P.84. Síndrome de Plummer-Vinson en la edad pediátrica: a propósito de un caso

Iker Rodriguez Laguna[1], Marcela Pia Valdivieso Castro[1], Patricia Barila Pompe[2], María Carolina Mojica Salamanca[1], Jose Luis Ramos García[1].
1. Hospital universitario Donostia. San Sebastian

Introducción Casos Clínicos

El síndrome de Plummer-Vinson es una entidad poco frecuente en la población infantil, caracterizada por la presencia de membrana esofágica proximal, anemia ferropénica, y disfagia progresiva. Presentamos un caso clínico tratado mediante dilatación endoscópica.

Resumen del caso

Paciente de 8 años, sin antecedentes de interés, con disfagia a sólidos de 2 años de evolución. Esofagograma informa de defecto de repleción de morfología circular a nivel de la unión faringe-esofágica (C5-C6). Ante los hallazgos se realiza endoscopia digestiva alta donde se objetiva una membrana esofágica delgada a 12 cm de la arcada dentaria. Se dilata con balón de dilatación de 10mm a 6 atm durante 2 min. Se amplia estudio con analítica sanguínea objetivando una anemia que se corrige con hierro oral. Se han realizado 2 dilataciones posteriores con evolución satisfactoria.

Comentarios

El síndrome de Plummer-Vinson es una causa infrecuente de disfagia asociada a anemia ferropénica. La dilatación endoscópica asociada a la corrección de la anemia constituye una opción segura y poco invasiva con resolución de la sintomatología.