



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Asociación De Colitis Ulcerosa Y Déficit De Iga

Autores: PATRICIA CAGLIO; GABRIELA MESSERE; SILVIA MORISE; MARIA DEL CARMEN TOCA

Resumo: Objetivo: presentar 2 pacientes con asociación de déficit de Ig A y colitis ulcerosa (CU). Los pacientes tenían 6 años al diagnóstico (varón y mujer) con antecedentes de diarrea crónica con moco y sangre, dolor abdominal, pujos y tenesmos. Ambos tenían además talasemia menor. El niño presenta al ingresar pérdida de peso con distensión abdominal (PUCAI 60). Laboratorio: aumento de Gamma globulina, pANCA + . La niña presenta distensión abdominal y hepatomegalia. (PUCAI 45). Dilatación de vía biliar intra y extrahepática por ecografía y colangiografía. Laboratorio de ingreso con aumento de transaminasas, GGT y aumento de Gamma globulina, pANCA +ASMA +. Biopsia compatible con Colangitis Autoinmune. Los dos niños presentaron Ig A no dosable. VEDA normal y VCC compatible con colitis activa. La anatomía patológica informa distorsión de arquitectura críptica con criptitis, eosinófilos y abscesos crípticos en la mucosa. Por clínica y estudios se diagnostican como CU. Se medican con Mesalazina, Meprednisona, Azatioprina, Vitaminas y Calcio con buena evolución de la colitis. Durante sus seguimientos presentan reiterados episodios de diarrea asumidos como sobrecrecimiento bacteriano por al déficit de Ig A, que se resolvieron con metronidazol y dieta. Se repitió VEDA y VCC para descartar Enfermedad de Crhon y complicaciones de CU, con imágenes endoscópicas de colitis inactiva. Comentario La asociación de CU y déficit de Ig A ha sido poco comunicado en la literatura médica. El déficit de Ig A con compromiso intestinal puede modificar la evolución de la EII en estos pacientes lo que obliga a descartar complicaciones y tratar oportunamente el sobrecrecimiento bacteriano para disminuir el impacto en su calidad de vida y crecimiento.