

349/84 - SARCOIDOSIS

B. Martínez Baeza¹; C. García-Giralda Núñez²; D. Fernández Valdivieso³; G. Alonso Sánchez⁴; G. Muñoz Saura⁵; M. Fernández Rodríguez².

¹Médico Residente de 1er año. Caravaca de la Cruz. Murcia.; ²Médico Residente de 2º año. Caravaca de la Cruz. Murcia.; ³Médico Residente de 2º año. Orihuela. Alicante.; ⁴Médico Residente de 3er año. Caravaca de la Cruz. Murcia.; ⁵Médico Residente de 3er año. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 69 años con antecedentes médicos de hipertensión, diabetes tipo 2 y dislipemia, con controles analíticos rutinarios en consulta de primaria desde 2016 por aumento de transaminasas a expensas de la fosfatasa alcalina. Se solicitan ecografía abdominal en 2016 que resulta normal. No refiere ni dolor, ni fiebre, ni síndrome constitucional. Se remite a Medicina interna para completar estudio por la persistencia de valores anormalmente altos de transaminasas.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, adecuada hidratación y coloración de piel y mucosas. No adenopatías cervicales, supraclaviculares ni axilares. Auscultación cardíaca rítmica sin soplos, auscultación pulmonar sin ruidos patológicos. Abdomen blando y depresible, no doloroso, sin mesas ni megalias palpables. Miembros inferiores sin edemas. Se realiza estudio de serología que resulta negativo. Gammagrafía ósea normal. Se repite ecografía con hallazgo de esteatosis hepática y lesión ocupante de espacio esplénica. En TAC toracoabdominal aparecen además adenopatías en mediastino y áreas de afectación pulmonar en vidrio deslustrado. Tras comentar el caso en el comité de tumores se decide esplenectomía diagnóstica con hallazgos de enfermedad granulomatosa tipo sarcoidosis en la anatomía patológica.

Juicio clínico: Enfermedad granulomatosa tipo Sarcoidosis.

Diagnóstico diferencial: Síndrome linfoproliferativo, neoplasia esplénica.

Comentario final: En este caso se observa la secuencia de pruebas complementarias realizadas hasta llegar al diagnóstico, que precisó de esplenectomía para obtener la anatomía patológica ya que las adenopatías del paciente no eran accesibles. La sarcoidosis es una enfermedad enfermedad sistémica caracterizada por la acumulación de granulomas no caseificantes, en la cual se produce una inflamación que puede afectar a casi cualquier órgano del cuerpo, aunque lo más común es que afecte los pulmones, ganglios linfáticos y la piel.

Bibliografía

Medicina de urgencias y emergencias. Luis Jiménez Murillo, F. Javier Montero Pérez, 5^a edición. Madrid. Elsevier; 2014.

Guía de actuación en urgencias. MJ Vázquez Lima, J.R Casal Codesido. 4^a edición; 2012.