



310 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON SARCOIDOSIS EN UN HOSPITAL COMARCAL

P. Cuadros Tito, A. Montero Rodríguez y D. Avellanal Legarda

OSI Alto Deba. Mondragón.

Resumen

Objetivos: Determinar las características clínicas al diagnóstico de los casos de sarcoidosis en el área del Alto Deba, Guipúzcoa.

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de todos los casos de sarcoidosis (SC) diagnosticados en nuestro centro mediante la búsqueda en la base de conjunto mínimo de datos para los términos sarcoidosis no especificada y pulmonar (D869 y D860 respectivamente) de la CIE-10, encontrándose un total de 49 casos bajo esos términos. Se realizó una revisión previa de todas las historias clínicas para determinar la inclusión de los casos en el estudio. Los criterios de inclusión fueron paciente de cualquier edad y sexo, en los que tras revisión de las historias clínicas pudiesen confirmarse criterios diagnósticos de SC (anatomía patológica), se excluyeron los casos de estudio por sospecha de SC con diagnóstico final alternativo que justificase los hallazgos que motivasen el inicio del estudio (linfoma, tuberculosis). Tras la revisión de las historias se identificaron un total de 44 casos que fueron incluidos en el estudio. Se obtuvieron los datos epidemiológicos y analíticos de las historias clínicas y fueron analizados mediante el programa Microsoft Excel.

Resultados: Se registraron 44 casos de SC, el 59,1% fueron mujeres, el promedio de edad al diagnóstico fue 41,9 años. La disnea y la tos fueron los síntomas más frecuentes con 29,5% y 25% respectivamente, el 15,9% debutó como síndrome de Löfgren; sin embargo, el 61,3% no presentaba síntomas. El 72,7% tuvo afectación pulmonar, el estadio 2 en la radiografía de tórax fue el más frecuente (53,8%). El método diagnóstico más utilizado fue la ecobroncoscopia (69,7%). El 70,5% recibió tratamiento con corticoides sistémicos.

Conclusiones: La SC es una enfermedad granulomatosa multisistémica de causa desconocida, más frecuente en mujeres adultas. La mayoría son asintomáticos, siendo la afectación pulmonar la más frecuente, por lo que la Rx de tórax es una prueba complementaria fundamental para el inicio del estudio. La SC es una enfermedad de descarte, siendo la ecobroncoscopia el método diagnóstico más utilizado. En nuestra serie apreciamos que la mayoría recibió tratamiento corticoideo.