Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):227

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

826 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA SARCOIDOSIS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Viana García, *J. Micó Gandía, M. Fernández Garcés, J.A. Aguilera Ayllón, M. Madrazo López, M. Carmona Martín y A. Artero Mora*

Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

Resumen

Objetivos: La sarcoidosis es una enfermedad sistémica caracterizada por la formación de granulomas no caseificantes. Su incidencia en Europa es 5-40 casos/100.000 habitantes y más frecuente en mujeres. El objetivo de este trabajo es la descripción de las características de una serie de casos de sarcoidosis en seguimiento por nuestro servicio de medicina interna.

Métodos: Estudio retrospectivo de los casos de sarcoidosis desde enero de 2010 a abril de 2021, mediante revisión de las historias clínicas. Se incluyeron los casos con clínica y prueba de imagen compatible con el diagnóstico, presencia de granulomas no caseificantes con negatividad de pruebas microbiológicas y exclusión de otras enfermedades granulomatosas.

Resultados: Se recogieron 14 pacientes, la mayoría mujeres (64,3%). La edad media era 60 años y 92,8% caucásicos. La manifestación clínica más frecuente fueron las adenopatías (71,4%), 90% eran mediastínicas, 30% abdominales y 30% periféricas (tabla). La segunda más frecuente fue la afectación cutánea (64,3%), en forma de eritema nodoso en el 14,3%. Las manifestaciones articulares ocurrieron en un 35,7% y los síntomas sistémicos en un 37,5%. Solo un 21,4% presentaron afectación renal, el mismo porcentaje que con afectación hepática. En la afectación pulmonar, un 92,8% del total, 38,8% eran estadio radiológico I, 30,8% estadio II y 30,8% estadio III. En las pruebas de función respiratoria, realizadas a 11 pacientes (78,6%), la mayoría tenía un patrón normal (63,7%). El resto (36,3%) tenía un patrón obstructivo. Un 45,5% presentaron disminución de la difusión. El lavado broncoalveolar con estudio citológico de poblaciones linfocitarias se realizó en 6 pacientes, 5 (83,3%) presentaron un cociente CD4/CD8 > 3,5. En cuanto a las analíticas destacan la elevación de la enzima convertidora de angiotensina en un 57,14%, la linfopenia (42,86%), la hipercalcemia (21,4%) y la hipercalciuria (14,3%).

Manifestaciones clínicas	Pacientes n (%)
S. Löfgren	1 (7%)
Eritema nodoso	2 (14%)
Otras lesiones cutáneas	7 (50%)
Síntomas sistémicos	4 (28,6%)
Fiebre o febrícula	2 (14%)

Síntomas constitucionales	2 (14%)
Artralgias o artritis	5 (35,7%)
Síntomas respiratorios	5 (35,7%)
Adenopatías	10 (71,4%)
Periféricas	3 (21,4%)
Mediastínicas	9 (64,28%)
Abdominales	3 (21,4%)
Afectación renal	3 (21,4%)
Nefrolitiasis	2 (14%)
Afectación intersticial granulomatosa	1 (7%)
Cardíaca	0 (0%)
Muscular	0 (0%)
Ósea	1 (7%)
Ocular	1 (7%)
Hepática	3 (21,4%)
Esplénica	1 (7%)

Discusión: Como está descrito en otras series, la afectación en mujeres fue más frecuente, con una ratio de 2:1 y la mayoría caucásicas (92,4%). Paradójicamente, aunque el síndrome de Löfgren es frecuente en el área mediterránea, en nuestra serie no fue así, con solo 1 caso (7%). Las adenopatías fueron una de las manifestaciones más prevalentes, estando presentes en un 71,4%, mientras que, en otras series, se describen en menor porcentaje. Las manifestaciones cutáneas y sistémicas se desarrollaron en un porcentaje similar al de otras series, aunque existen importantes variaciones.

Conclusiones: Hubo una mayoría de mujeres entre los casos recogidos y la edad media al inicio del seguimiento fue de 60 años, al igual que en otras series de casos. Las manifestaciones clínicas más importantes fueron las adenopatías y la afectación cutánea, siendo infrecuente el síndrome de Löfgren, a diferencia de lo descrito en otras series.

Bibliografía

1. Mañá J, et al. Multidisciplinary approach and long-term follow-up in a series of 640 consecutive patients with sarcoidosis. Medicine. 2017;96(29):7595.

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