

REPORTE DE CASO

Crioglobulinemia: a propósito de un caso.

De Jesus L, Arias A, Rosales K, Da Silva M.



RESUMEN

La Crioglobulinemia (CG) es una forma especial de vasculitis sistémica, secundaria a la presencia de inmunoglobulinas circulantes en el suero, que precipitan a temperaturas menores de 37°C y se solubilizan con el aumento de la misma. La CG tiene cierta predilección por las mujeres, entre la 5ta-6ta década de la vida; su incidencia es de 1 por 100.000 individuos/año siendo mayor en el sureste europeo. Se presenta el caso de paciente femenino de 59 años, sin patologías previas conocidas, quien ingresó por presentar dolor abdominal en hipocondrio derecho, de carácter opresivo, 8/10 en EVA, concomitante astenia, adinamia y disnea progresiva de esfuerzo, piel con raynaud inducible con el frío y livedo reticularis en palmas y 1/3 distal de antebrazos, Abdomen: RsHAs +, doloroso en hipocondrio derecho, Extremidades: edema grado I en MIs, Neurológico: RMT II/IV generalizados. El laboratorio mostraba leucocitosis, Hb 8,2g/dl, elevación de LDH, retención azoada, consumo de complemento C3 y C4, VHA + para infección pasada (IgM-, IgG+) y VHC (-), se evidencian crioglobulinas en sangre y el ecosonograma de abdomen mostró microlitiasis renal derecha. Se indica glucocorticoides y ciclofosfamida VEV mejorando considerablemente la clínica. Se recomienda considerar la Crioglobulinemia como diagnóstico diferencial de lesiones vasculíticas o ulceradas y tener presente el gran compromiso sistémico que la caracteriza y su frecuente asociación con la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) y algunas enfermedades linfoproliferativas, sin embargo, el pronóstico suele ser bueno, siendo la media de supervivencia de 70% a los 10 años desde los primeros síntomas.

Palabras clave: Crioglobulinemia, crioglobulinas, hepatitis, anemia, livedo reticularis.