

2016 Junio, 6(3): 1-1

REVISION DE 5 CASOS DE SARCOIDOSIS PULMONAR

Zurmann PJ; Cantil AC; Picabea SM; Chico HM; Zozi E; Tumbarino PC; Gutierrez Gregoric F

Instituto Médico Mater Dei, 45 N° 915, seba_picabea@hotmail.com

Introducción

La sarcoidosis es una enfermedad sistémica, inmunológica y de etiología desconocida, caracterizada por la presencia de granulomas no caseificantes. Todos los tejidos pueden verse afectados, pero el órgano que se daña con más frecuencia es el pulmón, seguido de los ganglios linfáticos, piel, ojos, aparato locomotor y sistema nervioso. Habitualmente tiene un curso agudo o subagudo que suele remitir, pero puede ser crónico, progresivo y dejar graves secuelas. El diagnóstico se basa en la combinación de datos clínicos, radiológicos e histológicos, junto con la exclusión de otras afecciones granulomatosas.

Objetivos

La Sarcoidosis es una patología de alta prevalencia a nivel mundial y con heterogeneidad en la presentación clínica. Nuestro objetivo consiste en revisar en una serie de casos de Sarcoidosis las manifestaciones sistémicas y órgano específicas, imagenológicas y de laboratorio previas y posteriores al tratamiento.

Material y Métodos

Análisis de corte transversal, observacional, de serie de casos con diagnóstico de Sarcoidosis Pulmonar por biopsia ganglionar y transbronquial. Nuestra serie de casos consta de cinco pacientes entre 27 y 71 años, cuatro mujeres y un hombre, sin antecedentes de patología pulmonar que presentaron síntomas respiratorios. Se evaluaron: el cuadro clínico de presentación, requerimiento de tratamiento con esteroides, ERS al comienzo del cuadro y luego del tratamiento, dosaje de ECA, Calcemia, manifestaciones en estudios de imágenes, resolución imagenológica con el tratamiento, tiempo de remisión de los síntomas y de las imágenes. La respuesta al tratamiento se mensuró en base a la mejoría del cuadro clínico, de la función respiratoria y de las imágenes.

Resultados

Se logró el diagnóstico etiológico por Biopsia. Todos los pacientes fueron tratados con glucocorticoides (Prednisona 40mg/día) por la presencia de síntomas respiratorios asociados a alteraciones de las pruebas funcionales respiratorias. La serie de casos expuesta presenta en su totalidad afectación pulmonar y en un 40 por ciento ganglionar (mediastinal 20% y axilar 20%), sin compromiso de otros órganos. El 60% presentó estadio II de la clasificación de Siltzbach, 20% estadio III y 20% estadio I. El total de los pacientes presentó remisión clínica de los síntomas a los 6 meses, uno de los cinco pacientes presentó patrón restrictivo por prueba respiratoria, el total de los pacientes tenían ERS acelerada al diagnóstico con descenso posterior al tratamiento.

Comentarios

Se instauró tratamiento con glucocorticoides por el deterioro de la función respiratoria con adecuada respuesta clínica e imagenológica, con remisión total de la enfermedad en todos los casos. Llegamos a la conclusión que en pacientes con gran repercusión clínica el tratamiento fue adecuado, a pesar que se estipula que el 50 % de los pacientes sin tratamiento remiten espontáneamente. La respuesta clínica se correlacionó en forma adecuada con la resolución por métodos de imágenes y el descenso de la ERS. Se requieren estudios prospectivos con mayor número de pacientes para consignar pautas de seguimiento, respuesta y períodos de tratamiento adecuados.