

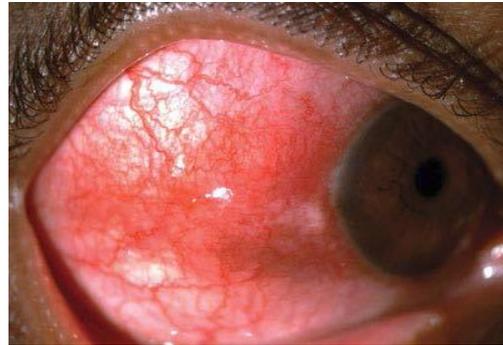
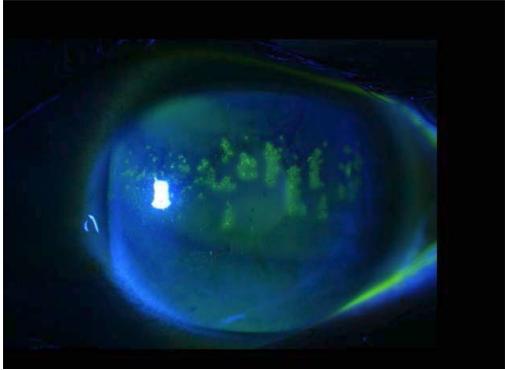
REUMA-CIMEQ 2024
HDCQ 10 de Octubre
Centro Nacional de Referencia de Reumatología
Servicio de Oftalmología

Manifestaciones oftalmológicas en pacientes con enfermedades reumáticas. Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre.

Autores: Dra. Anabel Nápoles Álvarez
Dra. Angela Luaces Martínez
Dra. Yusimí Reyes Pineda
Dr. Rafael Gonzalo Gil Armenteros







¿Cómo se comportarán las manifestaciones oftalmológicas en los pacientes con enfermedades reumáticas en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre?



Objetivos

General

Caracterizar las manifestaciones oftalmológicas en pacientes con enfermedades reumáticas.



Objetivos

Específicos

- Describir las manifestaciones oftalmológicas en este grupo de pacientes.
- Identificar la posible relación entre las manifestaciones oftalmológicas con el tiempo de diagnóstico de la enfermedad y el tiempo de tratamiento.
- Determinar el grado de afectación de la agudeza visual.

