

# #86 - ROL DEL SCORE ENDOSCÓPICO PARA PREDECIR RESPUESTA HISTOLÓGICA A TRATAMIENTO DE LA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA EN UN CENTRO UNIVERSITARIO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-086>

Fabiola Castro Preter<sup>1</sup>, Cristián Von Muhlenbrock Pinto<sup>1</sup>, Raúl Araya Jofre<sup>1</sup>, Rodrigo Quera Pino<sup>1</sup>, Paulina Núñez Figueroa<sup>1</sup>, German Lobos González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de los Andes, <sup>2</sup>Universidad de los Andes.

**Introducción:** La Esofagitis Eosinofílica (EoE) es una patología inflamatoria crónica, inmunomediada, caracterizada por síntomas de disfunción esofágica e infiltrado eosinofílico de la mucosa esofágica manifestado en fenotipo inflamatorio y fibroestenotante. La prevalencia en adultos es de 5 a 10/100.000 personas año, observándose un aumento en series locales. Los criterios diagnósticos se basan en la presencia de síntomas esofágicos asociados a un aumento  $\geq 15$  eos/hpf en biopsias esofágicas. Las estrategias de tratamiento son: dieta de eliminación, uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP), corticoides tópicos, y en casos seleccionados dilatación endoscópica y fármacos biológicos; cuyo fin es la mejoría sintomática, endoscópica y remisión histológica. En estudios internacionales el Score endoscópico EREFS [E:edema; R:Rings (anillos); E:exudates (exudados); F:furrows (surcos), S:Stricture (estenosis)], ha demostrado rol en detección y diagnóstico de la enfermedad, no así una correlación con la remisión histológica. No existen datos en nuestra población sobre la utilidad del score en predecir mejoría histológica. **Objetivos:** Correlacionar Score endoscópico EREFS con remisión histológica en pacientes adultos con EEO atendidos en nuestro centro. **Metodología:** Revisión retrospectiva de endoscopias y biopsias de pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de EEO, pertenecientes al programa de enfermedades inmunomediadas de nuestro centro entre los años 2021 y 2024. Con consentimiento informado de pacientes seleccionados, se procedió a documentar Score endoscópico EREFS y recuento de eosinofilo previo y posterior a tratamiento, ya sea IBP, corticoides, dieta de eliminación o mixto. Se definió respuesta histológica a  $< 15$  eos/hpf. Se realizó análisis estadístico con índice de Pearson, utilizando Paquete estadístico IBM.SPSS-V.29. para correlacionar entre puntuación EREFS y número de eosinófilos. **Resultados:** De un total de 47 pacientes con edad media de 36,9 años y preferencia por género masculino en 85%. Los síntomas más prevalentes correspondieron a disfagia (40%) y pirosis (30%). Del total de pacientes analizados, se obtuvo un score de EREFS de 3,62 y recuento de 37,45 eos/hpf previo a tratamiento asignado, observándose una reducción estadísticamente significativa ( $p=0.000$ ) en EREFS y recuento eos/hpf de control. En cuanto a la capacidad de la escala para predecir remisión, solo se demostró una correlación media entre el valor del puntaje de control endoscópico con el recuento eos/hpf ( $p= 0.001$ ), lo que demuestra que el score EREFS se correlaciona solo moderadamente con el resultado de la biopsia (índice de Pearson de 0,48). Sin embargo, se observó que la presencia de anillos y estenosis presentan valor predictivo significativo para determinar recuento eos/hpf, donde presencia de anillos se asocia a  $> 15$  eos/hpf y la presencia de estenosis se asocia a  $< 15$  eos/hpf. **Discusión:** Nuestros hallazgos son similares a los estudios internacionales, por lo que, en la actualidad, el Score Endoscópico EREFS no es capaz de predecir con adecuada correlación la remisión histológica. Si bien existen hallazgos endoscópicos que podrían predecir recuento de eosinófilos, es necesario un mayor número de pacientes para hacer esta afirmación.

