

0669

Déficit de IgA, a propósito de un caso...

Autor: Cocitto Ruggieri, Nerina Milagros.

El autor declara no presentar ningún conflicto de interés.

Rosario, Santa Fé, Argentina.

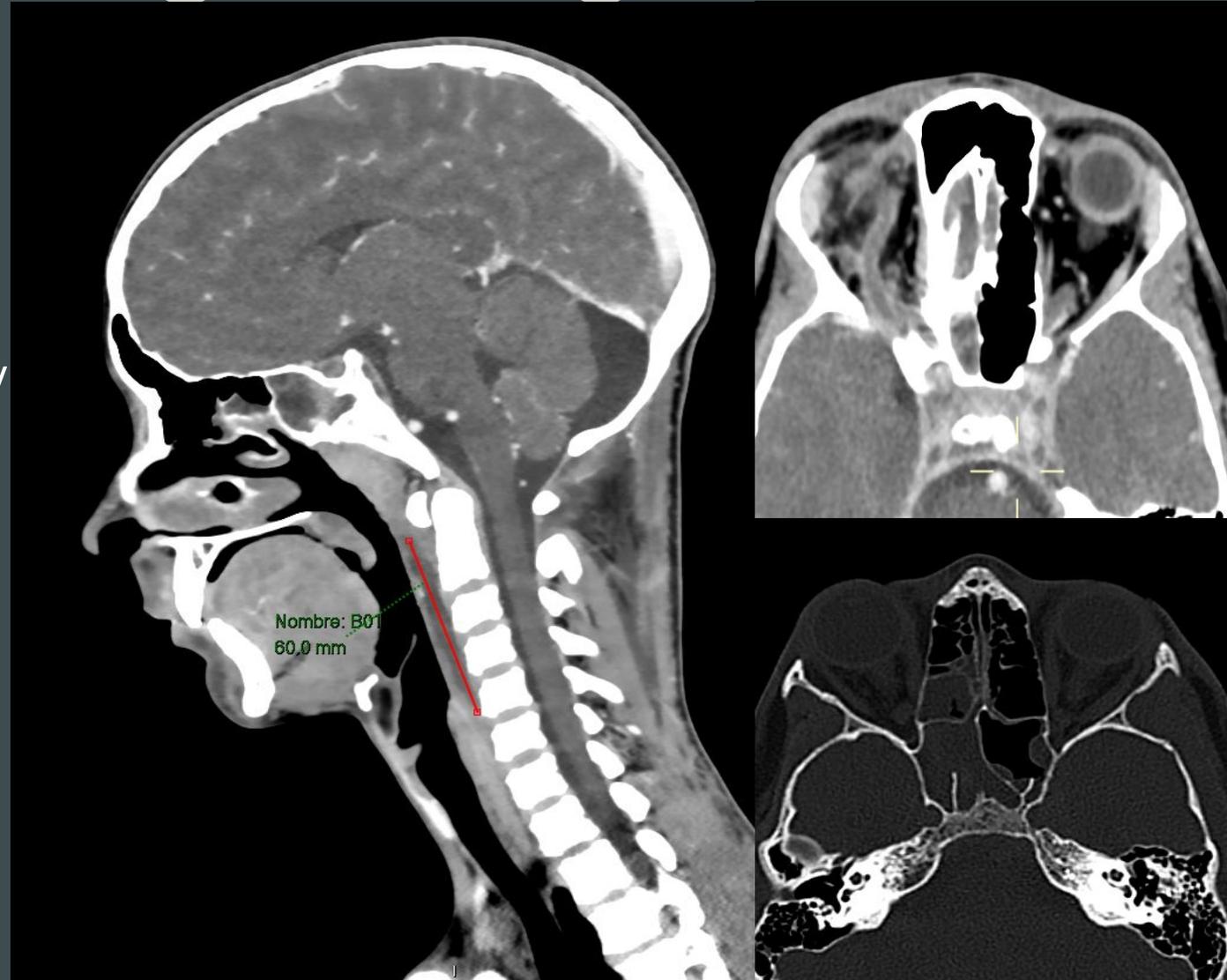
nerinamcr@gmail.com

Presentación del caso:

