



VII Reunión Nacional de Actualización en Reunión Nacional Enfermedades Autoinmunes Sistémicas para Residentes

Hospital Clínic, Barcelona

CUANDO SOSPECHAR UNA CRIOGLOBULINEMIA?



DEFINICIONES



Crioglobulina



Globulina que precipita cuando el suero se incuba a una temperatura < 37°C.



Crioglobulinemia

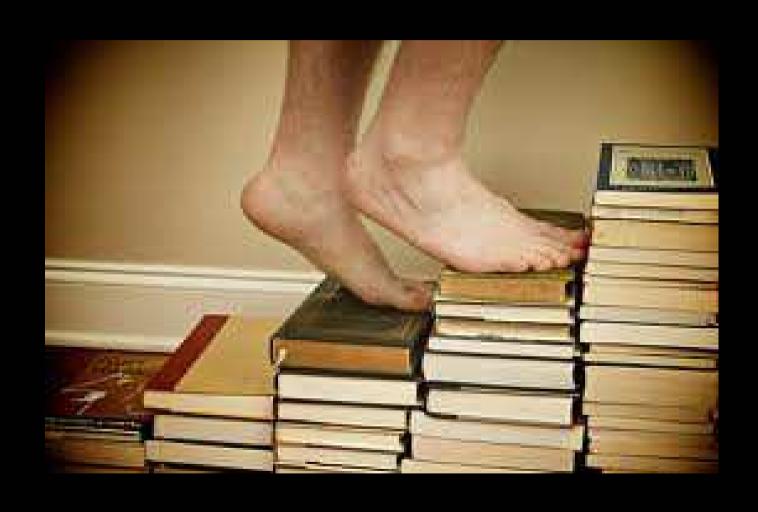
Existencia de crioglobulinas circulantes.



Síndrome crioglobulinémico

Manifestaciones clínicas relacionadas con la presencia de crioglobulinemia (VASCULITIS).

EVOLUCION HISTÓRICA DE LA CRIOGLOBULINEMIA



EVOLUCION HISTÓRICA DE LA CRIOLOBULINEMIA



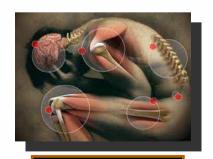
1933: Se postula la naturaleza patológica de las crioglobulinas en un paciente con mieloma múltiple.

1947: Se introduce el término de CRIOGLOBULINA.

1966: MELTZER describe la enfermedad crioglobulinémica en 29 pacientes con crioglobulinas y define la tríada clásica de:



