sanofi | REGENERON

Con el apoyo de: AEDESEO

10 DATOS QUE LA GENTE DEBERÍA SABER SOBRE LA ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA (EoE)

1 Definición

La esofagitis eosinofílica (EoE) es una enfermedad **inflamatoria crónica y progresiva del esófago, el tubo que conecta la boca con el estómago**, y que impide su funcionamiento adecuado.1,2

2 Síntomas

Los síntomas de la EoE pueden variar según la edad.3,4. Los síntomas comunes de la EoE en bebés y niños pequeños son síntomas como el reflujo, vómitos, náuseas, dolor abdominal, rechazo de alimentos y dificultad para avanzar adecuadamente.2 ,3

Los niños mayores y los adultos suelen experimentar **dificultad para tragar (disfagia), comida atascada en el esófago (impactación), asfixia y dolor en el pecho no asociado con la deglución.**2,5

3 Prevalencia

Aunque hay datos limitados sobre la incidencia global de la EoE, se ha observado **un aumento constante en las tasas de prevalencia** en estudios de población, lo que sugiere que es un **diagnóstico cada vez más común en América del Norte y Europa**. La prevalencia actual se estima en 0.5-1 en 1000.6,7

*Los países de la UE incluyen Francia, Alemania, Italia, España y el Reino Unido

4 Diagnóstico

Un **diagnóstico de EoE requiere** una evaluación exhaustiva de los **síntomas clínicos, una endoscopia gastrointestinal** para obtener biopsias del esófago y la **exclusión de trastornos no EoE, como la celiaquía (un trastorno inmunológico como respuesta al consumo de gluten) y la ERGE (enfermedad de reflujo gastroesofágico).** El proceso puede llevar años y hay una necesidad urgente de reducir el tiempo hasta el diagnóstico.

5 Impacto personal

La EoE es una **enfermedad debilitante** en la que los pacientes tienen dificultad para tragar alimentos, a menudo limitándolos a no poder comer en lugares públicos, y deben **adaptar sus hábitos alimenticios y estilos de vida.**4 Las personas que viven con EoE tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud mental en comparación con la población general, debido al impacto en la calidad de vida, con **casi una cuarta parte de los adultos experimentando ansiedad y depresión** 9.,10

6 Impacto económico

En países como los EE. UU., se estima que se gastan $1.4 mil millones en costes de atención médica anuales para pacientes con EoE, derivados de visitas ambulatorias, endoscopias, medicamentos y hospitalizaciones, incluyendo visitas a la sala de emergencias.11,12 y rinitis alérgica.15

Un estudio en los EE. UU. indica que el **75% de los adultos que viven con EoE han informado haber faltado al trabajo** debido a la enfermedad.

7 Inflamación de tipo 2 subyacente y enfermedades coexistentes

La evidencia sugiere que la EoE está en gran medida impulsada por una respuesta inmune de tipo 2 caracterizada por una inflamación desregulada.3 ,1 4 Con el tiempo, la **excesiva inflamación de tipo 2 causa cicatrices y estrechamiento del esófago, dificultando la deglución.**15

Hasta el 75% de las personas con EoE tienen antecedentes familiares de otras enfermedades inflamatorias de tipo 2, como dermatitis atópica (eccema), asma, alergias alimentarias y rinitis alérgica.15

8 Tratamiento actual

Los planes de tratamiento actuales ampliamente utilizados son limitados. 2 Estos incluyen dietas de eliminación de alimentos, medicamentos como corticosteroides tópicos ingeridos o inhibidores de la bomba de protones, y dilatación esofágica.4,16 Los medicamentos, como los biológicos, ofrecen esperanza para las personas que viven con EoE 17

9 Guías clínicas

Se han desarrollado varias guías clínicas basadas en el consenso científico que proporcionan un enfoque estandarizado para el diagnóstico, las referencias a especialistas y la orientación de seguimiento para la EoE.2, 8, 16 Sin embargo, **existe una variación sustancial en la adherencia a estas guías, limitando su efectividad.**4

10 Políticas Nacionales

Para servir mejor a los pacientes y a los sistemas de salud, debemos:

- Aumentar la conciencia y la educación de la EoE entre el público, los profesionales de la salud y los responsables de la toma de decisiones.
- Apoyar la investigación en EoE para comprenderla mejor y manejar eficazmente la enfermedad.
- Armonizar las guías de diagnóstico y tratamiento para ayudar a proporcionar atención de alta calidad para la EoE.
- Invertir en herramientas que apoyen la comunicación multidisciplinar y coordinada en el manejo de la EoE.

