



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/987 - MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES DE LA SARCOIDOSIS

I. Suárez Cuesta¹, I. Costela Guijosa², L. Torres Pallarés³ y P. Bahillo Cagigat⁴

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Marina de Cudeyo. Santander. Cantabria. ²Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Camargo. Cantabria. ³Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Astillero. El Astillero. Cantabria. ⁴Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 30 años sin antecedentes de interés, acude a consulta por aparición de nódulo cutáneo en región palmar derecha en zona de antigua cicatriz de 6 meses de evolución con crecimiento lento en las últimas semanas. No otra clínica. Se realizó ecografía y biopsia donde se apreció granulomas tipo sarcoideo. Se amplía estudio con analítica normal, Rx y TAC donde se ven múltiples adenopatías diagnosticándose de sarcoidosis. Dado el estadio II de la paciente y ausencia de síntomas, no es necesario tratamiento sino únicamente seguimiento.

Exploración y pruebas complementarias: Nódulo de 1 × 1 cm de consistencia dura, no fluctuante, no adherido a planos profundos, doloroso a la palpación. No rubor ni eritema. Ecografía: lesión de bordes bien definidos, hipoeoica de apariencia sólida de 14 mm de diámetro entre la musculatura y la piel. Biopsia: dermatitis granulomatosa con numerosos granulomas tipo sarcoideo. Analítica normal. TAC tórax: múltiples adenopatías mediastínicas no calcificadas paratraqueales y perivasculares. Imágenes nodulares centrolobulillares, peribroncovasculares y subpleurales en parénquima pulmonar visibles en lóbulos superiores e inferiores. Opacidades en vidrio deslustrado conformadas por múltiples imágenes micronodulares en racimo en LSD.

Orientación diagnóstica: Sarcoidosis cutánea y pulmonar estadio II.

Diagnóstico diferencial: Sarcoidosis. Infección por hongos/micobacterias atípica. Reacción a cuerpo extraño. Nódulos reumatoideos.

Comentario final: Las manifestaciones cutáneas de la sarcoidosis tienen múltiples morfologías. Tener en mente las distintas presentaciones cutáneas de la sarcoidosis, facilita el diagnóstico temprano de esta enfermedad ya que la piel es un sitio accesible para la toma de biopsias. El diagnóstico incluye la recolección de información clínica, el estudio histológico donde se objeive inflamación granulomatosa, exclusión de infección y otras causas y compromiso de al menos dos órganos. Aunque existen varias condiciones clínicas que no requieren biopsia para hacer el diagnóstico. En general, tiene un buen pronóstico. Muchos pacientes están asintomáticos y la resolución espontánea ocurre en un 60%. Otros, presentan una enfermedad progresiva y crónica con una mortalidad de 1-5% debido principalmente a afectación pulmonar, cardíaca o del SNC.

Bibliografía

1. Sharath-Kumar HK, Gayathri MN, Bharathi M, Ravikumar T. Isolated cutaneous sarcoidosis: A new insight into the old entity. J Clin Diagn Res. 2013;7:1725-6.
2. Jones N, Mochizuki M. Sarcoidosis: epidemiology and clinical features. Ocul Immunol and Inflamm. 2010.

Palabras clave: Sarcoidosis. Sarcoidosis cutánea.