

ESOFAGITIS DISECANTE SUPERFICIAL EN PACIENTE VIH CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE TÓXICOS

Esophagitis dissecans superficialis in an HIV patient with a history of substance abuse

León Sanjuan GF, García Martínez A, Benavente Oyega MA

HOSPITAL DE JEREZ. CÁDIZ.

Resumen

La esofagitis disecante superficial es una entidad poco frecuente y a menudo infradiagnosticada, cuyo diagnóstico se fundamenta en hallazgos endoscópicos característicos.

Presentamos el caso de un varón de 58 años, con infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) estadio C3 y antecedente de consumo diario de cannabis, cocaína y heroína inhalada. Ingresó por neumonía neumocócica, candidiasis orofaríngea y caquexia. El TAC torácico evidenció engrosamiento de pared esofágica distal. La endoscopia mostró una lesión circunferencial descamativa y friable compatible con esofagitis disecante superficial. Las biopsias descartaron malignidad e infección viral.

El diagnóstico compatible fue de esofagitis disecante superficial probablemente secundaria a consumo crónico de tóxicos.

Palabras clave: esofagitis disecante superficial, inmunosupresión, tóxicos.

Abstract

Esophagitis dissecans superficialis is a rare and often underdiagnosed entity, whose diagnosis relies on characteristic endoscopic findings.

Gloria Francisca León Sanjuan
Hospital de Jerez, Cádiz
glorialeon36@gmail.com

León Sanjuan GF, García Martínez A, Benavente Oyega MA.
Esophagitis disecante superficial en paciente VIH con antecedente de consumo de tóxicos.
RAPD 2025;48(6):529-531. DOI: 10.37352/2025486.3

CASO CLÍNICO

We present the case of a 58-year-old man with stage C3 human immunodeficiency virus (HIV) infection and a history of daily inhaled cannabis, cocaine, and heroin use. He was admitted with pneumococcal pneumonia, oropharyngeal candidiasis, and cachexia. Chest CT revealed thickening of the distal esophageal wall. Endoscopy demonstrated a circumferential desquamative and friable lesion consistent with superficial esophageal dissecans. Biopsies ruled out malignancy and viral infection.

The compatible diagnosis was esophagitis dissecans superficialis, most likely secondary to chronic toxic substance use.

Keywords: esophagitis dissecans superficialis, immunosuppression, toxic substances.

Introducción

La esofagitis disecante superficial (EDS) se caracteriza por la descamación circunferencial de la mucosa esofágica, generando lesiones llamativas que habitualmente presentan una evolución benigna. Presentamos el caso de un paciente con infección por VIH y consumo de tóxicos.

Caso clínico

Varón de 58 años, consumidor de cannabis, cocaína y heroína inhalada a diario. Diagnosticado en 2004 de infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), actualmente estadio C3, con regular adherencia al tratamiento durante años. Antecedente de infección por virus de la hepatitis C, tratada y curada con antivirales de acción directa.

Ingresó en la Unidad de Enfermedades Infecciosas por astenia, neumonía neumocócica, candidiasis orofaríngea y caquexia. En este contexto, se realizó TAC de tórax con evidencia de engrosamiento de pared esofágica en tercio distal. Por tanto, se solicitó estudio mediante endoscopia oral donde se identificó, a unos 32 cms de la arcada dentaria, un área circunferencial de mucosa descamativa con friabilidad al roce, compatible con esofagitis disecante (Figura 1).

Se tomaron biopsias de la mucosa circundante para microbiología y estudio anatomopatológico, sin evidencia de malignidad ni inducción viral, así como inmunohistoquímica negativa para citomegalovirus. No se evidenciaron otros hallazgos patológicos en la endoscopia.

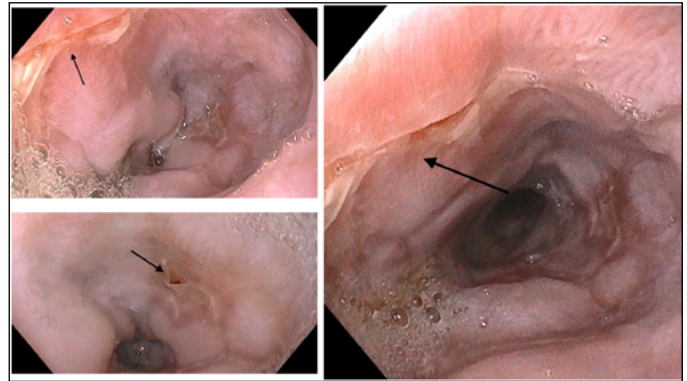


Figura 1. Imagen endoscópica esofágica que muestra zonas de mucosa esofágica descamada, con aspecto de membrana parcialmente despegada, sin ulceración ni sangrado activo, hallazgos compatibles con esofagitis disecante superficial.

Dado el contexto clínico, exposición a múltiples tóxicos y los datos endoscópicos e histológicos, se estableció como diagnóstico compatible, esofagitis disecante superficial en probable relación a agresión de mucosa esofágica por tóxicos.

Discusión

La esofagitis disecante superficial es una entidad poco frecuente y a menudo infradiagnosticada. Su diagnóstico se fundamenta en el hallazgo de lesiones endoscópicas características como la descamación de la mucosa de manera difusa y presencia de "membranas blanquecinas", dado que con frecuencia puede ser asintomática y el estudio histológico no es específico en esta entidad^{1,2}.

Aunque la literatura disponible sobre este tema es limitada, se ha asociado esta condición con factores como traumas físicos y químicos, tabaquismo, dermatosis ampollas autoinmunes, consumo de tóxicos, algunos fármacos como bifosfonatos, AINEs, doxiciclina y apixaban.

A pesar de su aspecto endoscópico llamativo, presenta una evolución benigna, consiguiendo una curación completa tras la retirada del agente causante, si es un fármaco o tóxico, o mediante el control de la enfermedad subyacente³.

En el caso que presentamos, los hallazgos son compatibles con esofagitis disecante superficial asociado al consumo de tóxicos como la cocaína y heroína, en el contexto de posible fragilidad mucosa por el VIH.

Bibliografía

1. Zaher E A, Patel P, Zaher D. Esophagitis Dissecans Superficialis: A Case Report. *Cureus* 2023;15: e44372. DOI 10.7759/cureus.44372.

2. Ahmed A, King W, Middleton CE IV, Sharma A. Esophagitis dissecans superficialis after thermal injury. *ACG Case Rep J.* 2024;11:e01445. doi:10.14309/crj.0000000000001445.

3. Escobar Ortiz J, Pérez Pérez J, Barceló López M, et al. Esophagitis dissecans superficialis: an unusual desquamative disorder. *Rev Esp Enferm Dig.* 2025;117(3):233–234. doi:10.17235/reed.2025.10991/2024.