

Correlación y Concordancia entre la Escala de Clasificación de Oxford, el Ocular Staining Score y la Puntuación de van Bijsterveld en el diagnóstico de la Enfermedad de Sjögren



Alejandro Gómez Gómez¹, Eric Kirkegaard-Biosca², Sergio H. Martínez-Mateu³, Iago Alvarez Saez⁴, Natalia BoixMartí¹, Antonio Julià Cano ^{1,3}, José Luis Andréu Sánchez⁵, Sara Marsal ^{1,3}
1 Servicio de Reumatología, Grup de Recerca de Reumatologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. 2 Servicio de Oftalmología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. 3 IMIDomics Inc., Barcelona. 4 Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. 5 Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid.

Antecedentes

La Enfermedad de Sjögren (SjD) es una enfermedad autoinmune caracterizada por sequedad de mucosas, con infiltración linfocítica en los tejidos afectados. Los criterios de clasificación ACR/EULAR 2016 requieren el uso del Ocular Staining Score (OSS) o la puntuación de van Bijsterveld (vBs) para evaluar el daño en la superficie ocular. Sin embargo, no siempre están disponibles en la práctica clínica, limitando las opciones diagnósticas para los pacientes con SjD. **La Escala de Clasificación de Oxford (OGS)** es una herramienta más accesible y ampliamente utilizada para evaluar el daño corneal asociado al ojo seco, por lo que podría mejorar el diagnóstico de SjD.

Resultados

Se incluyeron **20 pacientes** (edad media 57 años, 16 mujeres (80%)), que cumplían criterios de clasificación SjD, independientemente de su OSS o vBs.

- **Acuerdo casi perfecto entre puntuaciones estándar** ($\rho=0.94$, $p<0.001$ ambos ojos).
- **Acuerdo entre el estado positivo/negativo** según criterios ACR-EULAR ($OSS\geq5$, $vBs\geq4$): **moderado a bueno** (85% de acuerdo, $\kappa = 0.67$). Algunos casos mostraron diferencias en los umbrales: vBs 4 (positivo) pero OSS 3 ó 4 (negativo).
- **Correlaciones moderadas con OGS** en rango de 0,44-0,6, ligeramente más altas para OSS en comparación con vBs.
- **Umbral óptimo de $OGS\geq1$** en al menos uno de los ojos mostró el **nivel máximo de acuerdo**, considerando OSS o vBs como referencia;
 - Coeficiente Kappa de Cohen, VPP y VPN: 0,5, 0,5 y 1 (OSS), y 0,6, 0,7 y 0,9 (vBs).
 - Los umbrales que maximizan el VPP son ≥3 para OSS (VPP=1) y ≥2 para vBs (VPP=0,70). Son umbrales conservadores, con solo 1 y 3 positivos, respectivamente.

Conclusiones

La escala de clasificación de Oxford mostró **correlación moderada** con el **Ocular Staining Score** y la **puntuación de van Bijsterveld**. **La escala de clasificación de Oxford** mostró un **excelente Valor Predictivo Negativo** cuando la **puntuación es 0**. Un valor de **3 o más** en la **escala de clasificación de Oxford** mostró **buen Valor predictivo Positivo**, pero debe interpretarse con cautela. **La escala de clasificación de Oxford** puede ser útil como **prueba de cribado**, y es una herramienta **simple y eficaz** para el **diagnóstico de daño ocular en la Enfermedad de Sjögren** en práctica clínica.

