
Déficit selectivo de inmunoglobulina A (IgA)

¿Qué es el déficit selectivo de Ig A?

Es un trastorno por el que no produces o tienes poca inmunoglobulina A (IgA) en sangre. Esta proteína combate las [infecciones](#).

Su causa es desconocida. Es posible que existan muchas causas y varían de una persona a otra.

Es la [inmunodeficiencia primaria](#) más frecuente. Afecta a 1 caso de cada 500 individuos.

El tener un familiar afecto es un factor de riesgo para padecerlo.

¿Qué hace la Ig A?

Las [inmunoglobulinas](#) (Igs) son proteínas que sirven para defendernos de las infecciones por [bacterias](#), [virus](#) y alérgenos. También se llaman anticuerpos.

Hay 5 tipos de Igs. Son las **IgA, IgG, IgM, IgE, IgD**. Las tres primeras son las más importantes en la inmunidad. La IgE interviene en los procesos de [alergia](#). La IgD tiene un papel menor.

¿Dónde se produce la IgA?

Se encuentra en concentraciones elevadas en las mucosas. Sobre todo en las vías respiratorias, tubo digestivo, así como saliva, lágrimas, leche materna, y tracto genitourinario.



¿Qué ocurre cuando la IgA está baja?

La carencia selectiva de IgA da niveles bajos de IgA, con niveles normales de IgM e IgG. En la mayoría de los casos es asintomática.

Solo una tercera parte tiene síntomas.

Los más frecuentes son:

- Infecciones respiratorias, digestivas y por un parásito llamado [Giardia Lamblia](#).
- Enfermedades autoinmunes: artritis, [lupus eritematoso sistémico](#) y [púrpura trombocitopénica autoinmune](#).
- Alergias: [asma](#) y [alergias alimentarias](#).
- Reacciones [anafilácticas](#) a [hemoderivados](#) (derivados del plasma sanguíneo).

Dibujo realizado por: **PATRICIO CARRETIE WARLETA**

¿Cómo se diagnostica el déficit selectivo de IgA?

Se sospecha en pacientes con infecciones frecuentes o prolongadas, alergias, o enfermedades autoinmunes.

El diagnóstico definitivo no se debe hacer antes de los 4 años. Es necesario realizar un [análisis de sangre](#) donde **se miden los niveles de IgA** que deben ser menores a 7mg/dl. Las otras Igs son normales.

¿Cuál es el tratamiento?

No precisa. La mayoría de los niños no tiene síntomas.

Se hará en caso de infecciones, enfermedades alérgicas o autoinmunes.

¿Cuál es el pronóstico?

En general es bueno.

Una parte de los niños con déficit selectivo de IgA pueden normalizar los valores de IgA. Otra parte puede desarrollar otro déficit inmunitario.

En resumen: se aconseja hacer un seguimiento [por el pediatra](#).

Fecha de publicación: 26-02-2021

Autor/es:

- [M^a Ángeles Caballero Morales](#). Pediatra.. Centro de Salud "Ciudad Jardín ". Málaga.
- [Rocío Díaz Cabrera](#). Pediatra.. Hospital Materno Infantil. Málaga.

