

SARCOIDOSIS LIKE, AFECTACIÓN RESPIRATORIA POCO FRECUENTE INDUCIDA POR DROGAS



Autores: Arroyo Sofía, Jaime Camila, Centeno Lisandro y Franceschini Bruno

Argentina - Córdoba - Sofiarroyo.20@hotmail.com

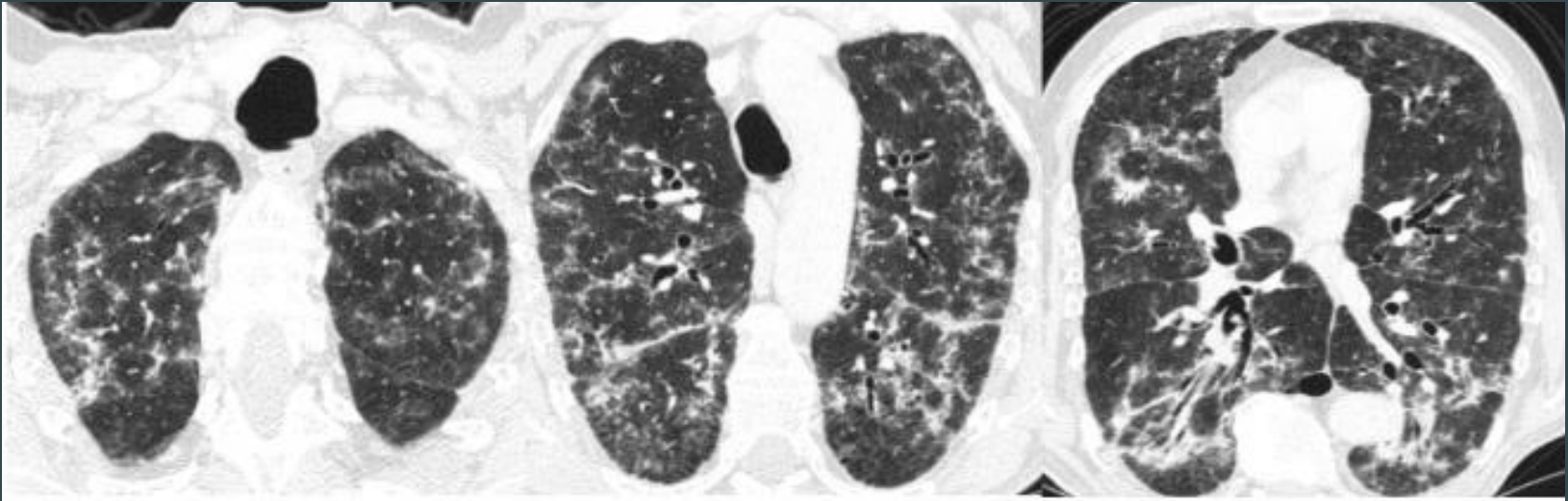
Los autores declaran que no existen conflictos de interés.



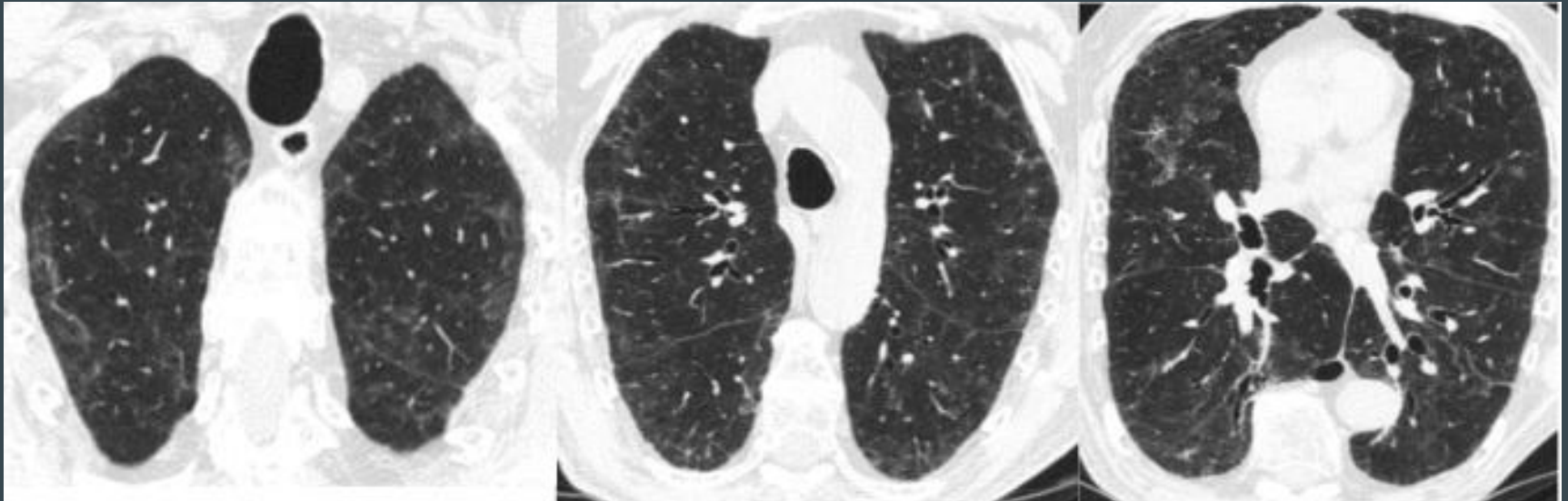
Presentación de caso

Paciente masculino de 70 años con antecedente de tumor de células claras en riñón izquierdo con nefrectomía hace 3 años, actualmente con Axitinib 5 mg cada 12 hs, consulta por disnea CF II y tos de un mes de evolución. Niega otros síntomas.

