Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1170

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-105 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON SARCOIDOSIS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL, EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

C. Macías Ávila, V. Augustín Bandera, R. Malvárez Mañas, M. Núñez Rodríguez, J. Aguilar García, C. Romero Gómez, D. García de Lucas y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia en nuestro medio, así como las características de los pacientes con sarcoidosis, con afectación fundamentalmente extrapulmonar, en seguimiento por el servicio de Medicina interna en un Hospital de Segundo Nivel.

Material y métodos: Análisis descriptivo mediante la revisión de historias clínicas de pacientes en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes del Hospital Costa del Sol, con diagnóstico de sarcoidosis, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 1996 al 31 de mayo de 2018. Se analizan un total de 25 pacientes de forma retrospectiva, diagnosticados de sarcoidosis, con afectación extrapulmonar predominantemente.

Resultados: Del total de pacientes analizados, la edad media fue de un 53 (32-84), con un 54% de mujeres. En el momento de diagnóstico, la PCR media fue de 18 mg/dl, con una VSG de 24 mm y una ECA (enzima convertidora de angiotensina) de 50,52 UI/l. Un 35% tenía afectación cutánea, 23,1% ocular, 15,4% articular, 19,2% hepática y 15,4% afectación esplénica. Un total de 42% de pacientes presentaban afectación pulmonar. Al diagnóstico de la enfermedad, un total de 57% de pacientes no necesitaron iniciar tratamiento. Durante la evolución del cuadro, un 46% se mantuvieron sin tratamiento, mientras que estuvieron con tratamiento mixto (metotrexate + corticoides) un 19%.

Discusión: La sarcoidosis es una enfermedad granulomatosa, de etiología desconocida, que afecta predominantemente a adultos jóvenes, con cierto predominio del sexo femenino. La historia natural es muy variable, incluso presentando remisión espontanea dos tercios de los pacientes. Las manifestaciones clínica más frecuentes de la sarcoidosis son las adenopatías hiliares bilaterales (95-98%), los infiltrados pulmonares (> 90%), las adenopatías periféricas (30%) y las lesiones cutáneas (24%) y oculares (20-50%). La afectación hepática se observa en torno a un 50-80% de los pacientes y la esplénica entre el 40 y el 80%. El diagnóstico se establece ante un síndrome clínico o radiológico sugestivo con la demostración de la existencia histológica de granulomas epitelioides no caseificantes en uno o más órganos o sistemas. Los corticoides constituyen el pilar básico en el tratamiento de la sarcoidosis. No existe consenso definitivo sobre sus indicaciones, dosis adecuada, duración e incidencia en el curso de la enfermedad.

Conclusiones: En nuestra muestra de pacientes, se confirma como la sarcoidosis es una enfermedad poco prevalente con afectación de predominio femenina y con afectación de órganos y aparatos muy

similar a la literatura publicada. El tratamiento habitual más frecuente en nuestro medio es la asociación de metotrexate y corticoides.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.