



IF-090 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE UVEÍTIS DURANTE 15 MESES EN LA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RÍO HORTEGA (VALLADOLID)

M. González Pérez, C. Pérez García, A. Gutiérrez García, J. Abadía Otero, S. Rizzo Raza, A. Silva Vázquez, M. Cobos Siles, J. Alonso Santor

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario del Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Analizar los pacientes vistos en un hospital de nivel medio remitidos a la unidad de enfermedades autoinmunes con el diagnóstico de uveítis. Se pretende analizar las características de estos pacientes, tanto epidemiológica, etiológica y evolutivamente, así como la necesidad o no de tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo transversal retrospectivo de pacientes diagnosticados de uveítis remitidos a la unidad de Enfermedades de Autoinmunes del hospital Universitario Río Hortega de Valladolid desde enero 2014 hasta marzo 2015. Se recogieron datos sobre: Servicio de procedencia, edad y sexo, tipo de uveítis, estudio de autoinmunidad complementario (ANA, AntiENA, FR, complemento, factor reumatoide), evolución y tratamiento.

Resultados: Se analizaron un total de 141 pacientes remitidos a la consulta de enfermedades autoinmunes, de los cuales 13 pacientes fueron consultados por uveítis (9,2% del total). En el análisis del estudio de la procedencia de la consulta se ha objetivado que un 84,6% del total de los pacientes con uveítis procedían del servicio de Oftalmología, y un 15,4% de Atención Primaria. De estos 13 pacientes, un total de 10 pacientes eran mujeres (76,9%) frente a 3 varones (23,1%). Respecto al análisis del tipo de uveítis, un 46,1% (6 pacientes) se diagnosticaron como uveítis idiopáticas, frente a un 53,9% que se atribuyeron a uveítis secundarias a procesos sistémicos, el más frecuente Sarcoidosis (33% de las uveítis secundarias, 15% del total). El 100% de los pacientes incluidos en el estudio presentaban estudio de autoinmunidad negativo. Estudiando la evolución de nuestros pacientes diagnosticados de uveítis idiopáticas, se observa que el 100% de ellas son recurrentes, con más de 3 episodios al año en todas ellas. Un 66,6% de las uveítis idiopáticas recidivantes (n = 4) recibieron tratamiento inmunosupresor, con prednisona, metotrexate y/o azatioprina, mientras que 2 pacientes lo rechazaron.

Discusión: Las uveítis son una causa frecuente de consulta en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes, predominando el sexo femenino, coincidiendo con los resultados de otros estudios sobre el mismo ámbito. En menos de la mitad de los pacientes no se halla causa alguna para el origen de la uveítis (46%), frente al 30% aproximado según otras series bibliográficas. Por otro lado, la sarcoidosis es una causa importante de las uveítis secundarias. Nuestro estudio no difiere en este

sentido en gran proporción con respecto a la mayoría de la bibliografía publicada, donde aproximadamente el 20% de las sarcoidosis debutan en forma de uveítis. Todos los paciente con 3 o más brotes anuales de uveítis precisan estudio y tratamiento inmunosupresor. Sin poder determinar la significación estadística por falta de N muestral, en nuestro estudio se aprecia una disminución del número de recidivas en los pacientes tratados con inmunosupresión frente a los únicamente en seguimiento.

Conclusiones: Los datos observados muestran prevalencias similares de uveítis secundarias y procesos autoinmunes asociados en nuestra población con respecto a otras cohortes más amplias publicadas. Es importante el seguimiento estrecho de los pacientes con uveítis idiopática, ya que todos han presentado al menos, 3 brotes al año siendo criterio de inicio de tratamiento inmunosupresor.