

Complicaciones oculares en pacientes con uveítis asociada a la Artritis Idiopática Juvenil

Natàlia Nogué Serra₁, Carlos Bernardo Junco Tutiven₁, Estefanía Moreno Ruzafa_{1,2}, Alejandro Gomez Gomez₁, Eric Kirkegaard Biosca₃, Mireia Lopez Corbeto_{1,2}
Servicio de Reumatología₁, Unidad de Reumatología Pediátrica₂ y Servicio de Oftalmología₃. Hospital Universitari Vall d'Hebron.



Introducción y objetivos

La uveítis es una complicación ocular frecuente y potencialmente grave en pacientes con artritis idiopática juvenil (AIJ), especialmente en subtipos como la oligoarticular.

El objetivo es describir las características clínicas, complicaciones y tratamientos en esta población, con el fin de mejorar la atención multidisciplinar y prevenir el daño ocular irreversible.

Metodología

Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo en paciente mayores de 18 años con diagnóstico de AIJ y seguimiento conjunto en la Unidad de Transición y Patología Ocular Inflamatoria de nuestro hospital.

Se incluyeron aquellos que desarrollaron uveítis con comorbilidades oculares significativas.

Resultados

- De los 181 pacientes en seguimiento en la Unidad de Transición, 25 (13.8%) presentaron comorbilidades oculares significativas.
- Según los subtipos de la AIJ, la más asociada a complicaciones oculares es la oligoarticular (84%).

Taula 1: Características clínicas y antecedentes de la cohorte

	n
Edad media de los pacientes ± SD	28.84 ± 8.72
Edad media al diagnóstico de AIJ ± SD	2.92 ± 2.92
Edad media al diagnóstico de uveítis ±SD	6.92 ± 6.92
Antecedentes familiares de uveítis	0
Antecedentes familiares de enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID)	4 (16%) (psoriasis)

- En cuanto a complicaciones oculares, el 32% de los pacientes (8/25) desarrollaron afecciones severas (Figura 1) requiriendo varias intervenciones quirúrgicas en la mayoría de casos. La edad media al debut de la uveítis se muestra en la Figura 2.
- A pesar de estas complicaciones, la agudeza visual promedio en la última visita fue correcta (0,97 en ojo derecho y 1,00 en ojo izquierdo).

