Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1140

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-021 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ELEVACIÓN SÉRICA DE IGG4 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET (ZARAGOZA)

J. García Bruñén[1], G. González Tristante[2], M. Requena Calleja[1], L. Fumanal Idocin[1], M. Forga Gracia[1], U. Asín Samper[1], J. Escobedo Palau[1] y J. Velilla Marco[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. [2]Estudiante 6º de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Descripción de los pacientes con determinaciones de IgG4 elevadas en el Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) en los últimos doce años.

Material y métodos: Estudio descriptivo 247 pacientes con determinaciones de IgG4 > 135 mg/dL en el Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza) entre el 26/05/2005 y 19/01/2018.

Resultados: La especialidad de Neumología fue la que obtuvo un mayor número de casos de IgG4 elevada (52,2% del total), seguida por Medicina Interna (15,8%) y Atención Primaria (8,1%) (fig.). Respecto a los motivos de solicitud de IgG4, la sospecha de un cuadro infeccioso o tumoral (17%), la de inmunodeficiencia (13,8%) y la de enfermedad autoinmune sistémica (12,1%) fueron las causas más frecuentes (tabla 1). En cuanto a la distribución por sexo, el 64,8% (n = 160) eran hombres, frente al 35,2% (n = 87) mujeres. Además, la edad media fue de 50,57 ± 23,2 años, siendo las décadas de edad con mayor muestra las de 60-69 años y 70-79 años (n = 46, respectivamente). Un dato muy significativo fue que 117 sujetos (47,4%) presentaron como diagnóstico principal una enfermedad respiratoria, siendo las ER-IgG4 (8,5%) y las enfermedades autoinmunes sistémicas (7,7%) otros diagnósticos frecuentes (tabla 2). Además, 5 pacientes presentaron valores séricos de IgG4 extremos (> 1.000 mg/dl): dos de ellos con diagnóstico principal de enfermedad hematológica, otro con EPID, otro con neoplasia sólida y otro paciente con ER-IgG4 confirmada por biopsia. Finalmente, 34 sujetos (13,9%) con afectación pulmonar presentó colonización crónica respiratoria por S. aureus y/o P. aeruginosa.

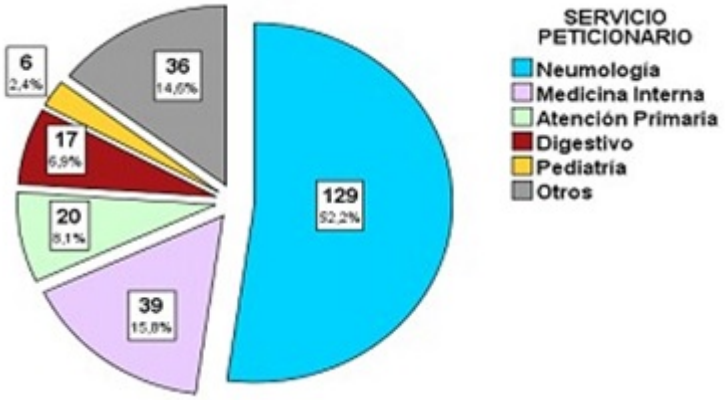

Diagrama de sectores que refleja las diferentes especialidades que solicitan la determinación de IgG4 a los pacientes de nuestro estudio.

MOTIVO PRINCIPAL DE LA SOLICITUD DE DETERMINACIÓN SÉRICA DE IgG4	n (%)
Cuadro infeccioso-tumoral	42 (17,0%)
Sospecha de inmunodeficiencia	34 (13,8%)
Enfermedad autoinmune sistémica	30 (12,1%)
Bronquiectasias	23 (9,3%)
Asma-EPOC	22 (8,9%)
EPID	20 (8,1%)
Pancreato-colecistopatía	16 (6,5%)
Fibrosis quística	16 (6,5%)
Sospecha de ER-IgG4	3 (1,2%)
No especificado	23 (9,3%)
Otros motivos	18 (7,3%)

Tabla 1. *Motivo principal para solicitar la determinación sérica de IgG4.*

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	n	%
Enfermedad respiratoria	**117**	**47,4**
Asma	29	
Infecciones de repetición	28	
Bronquiectasias	25	
EPID	21	
EPOC	8	
TBC pulmonar	2	
Rinosinusitis crónica	2	
Otras enf. respiratorias	2	
ER-IgG4	**21**	**8,5**
Posible	16	
Definitiva	3	
Probable	2[2]	
Enfermedad autoinmune	**19**	**7,7**
Reumática	9	
Conectivopatías	7	
Otras enf. Autoinmunes	3	
Fibrosis quística	**16**	**6,5**
Vasculitis sistémica	**14**	**5,7**
Vasculitis p-ANCA	6	
Vasculitis c-ANCA	4	
Crioglobulinemias	2	
Otras vasculitis	2	

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	n	%
Hepato-Bilio-Pancreática	**11**	**4,5**
Cirrosis hepática	4	
Pancreatitis no IgG4	3	
Otras enf. del tracto biliar	4	
Neoplasia sólida	**11**	**4,5**
Broncopulmonar	4	
Mama	2	
Colorrectal	2	
Otras neoplasias	3	
Parasitosis intestinal	**10**	**4,0**
Enfermedad hematológica	**9**	**3,6**
Linfoma no Hodgkin	3	
Gammapatía / Mieloma	3	
Otras enf. hematológicas	3	
Enfermedad renal	**5**	**2,0**
Enfermedad renal crónica	3	
Otras patologías nefrourológicas	2	
Otros diagnósticos	**14**	**5,7**

Casos totales n= 247

Tabla 2. *Diagnósticos asociados a elevación sérica del IgG4.*

Discusión: Casi la mitad de los pacientes de nuestra muestra presentaban enfermedad respiratoria,

siendo este diagnóstico el más frecuente entre los pacientes sin ER-IgG4. Este resultado se debe fundamentalmente a que Neumología fue la especialidad que más solicitó la determinación de subclases de IgG en nuestro medio. En este estudio la elevación sérica de IgG4 se observa no sólo en la ER-IgG4 sino también en otras patologías como infecciones parasitarias, enfermedades autoinmunes, fibrosis quística, neoplasias o enfermedades hepato-bilio-pancreáticas.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con IgG4 sérica elevada tienen como diagnóstico principal enfermedades respiratorias y enfermedades autoinmunes sistémicas. Los motivos de solicitud de IgG4 más frecuentes fueron la sospecha de un cuadro infeccioso o tumoral, una inmunodeficiencia o una enfermedad autoinmune sistémica. Casi dos de cada tres pacientes eran hombres.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.