
Corticoides en el tratamiento de la sarcoidosis con regresión de la esplenomegalia

Mujer de 50 años, consulta por astenia, anorexia y pérdida de peso de 10 kg de tres meses de evolución. Al examen físico presenta adenopatías inguinales bilaterales, de 4-5 cm, duras, elásticas e indoloras. En hipocondrio izquierdo se palpa el polo anterior del bazo. Se realiza tomografía axial computada (TAC) de tórax, abdomen y pelvis con contraste oral y endovenoso que informa: adenomegalias en ambas regiones axilares y en el mediastino superior e inferior; múltiples imágenes nodulillares que comprometen ambos campos pulmonares; esplenomegalia heterogénea con múltiples focos hipodensos que lo comprometen en su totalidad, el bazo mide 165 x 95 x 65 mm (Fig. 1). En el retroperitoneo se observan adenomegalias que rodean la aorta, predominan en la región paraaórtica izquierda y se extienden a las cadenas ganglionares ilíacas de ambos lados. La biopsia de un ganglio inguinal derecho se informa como compatible con sarcoidosis. Se inicia tratamiento con prednisona 1 mg/kg/día. A los seis meses de iniciado el tratamiento se repite la TAC de abdomen que informa bazo de tamaño normal (80 x 50 x 20 mm) y ausencia de las lesiones múltiples hipodensas (Fig. 2).

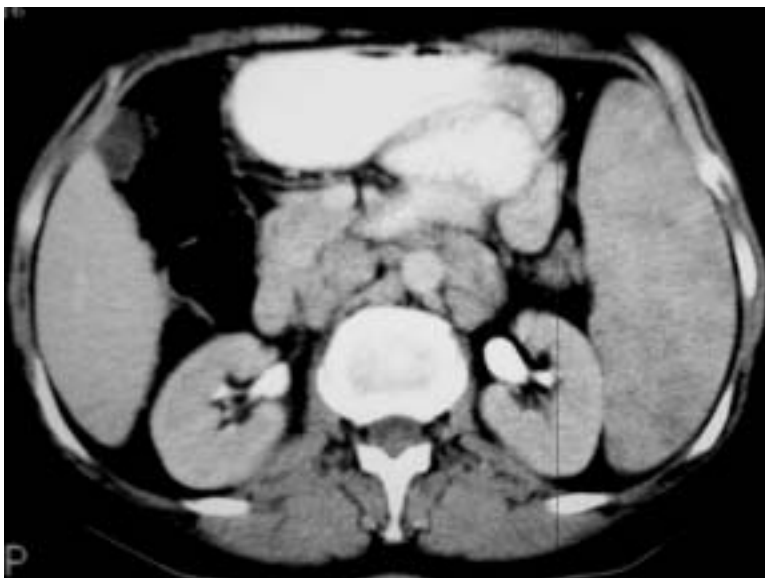


Fig. 1

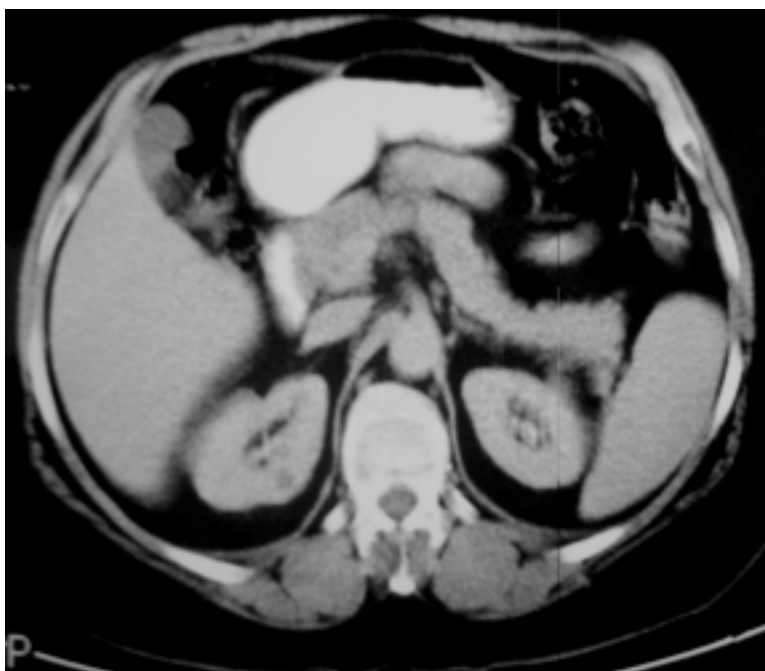


Fig. 2