



<https://www.revclinesp.es>

2054 - RADIO NEUTRÓFILO-LINFOCITO EN PACIENTES CON SARCOIDOSIS EN NUESTRA ÁREA DE SALUD

Ángela María Nieto González, Miren Maldonado Arana, Ángel Romo Navarro y Ana María 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 radio neutrófilo/linfocito (RNL) se ha utilizado como marcador de inflamación y peor evolución clínica. El objetivo de este estudio es describir la correlación del RNL con la afectación pulmonar en 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 2021 en nuestra área de salud. 16 pacientes fueron excluidos por datos clínicos incompletos. Los datos fueron recogidos en un formulario con las características clínicas, estudio analítico, radiológico y anatopatológico. Se consideró alto un RNL mayor de 3. 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: Se analizaron 58 pacientes. El 78% tenían menos de 65 años al diagnóstico. La edad media al diagnóstico fue de 42 ($\pm 15,5$). El 81,3% tenían afectación pulmonar, siendo lo más frecuente fue la presencia de adenopatías hiliares bilaterales e infiltrados pulmonares en un 35,93%. La media del RNL fue de 3,18 (DE 1,4). 26 pacientes tenían una RNL menor de 3 vs. 32 pacientes con RNL mayor de 3. Un número mayor de pacientes con RNL mayor de 3 tenían niveles de Enzima convertidora de angiotensina (ECA) elevados respecto a los pacientes con un RNL menor de 3 (21 vs. 15; p: 0,03). El RNL mayor de 3 no se correlacionó con mayor afectación pulmonar en nuestro estudio (18 vs. 16 pacientes; p: 0,07).

Discusión: La sarcoidosis es una causa poco frecuente de afectación pulmonar en nuestro medio pero que puede condicionar gran morbilidad. El RNL podría utilizarse como un marcador sencillo y barato que ayude al diagnóstico de sarcoidosis de forma similar a la ECA.

Conclusiones: La afectación pulmonar predominó en nuestro estudio. El RNL se correlacionó con niveles elevados de ECA pero no positivamente con afectación pulmonar.

Bibliografía

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