Diseño metodológico

Método:
Observacional, Descriptivo y Transversal



Centro Nacional de
Reumatología
Consulta de vítreo retina
HCQ 10 de octubre

enero 2023
enero 2024

Diseño metodológico

Población

115 pacientes



79 pacientes

Muestra

Resultados

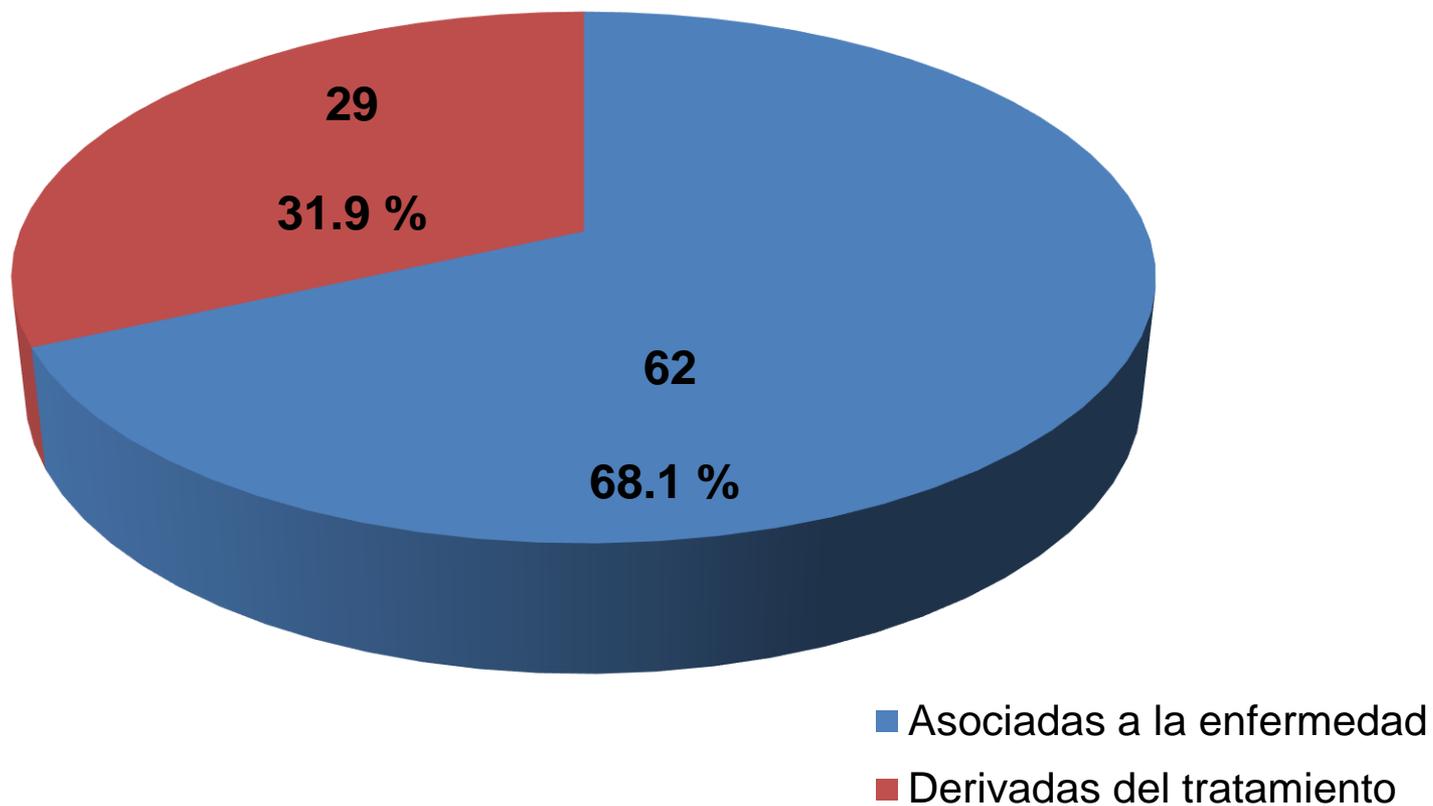
Tabla 1 Distribución de los pacientes de acuerdo a la edad y el sexo.

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
19- 29 años	1	1.3	0	0.0	1	1.3
30-39 años	11	13.9	0	0.0	11	13.9
40-49 años	12	15.2	1	1.3	13	16.5
50-59 años	29	36.7	1	1.3	30	38.0
60-69 años	15	19.0	1	1.3	16	20.3
70-79 años	5	6.3	2	2.4	7	8.7
> 80 años	1	1.3	0	0.0	1	1.3
Total	74	93.7	5	6.3	79	100

Resultados

Gráfico 1 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas.

Manifestaciones oftalmológicas



Fuente: Tabla 1

Resultados

Tabla 3 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas y enfermedad reumática

Enfermedad reumática	Manifestación Oftalmológica										Total	
	Conjuntivitis		Querato Conjuntivitis seca		Epiescleritis		Escleritis		Uveítis			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Artritis Reumatoide	0	0.0	22	35.5	3	4.8	1	1.6	1	1.6	27	43.5
LES	0	0.0	15	24.2	2	3.2	1	1.6	0	0.0	18	29
S. Sjögren	0	0.0	4	6.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	6.5
Espondilitis anquilosante	0	0.0	1	1.6	1	1.6	0	0.0	1	1.6	3	4.8
Fibromialgia	0	0.0	5	8.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	8.1
Behcet	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1,6
Esclerodermia	0	0.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6
Artritis Psoriásica	0	0.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6
Policondritis recidivante	0	0.0	1	1.6	1	1.6	0	0.0	0	0.0	2	3.2
Total	1	1.6	50	80.7	7	11.3	2	3.2	2	3.2	62	100

