



IF-042 - ¿EXISTEN DIFERENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS, ANALÍTICAS Y RADIOLÓGICAS EN LOS PACIENTES CON SARCOIDOSIS QUE DESARROLLAN CÁNCER?

M. Verdejo, J. Camacho, L. Salmerón, M. Sanz, J. Mateo, J. Caso, M. Díaz y B. de Miguel

Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Explorar las diferencias epidemiológicas, clínicas y analíticas de aquellos pacientes con sarcoidosis que desarrollan neoplasia de órgano sólido o hematológica.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron los casos de sarcoidosis codificados desde enero de 2009 a diciembre de 2017 (ambos inclusive) en un Hospital de Tercer Nivel. Análisis de los datos mediante SPSS con prueba de χ^2 para comparación de proporciones. Criterios de clasificación clínica de WASOG/Judson modificados.

Resultados: Se incluyeron 138 pacientes de los cuales 14 (10,15%) desarrollaron cáncer a lo largo del seguimiento, realizando un análisis comparativo con aquellos pacientes que no desarrollaron cáncer (124; 89,85%). No encontramos diferencias significativas en características basales (sexo, raza y edad). Respecto a sus manifestaciones clínicas, encontramos diferencias no estadísticamente significativas (cáncer vs no cáncer) en proporción de sarcoidosis incidental (42,85 vs 29,84%, p 0,32) en comparación con debut sintomático de la enfermedad (pulmonar 57 vs 70% p 0,32; extrapulmonar 50 vs 65%, p 0,28). Los pacientes con cáncer presentaron mayor tasa de adenopatías extratorácicas (no metastásicas) (29 vs 19%, p 0,37) y menor afectación cutánea (7 vs 34%, p 0,013). El resto de variables clínicas y radiológicas no mostraron diferencias relevantes. Tampoco se observaron diferencias en parámetros analíticos (citopenias, PCR, VSG o ECA), salvo tendencia a mayor trombocitopenia en pacientes con cáncer (21 vs 7%, p 0,07).

Discusión: La asociación entre sarcoidosis y neoplasias está descrita en la literatura. Planteamos un estudio exploratorio en busca de características clínicas o analíticas que puedan servir como marcadores de riesgo de neoplasia en pacientes con sarcoidosis. La principal limitación del estudio fue el tamaño muestral, que dificulta alcanzar diferencias significativas.

Conclusiones: En una cohorte retrospectiva de 138 pacientes con sarcoidosis, se observa una mayor incidencia de diagnóstico incidental y de componente ganglionar no tumoral en pacientes que desarrollan cáncer en el seguimiento.

Bibliografía

1. Chopra A, Judson MA. How are cancer and connective tissue diseases related to sarcoidosis?

