Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):666

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-11. - EVOLUCIÓN Y SEGUIMIENTO A 3 MESES DE 100 PACIENTES EN UNA CONSULTA MULTIDISCIPLINAR DE UVEÍTIS DE REFERENCIA

P. Fanlo Mateo[1], H. Heras Mulero[2], I. Liberal Iriarte[2], I. Elejalde Guerra[1], M. Echeverría Lus[1], A. Belzunce Manterola[2], C. Pérez García[1], B. Goldaracena Tanco[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Oftalmología. Complejo Hospitalario de Navarra B. Pamplona. Navarra.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es evaluar la evolución y los tratamientos recibidos a los 3 meses de seguimiento de pacientes diagnosticados de uveítis en la Consulta Multidisciplinar del Complejo Hospitalario de Navarra.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente las historias clínicas de 100 pacientes atendidos en la CMU del CHN-B desde enero del 2010 hasta octubre del 2012. Todos los pacientes fueron valorados por un oftalmólogo y un internista y fueron diagnosticados de acuerdo a los criterios diagnósticos establecidos por la SUN. Todos los pacientes se encontraban en edad adulta. Como variables demográficas se recogieron edad, sexo y país de origen. Se recogieron variables como el tipo de uveítis, localización, etiología, tratamientos y evolución a los 3 meses. Dentro de la evolución a los 3 meses de clasificó a los pacientes en 3 grupos: 1. Estable: cuando al final del periodo de 3 meses se había mantenido sin brote. 2. Brote o empeoramiento: a los 3 meses se encontraba con brote o el brote previo había empeorado. 3. Libre de brote o mejoría: cuando el paciente a los 3 meses había resuelto por completo el brote de uveítis o había mejorado la inflamación.

Resultados: El 51% de los pacientes eran mujeres y el 49% eran varones. La edad media fue de 46,97 años. El 13% de los pacientes eran extranjeros. Dentro de la localización el 61% eran uveítis anteriores, el 23% eran posteriores, el 14% eran panuveítis y el 25 eran intermedias. La forma aguda recurrente fue la más frecuente el 73%. El 63% eran unilaterales. El 28% fueron idiopáticas, 37% fueron de causa sistémica no infecciosa, 16% infecciosas, 12% síndromes oftalmológicos y otras causas 7%. Cuando se analizaron los tratamientos recibidos a los 3 meses se objetivó que el 58% había recibido tratamiento tópico ocular, dentro de este grupo los más frecuentes 55% los esteroides tópicos. En el 47% de los casos, habían recibido tratamiento inmunosupresor siendo los esteroides orales los más frecuentes (24%), seguido de la salazopirina 13% y la azatioprina 5%. El 25% de los pacientes recibió tratamiento con metotrexato y otro 2% tratamiento con micofenolato mofetil. Sólo el 6% de los pacientes recibieron tratamiento biológico siendo el adalimumab el más frecuente. El 23% de los pacientes recibieron tratamiento antimicrobiano. El 3% recibió tratamiento intravítreo y el 9% de los pacientes precisó de tratamiento quirúrgico. La evolución a los 3 meses fue la siguiente en la consulta: 59% de los pacientes se encontraban sin brote o con mejoría del brote previo, el 20% con nuevo brote o empeoramiento del previo y el 21% estables.

Evolución a los 3 meses	
Estable	21%
Brote-Empeoramiento	20%
Libre de brote-Mejoría	59%

Discusión: Tanto los corticoides tópicos como los orales fueron el pilar del tratamiento en nuestros pacientes, seguidos del tratamiento inmunosupresor. En cuanto a la evolución el 80% de nuestros pacientes a los 3 meses o bien se mantenían estables o bien estaban mejorando el brote previo o lo habían resuelto.

Conclusiones: El abordaje multidisciplinar de las uveítis puede mejorar la evolución y el curso clínico de esta patología.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.