necesitado para algunos individuos con esofagitis eosinófilo.
- **Dieta de la eliminación del Seis-alimento** es otro tipo de dieta de la eliminación que ha demostrado éxito en pacientes de algún EE. En vez de basar la eliminación dietética en la piel que prueba, los pacientes eliminan los 6 alimentos más alergénicos superiores (diario, huevos, trigo, soja, cacahuetes/otras tuerkas, pescados/crustáceos).
- **Dietas elementales**, en que todas las fuentes de la proteína se quitan de la dieta, es otra terapia dietética. Una dieta elemental incluye solamente un fórmula del aminoácido (bloques de edificio de la proteína), ningunas proteínas enteras o parciales. Las azúcares, la sal y los aceites simples se permiten en una dieta elemental. Porque estos fórmulas no son sabrosos, el uso de una dieta elemental terminante puede requerir un tubo de alimentación. Los fórmulas basados aminoácido son muy costosos y son cubiertos solamente a veces por seguro médico. Las dietas elementales son eficaces en tratar a la mayoría de niños con EE.
- **Ensayos del alimento** implique el agregar detrás de un ingrediente a la vez a su dieta para determinar los alimentos específicos que causan una reacción. Los ensayos del alimento comienzan después de la resolución de los síntomas y los eosinophils han despejado. Los ensayos del alimento son manejados diferentemente por diversos profesionales, pero pueden implicar las endoscopias de la repetición con biopsias mientras que los alimentos se introducen para determinarse qué alimentos son caja fuerte del `` para un individuo.

Medicaciones

Las medicaciones para EE incluyen lo más comúnmente posible los esteroides para controlar la inflamación y para suprimir los eosinophils. Los esteroides se pueden tomar oral o tópico (medicina tragada del asma). Para muchos pacientes, **corticoesteroides tópicos** (fluticasone, budesonide) han conducido a EE **remisión** (mejora mientras que en el tratamiento), aunque su uso a largo plazo para el tratamiento del mantenimiento no se ha estudiado. Los supresores ácidos pueden también ayudar a síntomas en algunos pacientes con reflujo.

EE requiere cuidado en curso

Los pacientes con EE pueden requerir las endoscopias adicionales determinar cómo el esófago está respondiendo al tratamiento específico. Los médicos y los científicos están trabajando para descubrir otros métodos de supervisión y de diagnosis. Las medicinas de la novela también se están probando que pueden ayudar con la gerencia futura de EE.

Pronóstico

EE no aparece limitar esperanza de vida y no hay actualmente datos que sugieren el cáncer de las causas de EE del esófago. En algunos pacientes, EE es complicado por el desarrollo de enangostar del esófago (las restricciones) que puede hacer el alimento alojarse en el esófago (impaction). No está claro cuánto tiempo EE tiene que existir antes de forma de las restricciones. Sin embargo, puesto que está emergiendo la historia natural de EE solamente, se aconseja la supervisión cuidadosa y la carta recordativa a largo plazo. La diagnosis inicial de EE puede abrumar y afecta a menudo a familia entera. Una actitud positiva y un foco en actividades no alimenticias van una manera larga en aprender vivir con EE. Con el tratamiento apropiado, los individuos con EE pueden conducir una vida normal.

Sobre APFED

La sociedad americana para los desórdenes eosinófilos (APFED) es una organización no lucrativa dedicada a los pacientes y a sus familias que hacen frente a desórdenes eosinófilos. Nuestra misión es **Educación, Conocimiento, Ayuda y Investigación**. Toda la información médica es repasada para la exactitud por nuestro tablero consultivo médico. Para más información sobre desórdenes eosinófilos, o encontrar la información sobre nuestras conferencias anuales de la educación, visita www.apfed.org. Nuestros esfuerzos educativos no serían posibles sin concesiones educativas de la academia americana de alergia, asma e inmunología y la universidad americana de Alergia, asma y inmunología.

Uso de la calidad de miembro

Sociedad americana para los desórdenes eosinófilos

Por favor impresión claramente

Nombre: _____ del número del _____ Phone (____)

Dirección: _____

Ciudad: _____ State/Province: _____ Zip: _____

País: Email address del _____: _____

El ____ I quisiera convertirse en un ____ \$45 Canadá ____\$55 de los E.E.U.U. del ____ \$30 del miembro internacional

____ ____ profesional \$100 los E.E.U.U. __ _ \$125 Canadá de la calidad de miembro (médicos, abastecedores del healthcare) __ _ \$150 internacionales

El ____ I quisiera hacer una donación deducible de los impuestos ____\$50 __ _ \$100 el __ \$1000 de __\$250 ____\$500 ____ el otro \$_____

Envíe por favor el uso terminado, con orden del cheque o de dinero a: **APFED Manera susurrante**

PO Box 29545 Atlanta, GA 30359 _____

o aliste en línea en www.apfed.org "Ensamble APFED"