

# 10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4 Nov  
10º Congreso  
5 al 7 de  
Noviembre 2015

Sheraton  
ASOCIACION HOTEL



Sociedad Paraguaya  
de Infectología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

## Formulario oficial para el envío de Resúmenes

### Síndrome de Job Tipo II. Puntaje Diagnóstico y Nuevas Opciones Terapéuticas.

Acosta D; Samudio-D GC; Ortiz-C LM; Balbuena-S RM; Aldama A.

Departamento de Pediatría del Hospital Nacional.

**Introducción:** Es una inmunodeficiencia primaria poco frecuente, que se caracteriza por niveles elevados de IgE, dermatitis eczematoide, infecciones recurrentes de piel y pulmones. La forma clásica (tipo I) está causada por mutaciones dominantes del gen STAT3 con alteraciones somáticas y la forma incompleta (tipo II) solo con alteraciones inmunológicas por mutaciones recesivas del gen TyK2. Ambas condicionan un déficit en la generación de células Th17 a partir de células T CD4+.

**Caso Clínico:** Paciente masculino de 4 años de edad, presentaba lesión exudativa en cuero cabelludo de 10 meses de evolución, con extensión a rostro, tronco y extremidades, con varios tratamientos previos. Se interna y se constata leve mejoría con la terapia antibiótica endovenosa. Se investigan inmunodeficiencias, con antecedentes familiares negativos, se descartan diagnósticos diferenciales y se aplica la Escala Diagnóstica de Grimbacher, obteniendo 25 puntos (IgE 706 UI/ml: 04 pts., E. 4160: 06 pts., eccema severo: 04 pts., más de 4 abscesos: 08 pts., edad: 03 pts.), confirmando la sospecha de Hipergammabulinemia IgE. Ante la recurrencia de las infecciones cutáneas y apoyados por el sistema de puntuación diagnóstica, en consenso con los especialistas se decide iniciar Inmunoglobulina Humana, con resultados positivos y un intervalo de terapia cada 3 meses, con escasas manifestaciones inmunológicas actualmente.

**Discusión:** El Síndrome de Job tipo II constituye un reto diagnóstico que debe evidenciarse tempranamente mediante escalas diagnósticas para considerar al individuo como afectado o correlacionar las alteraciones inmunológicas con las genéticas. La efectividad del tratamiento con inmunoglobulina estándar no ha sido totalmente demostrada pero fue exitosa en este caso.

**Palabras Claves:** Síndrome de Job, Hipergammaglobulinemia IgE, Escala de Grimbacher, Inmunoglobulina.

### Seleccione una categoría

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Microbiología clínica     | <input type="checkbox"/> 7. Investigación por VIH                         |
| <input type="checkbox"/> 2. Epidemiología             | <input type="checkbox"/> 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Casos clínicos | <input type="checkbox"/> 9. Infección en inmunodeprimidos                 |
| <input type="checkbox"/> 4. Investigación clínica     | <input type="checkbox"/> 10. Infecciones parasitarias o micóticas         |
| <input type="checkbox"/> 5. Infecciones nosocomiales  | <input type="checkbox"/> 11. Otros  |
| <input type="checkbox"/> 6. Investigación biomédica   |   |

### Datos del presentador

Nombre y Apellido: **Dr. David Acosta**  
Institución: **Hospital Nacional de Itauguá**  
Dirección: **Ruta Gral. Samaniego Km 6. Itauguá Guazú**  
Telefono: **0992-314985** Fax:  
E-mail (indispensable): **tadeodavid.hni15@gmail.com**

### Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°: ..... Fecha: .....  
Poster: .....  
Aceptado: ..... Rechazado: .....