

Sarcoidosis

La **sarcoidosis** es una enfermedad inflamatoria sin causa conocida y sin cura. Se presenta en individuos de todo el mundo. La sarcoidosis generalmente afecta los pulmones, causando **granulomas** (nódulos inflamatorios). Sin embargo, puede afectar otros órganos, incluyendo el corazón, hígado, nódulos linfáticos, piel y ojos. Sus síntomas varían dependiendo de las áreas del cuerpo afectadas. Algunas veces la sarcoidosis se encuentra por accidente, como cuando se toma una radiografía de tórax por otra razón. Existen muchas teorías sobre la causa de la sarcoidosis, incluyendo la exposición ambiental, una tendencia **genética** (hereditaria) a desarrollar sarcoidosis, una infección viral, una sobreactividad del sistema inmunológico o una combinación de estos factores. El tratamiento depende de los síntomas de la persona y del grado en que están afectados los órganos implicados.

El ejemplar de *JAMA* del 1° de noviembre del 2006, incluye un artículo sobre la sarcoidosis.

DATOS SOBRE LA SARCOIDOSIS

- Las mujeres jóvenes (de 20 a 40 años de edad) tienen mayores probabilidades de desarrollar sarcoidosis.
- Las personas de ascendencia africana o escandinava tienen mayor probabilidad de tener sarcoidosis.
- La sarcoidosis puede mejorar por sí sola o puede empeorar con el tiempo.
- Algunos individuos con sarcoidosis no tienen síntomas, mientras que otros pueden estar gravemente enfermos con complicaciones en múltiples órganos.
- Los síntomas de la sarcoidosis varían y pueden incluir fatiga generalizada, pérdida de peso, falta de aliento, tos seca, protuberancias en las espinillas (llamadas **eritema nudoso**), ojos enrojecidos o acuosos, o fiebre sin explicación aparente. Las personas cuyo corazón está implicado presentan ritmos cardíacos anormales o insuficiencia cardíaca. El hígado puede verse implicado sin presentar síntomas, o puede haber evidencia de insuficiencia hepática.
- La sarcoidosis no es contagiosa.

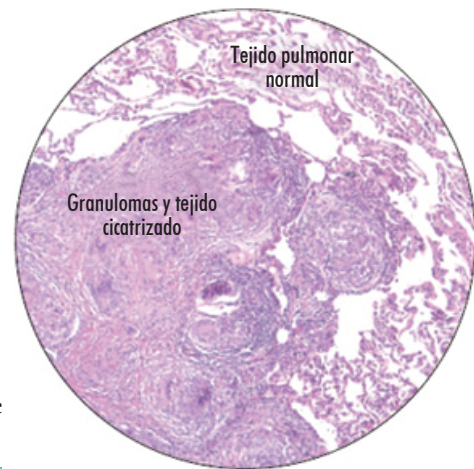
DIAGNÓSTICO Y EXÁMENES

- Una radiografía de tórax puede revelar cicatrización o formación de granuloma en los pulmones.
- Los estudios respiratorios, como la espirometría, pueden revelar una restricción en la capacidad respiratoria.
- Los gases en la sangre arterial pueden mostrar **hipoxemia** (disminución de oxígeno en la sangre), una indicación de reducción de la capacidad respiratoria.
- Pueden requerirse análisis sanguíneos, una tomografía computarizada, un electrocardiograma, biopsias o toma de muestras de tejidos y otros análisis para determinar la implicación de otros órganos aparte de los pulmones.

TRATAMIENTO

El tratamiento depende de la gravedad de la sarcoidosis y sus síntomas. Algunas veces no se necesita ningún tratamiento debido a que la enfermedad puede tener síntomas mínimos o ausencia de síntomas o puede mejorar por sí sola. La prednisona, un esteroide en forma oral, es generalmente el primer tratamiento que se ofrece. Debido a que los esteroides tienen efectos adversos, se utiliza la mínima dosis posible. Algunos individuos no pueden tolerar los efectos secundarios de los esteroides, los cuales pueden incluir alta presión arterial, aumento de peso, adelgazamiento de la piel, **osteoporosis** (huesos delgados) y niveles elevados de azúcar en la sangre. Se pueden recetar otros medicamentos, incluyendo medicamentos que suprimen el sistema inmunológico y que disminuyen la inflamación. Si otros órganos están implicados aparte de los pulmones, se pueden requerir medicinas para tratar dichos órganos dañados. Tomar decisiones para un estilo de vida saludable, incluyendo no fumar y mantener una dieta sana es un componente importante para vivir con sarcoidosis.

Espécimen de tejido pulmonar de un paciente con sarcoidosis



PARA MÁS INFORMACIÓN

- Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología
www.nhlbi.nih.gov
- Asociación Americana de Neumología
www.lungusa.org

INFÓRMESE

Para encontrar ésta y otras Páginas de JAMA para Pacientes publicadas anteriormente, visite el enlace de Páginas para Pacientes en el sitio web de JAMA: www.jama.com. Muchas páginas están disponibles en inglés y en español. Una Página para Pacientes sobre cómo vivir con sarcoidosis se publicó en el ejemplar del 13 de Marzo del 2002.

Fuentes: Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología; Asociación Americana de Neumología

Fotografía reproducida con permiso del Departamento de Patología, Centro Médico Beth Israel de la Diaconisa

Redacción: Janet M. Torpy, MD

Ilustración: Alison E. Burke, MA

Edición: Richard M. Glass, MD

La Página de JAMA para Pacientes es un servicio público de la revista JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnóstico médico. Para información más específica relacionada con su situación personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la medicina pueden fotocopiar esta página sin fines comerciales para compartirla con sus pacientes. Para adquirir reimpresiones por volumen, llame al 203/259-8724.

JAMA
LA REVISTA DE LA AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
**CÓPIA PARA
SUS PACIENTES**