Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):748

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-118. - SARCOIDOSIS. REGISTRO DE HOSPITALIZACIONES EN LOS ÚLTIMOS 18 MESES EN UN HOSPITAL GENERAL

I. Gredilla Zubiría, F. Teigell Muñoz, J. Ortiz Imedio, J. Martínez Ávila, B. de Miguel Campo, C. Merino Argumanez, L. Domínguez Domínguez, S. Mateo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Estudiar los motivos de hospitalización, los tipos de ingreso (programados o urgentes) y su relación con su enfermedad de base en pacientes diagnosticados de sarcoidosis en un hospital general.

Métodos: Se revisaron todos los informes finales de hospitalización digitalizados en la Intranet del Hospital con diagnóstico principal o secundario codificado de “sarcoidosis” en un periodo de año y medio (del 01/01/2013 al 01/06/2014).

Resultados: Durante dicho periodo, 29 pacientes presentaron 35 episodios de hospitalización; un caso de aparente sarcoidosis recibió un diagnóstico alternativo (excluyéndose del análisis). La edad media al ingreso fue de 59 (± 18) años, el 61% mujeres. Se estableció el diagnóstico de sarcoidosis por primera vez en el 26% de los ingresos, (el 74% restante lo tenía establecido previamente). El 51% de las hospitalizaciones fueron urgentes y el resto (49%) programadas. Entre los ingresos urgentes, el 38% estuvo directamente relacionado con la afectación sarcoidea (85% por complicaciones respiratorias). De los programados, el 59% de los ingresos se relacionó directamente con la enfermedad, (para realización de procedimientos diagnósticos o para ajustes terapéuticos). En conjunto la principal causa de hospitalización fueron las agudizaciones respiratorias (42%), seguidas de las complicaciones cardiovasculares (23%), infecciosas (11%), ginecológico- obstétricas (9%) y otras (6%). El tipo de afectación sarcoidea más frecuente fue la pulmonar (97%), bien aislada (52%), bien acompañada de afectación extrapulmonar (45%), siendo excepcional la afectación extrapulmonar aislada (3%). No se registró ningún exitus. El 41% recibió tratamiento inmunomodulador durante el ingreso, en todos los casos con esteroides, (en el 24% de ellos también con otros agentes, principalmente azatioprina).

Discusión: La sarcoidosis es una enfermedad multisistémica de etiología desconocida, caracterizada por la presencia de granulomas no caseificantes en uno o más órganos. Afecta sobre todo a los pulmones, si bien puede afectar cualquier tejido. Su curso es muy variable (casos asintomáticos con resolución espontánea -30 -60%- hasta fallo orgánico progresivo -10 -30%- e incluso muerte 1 -5%). Requiriendo ingreso hospitalario por muy diversas causas, existiendo pocas experiencias de estudios publicados sobre los tipos y las causas de ingresos de estos pacientes. Hemos encontrado que los ingresos urgentes por agudizaciones respiratorias, en pacientes con una edad media de 59 años y

afectación pulmonar son los más frecuentes, siendo sus características similares a las descritas en la literatura. No obstante, nuestro estudio presenta importantes limitaciones, como su escaso tamaño muestral, su carácter unicéntrico, o el método de recogida de datos, dependiente de la codificación de diagnósticos, haciendo que las formas más leves o más antiguas puedan haberse codificado en menor cuantía, sobredimensionando los ingresos por formas más graves.

Conclusiones: La sarcoidosis es una entidad poco frecuente y con baja mortalidad. Los pacientes que requieren ingreso hospitalario tienen una edad mayor de 50 años y la afectación pulmonar es la más común. Hacen falta estudios más amplios para establecer una epidemiología más precisa.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.