52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

CAS CLÍNIC SARCOÏDOSI: UVEÏTIS ANTERIOR CRÒNICA BILATERAL AMB LIMFADENOPATIES SUPRA I INFRADIAGRAGMÀTIQUES I LESIONS A CALOTA CRANIAL

Montserrat Vizcarro Jaime; Marc Baget Bernaldiz; Clàudia Rovira Jaén; Adriana Hernando Comerma; Àlex Esplugues Vidal; Mercè Salvat Serra; Pere Romero-Aroca
Hospital Universitari Sant Joan de Reus

INTRODUCCIÓ: La sarcoïdosi és una patologia que es caracteritza per la presència de granulomes a qualsevol part del cos, sent més comú als pulmons i els ganglis limfàtics. Pel que fa a la part oftalmològica, és important tenir-la present davant de quadres d'uveïtis anterior crònica, ja que juntament amb l'esclerosi múltiple i la tuberculosi, són el principal diagnòstic diferencial en adults.

CAS CLÍNIC: Dona de 54 anys derivada al nostre centre per estudi d'uveïtis anterior crònica d'un any d'evolució. Antecedent oftalmològic de Sd. Sjögren. Presenta una agudesa visual de PL/0,5. A la biomicroscopia s'observa una conjuntiva normocolorejada amb precipitats queràtics i sinèquies posteriors. PIO de 10/10mmHg. El fons d'ull no és valorable per opacitat de medis pel que dificulta el diagnòstic diferencial. Es realitza A/S amb resultat d'ECA elevat i serologies negatives. A la RMN de crani s'observen lesions a calota cranial compatibles amb granulomes i al TC toracoabdominal presenta limfadenopaties supra i infradiafragmàtiques que es biopsien amb resultat de granulomes epitelioides no necrotitzants tipus sarcoide.

CONCLUSIÓ: En el diagnòstic de les uveïtis és important l'estudi mitjançant un equip multidisciplinari, ja que les manifestacions no només són oftalmològiques en molts casos. En el cas de les uveïtis per sarcoïdosi poden estar involucrats altres serveis hospitalaris com són medicina interna, anatomia patològica i radiologia.