



<https://www.revclinesp.es>

1336 - DESCRIPCIÓN DE LAS UVEÍTIS ATENDIDAS EN LA CONSULTA MULTIDISCIPLINAR DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN BARCELONA

Eleni Patera, Begoña Pina Marín, Evangelia Anna María Zioga, Olga Carrascosa Piquer, Vesna Merdzanovska, Virginia Isern Fernández, Carlos Enrique Sabbagh Fajardo y Lourdes Ferrer Ruscalleda

Hospital Dos de Maig, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar y describir las características demográficas, anatómicas y clínicas de las uveítis atendidas en nuestro centro y los tratamientos recibidos.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los casos atendidos en la consulta multidisciplinar de uveítis de nuestro centro entre julio de 2021 y diciembre de 2022. Se estudiaron las características epidemiológicas-demográficas, la clasificación anatómica, las características clínicas, la etiología, los tratamientos recibidos y la evolución.

Resultados: Se han revisado 55 casos de uveítis, 40% (22) eran varones y 60% (33) mujeres, el 76% de ellos procedentes de España. La edad media fue de 57,9 años. La localización más frecuente de la uveítis fue la anterior en el 81% de los pacientes y un 43% de las uveítis fueron bilaterales. El 60% de las uveítis fueron recidivantes, con más de 2 episodios durante el seguimiento, 6 de ellas (10%) presentaron edema macular y en 4 de ellas (0,07%) se objetivó vasculitis retiniana asociada. En 12 pacientes (21%) se encontró positividad del HLA-B27 y en 3 pacientes (0,05%) del HLA-B51. En 24 pacientes (43%) se asoció una enfermedad sistémica de base (confirmada o probable), siendo la espondilitis anquilosante la primera causa (12%), además de la enfermedad Inflamatoria Intestinal (0,05%), la enfermedad de Behcet (0,05%) y el síndrome de Sjögren primario (0,05%). Se ha encontrado además un caso de artritis psoriásica, uno de sarcoidosis, una coriorretinopatía en perdiguonada (*Birdshot*) y un síndrome TINU (nefritis tubulointersticial y uveítis). Los tratamientos sistémicos empleados han sido los corticoides orales en 9 pacientes (16%), los inmunosupresores (metotrexato, azatioprina, micofenolato) en 8 pacientes (14%) y los biológicos (adalimumab) en 9 pacientes (16%). En la mayoría de los pacientes (90%) se ha conseguido la remisión completa de la actividad de la enfermedad.

Discusión: En nuestra consulta multidisciplinar, las uveítis atendidas tuvieron un ligero predominio en el sexo femenino, edad media de 57,9 años y la mayoría fueron de localización anterior, unilateral y curso recidivante. En un 43% se encontró asociación a una enfermedad sistémica y han requerido tratamiento inmunosupresor o biológico el 20% de los pacientes, siendo la evolución favorable en el 90%, con desaparición completa de los brotes.

Conclusiones: Nuestra experiencia resalta la importancia de la atención multidisciplinar de las uveítis - incluso en hospitales no terciarios- para detectar patología sistémica asociada y ofrecer el tratamiento adecuado de forma precoz y eficaz a los pacientes, evitando complicaciones visuales.