Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):577

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-060 - CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON UVEÍTIS EN UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE REFERENCIA EN EL NORTE DE ESPAÑA

P. Fanlo Mateo[1], H. Heras Mulero[2], L. Menéndez Ozcoidi[1], G. Espinosa Garriga[3], A. Adán[4], F. Jiménez Bermejo[1], R. Arnaéz[1] y G. Tiberio López[1]

[1]Unidad Multidisciplinar de Uveítis. Medicina Interna; [2]Unidad Multidisciplinar de Uveítis. Oftalmología. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra). [3]Servicio de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas; [4]Servicio de Oftalmología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Realizar el primer estudio de caracterización de uveítis en la UMU- CHN.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio retrospectivo con revisión de las historias clínicas de todos los pacientes atendidos en la UMU-CHN en Pamplona desde enero del 2010 hasta marzo del 2015. El test de chi cuadrado se utilizó para analizar la relación entre las distintas variables (características analizadas).Se consideró que la relación era estadísticamente significativa cuando el valor de la P era menor de 0,05. Los datos fueron recogidos mediante una base de datos en Excel y posteriormente analizados mediante el paquete estadístico SPSS versión 22.

Resultados: Se identificaron un total de 500 pacientes. El 50% eran mujeres. La edad media fue de 47,9 ± 16,4 años. El 13% eran extranjeros. Respecto al diagnóstico anatómico, el tipo de uveítis más frecuente fue la UA (65,4%), seguido de UP (17,6%), PAN (15,2%) y la UI (1,8%). Respecto al patrón temporal, la forma aguda recurrente fue la más frecuente (57%) seguida por la forma aguda (27%) y por último la forma crónica (16%). En cuanto a la lateralidad, el 69% de las uveítis fueron unilaterales (35,4% en el ojo derecho y 33,6% en el ojo izquierdo).Se realizó la determinación del HLA en 438 pacientes en el 88% de la muestra. De los 181 pacientes con HLA positivo se objetivó que el HLA B 27 fue el más frecuente, seguido del A 29, B 51 y el DQ2. El 31% de los casos de uveítis fueron no clasificables. Dentro de las causas reconocidas, la más frecuente fue la sistémica no infecciosa en el 29% de los casos, seguido de la infecciosa en el 20%, las oculares específicas constituyeron el 15% de los casos, uveítis secundarias a otras causas el 3% y formas mixtas el 2%. En cuanto al análisis multivariante no se objetivó relación entre la etiología y el género (p-valor = 0,073). Se encontró relación entre la etiología y extranjero (p-valor = 0,002), en extranjeros la causa infecciosa fue más frecuente de lo esperado y la sistémica autoinmune y el síndrome ocular específico menos frecuente. No había evidencias de que existía relación entre el tipo de uveítis y el sexo. Se objetivó relación entre el tipo de lateralidad y sexo (p-valor = 0,01). En mujeres la localización bilateral fue menos frecuente de lo esperado y en hombres más frecuente. En mujeres la localización unilateral OD fue más frecuente de lo esperado y en hombres menos frecuente. Se objetivaron evidencias de que existía relación entre el tipo de uveítis y extranjero (p-valor = 0,006), la UA fue menos frecuente de lo esperado y PAN más frecuente. En extranjeros se objetivó que existía relación entre la lateralidad y extranjero (p-valor = 0,435), siendo la forma unilateral la más

frecuente. No había evidencias de que existiera relación entre la presencia de HLA y el género (p-valor = 0,219), ni entre la presencia de HLA y extranjero (p-valor = 0,234), ni entre la presencia de HLA y las categorías de edad (p-valor = 0,107).

Discusión: En nuestro estudio en la población en general la UA aguda, unilateral y no clasificable fue el tipo más frecuente de nuestra serie y si se encontraron diferencias con el subgrupo de la población extranjera. Se objetivó que existía relación estadísticamente significativa con los pacientes extranjeros y la etiología siendo la causa infecciosa la más frecuente en esta subpoblación. Si se encontraron también diferencias estadísticas en esta población en cuanto al tipo de uveítis siendo la forma PAN la más frecuente y la localización siendo la forma unilateral, la más frecuente.

Conclusiones: El tipo PAN y la causa infecciosa fue el tipo más frecuente de uveítis en la población extranjera comparado con la población en general de nuestro estudio.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.