BUDESONIDA VISCOSA ORAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ESOFAGITIS EOSINOFILICA: CASE REPORT DE PACIENTE PEDIATRICO

López Lunar E., Fernández Arenas O., Gutiérrez García M., Hidalgo Correas FJ., (*)Fernandez Fernandez S, García Diaz B. Servicio de Farmacia . (*)Servicio de Pediatria. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid)

INTRODUCCIÓN

La esofagitis eosinofílica se caracteriza por una intensa infiltración de leucocitos eosinófilos en la mucosa esofágica, provocada por la exposición a alimentos u otros alérgenos, que cursa con graves trastornos (disfagia, impactación de alimentos en el esófago, pirosis, vómitos y regurgitaciones).

El tratamiento convencional consiste en una combinación de terapia nutricional, corticoides inhalados, antagonistas de leucotrienos e inhibidores de la bomba de protones como tratamiento coadyuvante. También se ha utilizado el omalizumab como uso compasivo.

OBJETIVO

Describir y evaluar la eficacia de una nueva formulación de budesonida viscosa oral en sucralosa para el tratamiento de la esofagitis eosinofílica en paciente pediatrico

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 8 años de edad, diagnosticado de esofagitis eosinofílica, asma atópico persistente y rinoconjuntivitis polínica, con alergia alimentaria múltiple.
Inicia dieta con restricción alimentaria y tratamiento farmacológico con Fluticasona deglutida 250mg/12h y Montelukast 10mcg/24horas el cual fracasa (en la endoscopia se observa el mismo grado de esofagitis inicial), aunque con cierta mejoría clínica.
Es sustituido por la asociación de Budesonida 160mcg/Formoterol 14,5 mcg (1 inh/12 h) y aerosoles de Terbutalina a demanda, con los mismos resultados.
Se valora tratamiento con Omalizumab (Xolair®) como uso compasivo, pero después de 8 dosis de 225 mg (1,8cc) cada 15 días no se observan resultados positivos (mismo grado de infiltrado eosinofilico en la endoscopia). Por ello se inicia tratamiento con Budesonida viscosa oral (1mg/12h) 1 h después de la comidas durante 3 meses.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se elabora la fórmula de budesonida viscosa oral a concentración de 0.0625 mg/ml virtiendo el contenido de una ampolla de budesonida *0,25 mg/ml suspensión* para inhalación (2 ml) en un vaso de precipitados y se añaden 2 ml de agua. Se pesan 5g de sucralosa (Spenda®) y se disuelven en la solución anterior, alcanzando un volumen final de aproximadamente 8 ml (1,2).
Al no existir datos analíticos de su estabilidad, la fórmula se prepara de forma extemporánea
La eficacia del tratamiento se evalúa por el análisis de las gastroscopias realizadas al paciente antes de iniciar el nuevo tratamiento y al final del mismo.

RESULTADOS

La endoscopia previa al inicio de tratamiento sigue confirmando la existencia de la eosafigitis eosinófila por la presencia de cúmulos de placas blanquecinas agrupadas a lo largo del esófago y con más de 15 eosinófilos por campo aún después de los tratamientos previos (Figura 1).
Después de tres meses de tratamiento con Budesonida viscosa oral 1 mg/12 h, no se observan infiltrados inflamatorios en la realización de la endoscopia y sólo a nivel de la unión esófago-gástrica persisten cúmulos de eosinófilos y fibrina en la mucosa (Figura 2).

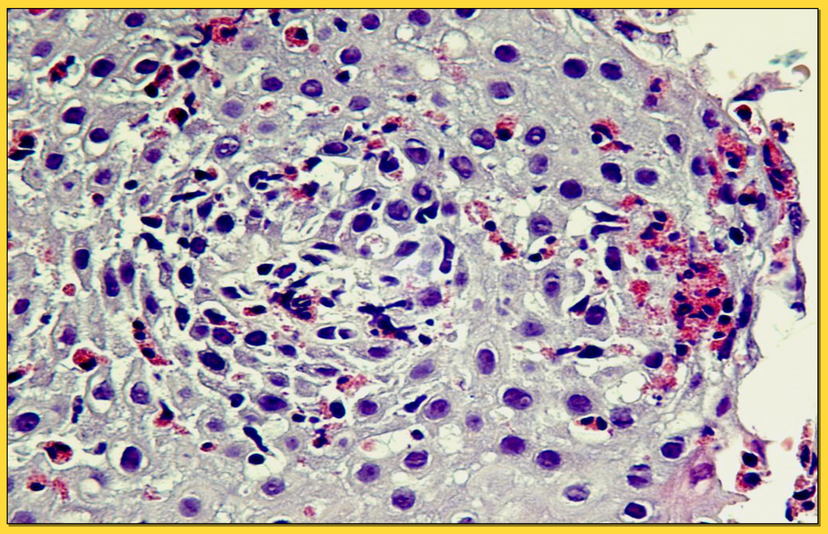
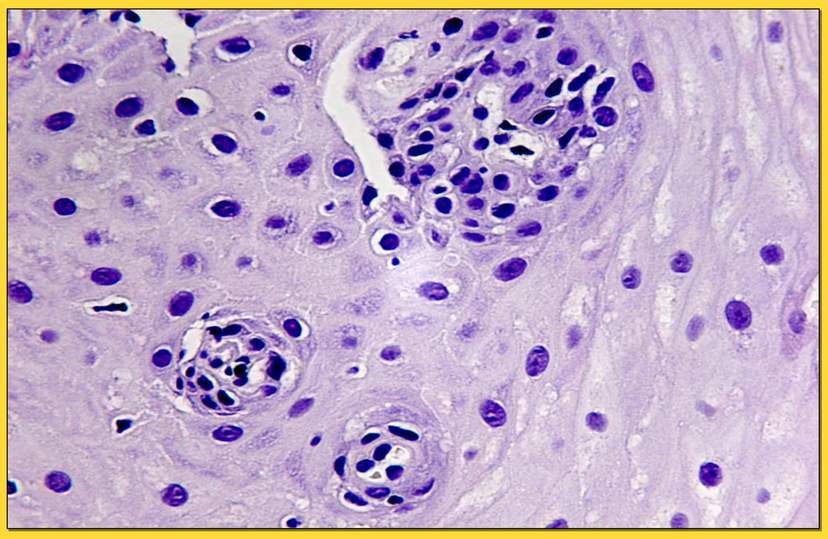


Figura 1.- Muestra de endoscopia anterior al inicio del tratamiento con budesonida: Infiltrado eosinofílico con formación de abscesos en la superficie epitelial e hiperplasia de papilas.



a) *Figura 2.- Muestra esofágica del mismo paciente tras el tratamiento con budesonida tópica en la cual no se observa infiltración de eosinófilos*.

CONCLUSIONES

La budesonida viscosa tópica ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de la esofagitis eosinofilica en un paciente pediátrico que había fracasado con el tratamiento corticoide previo y con omalizumab.
La eficacia de la fórmula puede ser debida al incremento del tiempo de contacto entre la mucosa y el corticoide.

BIBLIOGRAFÍA

1.-Oral viscous budesonide: a potencial new therapy for eosinophilic Esophagitis in children. Aceves SS et al. Am J Gastroenterol. 2007 Oct;102(10):2271-9; quiz 2280. Epub 2007 Jun 20.

2.- Topical viscous budesonide suspension for treatment of eosinophilic esophagitis. Aceves SS et al. J Allergy Clin Immunol. 2005 Sep;116(3):705-6.