



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## IF-020 - UVEÍTIS: MÁS ALLÁ DE LOS OJOS

J. Ballano Rodríguez-Solís<sup>1</sup>, M.D.P. Fidalgo Montero<sup>1</sup>, I. Lozano Escobar<sup>2</sup>, V. Vento<sup>1</sup>, M. Sánchez Robledo<sup>1</sup>, J.Á. Pestaña Santiago<sup>1</sup>, M.I. Fuentes Soriano<sup>1</sup> y R. Serrano Heranz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Oftalmología. Hospital del Henares. Coslada (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Exponer las características de los pacientes con seguimiento en una consulta monográfica de uveítis en la que participan médico internista y oftalmólogo. Demostrar la variedad de patología asociada y la necesidad de la visión integral del internista.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes adultos en seguimiento en una consulta monográfica de uveítis. Se han seleccionado los pacientes con al menos una valoración en el primer semestre de 2020.

**Resultados:** 40 pacientes cumplieron los criterios de selección. El 53% (21) fueron mujeres y el 47% (19) fueron hombres. La edad media fue 54 años. En cuanto a la etiología, el 43% se asoció a enfermedad extraocular. El 18% (7) presentó enfermedad sistémica, el 15% (6) enfermedad infecciosa, y el 10% (4) linfoma. El 57% restante solo presentaba datos de enfermedad ocular, en concreto, el 23% (9) patología oftalmológica específica, el 15% (6) eran idiopáticas HLA-B27 positivas y el 20% (8) idiopáticas HLA-B27 negativas. En cuanto a la clasificación anatómica, el 53% (21) fue anterior, el 28% (11) fue posterior, el 5% (2) fue intermedia, y el 15% (6) fue panuveítis. El 60% (24) fue unilateral, y el 40% (16) fue bilateral. En cuanto al patrón temporal, el 38% (15) fue aguda, el 28% (11) fue crónica, y el 35% (14) fue recurrente.

**Discusión:** La uveítis es una patología poco frecuente pero con importante morbilidad, siendo la cuarta causa de discapacidad visual con consecuencias directas en el paciente e indirectas a nivel social y económico. La uveítis puede ser idiopática o darse en el contexto de patologías diversas. Nuestro estudio demuestra que la uveítis en muchas ocasiones (más del 40% en nuestra muestra) se asocia a condiciones extraoculares que precisan un enfoque diagnóstico-terapéutico más allá del oftalmológico. La detección precoz de las patologías asociadas permite mejorar el manejo y pronóstico de estos pacientes.

**Conclusiones:** La colaboración del médico internista con el médico oftalmólogo permite un mejor manejo de los pacientes con uveítis dada su asociación con patología extraocular en un buen número de casos.

### Bibliografía

1. Martínez-Berriotxo A, Fonollosa A, Artaraz J. Aproximación diagnóstica a las uveítis. Rev Clin Esp. 2012;212(9):442-52.