

UVEÍTIS CRÓNICA EN LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL. IMPACTO PRONÓSTICO

María F Reina¹, Clara N Malagón^{1*}, Maria P. Gomez², Angela C. Mosquera¹

Introducción y objetivo: La uveítis en la artritis idiopática juvenil (AIJ) es causa de importante morbilidad. La cronicidad de inflamación intraocular determina severidad de complicaciones y secuelas. El objetivo del estudio es evaluar la extensión, tratamiento y complicaciones de la uveítis crónica en pacientes con AIJ. **Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo. Se incluyeron pacientes con seguimiento mínimo de 24 meses por oftalmología y reumatología. Se analizaron variables dermatográficas, clínicas, complicaciones y tratamiento. La uveítis se evaluó según clasificación SUN (standardization of uveítis nomenclature). **Resultados:** El 37% de 51 pacientes con uveítis-AIJ desarrollaron curso crónico. Tiempo de seguimiento promedio 102 meses. Distribución género F2.2:M1. Edad promedio 7.1 años al primer episodio de uveítis. Uveítis precedió a artritis 32%. 74% asociada a AIJ oligoarticular y con igual frecuencia asociada a ARE, psoriasis y AIJ poliarticular seronegativa. Uveítis anterior crónica 47%, 37% panuveítis, anterior e intermedia 11% e intermedia 5%. Complicaciones: sinequias 63%, queratopatía en banda 16%, cataratas 63%, 42% glaucoma, 16% edema macular cistoide, pthisis bulbi 16% y ceguera 21%. El 100% recibió tratamiento corticoide tópico y midriático, ciclo(s) de corticoide sistémico 95% y 10% corticoide intraocular. 100% MTX, 26% AZA y ciclosporina 5%. 58% recibieron biológicos y 18% requirieron mas de un biológico. 63% recibieron manejo quirúrgico: faquectomía 75%, vitrectomía 33%, iridectomía 17% u otros procedimientos quirúrgicos o fotocoagulación. **Conclusiones:** La uveítis crónica en pacientes con AIJ es una severa complicación. Demanda un estricto seguimiento oftalmológico con medidas clínicas que evalúen respuesta al tratamiento. El manejo farmacológico oportuno, dinámico e individualizado busca obtener un efectivo y sostenido control de la inflamación intra ocular y reducir el número y severidad de complicaciones y secuelas.

Palabras clave:

Uveítis, Artritis idiopática juvenil, Pediatría.

1 Universidad El Bosque, Programa de Reumatología Pediátrica, Bogotá, Colombia.

2 Universidad Libre, Cali, Colombia.

* **Correo electrónico:** claramalagonmd@gmail.com