PÚRPURA



ARTRALGIAS



DEBILIDAD



Seminar

The cryoglobulinaemias

Manuel Ramos-Casals, John H Stone, Maria C Cid, Xavier Bosch

Lancet 2012; 379: 348-60

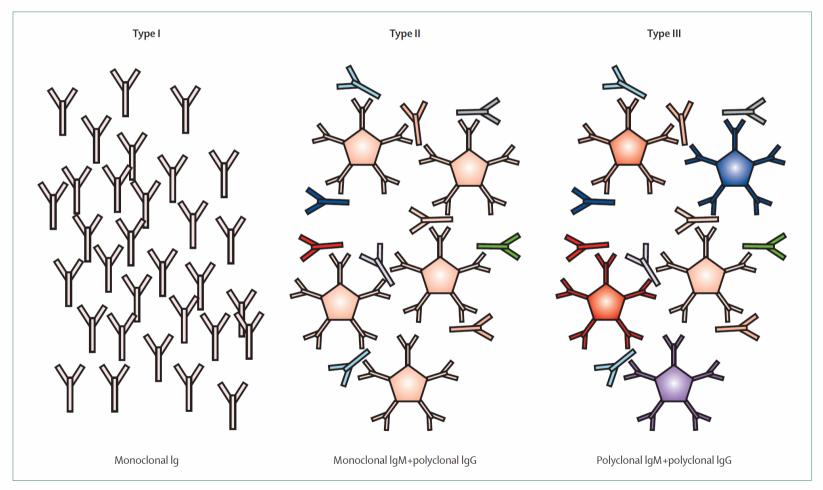


Figure 1: Classification of cryoglobulinaemia⁵

Manuel Ramos-Casals, John H Stone, Maria C Cid, Xavier Bosch

Lancet 2012; 379: 348-60

PRINCIPALES CAUSAS ASOCIADAS A LA CRIOGLOBULINEMIA DESDE 1990

	Etiologías más frecuentes	Etiologías menos frecuentes	Etiologías infrecuentes
Infecciones	Virus de la hepatitis C	Virus de la inmunodeficiencia humana Virus de la hepatitis B	Streptococcus sp, Brucella sp Coxiella sp Klebsiella sp, Leishmania sp, Chlamydia sp Mycobacterium tuberculosis Lepra Virus de la hepatitis A Citomegalovirus, Parvovirus B-19 Virus Chikungunya Virus Epstein-Barr, Hantavirus Plasmodium, Amebiasis Toxoplasmosis
Enfermedades autoinmunes	Sindrome de Sjögren	Lupus eritematoso sistémico Artritis reumatoidea	Esclerosis sistémica, Síndrome antifosfolípido Miopatías inflamatorias Enfermedad de Still del adulto Poliarteritis nodosa Arteritis de células gigantes, Arteritis de Takayasu Vasculitis asociada a ANCA Hepatitis autoinmune
Cancer	Linfoma de células B	Mieloma múltiple Macroglobulinemia de Waldenstrom	Linfoma Hodgkin ,Leucemia linfocítica crónica Leucemia mieloide crónica Mielodisplasia Carcinoma hepatocelular Cáncer de tiroides papilar Adenocarcinoma pulmonar Carcinoma de células renales Carcinoma nasofaríngeo
Otras causas	-	Cirrosis alcohólica	Cotrimoxazol*, Interferon-α*, Cocaína* Contraste radiológico endovenoso * Vacuna para H. influenza,Vacuna de la hepatitis B Bacile Calmette-Guerin intravesical Enfermedad Moya Moya Endocarditis, Sabañones

EVOLUCION HISTÓRICA DE LA CRIOLOBULINEMIA





1991

Clin Exp Rheumatol. 1991 Jan-Feb;9(1):96-7.

Cryoglobulinaemia and hepatitis C virus (HCV) infection.

Bambara LM, Biasi D, Caramaschi P, Carletto A, Pacor ML.

Arthritis Rheum. 1991 Dec;34(12):1606-10.

Antibodies to hepatitis C virus in patients with mixed cryoglobulinemia.

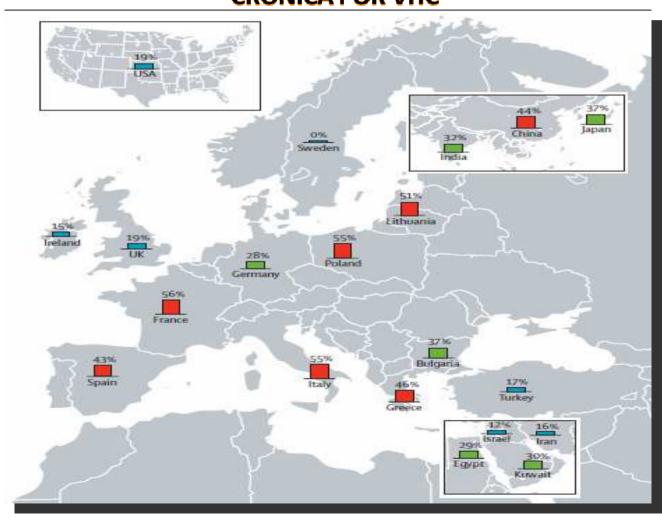
Ferri C, Greco F, Longombardo G, Palla P, Moretti A, Marzo E, Fosella PV, Pasero G, Bombardieri S. Rheumatology Unit, University of Pisa, Italy.

- La crioglobulinemia tipo II y III (90 y 70% respectivamente) es la más frecuentemente asociada al VHC.
- Entre el 30-50% de los pacientes con infección por VHC tienen crioglobulinas.



