



## EP-001 - SARCOIDOSIS PULMONAR: PREVALENCIA Y MANEJO DIAGNÓSTICO EN LA EOXI DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

H. Pernas Pardavila<sup>1</sup>, C. Rodríguez García<sup>2</sup>, A. Casal Mouriño<sup>2</sup>, J. Suárez Antelo<sup>2</sup>, F. González Barcala<sup>2</sup>, L. Valdés Cuadrado<sup>2</sup> y A. Pose Reino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia y el método diagnóstico utilizado en nuestro medio de los pacientes con sospecha clínica de sarcoidosis remitidos a una consulta monográfica de EP.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se recogieron los datos sociodemográficos y métodos diagnósticos de 116 pacientes con sarcoidosis seguidos durante 2003-2019. El análisis estadístico se ha realizado utilizando el SPSS v22. Aprobación del CEIC.

**Resultados:** 61 (52,6%) eran varones con edad media de  $53,6 \pm 13,9$  años. 78 (67,2%) nunca habían fumado. La prevalencia estimada fue de 26 por 100.000 habitantes. 109 pacientes (94%) se diagnosticaron por clínica y radiología compatibles además de confirmación histológica: torácica en 93 casos [39 EBUS (33,6%), 37 biopsia transbronquial (BTB) (31,9%), 10 mediastinoscopia (8,6%), 6 VATS (5,2%) y 1 BAG pulmonar (0,9%)] y extratorácica en 16 casos [7 por biopsia cutánea (6%), 5 BAG de adenopatía (4,3%), 2 biopsia renal (12,5%) y biopsia hepática y EUS (1 caso cada una de ellas; 0,9%)]. Solo en 1 caso (0,9%) se diagnosticó por criterios clínicos al debutar como síndrome de Löfgren. En los 6 casos restantes (4,3%) se asumió el diagnóstico de presunción de sarcoidosis por la presencia de clínica y radiología compatibles con muestras histológicas negativas. La rentabilidad diagnóstica de la BTB y del EBUS fue de 67,3% (37/55) y 78% (39/50), respectivamente.

**Discusión:** Es necesario ampliar el estudio y evaluar qué factores influyen en nuestro medio. El EBUS fue la técnica más utilizada obteniéndose la confirmación histológica en la mayor parte de los casos con tasas de rentabilidad diagnóstica comparables con la literatura.

**Conclusiones:** La prevalencia de la enfermedad en nuestra área sanitaria es superior a la descrita en la literatura.

### Bibliografía

- Judson MA, Costabel U, Drent M, Wells A, Maier L, Koth L, et al. The WASOG Sarcoidosis Organ Assessment Instrument: An update of a previous clinical tool. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis.* 2014;31(1):19-27.
- Carmona EM, Kalra S, Ryu JH. Pulmonary Sarcoidosis: Diagnosis and Treatment. *Mayo Clin*

Proc. 2016;91(7):946-54.

3. Valeyre D, Prasse A, Nunes H, Uzunhan Y, Brillet PY, Muller-Quernheim J. Sarcoidosis. *Lancet*. 2014;383(9923):1155-67.