



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1697 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON SARCOIDOSIS EN NUESTRA ÁREA DE SALUD

Á.M. Nieto González, M. Maldonado Arana, Á. Romo Navarro, B. Moreno Torres, P.M. Gómez Pedraza, V. Serrano Romero y A.M. Alguacil Muñoz

Hospital General Universitario de Toledo. Toledo.

Resumen

Objetivos: La sarcoidosis es una enfermedad granulomatosa crónica de etología desconocida y que reviste una importante comorbilidad. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas de los pacientes con sarcoidosis en nuestra área de salud.

Métodos: Revisamos las historias clínicas de 74 pacientes mayores de 18 años con diagnóstico por biopsia de sarcoidosis de cualquier órgano, desde el año 1997 al 2020 en nuestra área de salud. 10 pacientes fueron excluidos por datos clínicos incompletos. Los datos fueron recogidos en un formulario con las características clínicas, estudio analítico, radiológico y anatomopatológico. El análisis estadístico de los datos se realizó con SPSS.V22. El estudio siguió las normas del Comité Ético de Investigación de la institución.

Resultados: El diagnóstico se confirmó en 64 pacientes por biopsia y características clínicas. 51,6% eran mujeres. 81,9% tenían menos de 65 años al diagnóstico. La edad media al diagnóstico fue de 44,5 años ($\pm 15,5$). 46,2% eran fumadores. Ningún paciente tenía antecedente familiar de sarcoidosis. La comorbilidad más frecuente fue la DM2 (26,6%), seguida por la HTA (17,2%), sobrepeso (9,4%), hipercolesterolemia (9,4%) y hábito tabáquico (7,8%). En el 50% el debut de la enfermedad fue subagudo, seguido por el agudo (25%) y el insidioso-crónico (21,9%). El 18,8% debutó con síndrome de Löfgren. La afectación orgánica más frecuente fue la pulmonar (81,3%), seguida por la dérmica (45,3%), renal (42,2%), hepática (10,9%) cardíaca (7,8%) y ocular (6,3%). Respecto a la afectación pulmonar, lo más frecuente fue la presencia de adenopatías hiliares bilaterales e infiltrados pulmonares en un 35,93%. 64,1% tenían niveles elevados de ECA, 51% de la VSG y 70% de la PCR. El 46,9% no requirió tratamiento, 35,9% fue tratado con corticoides y 9,4% con inmunosupresores. 4 pacientes (6,3%) murieron como complicaciones directas de la sarcoidosis.

Discusión: La sarcoidosis es una causa poco frecuente de afectación pulmonar en nuestro medio pero que puede condicionar gran morbilidad. Predominó en mujeres en la quinta década de la vida, siendo menos frecuente el debut en mayores de 65 años como en otros estudios. La mortalidad fue baja durante el seguimiento.

Conclusiones: La afectación orgánica más frecuente fue la pulmonar, por lo que debería incluirse en el diagnóstico diferencial de pacientes con síntomas respiratorios con adenopatías hiliares y mediastínicas con o sin afectación pulmonar.

Bibliografía

1. Llanos O, Hamzeh N. Sarcoidosis. Med Clin North Am. 2019;103(3):527-34.