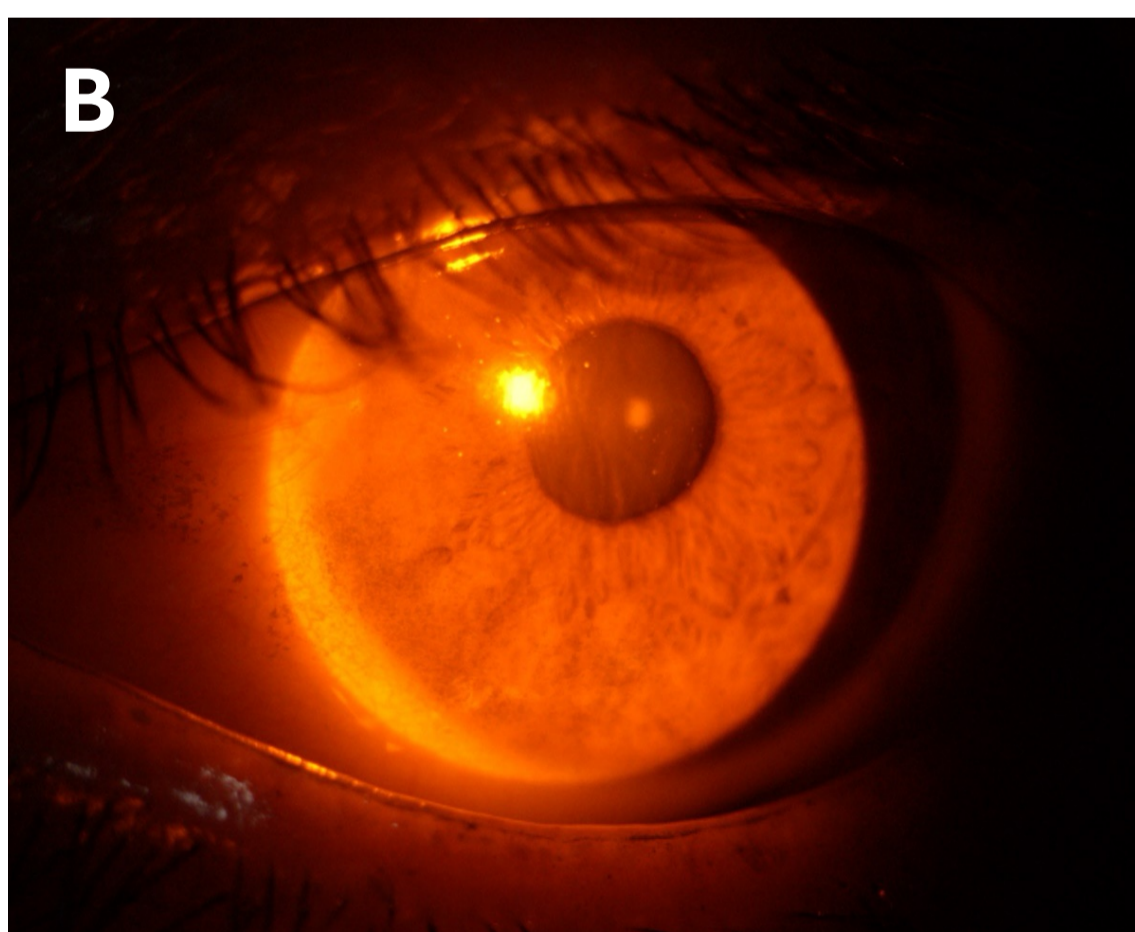
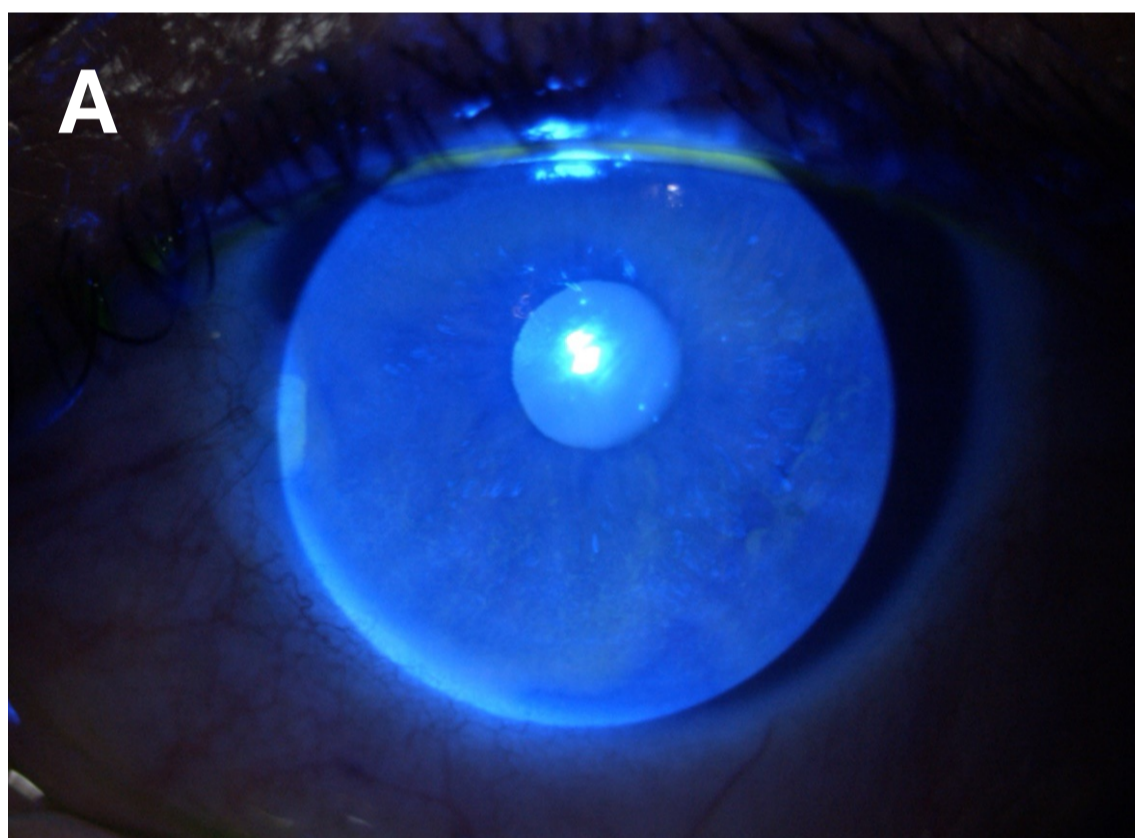
Objetivos

- Explorar la **correlación y concordancia** de **OGS con OSS y vBs** en pacientes con SjD
- Establecer una herramienta de uso más común para el diagnóstico de SjD.

