

Estudio descriptivo de pacientes con escleritis y uveítis en un centro de tercer nivel

Autores: P. León¹, F. Francisco¹, F. Rodríguez², M. del Piñal², J. Guerra¹, J. González³, F. Rubiño¹, C. Almeida¹, G. Trujillo², A. Naranjo¹
1. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria
2. Servicio Oftalmología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria
3. Unidad de Investigación (estadística). Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín



INTRODUCCIÓN

La uveítis es una de las principales causas de discapacidad visual en adultos jóvenes en países desarrollados, de ahí la importancia de un diagnóstico y tratamiento temprano en la que han jugado parte importante las unidades multidisciplinarias de Patología Inflamatoria Ocular (PIO). Se han realizados estudios descriptivos y epidemiológicos de patología ocular inflamatoria en otras regiones de España.

MÉTODOS

Se analizó de forma retrospectiva pacientes mayores de 16 años de la base de datos de la Unidad de PIO del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín entre mayo 1991 y mayo 2023 con una población de referencia de 490.214 habitantes.

Se recogieron: características demográficas (raza, sexo), comorbilidades (tabaquismo, déficit de vitamina D, enfermedad tiroidea, diabetes mellitus). Fueron anotados la edad al diagnóstico, fecha de inicio de síntomas, fecha de diagnóstico, de primera visita y de remisión. Se recogió la localización anatómica, curso, lateralidad y etiología (idiopática, infecciosa, autoinmune, ocular y mascarada), complicaciones y tratamientos recibidos. Se ha calculado la media y desviación típica para describir las variables cuantitativas. Se ha utilizado el test de Kolmogorov- Smirnov para comprobar la normalidad de los datos de las variables cuantitativas. Las variables cualitativas se han descrito mediante frecuencia absoluta y relativa. Se considera significativo un p-valor inferior a 0.05.

RESULTADOS

Se incluyeron 942 pacientes con edad media al diagnóstico de 49.2 años (DS) (± 17.1). 52.5% mujeres, 89.8% caucásicos, 20.9% fumadores y 11.5% diabéticos. Figura 1: 895 tenían uveítis: anterior 527 (58.9%), intermedia 79 (8.8%), posterior 155 (17.3%), panuveítis 134 (15.0%). 47 tenían escleritis (41 anterior (36 difusas) y 6 escleritis posterior).