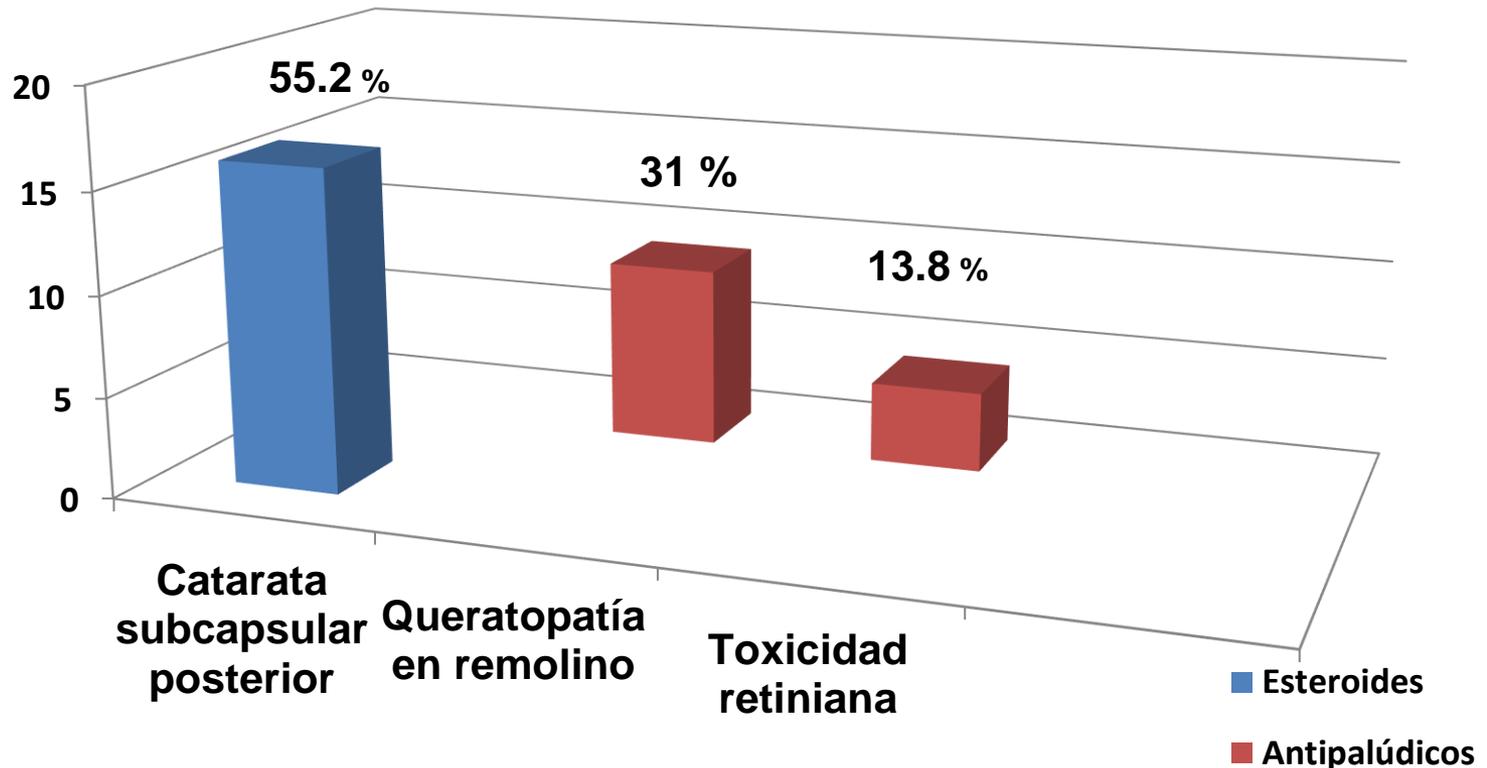
Fuente: Historia clínica

Pernalet y Rivero, 2021 (AR, LES)
Alonso y col, 2015 (QCS)

Ortega y col, 2014 (EA, Uveit.)
Viola y Goico, 2019 (AR, Uveit)

Resultados

Gráfico 2 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas derivadas del tratamiento.



Fuente: Tabla 4

Jiménez y col. 2021 ,Gómez y col. 2013 (7.1%), Martínez y col. 2017 (12.3%)

Resultados

Tabla 5 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas y tiempo de diagnóstico de la enfermedad reumática.