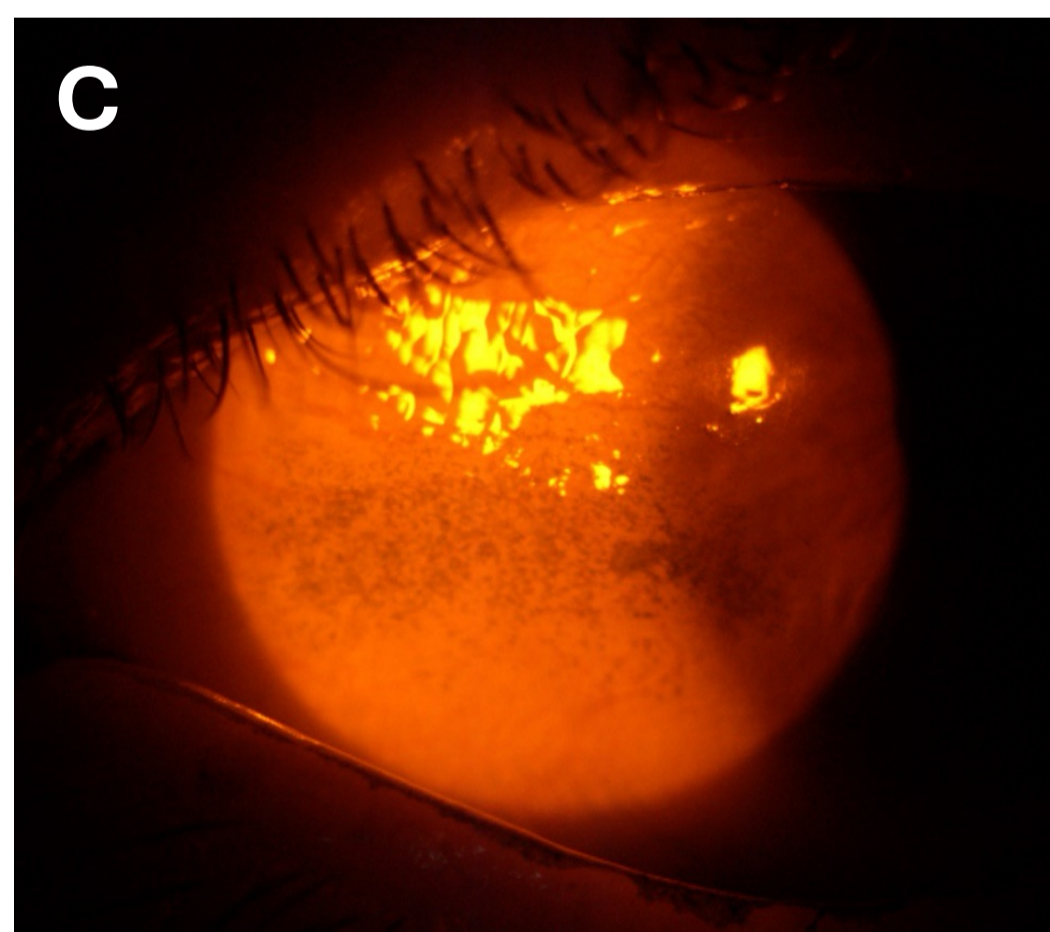
Métodos

Se analizaron datos clínicos de pacientes de un único centro incluidos en el proyecto SSAD. Para cada paciente, **se evaluaron OGS, OSS y vBs en un mismo tiempo** (imagen A y B), según protocolos. Usando fluoresceína y verde de lisamina (imagen A), OSS puntúa daño corneal (0-6) y conjuntival (0-6) (rango 0-12, figura A), y vBs evalúa por zonas (0-9, figura B). OGS usa fluoresceína para evaluar el daño corneal (0-5, imagen A, figura C). Los umbrales positivos se definieron según los criterios SjD; $OSS\geq5$ o $vBs\geq4$ en al menos un ojo. La concordancia entre las tres puntuaciones se analizó de dos maneras. **Análisis estadístico:** Primero, se calculó la correlación de Spearman (ρ) entre los valores numéricos de las puntuaciones para los ojos izquierdo y derecho por separado. Después, se calcularon el porcentaje de acuerdo y el coeficiente kappa de Cohen para comparar las clasificaciones binarias (positivo/negativo). Se calculó la positividad por OGS para todos los umbrales posibles y, para mostrar los resultados, se utilizó el que maximizaba el coeficiente kappa de Cohen. Las mediciones estándar se consideraron como referencia para obtener el valor predictivo positivo (VPP) y negativo (VPN) al comparar con OGS.

Tinciones oculares



Imágenes A B y C: tinciones en paciente con SjD realizadas en un mismo tiempo
A: Tinción ocular con Fluoresceína
B y C: Tinción ocular con verde lisamina (córnea y conjuntiva)



Figuras. A: vBs, B: OSS, C: Oxford Grading Scale