Hallazgos imagenológicos: Múltiples imágenes micronodulillares de distribución perilinfática, tanto peribroncovascular como con compromiso pleural y cisural, conformando algunas áreas de mayor opacidad alveolar con morfología en bandas a nivel de lóbulos inferiores. Hallazgos compatibles con reacción sarcoidea.



Tras la administración de corticoides a altas dosis durante un mes y con mejoría clínica, se realiza TACAR control. Se observa franca reducción de los engrosamientos peribroncovasculares, visualizado en examen previo de distribución difusa, actualmente persistiendo áreas parcheadas peribroncovasculares y periféricas de vidrio esmerilado, algunas con conformación de bandas perilobulares, que sugieren áreas de neumonía organizada en vías de resolución.



Discusión

Presentamos este caso de neumonitis asociada a inmunoterapia que presentó mejoría clínica y franca respuesta imagenológica tras el tratamiento con corticoides y la suspensión del fármaco inmunomodulador.

La reacción sarcoidea o tipo sarcoidosis es una anomalía inmunológica que puede estar asociada a una enfermedad maligna, a enfermedad inflamatoria intestinal, al uso de interferón para VHC y también a la utilización de inmunoterapia. Tiene un pronóstico más benigno que la sarcoidosis pulmonar idiopática, puede incluso resolver de forma parcial o completa sin tratamiento. Se caracteriza por tener un patrón micronodulillar (múltiples nódulos menores a 5 mm) de distribución perilinfática, bilateral y con predominio de lóbulos superiores. En menor medida, áreas de opacidad en vidrio esmerilado y engrosamiento intersticial. Las adenopatías hiliares suelen ser bilaterales, homogéneas y de menor tamaño en comparación a nódulos metastásicos.

Conclusión

Es una entidad rara pero que tenemos que tener en cuenta, ya que su principal diagnóstico diferencial en un paciente oncológico es la progresión de su enfermedad de base.

Conociendo esta entidad podemos guiar a un correcto diagnóstico y oportuno tratamiento, evitando así un manejo errado del tratamiento y punciones innecesarias.

Bibliografía

Distefano, Giulio, Luigi Fanzone, Monica Palermo, Francesco Tiralongo, Salvatore Cosentino, Corrado Inì, Federica Galioto, Ada Vancheri, Sebastiano E. Torrisi, Letizia A. Mauro, and et al. 2020. "HRCT Patterns of Drug-Induced Interstitial Lung Diseases: A Review" *Diagnostics* 10, no. 4: 244. <https://doi.org/10.3390/diagnostics10040244>

Organizing Pneumonia: Perilobular Pattern at Thin-Section CT
Masuo Ujita, Elisabetta A. Renzoni, Srihari Veeraraghavan, Athol U. Wells, and David M. Hansell
Radiology 2004 232:3, 757-761 <https://doi.org/10.3390/diagnostics10040244>

Simulando a la gran simuladora; reacción granulomatosa sarcoidosis-like y otras alteraciones radiológicas pleuroparenquimatosas de la inmunoterapia. | Seram <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/9120>

Pastré, J., Bouvry, D., Juvin, K., Benattia, A., Annesi-Maesano, I., Valeyre, D., Nunes, H., & Israël-Biet, D. (2021). Sarcoidosis-Like Cancer-Associated Granulomatosis: Characteristics and a Case-Control Comparison with Sarcoidosis. *Journal of clinical medicine*, 10(9), 1988. <https://doi.org/10.3390/jcm10091988>

강현지, 김유경, 배준영, 장종현, 이수현. 악성종양의 완전관해 후 발생한 사르코이드증 유사 반응: 림프절 전이와의 감별진단에 유용한 CT와 18F-FDG PET/CT 소견. Kang HJ, Kim Y, Bae JY, Chang JH, Lee SH. Sarcoid-Like Reaction after Complete Remission of Malignancy: CT and 18F-FDG PET/CT Features for the Differential Diagnosis from Lymph Node Metastasis. *J Korean Soc Radiol*. 2021 Jul;82(4):903-913. <https://doi.org/10.3348/jksr.2020.0091>

Rizzo, M., Pezzicoli, G., Ganini, C., Carone, L., Calì, A., Brunelli, M., ... Porta, C. (2024). Sarcoidosis-like reactions in metastatic renal cell carcinoma patients treated with immune-based combinations. *Immunotherapy*, 1–7. <https://doi.org/10.1080/1750743X.2024.2342222>