

ESTUDIO ETIOLÓGICO DE INFLAMACIÓN OCULAR EN UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

P. Turiel Hernández¹, A.B. Rodríguez Cambrón¹, C. Zamora Ramos¹, N. Garvín Hernández¹, M. Beladiez Giner¹, A. Henríquez Recine², M. Alcalde Villar ¹

¹Servicio de Reumatología. ²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Severo Ochoa. Av Orellana s/n, Leganés, Madrid

INTRODUCCIÓN

La inflamación ocular (IO) es una de las principales causas de ceguera. Se han relacionado distintos patrones de inflamación ocular con determinadas enfermedades, muchas de ellas reumatológicas, es por ello por lo que la colaboración entre oftalmología y reumatología en unidades multidisciplinarias es fundamental para el manejo y tratamiento de estos pacientes de la forma más precoz y efectiva posible, reduciendo así, tanto la morbilidad humana como los costes sanitarios.

OBJETIVOS

Describir las distintas etiologías de inflamación ocular que se han podido identificar en la Unidad de Inflamación Ocular (UIO) de nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo que recoge datos de los pacientes valorados en la UIO del Hospital Severo Ochoa desde mayo de 2016 hasta octubre de 2023. Se analizan las características demográficas, el patrón y curso de la uveítis y otras formas de IO, así como su etiología. Se excluyen de este estudio a los pacientes menores de 18 años.

RESULTADOS

- Se analizaron un total de **205 pacientes**. **54,14%** eran **mujeres** con una edad media de 56,19 años.
- La frecuencia de patrones de uveítis y otras formas de IO se muestra en la *Figura 1*, siendo la **uveítis anterior** la forma más frecuente y la **uveítis anterior aguda recidivante unilateral** la más frecuente dentro de este subgrupo *Figura 2*.
- El **37%** de las UA estaban relacionadas con **patología reumatológica**, en su mayoría con **Espondiloartritis**.
- En la *Tabla 1* se muestran en detalle las etiologías de los distintos patrones de uveítis y otras formas de IO.

