



<https://www.revclinesp.es>

IF-058 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE LA SARCOIDOSIS DIAGNOSTICADA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARI JOAN XXIII DE TARRAGONA

M. Roca Herrera¹, I. Pérez Peris¹, J. Binetti¹, E. Nart Puente¹, E. Yeregui Echeverría¹, M. López Dupla¹, C. Martín Callizo², A. Martínez Vea³

¹Medicina Interna, ²Dermatología, ³Nefrología. Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Objetivos: La sarcoidosis presenta incidencia y patrones clínicos diferentes según el sexo, la edad, la raza y la zona del mundo. Nuestro objetivo consiste en analizar las características epidemiológicas, clínicas y tratamiento recibido de los casos de sarcoidosis diagnosticados en nuestro hospital en los últimos años.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los casos de sarcoidosis diagnosticados entre 2002 y 2016 en el Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona. Los casos se extrajeron a partir de los diagnósticos de alta hospitalaria y de la consulta externa del servicio de Medicina Interna. Se recogieron datos epidemiológicos, estadio pulmonar, afectación de otros órganos, elevación de la ECA y tratamiento recibido.

Resultados: Se recogieron 59 casos diagnosticados de sarcoidosis: 31 hombres (52,2%) y 28 mujeres (47,5%). La media de seguimiento fue 3,6 años (rango 7 días-14,3 años). La edad media fue 48,1 años (DE 14,8). Según el origen se distribuyeron de la siguiente manera: 47 españoles (79,7%), 7 marroquíes (11,9%), 2 senegaleses (3,4%), 1 búlgaro (1,7%), 1 ghanés (1,7%), 1 dominicano (1,7%). Estaban siendo tratados previamente con tratamiento biológico 3 pacientes (alentuzumab, adalimumab y eculizumab). En 54 casos (91,5%) los pacientes presentaron síntomas al diagnóstico, y en 5 casos el diagnóstico fue casual, a partir de Rx tórax en 2 (3,4%) y TC tórax en 3 pacientes (5,1%). El 8,5% de los casos presentaron afectación extrapulmonar de forma aislada (2 casos cutánea, 1 caso cutánea y ocular, 1 caso cerebral y 1 caso adenopática extratorácica). El estadiaje al diagnóstico se dividió de la siguiente manera: estadio I: 23 pacientes (39%), estadio II: 22 (37,3%), estadio III: 7 (11,9%), estadio IV: 2 casos (3,4%). Presentaron afectación extrapulmonar 35 pacientes (59,3%) y ésta se repartió de la siguiente manera: afectación cutánea 16 casos (27,1%), adenopatías extratorácicas 14 (23,7%), renal 4 (6,8%), ocular 3 (5,1%), hepática 2 (3,4%), esplénica 2 (3,4%), articular/ósea 2 (3,4%), hipercalcemia 2 (3,4%), neurológica 2 (3,4%), muscular 1 (1,7%) y cardiaca 1 paciente (3,2%). La ECA estaba elevada en 25 casos (42,4%). Recibieron corticoterapia sistémica al diagnóstico 34 pacientes (57,6%). Requirió tratamiento inmunosupresor desde el inicio 1 paciente (1,7%) y en ninguno de los casos se administraron biológicos al diagnóstico. Se utilizaron otros tratamientos en 2 casos (1 hidroxicloroquina, 1 corticoides inhalados). Durante el seguimiento evidenciaron mejoría 21 pacientes (35,6%), resolución completa 5 (8,5%), estabilidad 27 (45,8%), empeoramiento 4 (6,8%), no fue valorable en 1 paciente y 1 paciente falleció tras desarrollar un síndrome hemofagocítico.

Discusión: La mayoría de los pacientes de la serie que se presenta fueron de raza blanca. La edad media al diagnóstico fue de 48 años, similar a la de otras series de origen europeo. Sin embargo el predominio del sexo masculino en nuestra serie no coincide con la mayoría de estudios. El 91,5% de los casos presentaron afectación pulmonar. La prevalencia de las manifestaciones clínicas extrapulmonares fue similar a las de otros trabajos. La afectación cardiaca y neurológica es más frecuente en la raza negra como sucedió en los dos únicos casos de estas localizaciones que presentamos. El porcentaje de pacientes que requirieron tratamiento esteroideo es ligeramente inferior a la de las series publicadas. Como en otras series, se trata de una entidad con baja mortalidad.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes presentaron afectación pulmonar. La prevalencia de la afectación extrapulmonar fue similar a otros trabajos. La afectación cardiaca y neurológica es más frecuente en la raza negra como sucedió en los dos únicos casos de estas localizaciones en este estudio. El porcentaje de pacientes que requirieron tratamiento esteroideo fue inferior a otras series. La mortalidad fue baja.