



ARTÍCULO ORIGINAL

Manifestaciones otorrinolaringológicas de la granulomatosis de Wegener

Fabio Luis Vega Braga^{a,*}, Guilherme Machado de Carvalho^b,
Alexandre Caixeta Guimarães^b, Lutiane Scaramussa^b y Reinaldo Jordão Gusmão^c

^a Department of Otolaryngology, Complejo Hospitalario Metropolitano Dr. Arnulfo Arias Madrid (CHDAAM), Panamá

^b Head and Neck Surgery, Department of Otolaryngology, UNICAMP, Campinas University, São Paulo, Brazil

^c Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, UNICAMP, Campinas University, São Paulo, Brazil

Recibido el 17 de abril de 2012; aceptado el 17 de julio de 2012

Disponible en Internet el 9 de octubre de 2012

PALABRAS CLAVE

Otorrinolaringología;
Granulomatosis de Wegener;
Reumatología

Resumen

Introducción: La granulomatosis de Wegener (GW) se caracteriza por una vasculitis granulomatosa de vías aéreas y glomerulonefritis. Desde su primera descripción han surgido importantes avances para su diagnóstico y tratamiento, sin embargo su etiología aún es desconocida. La afectación de la región de cabeza y cuello muchas veces puede ocurrir como su primera y única manifestación. El objetivo del estudio es determinar la frecuencia de los síntomas y signos en la región de nariz, oídos y faringe-laringe en un grupo de pacientes con GW.

Materiales y métodos: Se evaluaron 17 pacientes con diagnóstico de GW definido por criterios clínicos, de laboratorios y anatomopatológico. Fueron realizadas anamnesis detallada, un examen físico otorrinolaringológico minucioso, audiometría, impedanciometría y nasofibroscopia en todos los pacientes estudiados.

Resultados: La edad media de los pacientes al diagnóstico fue de 41,7 años, y el tiempo promedio con la enfermedad fue de 9,12 años, variando entre uno y 40 años. De los pacientes estudiados, 9 (53,1%) tenían hipoacusia y presentaron audiometría alterada, y 5 (55,6%) presentaron hipoacusia neurosensorial bilateral. A nivel nasal, los síntomas más frecuentes fueron obstrucción en 11 (64,8%) y rinorrea en 10 (58,8%), con endoscopia alterada en 12 (70,2%). A nivel faringo-laríngeo, la disnea en 6 (35,2%) y la carraspera en 7 (41,2%), con laringoscopia alterada en 7 (41,2%).

Conclusión: El otorrinolaringólogo desempeña un papel esencial para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de estos pacientes. Conocer sus síntomas más comunes facilita su diagnóstico y tratamiento precoces.

© 2012 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fabiovega17@gmail.com (F.L. Vega Braga).

KEYWORDS

Otolaryngology;
Wegener's
granulomatosis;
Rheumatology

Otolaryngological manifestations of Wegener's disease**Abstract**

Introduction: Wegener's granulomatosis (WG) is characterised by granulomatous vasculitis of the airway and glomerulonephritis. Since its first description, important advances have occurred in diagnosis and treatment; however, the aetiology remains unknown. Involvement of the head and neck region can often occur as the first and only manifestation. The aim of this study was to determine the frequency of symptoms and signs in the region of the nose, ears and pharynx-larynx in a group of patients with WG.

Materials and methods: We evaluated 17 patients with WG defined by clinical, laboratory and pathology criteria. Detailed histories were taken and an ENT physical examination, audiometry, tympanometry and nasofibrolaryngoscopy were performed in all patients.

Results: The average age was 41.7 years and the average disease time was 9.12 years, ranging between 1 and 40. In these patients, 9 (53.1%) reported hearing loss and had altered audiometry, and 5 (55.6%) had bilateral sensorineural hearing loss. In the nose, nasal obstruction in 11 (64.8%) and rhinorrhoea in 10 (58.8%) were the most prevalent; there was altered endoscopy in 12 (70.2%). In the pharynx-larynx, dyspnoea in 6 (35%) and hoarseness in 7 (41.2%) were the most prevalent and 7 (41%) had an altered laryngoscopy.

