



IF-016 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE UNA COHORTE DE 651 PACIENTES CON SARCOIDOSIS: SÍNDROME DE LÖFGREN VS. NO-LÖFGREN

M. Villalba, A. Iriarte, M. Rubio, X. Corbella y J. Mañá

Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Estudio comparativo de pacientes con sarcoidosis tipo síndrome de Löfgren (SL) vs no-Löfgren (N-SL).

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo de 651 pacientes diagnosticados de sarcoidosis en el período 1976-2015 en el Hospital Universitario de Bellvitge.

Resultados: Datos generales. Paciente: SL 297 (45,6%) vs N-SL 354 (54,4%). Edad al diagnóstico (años, media y DE): 39,5 (11,7) vs 46,6 (14,6), $p < 0,001$. Género femenino: 242 (81,5%) vs 202 (57,1%), $p < 0,001$. Raza caucásica: 294 (99%) vs 329 (92,9%) $p = 0,001$. Modo de presentación. Eritema nodoso (EN) y/o inflamación periarticular de tobillos (IPT): 263 (88,6%) vs 0, $p < 0,001$. Síntomas respiratorios: 4 (1,3%) vs 100 (28,2%), $p < 0,001$. Lesiones cutáneas granulomatosas: 3 (1%) vs 59 (16,7%), $p < 0,001$. Asintomáticos: 0 vs 56 (15,8%), $p < 0,001$. Afectación articular: 20 (6,7%) vs 17 (4,8%), $p = 0,289$. Estadio radiológico al diagnóstico ($p < 0,001$). Estadio 0: 8 (2,7%) vs 48 (13,6%). Estadio I: 246 (82,8%) vs 146 (41,2%). Estadio II: 43 (14,5%) vs 104 (29,4%). Estadio III-IV: 0 vs 56 (15,8%). Afectación extratorácica (al diagnóstico o durante la evolución). Articular: 179 (60,3%) vs 61 (17,2%), $p < 0,001$. Fiebre: 104 (35%) vs 48 (13,6%), $p < 0,001$. Lesiones cutáneas granulomatosas: 44 (14,8%) vs 100 (28,2%), $p < 0,001$. Adenopatías periféricas: 21 (7,1%) vs 93 (26,3%), $p < 0,001$. Afectación hepática: 32 (10,8%) vs 82 (23,2%), $p < 0,001$. Neurosarcoidosis: 17 (5,7%) vs 34 (9,6%), $p = 0,069$. Neurosarcoidosis (parálisis facial aislada): 6 (2%) vs 14 (4%), $p = 0,157$. Uveítis anterior: 10 (3,4%) vs 33 (9,3%), $p = 0,002$. Uveítis intermedia/posterior: 4 (1,3%) vs 10 (2,8%), $p = 0,279$. Afectación esplénica: 5 (1,7%) vs 44 (12,4%), $p < 0,001$. Hipercalcemia: 14 (4,7%) vs 20 (5,6%), $p = 0,601$. Tracto respiratorio superior: 4 (1,3%) vs 19 (5,4%), $p = 0,005$. Hipergammaglobulinemia al diagnóstico: 68 (32,9%) vs 99 (41,9%), $p < 0,049$. ECA elevada al diagnóstico: 68 (32,9%) vs 171 (48,3%), $p = 0,007$. -Tiempo de remisión (meses, mediana y DE): 14,09 (0,88) vs 34,04 (4,03), $p < 0,001$.

Conclusiones: La sarcoidosis tipo SL es más frecuente en las mujeres jóvenes y predomina la presencia de EN/IPT y la afectación ganglionar mediastínica, mientras que en la sarcoidosis N-SL predomina la afectación pulmonar y las manifestaciones extratorácicas. Las importantes diferencias clínico-radiológicas entre la sarcoidosis tipo SL vs N-SL, así como las diferencias genéticas descritas en la literatura, sugieren que pueda tratarse de dos entidades distintas o cuando menos muy diferenciadas.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.