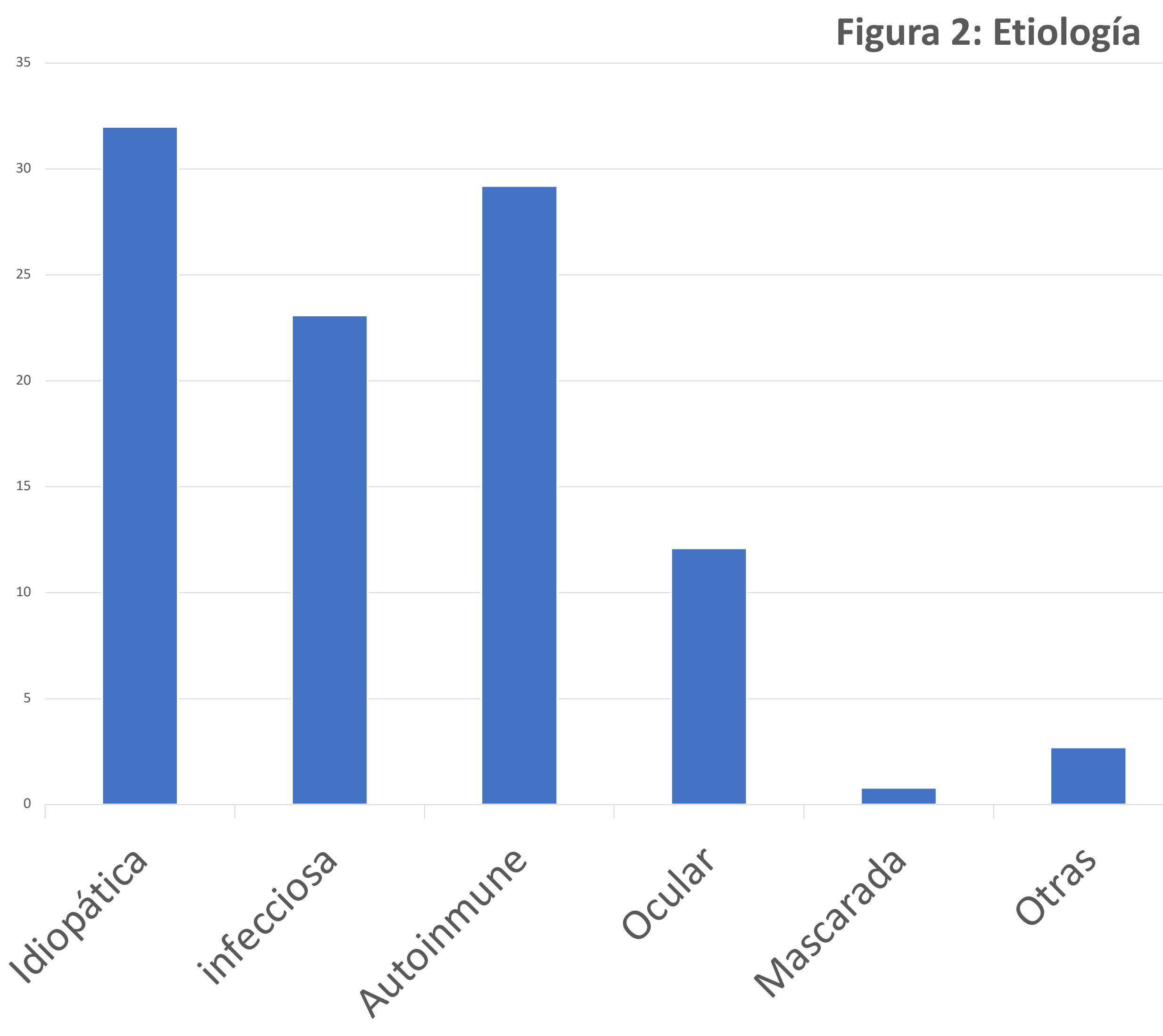
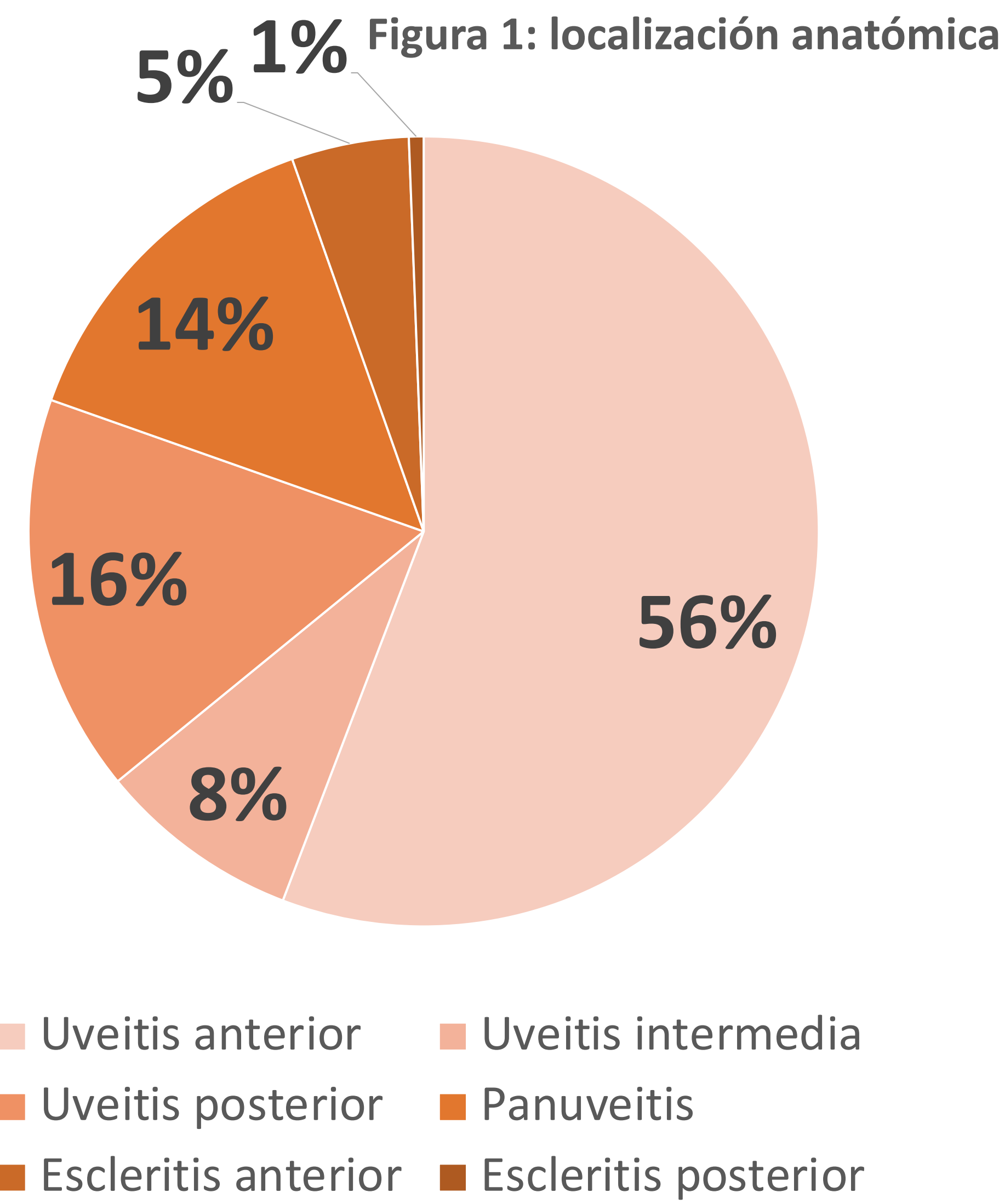
Respecto a la etiología (figura 2) la más frecuente es la idiopática 301 (32.0%). Infecciosa 218 (23,1%; más frecuente virus herpes simple (35.4%), seguido de toxoplasmosis (22.3%)); autoinmune 275 (29.2%; más frecuente espondiloartropatías 86 (31.3%), Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) 23 (8.4%) y enfermedad de Behcet 22 (8.0%)), ocular 114, mascarada 8 (6 linfomas), otras 26. La complicación más común fue el edema macular quístico 64 (7.7%), cataratas y sinequias posteriores; ambos 51 (5.4%). 355 (37.7%) recibieron glucocorticoides (GC) orales, generalmente prednisona y pulsos de GC 34 (3.6%). Uso de metotrexato 149 (15.8%), azatioprina 47 (5.0%), sulfazalacina 23 (2.4%), ciclosporina 44 (4.7%), micofenolato de mofetilo 29 (3.1%). 72 pacientes (7.64%) recibieron FAME biológico; la mayoría inhibidores del TNF (62); 52.4% adalimumab. La panuveítis es la localización con más uso de tratamiento biológico (11.9%). Uso de antivírico 110 (11.7%), antibiótico 119 (12.6%), la mayoría sulfametoxazol/trimetoprima por toxoplasmosis. Tiempo medio desde el inicio de los síntomas hasta la primera visita 37.9 meses (± 90.7), al diagnóstico 39.5 meses ($\pm 178,5$) y a la remisión 82.8 meses (± 179.5).

