



IF-40. - SARCOIDOSIS. MORTALIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 AÑOS EN UN HOSPITAL GENERAL

Í. Gredilla Zubiría, J. Martínez Ávila, J. González Olmedo, E. Arranz Canales, I. Losada, J. Vargas, P. Hernández Jiménez, A. García

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Estudiar las causas fundamentales de muerte y los tipos de afectación sarcoidea más prevalentes entre los pacientes fallecidos con el diagnóstico de sarcoidosis en nuestro centro.

Métodos: Se revisaron todos los informes finales de hospitalización digitalizados en la Intranet del Hospital 12 de Octubre con el diagnóstico (principal o secundario) codificado de "sarcoidosis" cuyo desenlace fuera "exitus" desde el 01/01/2002 al 01/01/2014.

Resultados: Se hallaron 9 casos de hospitalización con el diagnóstico de sarcoidosis en el informe final y desenlace de exitus en los últimos 12 años en nuestro centro. En 3 de ellos no se logró recuperar el informe definitivo (en todos los casos por defectos en la digitalización). De los restantes, el 50% fueron mujeres, la mediana de edad de 66 años, y en todos los casos el diagnóstico de sarcoidosis se había establecido hacía al menos 10 años. Las causas más frecuentes de muerte fueron las complicaciones respiratorias, ocurridas en todos los casos en pacientes con afectación sarcoidea pulmonar intersticial, acompañada generalmente de afectación extrapulmonar (67%). En el resto, las causas del fallecimiento fueron: shock séptico de foco intrabdominal (1 caso), el shock cardiogénico intraoperatorio (cirugía de trasplante unipulmonar, 1 caso) y la encefalopatía hipóxico-isquémica (1 caso de neurosarcoidosis meníngea e hidrocefalia obstructiva secundaria). La mayoría de los óbitos estuvieron directamente relacionados con la enfermedad sarcoidea o con complicaciones de su tratamiento (83%), todos presentaban afectación pulmonar intersticial (el 67% también afectación extrapulmonar). La mayoría (83%) recibió tratamiento esteroideo al menos en el curso de su último ingreso. En ninguno de los casos registrados se describió la asociación con una neoplasia.

Discusión: La sarcoidosis es una enfermedad multisistémica de etiología desconocida, caracterizada por la presencia de granulomas no caseificantes en uno o más órganos. Afecta sobre todo a los pulmones, si bien puede afectar cualquier órgano. Su curso es variable, desde asintomático con resolución espontánea (30-60%) hasta el fallo orgánico progresivo (10-30%) e incluso muerte (1-5%). Las formas agudas tienen mayor probabilidad de resolución espontánea y mejor pronóstico que las de inicio insidioso. La prevalencia es variable. En España, se estima una incidencia de 1,36 casos por 100.000 habitantes/año. Es más frecuente entre los 20 -40 años, aunque las formas insidioso-crónicas inciden en edades más avanzadas. En Estados Unidos se atribuyen el 87% de las muertes a

complicaciones pulmonares. Nuestro estudio corrobora experiencias anteriores mostrando que los pacientes fallecidos con diagnóstico de sarcoidosis son más mayores, con enfermedad crónica y afectación pulmonar intersticial; siendo las complicaciones respiratorias las principales causas de muerte. No obstante, este estudio adolece de numerosas limitaciones; como su carácter unicéntrico, el escaso número de casos encontrados, el modelo de búsqueda (que obvia aquellos casos no digitalizados o en los que la afectación sarcoidea, por su carácter menor, no apareciera codificado como diagnóstico al alta, magnificando el peso de los casos de sarcoidosis más extensos), así como su carácter únicamente descriptivo.

Conclusiones: La sarcoidosis es una entidad poco frecuente y con baja mortalidad; siendo entre los fallecidos lo más frecuente encontrar una edad mayor de 50 años, enfermedad de curso crónico, afectación pulmonar intersticial acompañada de afectación extrapulmonar, y muerte por complicaciones respiratorias. Hacen falta aún más estudios para establecer una epidemiología más precisa e identificar factores predictores que ayuden a guiar mejor las terapias.