Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):248

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1742 - ALTERACIONES ANALÍTICAS, RADIOLÓGICAS E HISTOPATOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE SARCOIDOSIS EN SEGUIMIENTO EN CONSULTA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

J. Ramírez Navarro, N. Toledo Samaniego, F. Jiménez Segovia, R. Alonso Beato, C. Lavilla Olleros, M. Barrientos Guerrero, M.V. Villalba García y B. Pinilla Llorente

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: La sarcoidosis es una enfermedad inflamatoria sistémica de causa desconocida caracterizada por la formación de granulomas en los órganos afectos, clásicamente asociados a elevación de calcemia y de niveles de enzima convertidora de angiotensina (ECA), con frecuentes hallazgos radiológicos de afectación intratorácica al momento del diagnóstico. El objetivo principal de este estudio es describir las alteraciones analíticas, las distintas manifestaciones radiológicas y el estudio histopatológico al diagnóstico de la enfermedad en pacientes con sarcoidosis de nuestro hospital.

Métodos: Se trata de un estudio unicéntrico, observacional, y retrospectivo, que incluye 28 pacientes en seguimiento en Consultas Externas de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, con diagnóstico de sarcoidosis según los criterios de la World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous Disorders (WASOG). El análisis de los datos se ha realizado con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 25.

Resultados: Se realizó determinación de niveles de calcemia y ECA al 100% de los pacientes. El valor medio de calcemia fue de 9,2 mg/dL (desviación estándar de 0,53), con rangos entre 8,2 y 10,2 mg/dL. La media de niveles de ECA fue de 55,6 U/L (desviación estándar de 31,6) con rangos entre 4 y 151 U/L. Al 71,4% de los pacientes se les realizó una tomografía computarizada (TC) de tórax, al 60,7% una radiografía simple de tórax y en el 35,7% se amplió estudio con tomografía de emisión de positrones (PET-TC). Se demostró afectación intratorácica en el 89,3% de los casos, siendo la más frecuente la presencia de adenopatías mediastínicas acompañadas de infiltrados pulmonares, que se observó en más de la mitad de los pacientes (57,1%). El 17,9% presentaban infiltrados pulmonares sin adenopatías, el 10,7% adenopatías sin infiltrados y el 3,6% fibrosis pulmonar al diagnóstico. Se demostró afectación granulomatosa en el estudio histopatológico en la práctica totalidad de los pacientes (96,4%). La biopsia de adenopatías torácicas fue el estudio histopatológico más frecuente, realizándose en un 32,1% de los pacientes, seguida de la biopsia de lesiones cutáneas en un 28,6% y adenopatías extratorácicas en el 21,4%. En el 14,3% fue necesario realizar biopsia de órgano sólido para llegar al diagnóstico (biopsia pulmonar, hepática, parotídea y rectal).

Tabla 1. Pruebas de imagen y alteraciones radiológicas al diagnóstico de sarcoidosis

Prueba de imagen realizada	Número (%)
TC pulmonar	20/28 (71,4)
Radiografía de tórax	17/28 (60,7)
PET-TC	10/28 (35,7)
Alteraciones radiológicas	Número (%)
Afectación pulmonar	25/28 (89,3)
Sin afectación pulmonar	2/28 (7,1)
Adenopatías sin infiltrados	3/28 (10,7)
Adenopatías e infiltrados pulmonares	16/28 (57,1)
Infiltrados pulmonares sin adenopatías	5/28 (17,9)
Fibrosis pulmonar	1/28 (3,6)

Tabla 2. Diferentes estudios histopatológicos realizados

Estudio histopatológico	Número (%)
Biopsia de adenopatía torácica	9/28 (32,1)
Biopsia de adenopatía extratorácica	6/28 (21,4)
Biopsia cutánea	8/28 (28,6)
Biopsia de órgano sólido	4/28 (14,3)

Conclusiones: En los pacientes estudiados no se encontraron alteraciones analíticas significativas en cuanto a calcemia o niveles de ECA. La mayoría de los pacientes presentaban afectación intratorácica en pruebas de imagen realizadas (radiografía o TC torácico) al diagnóstico de la enfermedad. La afectación torácica más

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

frecuente fue la presencia de adenopatías e infiltrados pulmonares, observada en más de la mitad de los pacientes. En cuanto al diagnóstico histológico, las muestras más frecuentemente analizadas fueron biopsias de adenopatías (intratorácicas y extratorácicas) además de biopsias cutáneas.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.