Figura 1: Patrones de Uveítis

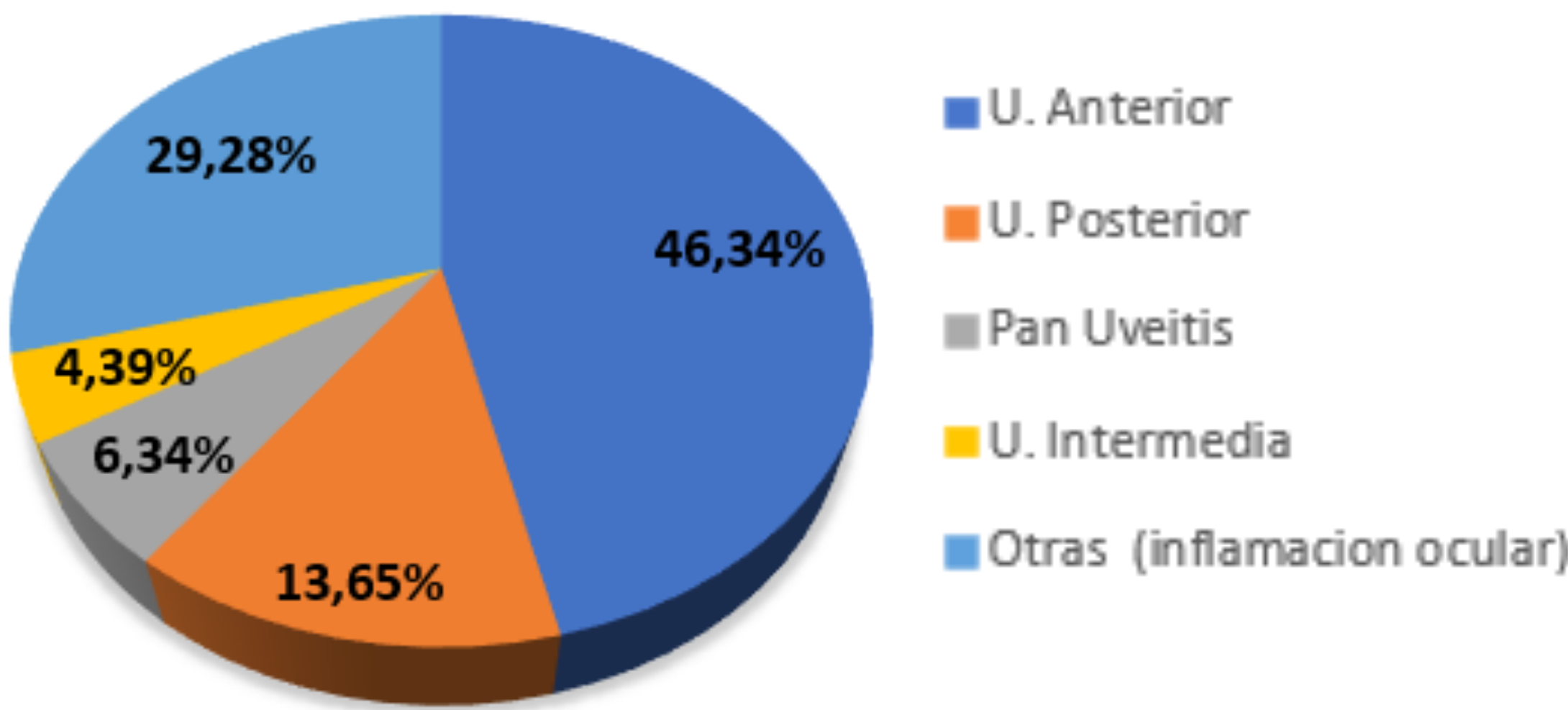


Figura 2: Patrones de Uveítis Anterior

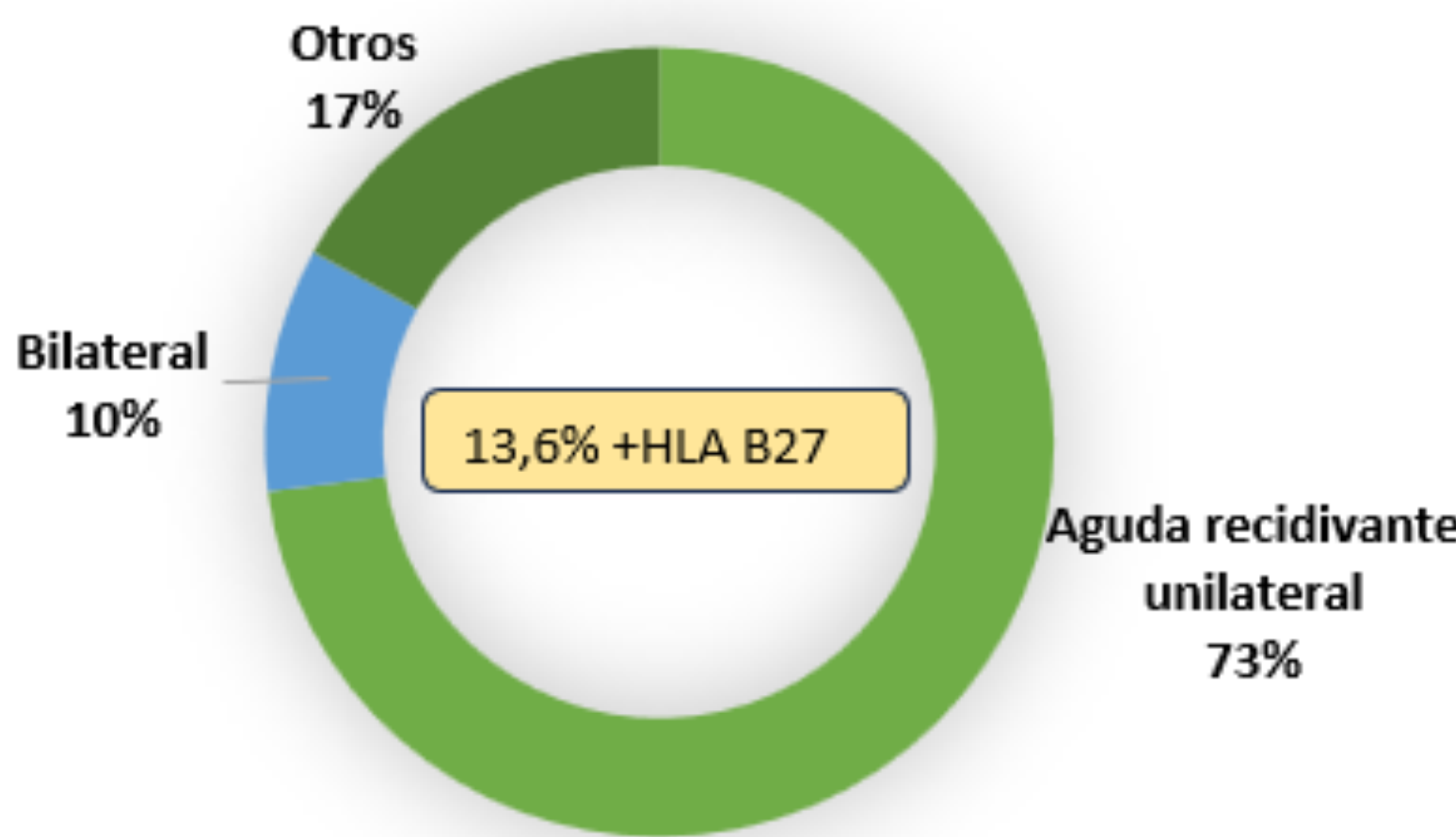


Tabla 1: Etiología según patrones

Uveitis Anterior	Etiología reumatologica (EspA 86%)	37%
	Etiologia desconocida	25%
	Otros *	22%
	Etiologia infecciosa +-	16%
Uveitis Posterior	Etiologia desconocida	39,28%
	Etiologia infecciosa +-+	39,00%
	Otros **	10,70%
	Enfermedades reumatologica +	7,14%
Panuveitis	Enfermedad reumatologica (Behcet 100%)	46,15%
	Etiologia infecciosa +-+-	23,07%
	Otros ***	15,00%
Uveitis Intermedia	Etiología desconocida	66,60%
	Etiologia infecciosa +-+-+	11,30%
	Otras ****	11,10%
	Etiologia reumatologica (Sarcoidosis 100%)	11,00%
Otros	Etiologia desconocida	53,30%
	Enfermedad reumatologica ++	31,70%
	Etiologia infecciosa +-+-+-	15,00%

• Tumoral, propiamente ocular (Fuch)
+- Herpes, Tuberculosis (TBC), Ricketsia
+-+ Toxoplasma, TBC, VIH, Citomegalovirus
** Coroidopatia puntata interna, Eales, Serpinginosa
+ Behcet, Síndrome Antifosfolipido
+-+ Toxoplasma, TBC
*** Tumoral, propiamente ocular
+-+ VIH
**** Esclerosis Múltiple
++ Artritis reumatoide, Artritis psoriasica, LES, vasculitis, Sjögren, Behcet
+-+ Herpes, Candida,

CONCLUSIÓN

- En nuestra serie, el patrón predominante fue la **uveítis anterior aguda recidivante unilateral**.
- La etiología reumatológica más frecuentemente asociada fueron las **Espondiloartritis**.
- La segunda etiología más frecuente de uveítis fue la infecciosa.
- Cabe destacar que, aun siendo un hospital de segundo nivel, la población de estudio ha sido proporcionalmente alta, pero se requieren estudios epidemiológicos más amplios para sacar conclusiones de más peso.