REFERENCIAS

1. García-Aparicio, Á., Martín, L., Lancho, R. L., Zamorano, R. Q., Del Olmo Pérez, L., Fernández, S., Otón, T., Escribano, R. J., Del Valle, F. G., & Muñoz-Fernández, S. (2020). Epidemiology of Uveitis in a Spanish Region: Prevalence and Etiology. *Ophthalmic Epidemiology*, 28(3), 227–236.
2. Sesmero-García, C., Serrador, M., Revenga, M., & González-López, J. J. (2022). An update on the epidemiology of Uveitis in an urban setting in northern Madrid, Spain. *Ocular Immunology and Inflammation*, 31(8), 1623–1628.
3. Ioltikov, K. A., & Lobo-Chan, A. (2021). Epidemiology and risk factors in non-infectious Uveitis: a systematic review.

OBJETIVOS

Describir las características demográficas, clínicas, tratamientos y complicaciones de los pacientes con uveítis y escleritis de una población de referencia de la provincia de las Palmas.



CONCLUSIONES

- La prevalencia de uveítis y escleritis en nuestro medio es 5,7 casos por 100.000 habitantes al año en adultos.
- No se ha encontrado etiología en casi un tercio de los pacientes, de ahí la importancia y el seguimiento exhaustivo del curso de la enfermedad en las unidades de PIO.
- Destacar la prevalencia del VKH en nuestro medio.



N.º 382