

¿Qué es la Sarcoidosis?

La Sarcoidosis es un enfermedad granulomatosa multisistémica de etiología u origen desconocido (aunque puede que la causa no sea única) que afecta a personas de todo el mundo y se caracteriza por la inflamación o presencia de granulomas no caseificantes en los órganos afectados. Está clasificada como "enfermedad rara" por su baja incidencia y NO es contagiosa.

Su sintomatología depende del órgano y puede variar de un sujeto a otro.

En los casos más graves, la parte dañada del órgano puede dejar de funcionar permanentemente, hasta la nula función de éste. En estos casos se puede recomendar el trasplante. Un diagnóstico temprano es importante para evitar estas formas más graves de sarcoidosis.

¿A quién afecta?

Afecta a personas de todas las edades y razas, pero es más frecuente en adultos de entre 25/45 años, afroamericanos, especialmente mujeres, personas de origen asiático y norte de Europa. La incidencia en la población española es de 1 a 4 personas por cada 100.000 habitantes.

¿Cómo se diagnostica?

Llegar al diagnóstico es, en muchas ocasiones, una tarea muy difícil para el facultativo. Los síntomas suelen confundirse con otras patologías. Por ejemplo la Tuberculosis en los casos de afectación pulmonar o la Fibromialgia en los casos de Neurosarcoidosis.

El médico revisará el historial médico del paciente, antecedentes familiares, realizará un examen físico y las pruebas diagnósticas necesarias como estudios analíticos o radiológicos, pruebas de función pulmonar, etc. Así se establecerán el órgano u órganos afectados.

Es muy importante un seguimiento regular con la frecuencia determinada por el facultativo, aunque no se tome medicación, ya que pueden aparecer nuevos síntomas, agravarse la enfermedad o aparecer efectos secundarios de la medicación.

¿Tiene tratamiento?

Los pacientes en el estadio más bajo de la enfermedad no suelen necesitar tratamiento. El resto de casos son tratados principalmente con Prednisona, conocida como Corticoides. Se pueden recetar otros medicamentos supresores del sistema inmunológico como la Hidroxicloroquina, Metotrexato o Ciclofosfamida.

¿Tiene cura?

No, pero los tratamientos adecuados pueden lograr un bloqueo de la enfermedad, sin descartar posibles brotes en un futuro. En algunos casos, la remisión de la enfermedad es espontánea y no necesita medicación alguna.

¿Qué órganos puede afectar?

Generalmente afecta a algunos órganos más que a otros, principalmente pulmones, ganglios linfáticos, piel, corazón, nervios, cerebro, ojos e hígado. Puede atacar a más de un órgano simultáneamente.

En función del órgano afectado, podemos diferenciar entre los siguientes TIPOS DE SARCOIDOSIS:



PULMONAR: 90% de los casos. Su sintomatología habitual es dificultad para respirar, cansancio, tos seca, molestias detrás del esternón o hasta "pitos" audibles.



GANGLIONAR: Inflamación de los ganglios linfáticos no dolorosa salvo que por su tamaño comprima estructuras vecinas. Se inflaman con más frecuencia los de tórax y cuello aunque también puede afectar a los de la ingle, debajo del mentón y axilas.



CUTÁNEA: Manifestación muy variable, desde un simple sarpullido hasta placas parecidas a psoriasis o eritema nodoso con nódulos subcutáneos dolorosos y enrojecimiento. El lupus pernio, con lesiones en nariz y mejilla, no es frecuente pero sí característico de la sarcoidosis.



OCULAR: Las alteraciones oftalmológicas son la forma más frecuente de la sarcoidosis extratorácica. La manifestación más común es la uveítis, que se caracteriza por ojos rojos y llorosos, sensibilidad a la luz y visión borrosa. Los pequeños nódulos conjuntivales también son frecuentes. El Glaucoma o las cataratas no son propios de la patología pero pueden aparecer como consecuencia del tratamiento.



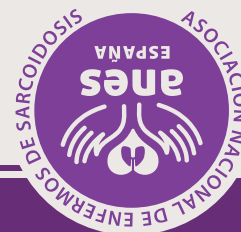
NEUROSARCOIDOSIS: Al tratarse del sistema nervioso no es fácil de diagnosticar. Los síntomas pueden ser muy variados desde convulsiones, problemas para caminar, parálisis, cambios de memoria hasta dolor, alteraciones de la sensibilidad y percepción del frío y calor si afecta a nervios periféricos.



OTROS TIPOS: CARDÍACA (arritmias e insuficiencia cardíaca), HEPÁTICA (asintomática normalmente aunque puede aumentar su tamaño), ESPLÉNICA (molestias abdominales provocadas por el bazo). También puede verse afectado el sistema músculo-esquelético, óseo, endocrino, renal, aparato reproductor, digestivo, glándulas exocrinas, pleura, etc.



SÍNDROMES SARCOIDALES: SÍNDROME DE LÖFGREN (presencia de eritema nodoso, artritis y ganglios inflamados en los hilios pulmonares, y SÍNDROME DE HEERFORDT-WALDENSTRÖM (fiebre, hinchazón parotídea, uveítis anterior y parálisis facial)



Descarga en la web tu
**Guía para Pacientes
y Familiares**
Editada por el Ministerio
de Sanidad, Servicios
Sociales e Igualdad



Anes España



@anesespana



Anes España



@anesespana



630962242

Nº de Cuenta: ANES ES94 0049 0083 2621 1028 7917

Apdo. de Correos 22 - 27850 - Viveiro (Lugo) - anes@anes.org.es - Teléfono: +34 630 96 22 42 - www.anes.org.es



ANES es una organización sin ánimo de lucro, cuya finalidad es la de informar y servir como punto de encuentro y apoyo a las personas afectadas por la sarcoidosis; divulgar la existencia de esta enfermedad para un mayor conocimiento social de la misma y promover el estudio y la investigación de las causas, desarrollo y tratamiento de la sarcoidosis.

También colabora con otras asociaciones de pacientes, tanto a nivel nacional como internacional. Es miembro de la FEDER (Federación Nacional de Enfermedades Raras), colabora con el GEA5 (Grupo de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas de la Sociedad Española de Medicina Interna) y es miembro de la SEMAIS (Sociedad Española Multidisciplinar de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas).

Además, ANES cuenta con profesionales para dar apoyo psicológico y jurídico a sus socios.

Nuestra misión