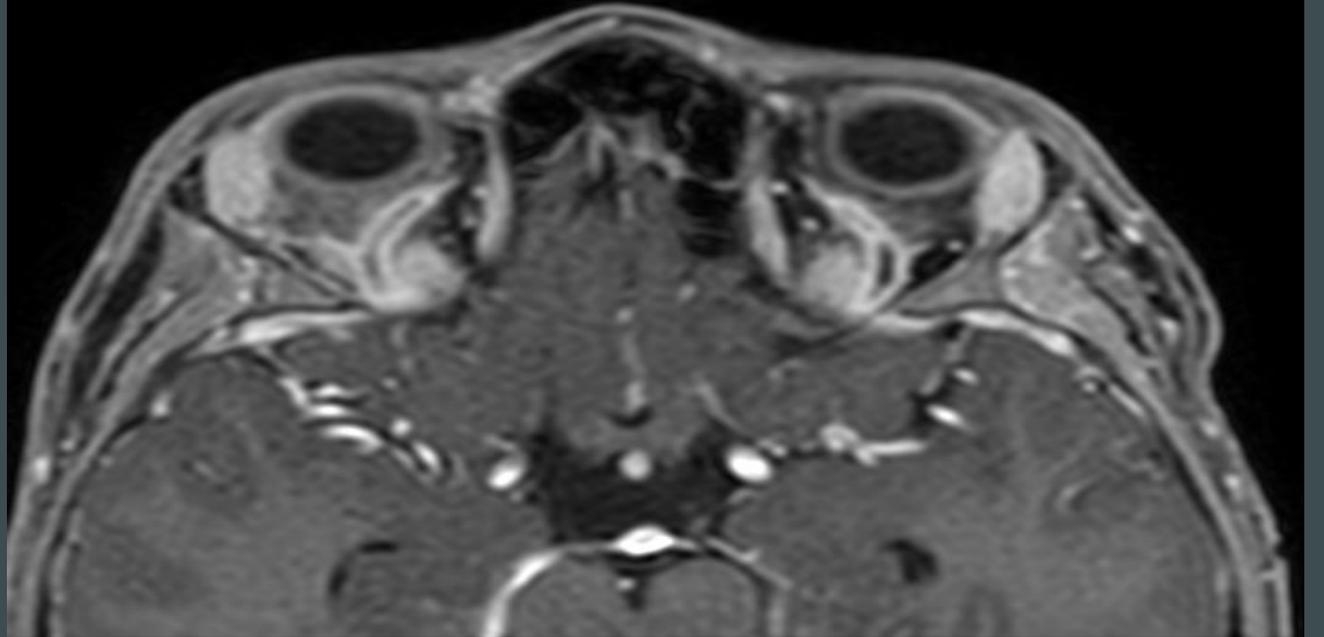
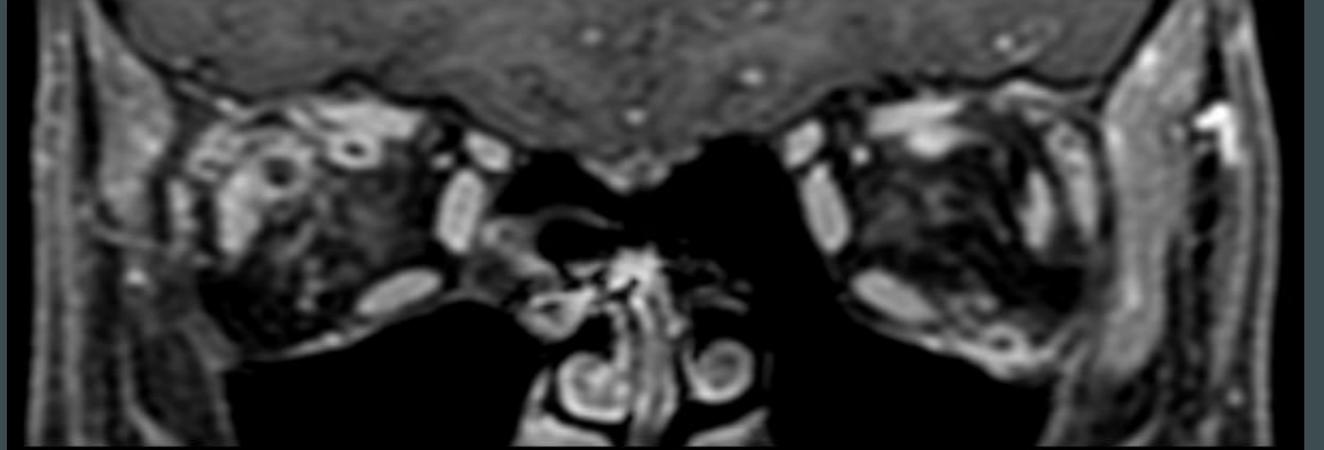
Paciente masculino de 14 años con antecedente de déficit de IgA e hipotiroidismo, es derivado a nuestra institución por presentar fiebre de 4 días de evolución, que agrega cervicalgia, disfagia y disglusia. En el laboratorio de ingreso se evidencia plaquetopenia y leucocitosis.

