



<https://www.revclinesp.es>

565 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON VASCULITIS IGA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Luisa Carmona Romero, Nuria Clara Prieto Laín, Laura Ochando Montes, Patricia Gallardo Jiménez y Ricardo Gómez Huelgas

Medicina Interna, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: La vasculitis IgA es una vasculitis de pequeño vaso que afecta predominantemente la piel, aunque también puede presentar manifestaciones articulares, gastrointestinales y renales. Si bien es más frecuente en la edad pediátrica, su diagnóstico en adultos no es infrecuente y se asocia a una evolución más persistente, recidivante y con mayor prevalencia de afectación renal. Este estudio tiene como objetivo describir las características clínicas, evolución y tratamiento de una cohorte histórica de pacientes adultos con vasculitis IgA atendidos en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se realizó un estudio de los casos seguidos en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes de un hospital de tercer nivel entre el año 2020 y 2024. Los casos fueron definidos según los criterios EULAR/PRINTO/PRES (2010) para vasculitis IgA. Se recopilaron datos clínicos y analíticos de las historias clínicas digitales de los pacientes, incluyendo características demográficas, manifestaciones clínicas, pruebas complementarias, tratamientos y evolución durante el seguimiento.

Resultados: Se incluyeron un total de 16 pacientes, 7 (44%) mujeres y 9 (56%) hombres, con una media de edad de 50,4 años. En la mitad de los casos hubo una infección reciente como desencadenante, incluyendo un caso con aislamiento de *Campylobacter coli*. En un 44% no se encontró desencadenante, un paciente tras ingesta de tramadol y atorvastatina y un paciente presentó recurrencia tras la administración de una vacuna. El 19% de los pacientes eran diabéticos. Todos los pacientes, salvo uno que aún no ha desarrollado púrpura, cumplían los criterios EULAR/PRINTO/PRES (2010) para vasculitis IgA. La manifestación clínica más frecuente fue la presencia de artritis o artralgia (69%), seguida de afectación renal con proteinuria o hematuria (44%) y dolor abdominal (38%). Un paciente presentó afectación pulmonar en forma de hemoptisis. Un 19% presentó complicaciones digestivas. El 81% presentó elevación de reactantes de fase aguda, en su mayoría leve. En 7 (44%) de los pacientes se detectaron niveles de IgA elevados en sangre y un cociente albúmina-creatinina mayor a 30 mmol/mg. En 6 (37%) pacientes se detectó hematuria significativa. A la mitad de los pacientes se les realizó biopsia de piel mostrando depósitos de IgA en 4 de ellos. Dos (12%) pacientes precisaron realización de biopsia renal detectándose glomerulonefritis con depósitos de IgA en ambos. Respecto al tratamiento, la mayoría (87%) recibió tratamiento con corticoides, dos (12%) pacientes remitieron espontáneamente y cuatro (25%) precisaron inmunosupresión con azatioprina para lograr control de la enfermedad. Aunque el 87% de los pacientes presentaron recidivas, la mayoría fueron leves y 5 (31%) presentaron en el seguimiento afectación renal persistente.

Conclusiones: Este estudio subraya la importancia de esta entidad en la población adulta ya que presenta una mayor tasa de recurrencias y una afectación renal significativa (un tercio de los pacientes). La caracterización

clínica y terapéutica de esta cohorte aporta información valiosa que puede orientar futuras investigaciones y mejorar las estrategias de manejo clínico.