Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1197

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-099 - AFECTACIÓN OCULAR EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ENFERMEDAD DE BEHÇET EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

S. López Garrido, B. de Escalante Yangüela, E. Bueno Juana, B. Gracia Tello, J. Sierra Monzón, R. Marínas Sanz, M. Morando Pérez y G. Verdejo Muñoz

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las manifestaciones oculares de los pacientes con enfermedad de Behçet (EB) atendidos en el Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza.

Material y métodos: Revisión de las historias clínicas de Oftalmología, Medicina Interna y Reumatología de pacientes con EB para valorar la afectación ocular, otras manifestaciones clínicas y los tratamientos recibidos por los pacientes. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 20 para Windows. Los análisis fueron realizados mediante el test de chi cuadrado, test exacto de Fisher y análisis de diferencias de medias.

Resultados: De los 39 pacientes, 22 presentaron afectación visual (56,4%) y el 59,1% fueron mujeres. Las manifestaciones oculares fueron: uveítis posterior 13 (59%); uveítis anterior 8 (36,3%); 4 (18,1%) presentaron tanto uveítis anterior como posterior; disminución grave de agudeza visual: 5 (22,7%) y de ellos 4 ceguera unilateral. Otras manifestaciones fueron 1 paciente con alteración visual por neuritis óptica (2,6%) y 3 pacientes con dolor ocular sin objetivarse uveítis (7,7%). Dos pacientes precisaron enucleación de un ojo por mala evolución: dolor constante o persistencia de la uveítis con ceguera previa. Los varones tuvieron menor AV respecto a las mujeres: 0,43/0,83 (p = 0,013). Los pacientes con clínica ocular presentaron con mayor frecuencia eritema nodoso: 69,2%/6,25% (p = 0,024). 15 pacientes con afectación ocular fueron HLA B51 (71%) frente a 6 que no lo presentaban (1 no realizado). De los pacientes con episodios de uveítis posterior 5 (38,4%) fueron tratados con bolus de corticoides. Recibieron en mayor proporción inmunosupresores: 7 (53,8%) ciclosporina y 5 (38,4%) azatioprina, 4 (30,7%) ambos y solo 1 (7,6%) metotrexate y tratamientos biológicos: 6 (46,1%) fundamentalmente infliximab, adalimumab y etanercept.

Discusión: Las manifestaciones oculares en la EB son importantes debido a su frecuencia, su posible afectación de la AV o incluso evolución a la ceguera. Además representan un criterio diagnóstico de alta puntuación para la EB. Su tratamiento debe ser enérgico y lo más precoz posible con los fármacos necesarios que incluyen corticoides, inmunosupresión y biológicos. En nuestra cohorte encontramos una asociación positiva entre eritema nodoso y una mayor frecuencia de HLA B51 en pacientes con uveítis.

Conclusiones: La afectación ocular en la EB es frecuente y con importante repercusión en la visión en casi la cuarta parte de los pacientes. Su tratamiento debe ser enérgico y lo más precoz posible. El HLA B51 está presente en elevada proporción en pacientes con uveítis por EB.

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