

Paula Estrada¹, Javier Narváez García², Lourdes Mateo-Soria³, Susana Holgado³, Daniel Roig-Vilaseca¹, Dacia Cerdà¹, Vanessa Navarro¹, Sergi Heredia¹, Oscar Camacho¹, Marian Tormo¹, Silvia García¹, Marta López-Gómez¹, Delia Reina¹

¹Complex Hospitalari Universitari Moisès Broggi, Reumatologia, Sant Joan Despi, Barcelona, España, ²Hospital Universitari Bellvitge, Reumatologia, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España, ³Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Reumatologia, Badalona, Barcelona, España

Introducción

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica que puede asociarse con complicaciones extraarticulares graves, incluyendo manifestaciones oculares que ponen en riesgo la visión.

- **Objetivo:** Analizar las características clínicas, el manejo y los resultados

de los pacientes que presentan complicaciones oculares inflamatorias graves en la AR.

Métodos

Este estudio multicéntrico y retrospectivo incluyó a pacientes diagnosticados con AR según los criterios ACR/EULAR 2010, que desarrollaron manifestaciones oculares graves (escleritis necrosante, queratitis ulcerativa periférica [PUK] o escleritis nodular) entre 2010 y 2024 en tres centros especializados que manejan más de 500 pacientes con AR al año. Se recopilaron datos clínicos, demográficos y de laboratorio mediante un protocolo estandarizado. Las manifestaciones oculares se clasificaron como leves, moderadas o graves según los hallazgos clínicos y oftalmológicos. Los tratamientos incluyeron agentes inmunosupresores, biológicos e intervenciones quirúrgicas, y los resultados se evaluaron a través de la agudeza visual y la resolución de las manifestaciones oculares. El análisis estadístico incluyó medidas descriptivas de tendencia central.

Resultados

Se incluyeron un total de 19 pacientes (12 mujeres, 63,2%), con una edad media de 49,2 años (DE 13,6) al momento del diagnóstico de AR y de 56,7 años (DE 16,3) al diagnóstico de las complicaciones oculares. El tiempo mediano desde el diagnóstico de AR hasta el desarrollo de la complicación fue de 5,4 años [Q1: 2,7; Q3: 9,9]. La mayoría de los pacientes (94,7%) presentaba enfermedad erosiva, con títulos altos de ACPA en el 79%, y el 79% eran doble-positivos para RF y ACPA. Al momento de la presentación de la complicación ocular, el 68,4% tenía actividad moderada a alta de la enfermedad, según DAS28. En la mayoría de los pacientes, fue necesario escalar el tratamiento desde FAMEs sintéticos convencionales hacia biológicos o realizar cambios entre agentes biológicos.

Conclusiones

Las complicaciones oculares inflamatorias graves en la AR suelen presentarse en pacientes con enfermedad activa, erosiva y ítulos altos de ACPA. Un tratamiento temprano e intensivo con dosis moderadas a altas de glucocorticoides, agentes biológicos e intervenciones quirúrgicas favorece resultados clínicos favorables. Sin embargo, las complicaciones y recurrencias siguen siendo significativas, lo que subraya la importancia de un enfoque multidisciplinario para preservar la función visual y optimizar el manejo de la enfermedad sistémica.

Demographic characteristics:	
Women, %	63.2
Age, mean (SD)	66.5 (15.2)
Age at RA diagnosis, mean (SD)	49.2 (13.6)
Age at diagnosis of ophthalmic complication, mean (SD)	56.7 (16.3)

Comorbidities, n (%):	
Hypertension	9 (47.4)
Diabetes Mellitus	5 (26.3)
Smoker or Former Smoker	7 (43.8)
Associated Sjögren's Syndrome	8 (42.1)

RA characteristics, n (%):	
Erosive	18 (94.7)
Rheumatoid Factor (RF) low titer (<3 ULN)	5 (26.3)
Rheumatoid Factor (RF) high titer (>3 ULN)	11 (57.9)
ACPA low titer (<3 ULN)	0
ACPA high titer (>3 ULN)	15 (79.0)
Both RF and ACPA positive	15 (79.0)

Extra-articular manifestations, n (%):	
Cutaneous nodules	7 (36.8)
Vasculitis	3 (15.8)
Others:	3 (18.8)

Previous treatments for ocular complication, n (%):	
Methotrexate	18 (94.7)
Other conventional DMARDs	13 (81.3)
Anti-TNF	11 (57.9)
Non-anti-TNF	6 (31.8)
Remission	1 (5.3)
Mild	5 (26.3)
Moderate	11 (57.9)
High	2 (10.5)

Severe ocular manifestation, n (%):	
Nodular scleritis	6 (31.6)
Necrotizing scleritis	4 (21.1)
Peripheral ulcerative keratitis	8 (42.1)

Ophthalmic activity assessment, n (%):	
Mild	7 (36.8)
Moderate	6 (31.6)
Severe	6 (31.6)

Treatment for ophthalmic complication, n (%):	
GC bolus, IV	4 (21.1)
Prednisone, 1 mg/kg	6 (31.6)
Prednisone, 0.5 mg/kg	5 (26.3)
No oral glucocorticoids	3 (15.8)
Surgery	7 (36.8)
Escalation of treatment	8 (42.1)
Rituximab	4 (21.1)
Cyclophosphamide	1 (5.3)
Biologic switch	4 (21.1)
Others	8 (42.1)

Outcome, n (%):	
Resolved	13 (68.4)
Recurrence	2 (10.5)

Visual acuity unchanged at the end of the episode	16 (84.2)
---	-----------

Complications*	11 (57.9)
----------------	-----------

Global response to treatment, n (%):	
Improved	12 (63.15)
Stable	5 (26.3)
Worsened	2 (10.5)
*corneal opacity, secondary glaucoma, retinal detachment	