

Journal of

# Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 29, Supplement 1, 2019



Official Organ of Spanish Society  
of Allergology and Clinical Immunology

[www.jiaci.org](http://www.jiaci.org)

**SIMPOSIO INTERNACIONAL**

**AVANCES Y PERSPECTIVAS EN  
ALERGIA CUTÁNEA E INMUNOLOGÍA**

Gran Canaria, 23-26 de Octubre de 2019



seaic

## No es asma todo lo que parece

Feliu Vila A, Zambrano Ibarra GA

Hospital del Tajo, Aranjuez

### Objetivos/Introducción

La Inmunodeficiencia Común Variable (IDCV), a pesar de ser una enfermedad rara, es la inmunodeficiencia primaria que con más frecuencia encontramos en la práctica clínica.

Se caracteriza por la presencia de infecciones recurrentes y una reducción en suero de IgG y, al menos, otra de las Igs (IgA o IgM).

### Material y métodos

Mujer de 34 años con insuficiencia velopalatina congénita, cifoescoliosis dorsolumbar (Cobb 20°), epilepsia mioclónica juvenil y dermatitis atópica desde la infancia. No hábitos tóxicos.

Valorada hace dos años en otro centro con diagnóstico de rinoconjuntivitis estacional y asma perenne. Se inicia tratamiento con corticoides inhalados e inmunoterapia con gramíneas, olivo y plátano de sombra, sin clara mejoría.

Acude a nuestro hospital para valoración. Presenta episodios estacionales (abril-junio) de prurito naso-ocular, rinorrea y estornudos en salvas sin síntomas bronquiales asociados.

Convive con gato y presenta de 5 a 8 catarros con repercusión bronquial en meses de invierno con importante broncorrea.

Se realizan pruebas cutáneas, espirometría basal forzada con test broncodilatador y FeNO. Se solicita ionotest y analítica. Aporta RXTX sin alteraciones.

### Resultados

Pruebas cutáneas: positivas para gramíneas, olivo y *Salsola*. Negativas para ácaros, epitelios (gato/perro), hongos, cynodon, *Phragmites*, plátano de sombra, *C. arizonica*, *Parietaria*, *Artemisa*, *Chenopodium*, *Plantago* y profilina.

EBF: FVC: 2320 (73,3%); FEV<sub>1</sub>: 1800 (65,6%); FEV<sub>1</sub>/FVC: 77,53%; TBD: 0,6%;

FeNO: 8,2 ppb.

Ionotest: 43 mmol/l.

Analítica sin eosinofilia (4,2%); IgEs (gato) <0,10 kU/L; IgEs (*Olea*): 5,38 kU/L; IgEs (*P. acerifolia*) <0,10 kU/L; IgEs (*Phleum*): 0,10 kU/L; IgEs (*Salsola*): 0,25 kU/L; IgG: 440 mg/dl (594-1541); IgA: 45 mg/dl (46-463); IgM <21 mg/dl (32-216); IgE: 3 UI/ml (0-158); CD4/CD8: 0,73; alfa1-antitripsina: 128 mg/dl (90-200); ANCA: negativo; ECA: 28,7 U/L (20-70).

Dados los resultados, se suspende inmunoterapia y se solicita metacolina, TAC torácico y se deriva al servicio de Inmunología, ante la sospecha de IDCV.

Metacolina: negativa.

TAC torácico: confirma la existencia de bronquiectasias.

Se confirma, por el servicio de Inmunología, el diagnóstico de IDCV con enfermedad pulmonar crónica secundaria.

### Conclusión

En pacientes con infecciones respiratorias recurrentes, la IDCV puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica y bronquiectasias, constituyendo una causa importante de diagnóstico diferencial en pacientes con asma con mal control.

## Inmunodeficiencia por déficit de IRAK-4. A propósito de un caso

Cabrera Santana A, González Cuervo H, Cumplido Bonny JA, Almeida Quintana L, Rodríguez Gallego C, Carrillo Díaz T

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas De Gran Canaria

### Objetivos/Introducción

El déficit de IRAK-4 es una inmunodeficiencia primaria autosómica recesiva, con baja prevalencia, que se caracteriza por el déficit de quinasa 4 asociada al receptor de la interleucina 1, que provoca mayor susceptibilidad a las infecciones invasivas por bacterias piógenas. Presentamos el caso de un joven de 22 años diagnosticado en su infancia de déficit de IRAK-4, desde entonces sin desarrollar procesos infecciosos graves, pero sí inicio de síntomas alérgicos tras años de sensibilización asintomático.

### Material y métodos

Descripción del caso:

- Con la edad de 10 años, valoración alergológica detectándose sensibilización intensa a ácaros con escasa trascendencia clínica.
- A los 12 años, intervenido de poliposis bilateral por anosmia intensa.
- Con 15 años recidiva de poliposis, por lo que es remitido de nuevo a Alergología donde se objetiva sensibilización subclínica a frutos secos.
- A los 17 años inicio de disfagia a sólidos y sialorrea en relación a la ingesta de plátano, manzana y aguacate.
- Con 18 años se confirma a través de endoscopia digestiva alta el diagnóstico de esofagitis eosinofílica.
- Actualmente presenta dolor abdominal difuso con deposiciones blandas en estudio.

### Resultados

Los resultados de las pruebas realizadas en 2019:

- Pruebas cutáneas en *Prick test* frente aeroalérgenos y alimentos positiva para ácaros, pólenes, hongos, frutos secos, cereales, fruta fresca, mostaza y leche.
- IgE total 1530 ul/mL.
- IgE específica:
  - Ácaros (*D. pteronissinus* 228 kU/L y otros).
  - En rango alto para sésamo, cacahuete, soja, avellana, nuez, castaña.
  - En rango alto para kiwi, plátano, melocotón y aguacate.
  - Leche de vaca 1,28 kU/L. Caseína 1,08 kU/L.
  - Trigo 7,23 kU/L.
- Inmunocap ISAC: muy positivo para profilina.

### Conclusión

La presencia de síntomas alérgicos en pacientes con déficit de IRAK-4 es poco habitual, en este caso destaca el desarrollo progresivo de sensibilización y síntomas a diferentes alérgenos en un paciente con esta inmunodeficiencia.