Hallazgos imagenológicos:

- Se procede a la realización de una TC de cráneo y cuello con contraste que pone en evidencia una colección prevertebral cervical extendida desde C2-C5, ocupación mucosa de celdillas etmoidales y senos esfenoidales y trombosis yugular bilateral.
- Pte agrega ojo rojo doloroso y empeora su cervicalgia, se solicita nueva TC de cráneo y cuello con contraste que muestra trombosis de senos cavernosos y de venas oftálmicas bilateral.
- Ante dichos hallazgos se realiza RMI de cráneo, cuello y orbitas con contraste para un correcto estudio de la patología trombótica.



Discusión: El déficit de IgA es la inmunodeficiencia más común en la infancia (1:600). Puede ser asintomática o presentarse con infecciones repetidas y prolongadas, se asocia a enfermedades autoinmunes como tiroiditis, AR.



Conclusión:

- La trombosis del seno cavernoso corresponde al 8-16% de las complicaciones intracraneales, la rinosinusitis esfenoidal y etmoidal son la principal causa, el mecanismo es por extensión lateral ósea o mucosa directa y entre sus gérmenes más comunes se encuentra Streptococcus 43%, Staphylococcus aureus 29%. Los estudios por imágenes juegan un papel fundamental en el hallazgo precoz y oportuno de estas patologías.

Bibliografía:

- 1. Meltzer E., Hamilos D., Hadley J., y cols. Rhinosinusitis: Establishing definitions for clinical research and patient care. J. Allergy Clin. Immunol. 2004; 114: 155-212.
- 2. Carr T. Complications of Sinusitis. Am J Rhinol Allergy. 2016; 30(4): 241-5.
- 3. Oxford L., McClay J. Complications of acute sinusitis in children. Otolaryngol Head Neck Surg. 2005; 133: 32-7.
- 4. Martel F., Moreno C., Iñiguez R., Fernández R., Rosenblut A. Complicaciones de rinosinusitis aguda en niños del Hospital Sótero del Río. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello. 2008; 1: 16-20.
- 5. Boettiger P., Martelo G., Zúñiga J., Celedón C. Complicación del drenaje endoscópico en un paciente con absceso retroorbitario. Caso clínico. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello. 2011; 3: 263-6.
- 6. Dyer S., Thottam P., Saraiya S., Hauptert M. Acute sphenoid sinusitis leading to contralateral cavernous sinus thrombosis: a case report. J Laryngol Otol. 2013; 127: 814-6.