PREVALENCIA

PREVALENCIA DE LA CRIOGLOBULINEMIA EN PACIENTES CON INFECCION CRONICA POR VHC



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Afectación general

- Fiebre
- Astenia
- Artralgias
- Artritis
- Mialgias

Afectación vasculítica

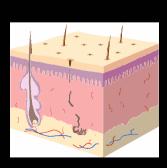
Piel

Riñón

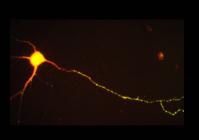
Sist. nervioso

Pulmón

Digestivo











MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Afectación general

- Astenia
- Artralgias
- Artritis
- Mialgia
- -Fiebre

Afectación vasculítica grave

Ulceras/isquemia

Insuf renal

SNC

Hemorragia pulmonar

Isquemia intestinal











MANIFESTACIONES CUTANEAS DE LA CRIOGLOBULINEMIA



PURPURA EN MIEMBROS INFERIORES



ULCERAS CUTANEAS

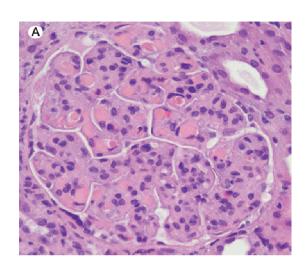


PURPURA ATIPICA

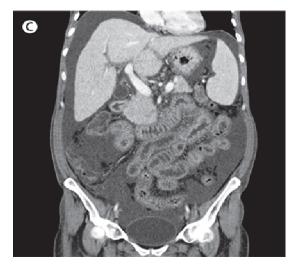


NECROSIS DIGITAL

VASCULITIS CRIOGLOBULINEMICA SISTÉMICA



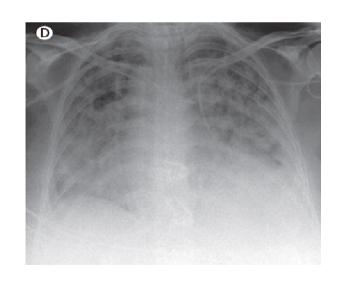
GN MEMBRANOPROLIFERATIVA ASOCIADA
A CRIOGLOBULINEMIA POR VHC



ISQUEMIA INTESTINAL
(EDEMA DIFUSO DE LA PARED INTESTINAL)



MULTINEURITIS (PARÁLISIS RADIAL Y CUBITAL)



HEMORRAGIA ALVEOLAR

APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA

- 1. SOSPECHA CLÍNICA
- 2. CRITERIOS CLASIFICATORIOS

APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA

- 1. SOSPECHA CLÍNICA
- 2. CRITERIOS CLASIFICATORIOS





RED FLAGS CLÍNICOS, ANALÍTICOS E HISTOPATOLÓGICOS A CONSIDERAR CUANDO LA CRIOGLOBULINEMIA ES ALTAMENTE PROBABLE



AL MENOS CUANDO DOS CARACTERÍSTICAS DE LOS DIFERENTES SUBCONJUNTOS ESTÁN PRESENTES







RED FLAGS CLÍNICOS

- Purpura cutánea en adultos
- Ulceras cutáneas necróticas
- Glomerunefritis
- Neuropatía periférica
- Artritis no erosiva
- Isquemia acral
- Acrocianosis inducida por el frio
- Fenómeno de Raynaud







RED FLAGS ANALITICOS

- Gammapatia monoclonal, especialmente del isotipo Ig M o con hiperviscosidad.
- Niveles séricos bajos del complemento (especialmente el C4).
- **❖** Títulos elevados de factor reumatoide inexplicables.
- Pseudotrombocitosis.
- Formación del fenómeno de rouleaux.







RED FLAGS HISTOPATOLÓGICOS

- Vasculitis leucocitoclástica en adultos.
- Glomerulonefritis membranoproliferativa.
- ❖ Trombos hialinos en los capilares en el contexto de GN o de vasculitis de pequeños vasos.
- Vasculitis endoneural.
- ❖ Vasculitis necrotizante sistémica no clasificada que compromete los vasos de pequeño tamaño.

APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA

- 1. SOSPECHA CLÍNICA
- 2. CRITERIOS CLASIFICATORIOS



Ann Rheum Dis 2011;70:1183-1190.



Preliminary classification criteria for the cryoglobulinaemic vasculitis

S De Vita, ¹ F Soldano, ² M Isola, ² G Monti, ³ A Gabrielli, ⁴ A Tzioufas, ⁵ C Ferri, ⁶ G F Ferraccioli, ⁷ L Quartuccio, ¹ L Corazza, ¹ G De Marchi, ¹ M Ramos Casals, ⁸ M Voulgarelis, ⁹ M Lenzi, ¹⁰ F Saccardo, ³ P Fraticelli, ⁴ M T Mascia, ⁶ D Sansonno, P Cacoub, ¹² M Tomsic, ¹³ A Tavoni, ¹⁴ M Pietrogrande, ¹⁵ A L Zignego, ¹⁶ S Scarpato, ¹⁷ C Mazzaro, ¹⁸ P Pioltelli, ¹⁹ S Steinfeld, ²⁰ P Lamprecht, ²¹ S Bombardieri, ¹⁴ M Galli ²²

Parte I) CUESTIONARIO:

Al menos 2 de las siguientes:

- Recuerda usted uno o más episodios de pequeñas manchas rojas en su piel, particularmente comprometiendo los miembros inferiores?
- Ha tenido ud alguna vez manchas rojas en sus piernas las cuáles le han dejado coloración marrón en su piel luego de su desaparición?

 Le ha mencionado su doctor si tiene alguna hepatitis viral?

Parte II) Clinica:

Al menos 3 de los siguientes 4 items (presente o pasado):

<u>Síntomas constitucionales</u>:

- ❖ Fatiga
- Fiebre de bajo grado: (37-37.9°C, > 10 días sin causa aparente).
- ❖ Fiebre: >38, sin causa
- ❖ Fibromialgia

Compromiso articular:

- Artralgias
- **❖** Artritis

Compromiso vascular:

❖ Púrpura Síndrome de hiperviscosidad

Úlceras cutáneas
Fenómeno de Raynaud

❖ Vasculitis necrotizante

Compromiso neurológico:

❖ Neuropatía periférica Vasculitis del SNC

• • • • •

Parte III) ANALITICA:

Al menos 2 de las siguientes 3 criterios (presente):

Disminución sérica de C4.

- Factor Reumatoideo positivo.
- Componente M séricio positivo.

SI CUMPLE CON AL MENOS 2 DE LOS 3 ÍTEMS (CUESTIONARIOS, CLÍNICA, ANALÍTICA) MAS CRIOGLOBULINAS (+) EN AL MENOS 2 DETERMINACIONES SEPARADAS POR UN INTERVALO > 12 SEMANAS.

VASCULITIS CRIOGLOBULINEMICA



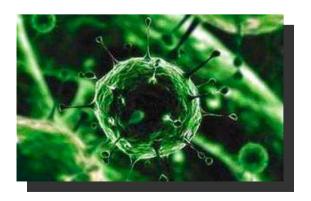


CONCLUSIONES

La crioglobulinemia puede asociarse a muchas enfermedades:

- -Infecciones
- -Enfermedades autoinmunes
- -Neoplasias

La causa más frecuente la infección por el virus de la hepatitis C.





CONCLUSIONES

La enfermedad crioglobulinémica se suele diagnosticar cuando un paciente presenta una afectación clínica característica (principalmente púrpura cutánea, afectación renal y/o neuropatía) y crioglobulinas circulantes.





CONCLUSIONES

CRITERIOS CLASIFICATORIOS PREELIMINARES DE LA CRIOGLOBULINEMIA

Cumplimiento de al menos 2 de los siguientes ítems:

- -Síntomas referidos por el paciente
- -Afectación clínica crioglobulinémica
- -Marcadores analíticos (compl, FR, banda)

En un paciente con crioglobulinas séricas detectadas en al menos 2 determinaciones separadas por un intervalo > 12 semanas.