MAT-ES-2401515 V1.0 | Mayo 2024

Referencias:

1. MedlinePlus. Eosinophilic Esophagitis. MedlinePlus. [Online] [Cited: April 12, 2022.] https://medlineplus.gov/eosinophilicesophagitis.html#:~:text=Eosinophilic%20esophagitis%20(EoE)%20is%20a,build%20up%20in%20your%20esophagus.

2. Lucendo AJ, Molina-Infante J, Arias Á, et al. Guidelines on eosinophilic esophagitis: evidence-based statements and recommendations for diagnosis and management in children and adults. United European Gastroenterol J. 2017;5(3):335-358. doi:10.1177/2050640616689525

3. Abe Y, Sasaki Y, Yagi M, Yaoita T, Nishise S, Ueno Y. Diagnosis and treatment of eosinophilic esophagitis in clinical practice. Clin J Gastroenterol. 2017;10(2):87-102. doi:10.1007/s12328-017-0725-4

4. Feo-Ortega S, Lucendo AJ. Evidence-based treatments for eosinophilic esophagitis: insights for the clinician. Therap Adv Gastroenterol. 2022;15:17562848211068665. Published 2022 Jan 19. doi:10.1177/17562848211068665

5. Biedermann L, Straumann A, Greuter T, Schreiner P. Eosinophilic esophagitis-established facts and new horizons. Semin Immunopathol. 2021;43(3):319-335. doi:10.1007/s00281-021-00855-y

6. Arias Á, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2016;43(1):3-15.z

7. Dellon ES, Gastroenterology Clin North Am.

8. de Rooij WE, Bennebroek Evertsz' F, Lei A, Bredenoord AJ. Mental distress among adult patients with eosinophilic esophagitis. Neurogastroenterol Motil. 2021;33(7):e14069. doi:10.1111/nmo.14069

9. Chehade M, Jones SM, Pesek RD, et al. Phenotypic Characterization of Eosinophilic Esophagitis in a Large Multicenter Patient Population from the Consortium for Food Allergy Research. J Allergy Clin Immunol Pract. 2018;6(5):1534-1544.e5. doi:10.1016/j.jaip.2018.05.038

10. Mukkada V, Falk GW, Eichinger CS, King D, Todorova L, Shaheen NJ. Health-Related Quality of Life and Costs Associated With Eosinophilic Esophagitis: A Systematic Review. Clin Gastroenterol Hepatol. 2018;16(4):495-503.e8. doi:10.1016/j.cgh.2017.06.036

11. Jensen ET, Kappelman MD, Martin CF, Dellon ES. Health-care utilization, costs, and the burden of disease related to eosinophilic esophagitis in the United States. Am J Gastroenterol. 2015;110(5):626-632. doi:10.1038/ajg.2014.316

12. Pokrzywinski RM, Harding G, Brooks A, Goodwin B, Williams J. Documenting the Journey of Patients with Eosinophilic Esophagitis and the Impact of the Disease on Patients and their Caregivers: A Cross-sectional, Qualitative Research Study. Adv Ther. 2020;37(10):4458-4478. doi:10.1007/s12325-020-01463-2

13. Johnston DT. Examining unmet needs in the management of eosinophilic esophagitis. Am J Manag Care. 2021;27(17 Suppl):S311-S318. doi:10.37765/ajmc.2021.88756

14. De Matteis A, Pagliaro G, Corleto VD, et al. Eosinophilic Esophagitis in Children: Clinical Findings and Diagnostic Approach. Curr Pediatr Rev. 2020;16(3):206-214. doi:10.2174/1573396315666191004110549

15. Hirano I, Chan ES, Rank MA, et al. AGA institute and the joint task force on allergy-immunology practice parameters clinical guidelines for the management of eosinophilic esophagitis. Ann Allergy Asthma Immunol. 2020;124(5):416-423. doi:10.1016/j.anai.2020.03.020

16. Beveridge C, Falk GW. Novel Therapeutic Approaches to Eosinophilic Esophagitis. Gastroenterol Hepatol (N Y). 2020;16(6):294-301.

17. Dellon ES, Liacouras CA, Molina-Infante J, et al. Updated International Consensus Diagnostic Criteria for Eosinophilic Esophagitis: Proceedings of the AGREE Conference. Gastroenterology. 2018;155(4):1022-1033.e10. doi:10.1053/j.gastro.2018.07.009

MAT-ES-2401515 V1.0 | Mayo 2024