



V-115 - CORRELATOS CLÍNICOS DEL DÉFICIT DE IGA EN EL PACIENTE ADULTO

L. Velázquez Ríos, H. Magro García, M. Guerrero Santillán, D. Bernal Bello, A. Olmo Sánchez, B. Nieto Sandoval, J. Ruiz Ruiz, A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. (Madrid).

Resumen

Objetivos: El déficit de IgA (selectivo o asociado al de otras inmunoglobulinas) tiene una expresión clínica muy variable que la literatura correlaciona con infecciones recurrentes, enfermedades autoinmunes, cáncer y/o trastornos alérgicos. El objetivo es identificar a los pacientes con déficit de IgA y establecer las principales correlaciones clínicas.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de casos y controles en adultos, equiparables en sexo y edad, entre 2004-2016 realizado a través de la revisión sistemática de historiales clínicos. Se identificaron como casos aquellos déficits donde la IgA fue indetectable (< 7 mg/L) frente a controles surgidos de la aleatorización de pacientes en los que se detectaron niveles normales de dicha inmunoglobulina. Se registraron datos demográficos, clínicos y analíticos, así como el motivo principal de solicitud de la prueba y especialidad solicitante. Se comparó la frecuencia entre ambos grupos de infecciones de repetición, infección por *Giardia*, trastornos autoinmunes, rinitis/asma, alergia alimentaria/fármacos y presencia de cáncer (linfoproliferativo). El análisis estadístico se realizó con SPSS-22.

Resultados: Se incluyeron 170 pacientes en el análisis. El servicio peticionario más habitual fue Hematología (24,7%) seguido por Medicina Interna (24,1%) y Digestivo (16,5%). Se identificaron 47 pacientes (casos) que presentaban niveles indetectables de IgA, con una edad media de $49,23 \pm 15,25$ años, siendo el 48,9% mujeres (no diferencias respecto a grupo control). De ellos, 11 asociaban además déficit de IgG y 27 de IgM. El 15,8% presentaba positividad para anticuerpos antinucleares. Un 36,2% tenía clínica de infecciones de repetición, un 19,1% asma, un 19,1% patología autoinmune (siendo LES y la enfermedad de Graves las enfermedades más prevalentes en esta categoría, con 4 pacientes cada una), 13% atopia, 12,8% rinitis, 4,3% alergia alimentaria y un 4,3% alergia a fármacos. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas respecto al grupo control en relación a la presentación global de síntomas relacionados (53,19% vs 27,5%, $p < 0,05$; OR: 2,99 IC95% 1,49-6,03) que parece recaer especialmente en la historia infecciones de repetición (36,17% vs 15,70%, $p < 0,05$; OR 3,04 IC95% 1,41-6,57), puesto que no se alcanzan diferencias significativas en relación a trastornos autoinmunes, asma/rinitis, alergia alimentaria o presencia de linfoma. El déficit de IgA está asociado en el estudio a una menor probabilidad de reacciones a fármacos (4,25% vs 17,7% en el grupo control, $p < 0,05$; OR: 0,216 IC95% 0,049-0,960).

Discusión: Al igual que lo conocido hasta ahora, nuestra serie confirma la relación entre el déficit de

IgA y una mayor susceptibilidad a infecciones de repetición, si bien nuestro estudio no confirma los vínculos de este trastorno con la autoinmunidad o el cáncer publicados por otros autores, lo cual puede ser debido al reducido número de pacientes, que pertenecen además a un único centro. A pesar de lo anterior, el LES y la enfermedad de Graves aparecen como las entidades autoinmunes más prevalentes, en consonancia con trabajos previos. Aunque los trastornos alérgicos se relacionan también con este déficit, en nuestro estudio se observa una menor incidencia de alergia a fármacos entre los pacientes con IgA indetectable. Este resultado, merece una interpretación cautelosa y debe ser confirmado por nuevas observaciones, sugiere un posible papel de la IgA en la tolerancia a los medicamentos, no descrito hasta la fecha.

Conclusiones: El déficit de IgA se correlaciona con una mayor susceptibilidad a infecciones de repetición en el adulto, sin significación respecto a enfermedades autoinmunes o malignidad. Se ha identificado una menor incidencia de alergia a fármacos en los pacientes con déficit de IgA que podría manifestar un papel hasta ahora desconocido en la tolerancia a medicamentos.