Manifestación Oftalmológica	Tiempo de diagnóstico de la enfermedad								Total	
	Menos del año		1 a 5 años		6 a 10 años		Más de 10 años			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Conjuntivitis	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6
Querato conjuntivitis seca	2	3.2	21	33.9	13	21	14	22.6	50	80.7
Epiescleritis	1	1.6	2	3.2	2	3.2	2	3.2	7	11.3
Escleritis	1	1.6	0	0.0	0	0.0	1	1.6	2	3.2
Uveítis	0	0.0	1	1.6	0	0.0	1	1.6	2	3.2
Total	5	8	24	38.7	15	24.2	18	29	62	100

Fuente: Historia clínica

Resultados

Tabla 6 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas y tiempo de tratamiento.

Manifestación Oftalmológica	Tiempo de tratamiento								Total	
	Menos del año		1 a 5 años		6 a 10 años		Más de 10 años			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Catarata subcapsular posterior	0	0.0	5	17.2	6	20.7	5	17.2	16	55.2
Queratopatía en remolino	0	0.0	1	3.4	5	17.2	3	10.3	9	31
Toxicidad retiniana (maculopatía)	0	0.0	0	0.0	1	3.4	3	10.3	4	13.8
Total	0	0.0	6	20.7	12	41.4	11	37.8	29	100

Fuente: Historia clínica

Resultados

Tabla 7 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas asociadas a la enfermedad reumática y la agudeza visual.

Manifestación Oftalmológica	Agudeza visual mejor corregida										Total	
	1.0		0.9-0.7		0.6-0.4		0.3-0.1		Menor 0.1			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Conjuntivitis	2	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.8
Querato conjuntivitis seca	58	50.9	25	21.9	13	11.4	3	2.6	1	0.9	100	87.7
Epiescleritis	6	5.3	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	7	6.1
Escleritis	3	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	2.6
Uveítis	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.8
Total	70	61.4	26	22.8	14	12.3	3	2.6	1	0.9	114	100

N: 114 (se refiere al número de ojos que presentaron la manifestación oftalmológica)

Fuente: Historia clínica

Resultados

Tabla 8 Pacientes según manifestaciones oftalmológicas derivadas del tratamiento y la agudeza visual.

Manifestación Oftalmológica	Agudeza visual mejor corregida										Total	
	1.0		0.9-0.7		0.6-0.4		0.3-0.1		Menor 0.1			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Catarata subcapsular posterior	7	13.5	15	28.8	3	5.8	0	0.0	1	1.9	26	50
Queratopatía en remolino	13	25	4	7.7	1	1.9	0	0.0	0	0.0	18	34.6
Toxicidad retiniana (maculopatía)	0	0.0	4	7.7	2	3.8	1	1.9	1	1.9	8	15.4
Total	20	38.5	23	44.2	6	11.5	1	1.9	2	3.8	52	100

N: 52 (se refiere al número de ojos que presentaron la manifestación oftalmológica)

Fuente: Historia clínica

Conclusiones

- Las manifestaciones oftálmicas asociadas a las enfermedades reumáticas fueron más frecuentes que las derivadas de su tratamiento.
- Queratoconjuntivitis seca fue la manifestación que predominó asociada a la Artritis Reumatoide.
- La catarata subscapular posterior, secundaria al tratamiento con prednisona, fue frecuente.

Conclusiones

- El mayor número de las afecciones oculares se presentaron después del año de diagnóstico de la enfermedad, predominando entre 1 y 5 años.
- Todas las afecciones oftálmicas asociadas a la terapia se evidenciaron después del año de tratamiento, siendo más frecuente entre 6 y 10 años.
- La gran mayoría de las manifestaciones oftalmológicas no afectaron de forma importante la agudeza visual, exceptuando la maculopatía por Cloroquina.

Recomendaciones

- Realizar otros estudios que nos permitan seguir caracterizando las manifestaciones oftálmicas.
- Continuar trabajando en los protocolos de seguimiento de estos pacientes.



**“La visión es
una ventana
al mundo en
que vivimos
con múltiples detalles y
colores.”**