Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1328

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-123 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA ELEVACIÓN SÉRICA DE IGG4 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

U. Asín Samper, G. González Tristante, M. Forga Gracia, M. Requena Calleja, J. García Bruñen, L. Fumanal Idocin, J. Escobedo Palau y J. Velilla Marco

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir la utilidad de la determinación de IgG4 para el diagnóstico de determinadas patologías en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de los 247 pacientes con determinaciones de IgG4 > 135 mg/dl en el Hospital Universitario Miguel Servet entre el 26/05/2005 y el 19/01/2018, analizando los diagnósticos principales y los niveles de IgG obtenidos en cada uno de ellos. Se utilizaron los criterios Umhera para identificar a los pacientes con en enfermedad relacionada con IgG4. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS.

Resultados: En el análisis de subgrupos diagnósticos, la elevación sérica de IgG4 en el grupo enfermedad relacionada con IgG4 (192, 160,5-342) fue significativamente mayor que en los subgrupos de “enfermedad hepato-bilio-pancreática” (152,4, 141-186) ($p < 0,018$), “infecciones respiratorias de repetición” (160, 144,5-215) $p < 0,03$, “asma” (154,5 141,3-189,25) $p < 0,01$ y “bronquiectasias” (164, 141,5-207,5) $p < 0,039$). Por el contrario, las diferencias con los subgrupos “Otros diagnósticos” ($p = 0,09$), “conectivopatía” ($p = 0,088$), “Enfermedad reumática” ($p = 0,29$), “Vasculitis” ($p = 0,76$), “Fibrosis quística” ($p = 0,422$), “Neoplasias sólidas” ($p = 0,089$), “Enfermedad hematológica” ($p = 0,389$), “Parasitosis” ($p = 0,456$), “EPOC” ($p = 0,06$), “EPID” ($p = 0,294$), y “colonización crónica por P. aeruginosa y S. aureus” ($p = 0,67$) no fueron significativos.

Diagnóstico	Nº de casos, n	Valores ≥150 mg/dl, n, (%)	Valores entre 150-200 mg/dl, n, (%)	Valores >200 mg/dl, n, (%)
ER-IgG4	19	18 (94,7%)	10 (52,6%)	8 (42,1%)
Colonización crónica respiratoria	34	26 (76,5%)	7 (20,6%)	19 (55,9%)
Otras enfermedades	192	120 (62,5%)	64 (33,3%)	56 (29,2%)

Tabla 1.

Subgrupo de enfermedad	Nº Casos (n)	IgG4 sérica mg/dl (mediana, rango IQ)	Cociente IgG4/IgG (mediana, rango IQ)
Infecciones respiratorias de repetición	29	160 (144,5-215)	0,13 (0,10-0,16)
Asma	28	154,5 (141,3-189,25)	0,13 (0,12-0,18)
Bronquiectasias	25	164 (141,5-207,5)	0,12 (0,10-0,16)
EPID	21	172 (148-338)	0,12 (0,09-0,19)
Enfermedad reumática	9	152,3 (138,5-354)	0,12 (0,11-0,18)
EPOC	8	146,5 (144,3-244,5)	0,11 (0,09-0,13)
Conectivopatía	7	172 (147-177)	0,12 (0,07-0,13)

Tabla 2.

Discusión: Existe consenso en la literatura médica en lo que respecta a considerar 135 como el valor superior a la normalidad. En nuestra muestra analizamos el poder discriminante de otros puntos de corte, de este modo detectamos que valores de IgG4 ≥ 150 mg/dl se asociaban significativamente con enfermedad relacionada con IgG4 ($p < 0,007$) al igual que valores en un rango entre 150 y 200 mg/dl ($p < 0,02$) mientras que valores > 200 mg/dl se asociaban más con colonización respiratoria ($p < 0,014$) y valores < 150 mg/dl con el resto de enfermedades.

Conclusiones: La elevación sérica de IgG4 es relativamente frecuente en nuestro medio y habitualmente no se asocia a ER- IgG4 sino a enfermedades crónicas respiratorias, autoinmunes sistémicas o vasculitis. Valores ≥ 150 se asociaban significativamente con enfermedad relacionada con IgG4.

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