



ELSEVIER

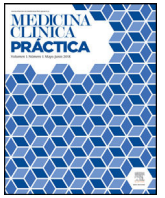


Imagen en medicina

## Sarcoidosis esplénica

### Splenic sarcoidosis



Jose I. Martín-Serradilla<sup>a,\*</sup>, Fernando Sánchez-Barranco<sup>b</sup>, María Cáceres-Marzal<sup>c</sup>,  
Francisco Javier del Castillo Tirados<sup>b</sup> y María Moreno-Barrero<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Diagnóstico Rápido, Servicio de Medicina Interna, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Interna, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

<sup>c</sup> Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

<sup>d</sup> Servicio de Radiodiagnóstico, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

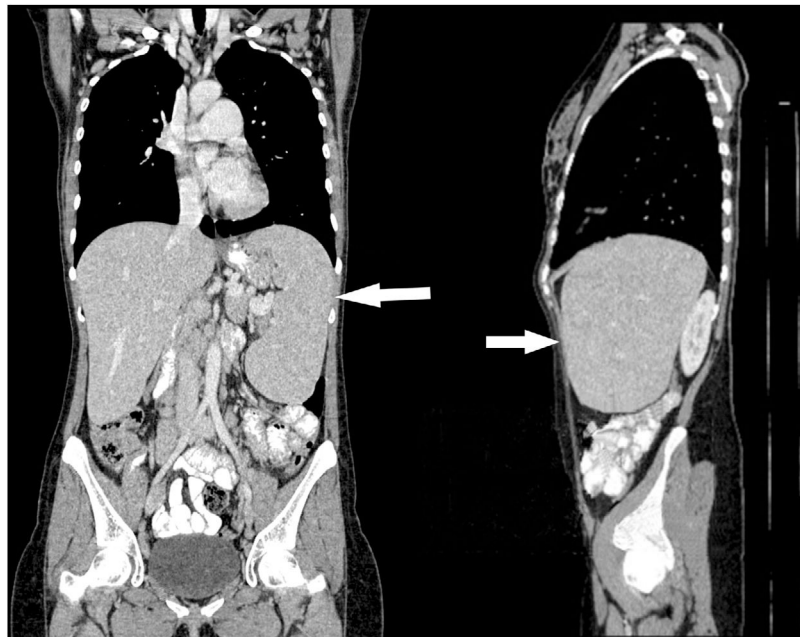


Figura 1.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jmartinserradilla@gmail.com](mailto:jmartinserradilla@gmail.com) (J.I. Martín-Serradilla).

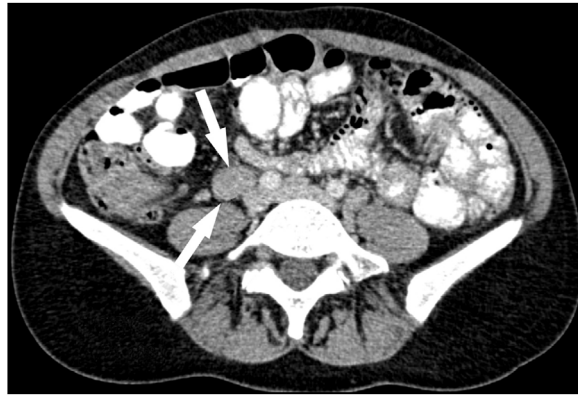


Figura 2.

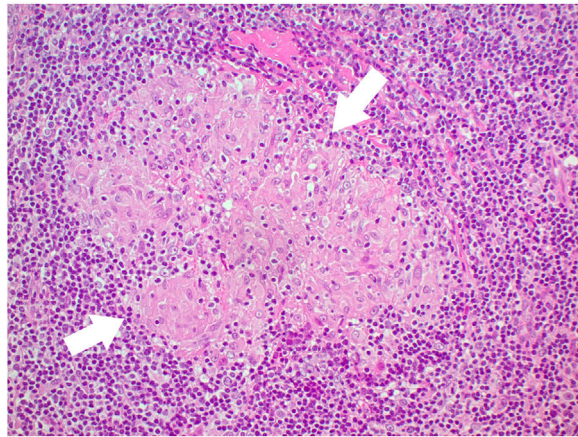


Figura 3.

Mujer de 37 años que acudió por un cuadro de un mes de sudoración nocturna y, en los últimos 7 días, «pinchazos» y sensación de ocupación en hipocondrio izquierdo. A la exploración se evidenciaba taquicardia de 115 lpm y esplenomegalia. En los análisis de laboratorio únicamente destacaban unos niveles de beta-2 microglobulina de 4,84 mg/l y de ECA de 76,4 U/l. En la TC (fig. 1) se observó una esplenomegalia homogénea de 20 cm de diámetro máximo, hepatomegalia leve y adenopatías

retroperitoneales de apariencia patológica. Se realizó exéresis mediante laparoscopia de una adenopatía retroperitoneal (fig. 2) con demostración de granulomatosis epitelioides no necrosante, con reordenamiento policlonal para el gen TCR, sugerente de reacción de tipo sarcoides (fig. 3). Sin tratamiento, una ecografía control demostró la reducción del tamaño del bazo en 2 meses hasta los 15,4 cm.

Diagnóstico: sarcoidosis esplénica.