
FE DE ERRATAS

En la Revista Chilena de Reumatología 2019 Vol 35 N°3 se publicó el resumen:

N° 55. COLITIS COMO MANIFESTACIÓN DE ENFERMEDAD RELACIONADA CON IGG4; A PROPÓSITO DE UN CASO

PALACIOS M, MANSILLA B, IRIARTE M, MARAVI Z, MANSILLA P,
Hospital Clínico Magallanes, Universidad de Magallanes.

mariana.palacios.bautista@gmail.com

A solicitud de la Dra. Mariana Palacios se publica el punto 6 con una corrección marcada en negrita

Se realiza estudio colonoscópico, sin alteraciones macroscópicas, cuyas biopsias informan “Colitis crónica inespecífica con actividad focal”. Además se solicita ecografía y resonancia magnética de región facial derecha que muestra infiltración difusa del músculo masetero. Se biopsia m. masetero cuyo resultado fue tejido fibroadiposo con inflamación crónica inespecífica. Debido a presentar manifestaciones inflamatorias en ambos órganos, con estudios de múltiples enfermedades infecciosas y autoinmunes negativos, se envían biopsias para

inmunohistoquímica IgG4, que informan: **“Colitis crónica con signos de actividad moderada y presencia de células plásticas IgG4 (+) con más de 25 células/cap”, haciendo probable el diagnóstico, de acuerdo a los criterios actuales (Umehara – Okazaki 2012)**. El paciente inicia terapia con 1 mg de prednisona/kg con buena respuesta. Actualmente la enfermedad se encuentra en remisión. Se revisa literatura al respecto, encontrándose una prevalencia del compromiso digestivo no pancreático inferior al 5% (Ardila-Suarez y cols).