Figura 1: Complicaciones oculares graves en pacientes con uveítis asociada a AIJ

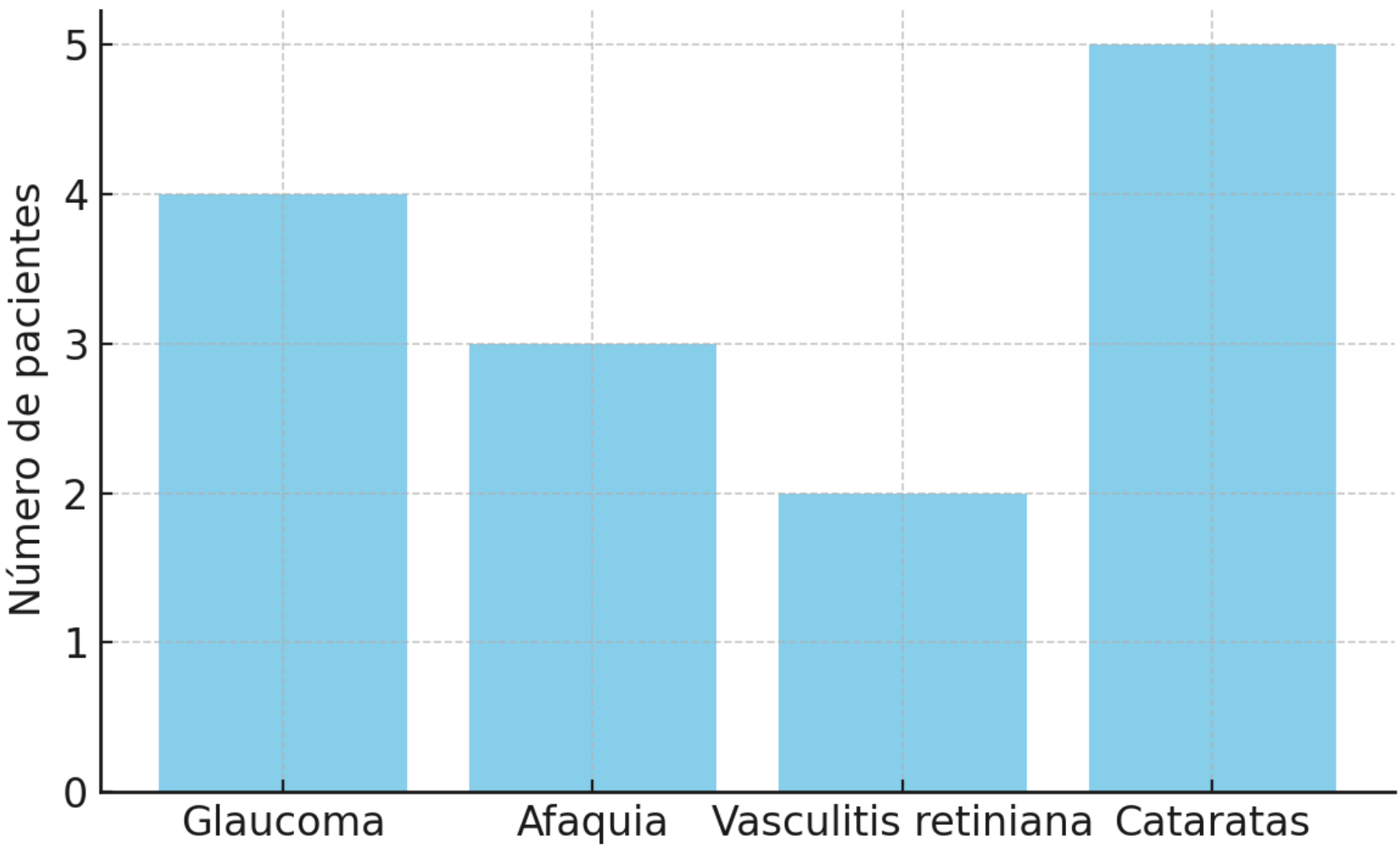
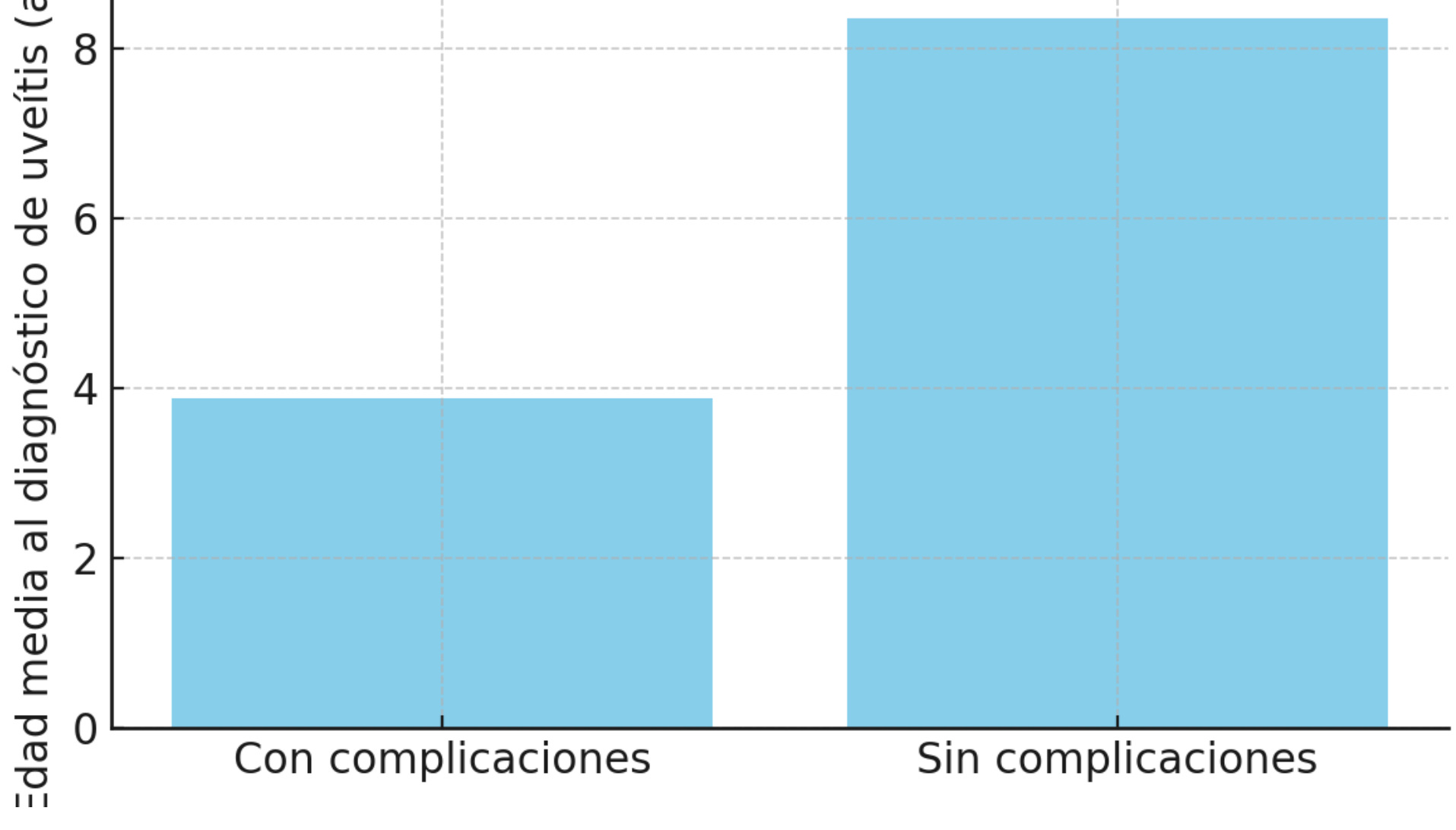


Figura 2: Edad media al diagnóstico de uveítis según presencia de complicaciones oculares



- La mayoría de pacientes se encuentran en tratamiento biológico con Adalimumab (40%), seguido de Certolizumab (20%) y otros como Tocilizumab (8%), Etanercept (4%) y Tofacitinib (4%).
- Adicionalmente, algunos pacientes requirieron infiltraciones oculares (5/25), aunque se debe tener en cuenta que el año medio del diagnóstico de la uveítis fue el 2000, previo a tratamientos biológicos, lo que pudo suponer un retraso en el inicio de estos tratamientos que mejoran claramente el pronóstico.
- La mediana de tratamiento previos con DMARDs fue 2, con un rango de 0 a 5, mientras que la de tratamientos previos con cDMARDs fue 1, con un rango de 1 a 5.

Conclusiones

- La edad temprana al debut de la uveítis puede asociarse con un mayor riesgo de desarrollar complicaciones oculares severas (glaucoma, afaquia y vasculitis retiniana).
- Adalimumab es el tratamiento biológico más utilizado.
- Es importante tanto el seguimiento cercano y personalizado como el seguimiento conjunto entre Oftalmología y Reumatología