



## IF-098 - ESTUDIO COMPARATIVO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE SARCOIDOSIS EN SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA Y NEUMOLOGÍA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

E. Bueno Juana, B. Gracia Tello, B. de Escalante Yangüela, A. Gracia Gutiérrez, S. López Garrido, E. Tari Ferrer y S. Crespo Aznarez

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar pacientes diagnosticados de Sarcoidosis en Medicina Interna (MI) y Neumología respecto a la afectación de los diferentes órganos, evolución y tratamiento.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo de 67 pacientes con diagnóstico de Sarcoidosis en el Hospital Clínico Universitario de Zaragoza (HCUZ) durante el período 2000-2015: 40 de MI y 27 de Neumología. Se analizaron variables demográficas, clínicas, radiológicas y analíticas.

**Resultados:** Hubo predominio de mujeres en ambas series (57,5% MI y 63% Neumología) sin encontrar diferencias significativas (DS) ( $p$  0,65) La media de la edad al diagnóstico no presentó DS ( $p$  0,49) en los dos grupos (49,5 MI años y 51,5 Neumología). De todos los parámetros estudiados (tabla) se encontraron DS en los siguientes parámetros: en MI se objetivó un mayor número de enfermedades autoinmunes previas, mayor número de síntomas generales, adenopatías extratorácicas, mayor afectación esplénica, necesidad de cambio de tratamiento y un mayor número de fallecimientos. En el grupo de Neumología hubo un mayor número de pacientes con diagnóstico asintomático. El grupo de MI presentó un mayor número de casos de hipercalcemia (17%) respecto al grupo de Neumología (7%) con DS aunque los niveles medios de Ca fueron similares (9,5 mg/dl vs 9,49 mg/dl;  $p$  0,37). Las cifras de ECA se encontraron aumentadas en un 60% con valor medio de 70,11 UI/l sin DS. Un 10% de los pacientes en seguimiento presentó algún tipo de fallo orgánico a lo largo de la evolución con un porcentaje de 16,7% en MI, sin encontrarlos en Neumología. En los pacientes correspondientes a Neumología no se produjo ningún fallecimiento durante el seguimiento, mientras que en MI se produjeron 8 exitus (21,6%) con DS.

|                            | MEDICINA INTERNA | NEUMOLOGÍA | p     |
|----------------------------|------------------|------------|-------|
| Enf. Autoinmune previa     | 22.5%            | 3.7%       | 0.041 |
| Diagnóstico asintomático   | 7.5%             | 29.6%      | 0.022 |
| Síntomas generales         | 62.5%            | 33%        | 0.019 |
| Adenopatías extratorácicas | 20%              | 0%         | 0.018 |
| Afectación esplénica       | 20%              | 0%         | 0.018 |
| Desarrollo de neoplasia    | 2.9%             | 23.1%      | 0.035 |
| Tratamiento última visita  | 19.4%            | 24%        | 0.669 |

*Discusión:* La sarcoidosis cursa con manifestaciones respiratorias en un 90% de pacientes y a menudo es diagnosticada y tratada por Neumología. La afectación multisistémica también es muy frecuente y puede requerir seguimiento por MI. Nuestra muestra sigue las tendencias epidemiológicas con predominio del sexo femenino y con una media de edad en torno a los 50 años. La afectación esplénica suele ser una manifestación poco frecuente en la sarcoidosis (10%), aunque en nuestro estudio alcanza casi el 20%, todos ellos de MI y este dato puede estar minimizado por la menor amplitud del estudio de extensión realizado en Neumología. El grupo de MI presenta mayor número de órganos afectados lo que justifica la necesidad de nuevos tratamientos (IS y Biológicos) en relación con Neumología. De la misma forma, la mayor gravedad de la enfermedad justifica el aumento de la mortalidad en el grupo MI.

*Conclusiones:* Los pacientes con sarcoidosis de MI presentan una mayor afectación extratorácica respecto a los tratados por Neumología. Los pacientes de MI requirieron mayor número de fármacos en el tratamiento. Destaca una mayor mortalidad en el grupo MI frente a Neumología.