Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):83

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-080 - UTILIDAD DE BIOMARCADORES CLÁSICOS Y LAS RATIOS NEUTRÓFILOS-LINFOCITOS (RNL) Y PLAQUETAS-LINFOCITOS (RPL) EN EL DIAGNÓSTICO DE SARCOIDOSIS Y LA DIFERENCIACIÓN ENTRE SUBGRUPOS

G. Policarpo Torres, J. Chara Cervantes, M. Angerri Nadal, M. Ortega Montoliu y A. Castro Guardiola

Medicina interna. Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona.

Resumen

Objetivos: Analizar la utilidad de biomarcadores para el diagnóstico de sarcoidosis y su diferenciación en aguda vs no aguda, intratorácica vs extratorácica y estadios intratorácicos de Scadding 0-1 vs ≥ 2.

Material y métodos: Estudio analítico basado en el registro de sarcoidosis del HUGJT a fecha de 31/05/2019. Se incluyeron aquellos, al diagnóstico y previo al tratamiento, con hemograma y niveles de: calcio, ECA, γ-globulina, VSG o PCR. Se calcularon la RNL y la RPL.

Resultados: Se incluyeron n = 57 (edad media: 49,9 ± 14,9 años; predominantemente sexo masculino -56,1%- y caucásicos -85,7%-). Tuvieron inicio agudo un 29,8% y afectación exclusivamente intratorácica un 31,6%. Entre los intratorácicos, presentaron estadio ≥ 2 un 63,2%. Hubo elevación de: ECA en 73,3% (n = 45); PCR, 51% (n = 49); VSG, 48,7% (n = 39); γ-globulinas, 42,4% (n = 33); y calcio, 6,4% (n = 47). Presentaron linfopenia < 1.500/µL un 61,4%, RNL > 2,4 un 68,4% y RPL > 158 un 64,9%. Se observó, significativamente, mayor proporción de ECA elevado si afectación cutánea (93,3% vs 63,3%) o con artralgias/mialgias (92,9% vs 64,5%); e hipergammaglobulinemia, si adenopatías extratorácicas afectadas (75% vs 32%). Comparando subgrupos, los casos agudos mostraron menor RNL (3,2 ± 1,2 vs 3,7 ± 1,9) y RPL (169,4 ± 50,3 vs 205,7 ± 84,4; p < 0,05); las formas exclusivamente intratorácicas, mayor RPL (208,9 ± 88,3 vs 188,5 ± 72); y los estadios intratorácicos ≥ 2, mayor RNL (3,7 ± 1,8 vs 3,2 ± 1,6) y RPL (203,7 ± 70,1 vs 179,6 ± 86,6).

Discusión: En nuestra serie, se observó que la proporción de biomarcadores clásicos elevados fue alta, especialmente en las formas cutánea o adenopática extratorácica; así como también en mayor proporción las ratios RNL y RPL, que según la literatura mejorarían el diagnóstico de sarcoidosis con los puntos de corte descritos. No obstante, hasta el momento, estos no se habían utilizado para diferenciar entre subgrupos, donde observamos ratios mayores en cuadros no agudos o avanzados probablemente por aparición tardía de linfopenia.

Conclusiones: Las ratios RNL y RPL se mostraron elevadas en similar proporción que los biomarcadores clásicos; y podrían ser útiles en la diferenciación de subgrupos (mayores en: formas no agudas, exclusivamente intratorácicas y estadios ≥ 2). Convendría analizar su sensibilidad y

especificidad en estudios de mayor n.

Bibliografía

1. Yalniz E, Karadeniz G, Üçsular FD, Polat GE, Sahin GV. Predictive value of platelet-to-lymphocyte ratio in patients with sarcoidosis. Biomark Med. 2019;13(3):197-204.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.