Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):98

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

P055 - Uveítis anterior y HLA B27, ¿existen diferencias clínicas y terapéuticas en pacientes con HLA B27 positivo frente a aquellos con HLA B27 negativo?

M.L. Lojo Oliveira[1], B. Sánchez Marugán[1], Ch. Plasencia Rodríguez[2], L. Cebrián Méndez[1], M. Matías de la Mano[1], E. Calvo Aranda [1] y M.T. Navío Marco[1]

[1]Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. [2] Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Introducción: La uveítis anterior es la forma más frecuente de presentación de las uveítis. Una parte importante de los pacientes no asocia manifestaciones extraoculares por lo que se necesitan conocer más datos acerca del perfil clínico para optimizar la toma de decisiones terapéuticas.

Objetivos: Describir el perfil clínico de los pacientes con uveítis anterior asociada o no al HLA B27 en una consulta multidisciplinar de uveítis. Comparar ambos grupos para establecer si hay diferencias.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron pacientes consecutivos diagnosticados de uveítis anterior no infecciosa, valorados en la consulta multidisciplinar de uveítis del Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid) desde su instauración en octubre de 2017 hasta diciembre de 2019. Para comparar variables categóricas se utilizaron chi cuadrado y el test de Fisher; y la t de Student o el test de U Mann-Whitney para las variables continuas dependiendo de si la muestra seguía o no una distribución normal. Finalmente se realizó un análisis multivariante para ver si había diferencias entre ambos grupos. Se consideró estadísticamente significativo un valor de p 0,05.

Resultados: Se incluyeron 62 pacientes con uveítis anterior, 26 (42%) con HLA B27 positivo y 36 (58%) con HLA B27 negativo. No había diferencias entre ambos grupos en cuanto al sexo. Se encontraron diferencias en la edad media al diagnóstico, 35+-9,6 en el grupo HLA B27 positivo vs 47+-14,9 en el grupo HLA B27 negativo (p 0,01). El tiempo desde el diagnóstico de uveítis era mayor en el grupo HLA B27 positivo: 7,08 años (3,45-11,79) frente a 2,41 años (1,66-3) en el grupo HLA B27 negativo (p 0,000). En cuanto a la etiología, la mayoría de los pacientes del grupo HLA B27 negativo tenían diagnóstico de uveítis anterior idiopática (72,2%), y el 53,8% de los pacientes del grupo HLA B27 positivo estaban diagnosticados de espondiloartritis no habiendo ninguna espondiloartritis en el grupo B27 negativo (p 0,000). No se encontraron diferencias entre ambos grupos en cuando a la necesidad de tratamiento sistémico. No había diferencias en la toma de corticoides orales, siendo muy pocos los pacientes que lo necesitaron (2 pacientes en el grupo HLA B27 positivo y 5 pacientes en el grupo HLA B27 negativo (p 0,689). Tampoco se observaron diferencias en el porcentaje de pacientes que necesitaron iniciar un tratamiento inmunosupresor, 6 pacientes (23,1%) en el grupo HLA B27 positivo y 11 pacientes (30,6%) en el grupo HLA B27 negativo (p 0,717). No se encontraron diferencias en el análisis multivariante entre ambos grupos en cuanto a la lateralidad, en el curso clínico, en el tratamiento con inmunosupresores ni en el desarrollo de complicaciones.

Conclusiones: En nuestra cohorte los pacientes con HLA B27 positivo debutan a una edad más temprana. En cuanto a las características de lateralidad, curso de la uveítis, necesidad de tratamiento sistémico o a la aparición de complicaciones oculares no se objetivaron diferencias entre ambos grupos.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados