



## Compromiso pulmonar y comorbilidad alérgica en niños con deficiencia predominantemente de anticuerpos: análisis retrospectivo de una cohorte en un centro de referencia en Bogotá

J. Palencia-Palencia<sup>1,2</sup>, L. Artunduaga-méndez<sup>1,3</sup>, C. Orbes-guerrero<sup>1,3</sup>, S. Moreno-terrosos<sup>1,2</sup>, T. Rodríguez-noguera<sup>1,3</sup>, M. Villamil-osorio<sup>1</sup>, O. Ramírez<sup>1</sup>, L. Castaño-jaramillo<sup>1,3</sup>, N. Vélez-tirado<sup>1,3</sup>

1. HOMI Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia 2. Universidad Nacional de Colombia 3. Universidad El Bosque

### Introducción

Las deficiencias predominantemente de anticuerpos (PAD) son el grupo más frecuente de errores innatos de la inmunidad y suelen manifestarse con infecciones respiratorias recurrentes. El reconocimiento oportuno de las complicaciones pulmonares es fundamental para disminuir la morbilidad y prevenir secuelas estructurales a largo plazo.

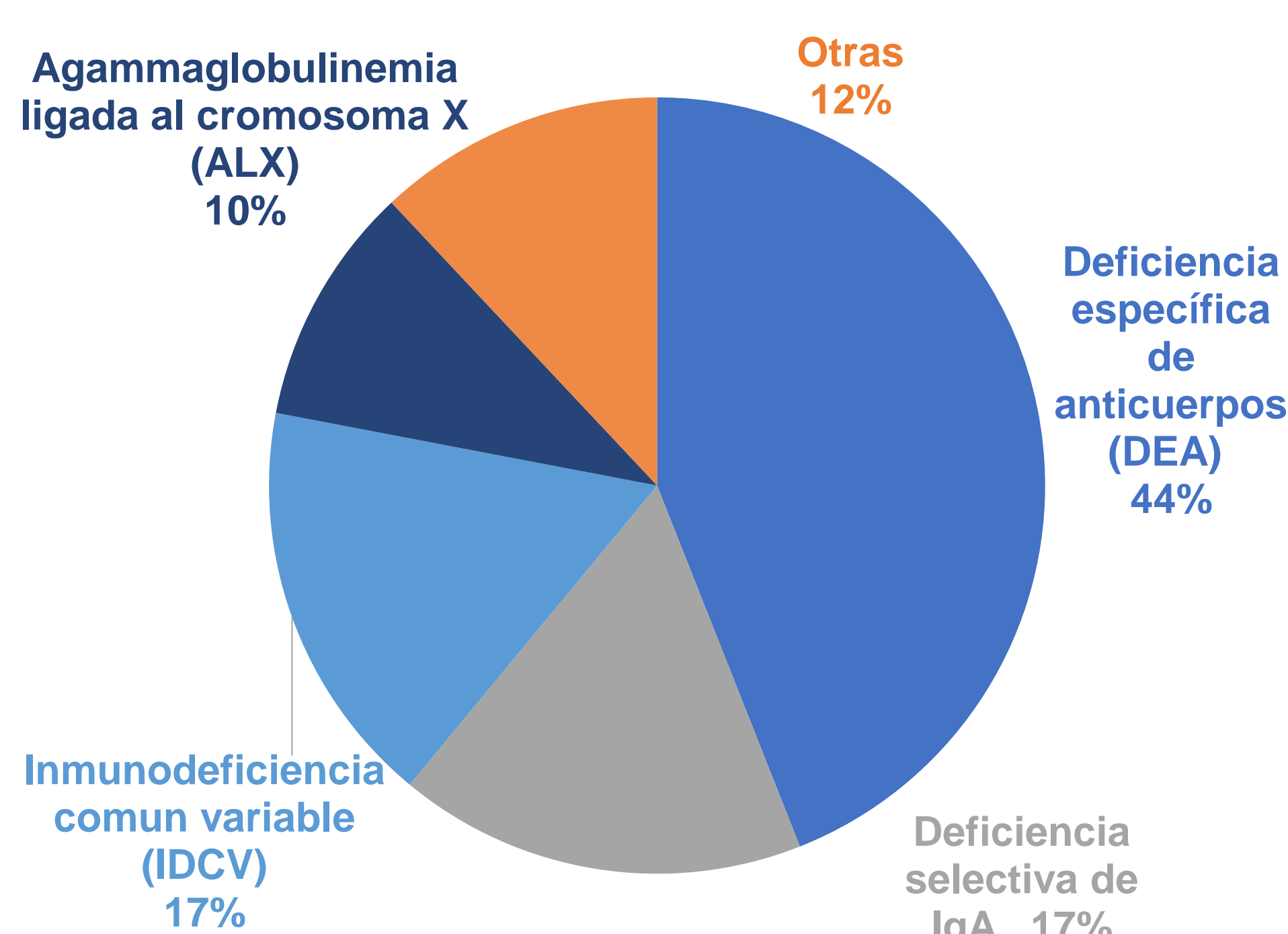
### Materiales y Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo que incluyó pacientes pediátricos con diagnóstico de PAD en un centro de referencia en Bogotá entre junio de 2021 y junio de 2025. Se caracterizaron variables clínicas, inmunológicas y hallazgos relacionados con compromiso pulmonar.

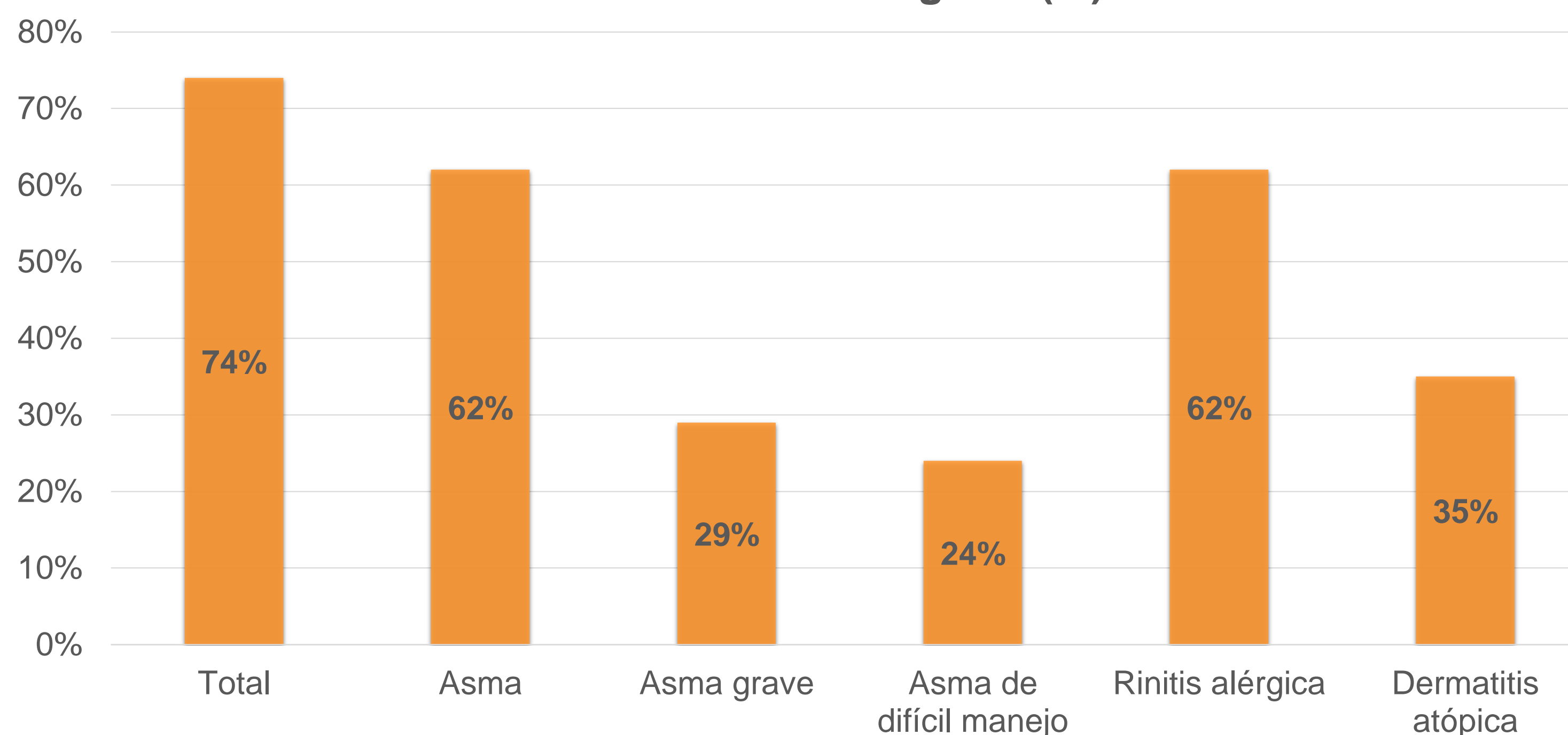
### Resultados

	Junio 2021	Junio 2025
Muestra		72 Pacientes
Primera infección		Mediana 7 meses (RIC: 31,5)
Diagnóstico		Edad media 70 meses (DE: 44,7)
Intubación		29.2 %

Se analizaron los datos de 72 pacientes, 58,3% de sexo masculino, la mediana de edad a la primera infección fue 7 meses y la edad media al diagnóstico 70 meses (DE: 44,7). Los diagnósticos más frecuentes fueron deficiencia específica de anticuerpos (SAD) (44,4%), deficiencia selectiva de IgA (16,7%), inmunodeficiencia común variable (16,7%) y agammaglobulinemia ligada a X (9,7%).



Comorbilidades alérgicas (%)

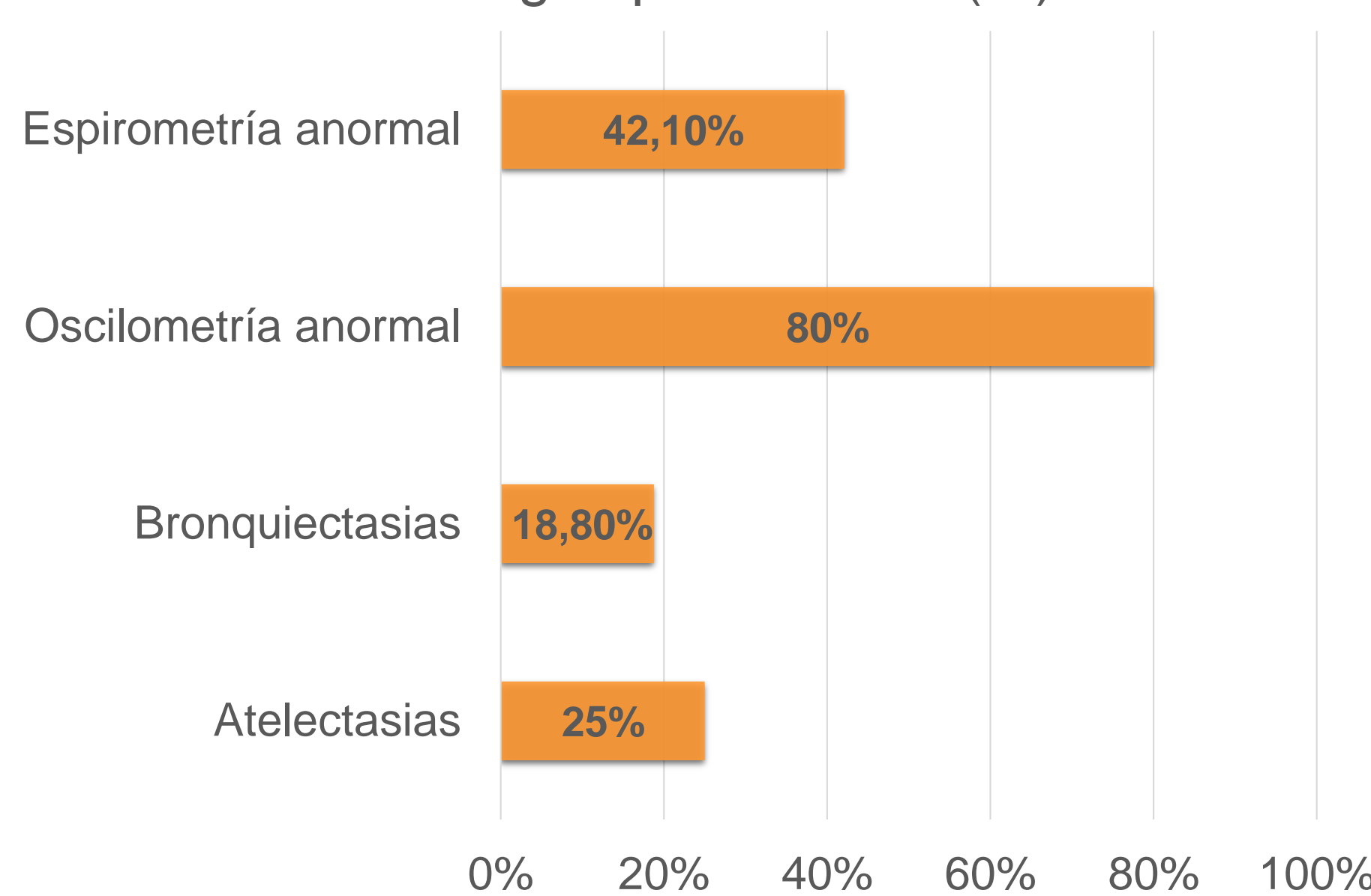


Las comorbilidades alérgicas estuvieron presentes en 73,6%, destacándose rinitis alérgica y asma (62,5%), con asma grave 18,1% y dermatitis atópica 34,7%. El 58,3% presentó al menos un episodio de neumonía, 51,4% requiriendo ingreso a UCI y 29,2% intubación oro-traqueal.

La IgE total mostró diferencias significativas entre subgrupos y fue mayor en asma grave ( $p=0,008$ ). A 22 pacientes se les realizaron pruebas cutáneas para alérgenos, encontrándose sensibilización en 14. El 65,3% recibió inmunoglobulina intravenosa y 25% azitromicina profiláctica.

**IgE elevada** 35 % (Media 538,4 UI/mL)

Hallazgos pulmonares (%)



En 32 tomografías de tórax, las atelectasias (25%) y bronquiectasias (18,8%) fueron los hallazgos más frecuentes, estas últimas predominantes en XLA. Las pruebas de función pulmonar evidenciaron alteraciones obstructivas en 80% de las oscilometrías y 42,1% de las espirometrías.

#### Referencias:

- Ulaş S, Al S, Naiboğlu S et al. Selective IgA deficiency and allergic diseases: Clinical and immunological evaluation. Allergol Immunopathol (Madr) 2025; 53:78–86.
- Restrepo-Gualteros S, Nino G, Gutierrez MJ. The lung in inborn errors of immunity. Pediatric Pulmonology 2024; 60:S29–S31.
- Taietti I, Catamerò F, Lodi L et al. Inborn errors of immunity with atopic phenotypes in the allergy and immunology clinic: a practical review. Curr Opin Allergy Clin Immunol 2025; 25:105–114.
- Castaño-Jaramillo LM, Munevar A, Marín AC et al. Características clínicas e inmunológicas de pacientes con déficit de anticuerpos específicos contra antígenos polisacáridos en un hospital pediátrico de Colombia. Biomédica 2024; 44:72–79.
- Tiotiu A, Salvator H, Jaussaud R et al. Efficacy of immunoglobulin replacement therapy and azithromycin in severe asthma with antibody deficiency. Allergol Int 2020; 69:215–222.

### Conclusiones

Los pacientes pediátricos con PAD presentan alta carga de enfermedad respiratoria, con compromiso funcional obstructivo, elevada frecuencia de comorbilidades alérgicas y mayor prevalencia de bronquiectasias en XLA.

No se evidenciaron diferencias significativas entre sensibilización alérgica, comorbilidades atópicas o antecedente de neumonía según el tipo de inmunodeficiencia.