

# Fragilidad ósea en el síndrome de hiperinmunoglobulinemia E: SHIE

Sandoval Rosahyra, Patiño Pablo, Montoya Carlos,  
Olivares Margarita, Salgado Heli, Franco José  
Grupo de Inmunodeficiencias Primarias. Facultad de Medicina,  
Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.  
jlfrancor@epm.net.co

## INTRODUCCION

SHIE se caracteriza por expresión variable de anomalías inmunológicas (eczema crónico, abscesos en piel, neumonías con neumatoceles, eosinofilia e IgE sérica elevada), y anomalías no inmunes del tejido conectivo, dentición y sistema esquelético. (1) La incidencia de anomalías esqueléticas (fracturas recurrentes) en una cohorte de 98 pacientes es de 43%. (2)

## OBJETIVO

Evaluar clínicamente la incidencia de fracturas recurrentes y densidad mineral ósea (DMO) en 8 pacientes con SHIE (puntajes NIH=3 37 puntos) (1).

## METODOLOGÍA

Investigación del número de fracturas (trauma aparente o trauma mínimo) y evaluación de la DMO por densitometría de absorción de rayos X (DEXA) en hueso trabecular y cortical (columna lumbar y cadera total y antebrazo total, respectivamente) para edad y sexo.

Documentación en los pacientes de la localización de las fracturas y los factores predisponentes.

Se realizará un perfil bioquímico en los pacientes que incluye: pruebas en orina: calcio, fósforo y magnesio en orina de 24 hr. y en sangre, C y N telopéptidos, cortisol, paratohormona, calcio, osteocalcina, testosterona, somatomedina, estradiol, vitamina D1, 25.

## RESULTADOS

En los 8 pacientes (6 hombres y 2 mujeres) la mediana de edad fue de 11 años (4 a 25 años) y 4 tenían historia de una o más fracturas recurrentes de huesos largos (trauma mínimo). De estos, 2 (8 y 11 años) tuvieron densitometrías normales, 1 (25 años) presentó osteoporosis en columna lumbar ( $T=-2.5/Z=-2.5$ ) y osteopenia en cuello femoral y antebrazo ( $T=-1.2/Z=-1.1$  y  $T=-3/Z=-2.9$ , respectivamente); y otro (4 años) presentó densidad mineral ósea disminuida en cadera total y cuello femoral ( $T=-4$  y  $-4.1$ , respectivamente). En los otros 4 pacientes sin historia de fracturas recurrentes se detectó disminución de masa ósea en dos (11 y 20 años) afectando columna lumbar ( $T=-5$  y  $-2.9$ , respectivamente) y cuello femoral ( $T=-5$  y  $-2.3$ , respectivamente).

A la fecha se están obteniendo los resultados del perfil bioquímico.

## CONCLUSIÓN

Aunque no es posible establecer osteopenia /osteoporosis en pacientes < 25 años, estos resultados sugieren que al menos un subgrupo de pacientes presenta deficiencia en adquisición / conservación de la masa ósea. Estas anomalías deben ser evaluadas oportunamente para prevenir complicaciones asociadas con fracturas.

## PALABRAS CLAVE

SÍNDROME DE HIPERINMUNOGLOBULINEMIA E  
FRAGILIDAD ÓSEA  
DENSITOMETRÍA ÓSEA

## REFERENCIAS

1. B. Grimbacher, et al. Hyper IgE syndrome with recurrent infections an autosomal dominant multisystem disorder. *The New England Journal of Medicine*. 1999; 340: 692-702.
2. B. Grimbacher, et al. Diagnosis the hyper IgE syndrome: incidence of clinical features. 21: 2-4.

## Correlación clínica y toxicológica en pacientes con envenenamiento escorpiónico en Colombia

Silvia Cárdenas<sup>1</sup>, Rafael Otero<sup>2</sup>, Juan Quintana<sup>2</sup>, Abel Díaz<sup>2</sup>,  
Elvira Navío<sup>2</sup>, Fabiola Toro<sup>2</sup>, Jorge Paniagua<sup>3</sup>, Walter García<sup>3</sup>,  
Judith Estévez<sup>2</sup>, Rita Mancilla<sup>3</sup>, Alejandro Alagón<sup>4</sup>

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En Colombia se presentan accidentes graves y fatales por picaduras de escorpión (1), especialmente por las especies *Tityus asthenes*, *T. pachyurus* y *Centruroides gracilis* en los departamentos de Antioquia y Tolima con un 24% de casos moderados / graves (2). En el presente trabajo se estandarizará un inmunoensayo (ELISA) para determinar las concentraciones de veneno y antiveneno en pacientes con accidente escorpiónico en los departamentos de Antioquia y Tolima, durante las primeras 48 horas de tratamiento.

## METODOLOGÍA

El estudio se realizó en los hospitales de Tarazá, Mutatá y Necoclí (Antioquia); Ibagué, Melgar, El Espinal, Chaparral y

<sup>1</sup> Estudiante de Maestría, Postgrado en Ciencias Básicas Biomédicas, Universidad de Antioquia.

<sup>2</sup> Investigadores Programa de Ofidismo / Escorpionismo, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

<sup>3</sup> Investigadores, Instituto Bioclón, Laboratorios Silanes S.A. de C.V., México.

<sup>4</sup> Docente investigador, Instituto de Biotecnología UNAM, Cuernavaca, México.

Correo Electrónico: silvia\_yaneth@hotmail.com