



NEUROPATIA ÒPTICA BILATERAL EN SOSPITA DE SARCOÏDOSI MULTISISTÈMICA

Isabel Caral, Jordi Soldevila, Carmen Jurjo
Hospital Universitari Arnau de Vilanova

La sarcoïdosi és una malaltia inflamatòria granulomatosa multisistèmica poc freqüent d'etiologia desconeguda que pot afectar des del sistema respiratori, la pell i/o els ulls. L'afectació ocular és la manifestació extra pulmonar més freqüent, està present en aproximadament entre el 25 i el 50% dels pacients depenent de la sèrie. En el nostre cas presentem una pacient dona de 42 anys d'edat. Presenta pèrdua d'agudes visual bilateral de 6 dies d'evolució acompanyat de inestabilitat i cefalea. A la exploració física la pacient presenta agudes visual de la unitat a ambdós ulls, defecte pupil•lar aferent relatiu ull esquerre (UE), pol anterior de l'ull esquerra amb quists perlats i al fons d'ull s'observa papil•litis bilateral asimètrica . Es decideix realització estudi sistèmic analític amb marcadors tumorals i serologies negatives, es realitza punció lumbar que revela meningitis limfocitària. En el TAC de tòrax s'observa adenopaties mediastíniques i hilars compatibles amb sarcoïdosis juntament amb un PET amb adenopaties hipermetabòliques supra e infradiafragmàtiques i una broncoscòpia amb troballa d'un granuloma no necrotitzant. Donat el possible diagnòstic de neurosarcoïdosis es decideix inici de corticosteroides a dosis de 1mg/Kg /dia. En els controls posteriors s'observa disminució de la papil•litis i desaparició dels quists. En la disminució de la dosis de corticoides amb estabilitat clínica seguiment durant 18 mesos en aquest moments 10mg prednisona al dia. La sarcoïdosi multisistèmica aguda és un repte diagnòstic i una bona exploració oftalmològica pot esdevindre clau en el diagnòstic de la patologia.

