

# ESOFAGITIS DISECANTE SUPERFICIAL ASOCIADA A DOXICICLINA

## ESOPHAGITIS DISSECANS SUPERFICIALIS ASSOCIATED WITH DOXYCYCLINE

C. Diéguez-Castillo<sup>1</sup>, E. Cervilla-Sáez de Tejada<sup>2</sup>, A. Íñigo-Chaves<sup>3</sup>, A. Delgado-Maroto<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Básico de Baza. Baza, Granada.

<sup>2</sup>Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

<sup>3</sup>Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

<sup>4</sup>Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

### Resumen

Presentamos el caso de una mujer de 21 años con odinofagia tras ingesta de doxiciclina. En la gastroscopia se identifican dos membranas blanquecinas en esófago distal. La esofagitis disecante superficial es un raro trastorno descamativo esofágico caracterizado por el desprendimiento de fragmentos de mucosa superficial habiendo descrito entre sus desencadenantes algunos medicamentos.

**Palabras clave:** esofagitis disecante superficial, doxiciclina, disfagia.

### Abstract

We present the case of a 21-year-old woman with odynophagia after doxycycline administration. In the gastroscopy, two whitish membranes can be identified in the distal esophagus. Esophagitis dissecans superficialis is a rare desquamative disorder of the esophagus characterized by the detachment of superficial mucosal fragments, some medications are described among its triggering factors.

**Keywords:** esophagitis dissecans superficialis, doxycycline, dysphagia.

### CORRESPONDENCIA

Carmelo Diéguez Castillo  
Hospital General Básico de Baza  
18800 Baza (Granada)  
[cardiecas@hotmail.es](mailto:cardiecas@hotmail.es)

Fecha de envío: 04/07/2018

Fecha de aceptación: 15/08/2018

### Caso clínico

Una mujer de 21 años presenta odinofagia intensa y brusca, y epigastralgia, estando en tratamiento con doxiciclina por acné.

La endoscopia digestiva alta (EDA) evidencia dos membranas blanquecinas simétricas y no confluentes, con grietas

longitudinales que asemejan un desgarro mucoso, y gran friabilidad al desprenderse con pinza de biopsia (Figuras 1 y 2).

Tras la suspensión de doxicilina y prescribir ziverel, los síntomas remitieron. Una EDA de control tres meses después reveló una pequeña área mucosa delimitada sugerente de reepitelización (Figura 3).

La esofagitis disecante superficial es un raro desorden descamativo esofágico caracterizado por el desprendimiento de fragmentos de la mucosa superficial, desencadenado por un agente ambiental o proceso inmune<sup>1</sup>.

Las causas descritas son idiopática, medicamentos (bifosfonatos, AINEs, cloruro potásico, clindamicina<sup>3</sup>), bebidas calientes, irritantes químicos, celiaquía, enfermedades colágenas y dermatosis bullosas autoinmunes<sup>1,3</sup>.

La presentación habitual incluye disfagia y odinofagia. En la EDA se revela como una placa o membrana blanquecina fácilmente distinguible y suele localizarse en esófago distal seguido de medio<sup>2</sup>. La histología revela un epitelio escamoso normal separado de la membrana basal con mínima inflamación y en ocasiones puede asociar microabscesos<sup>2</sup> como es nuestro caso.

Debido a la asociación temporal con la doxiciclina, creemos que el fenómeno de EDS puede estar asociada con este antibiótico.

**Bibliografía**

1. Hokama A, Yamamoto Y, Taira K et al. Esophagitis dissecans superficialis and autoimmune bullous dermatoses: A review. World J Gastrointest Endosc 2010 July 16;2(7): 253-56
2. Rushikesh S, ViveKsandeep T, Nidhi B et al. Esophageal dissecans: a rare life-threatening presentation of recurrent pemphigus vulgaris. American Journal of Emergency Medicine 33 (2015) 1845
3. Ribeiro da Silva J, Pinho R, Ponte A et al. Esophagitis dissecans superficialis associated with severe clindamycin toxicity. J Gastrointestin Liver Dis, December 2014, 23 (4): 363



**Figura 1** Esófagitis disecante superficial por doxiciclina. Membrana fibrinadomucosa que ocupa casi la mitad anterior de la circunferencia esofágica con otra lesión simétrica en la posterior no confluyendo entre ambas, con grietas longitudinales que asemejan un desgarro mucoso.



**Figura 2** Esófagitis disecante superficial por doxiciclina. Membrana fibrinadomucosa con mucosa subyacente muy friable al desprenderla con la pinza de biopsia.



**Figura 3** Gastroscopia de control a los tres meses. Área mucosa bien delimitada, de aspecto denudado, redondeada, de 1 cm, que sugiere reepitelización de lesión previa.