Conclusion: The otolaryngologist plays an essential role in diagnosis, treatment and follow-up of these patients. Knowing common symptoms makes diagnosis and treatment easier and earlier.

© 2012 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La granulomatosis de Wegener (GW) es un síndrome clinicopatológico caracterizado por vasculitis granulomatosa de las vías respiratorias superiores e inferiores y glomerulonefritis; sin embargo, virtualmente cualquier órgano puede ser afectado¹. La enfermedad fue descrita por primera vez por Heinz Klinger en 1931² y después fue reportada en mayor detalle por Friedrich Wegener en 1936 y 1939^{3,4}.

En 1985 se logró un avance significativo para su diagnóstico, con el descubrimiento de un autoanticuerpo, el anticuerpo contra el citoplasma de los neutrófilos, cuya presencia se correlaciona con la actividad de la enfermedad⁵.

La incidencia de la GW se ha estimado aproximadamente en uno a 3 casos por millón de habitantes⁶. La enfermedad puede presentarse a cualquier edad, el promedio al momento del diagnóstico está entre los 20 y los 40 años^{6,7}. Afecta a ambos sexos en igual proporción^{6,8} y predominantemente pacientes de raza blanca, es virtualmente desconocida en otras razas⁹.

La etiología es desconocida, aunque algunos medicamentos, infecciones, toxinas y factores genéticos han sido implicados. Agentes infecciosos han sido relacionados frecuentemente como el factor desencadenante en casos de vasculitis; en GW ha sido documentada la presencia de *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) en la mucosa nasal de algunos pacientes^{10,11}. También factores ambientales como la exposición a silicio se han mencionado repetidamente como agente etiológico en la vasculitis de pequeños vasos¹².

La afectación de la región de cabeza y cuello por la GW muchas veces puede ocurrir como la primera y única manifestación de la enfermedad. Suele ser sitio de los primeros síntomas en un 80-95% de los casos¹³. De aquí deriva la importancia del otorrinolaringólogo en su rápido y correcto diagnóstico y tratamiento, evitando la progresión natural de la enfermedad.

El objetivo de este estudio es mostrar cuáles fueron las manifestaciones otorrinolaringológicas encontradas y su frecuencia, en un grupo de 17 pacientes con diagnóstico previo de GW.

Materiales y métodos

Se estudió un grupo de 17 pacientes con diagnóstico de GW definido por criterios clínicos, laboratorios y anatomopatológico. Las evaluaciones de estos pacientes fueron realizadas de forma prospectiva en el año 2011 en el Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello del Hospital de Clínicas de UNICAMP, Campinas, Brasil.

Fueron realizadas las siguientes pruebas: anamnesis detallada, examen físico otorrinolaringológico minucioso, audiometría, impedanciometría y nasofibrolaringoscopia en todos los pacientes estudiados. La evaluación se realizó siempre por el mismo examinador otorrinolaringólogo.

Se consideraron como hipoacusia los casos con promedio de laminas tonales por lo menos 3 frecuencias consecutivas mayores de 25 dB, siendo conductiva cuando la diferencia entre la vía ósea y la vía aérea fue mayor de 10 dB para el promedio de frecuencias alteradas.

Resultados

Fueron evaluados 17 pacientes con GW. La edad media de los pacientes estudiados fue de 41,7 años, variando de 22 a 70 años, y el tiempo promedio con la enfermedad fue de 9,12 años, variando de uno a 40 años.

De los pacientes estudiados, 9 (52%) presentaron algún grado de hipoacusia en la audiometría, el tipo más frecuente de pérdida fue sensorineural bilateral, presente en 5 (55%) de estos pacientes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4101957>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4101957>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)