

PREVALENCIA Y FACTORES PREDICTIVOS DE UVEÍTIS EN ARTRITIS PSORIÁSICA: UN ESTUDIO CLÍNICO RETROSPECTIVO

Pedro Luís Baenas González 1, Ismael González Fernández 1, José Ordás Martínez 1, Estefanía Santos Peral 1, Adrián Pazos Santomé 1, Miriam Retuerto Guerrero 1, María Eva Vallejo Pascual 2, Ignacio González Fernández 1, Clara Moriano Morales 1, Carolina Díez Morrondo 1, Carolina Álvarez Castro 1, Alejandra López Robles 1, Elvira Álvarez Díez 1 ; 1. Reumatología . Complejo Asistencial Universitario de León . 2. Facultad de Ciencias Económicas, Universidad de León

INTRODUCCIÓN

La **artritis psoriásica (APs)** es una enfermedad autoinmune, multisistémica, presente en un tercio de pacientes con psoriasis . La **uveítis** es menos frecuente que en la espondiloartritis axial (EspA), con un **8% de prevalencia**

OBJETIVOS

- ✓ Analizar características clínico-epidemiológicas de pacientes con artritis psoriásica y uveítis
- ✓ Valorar posibles variables que influyan en el riesgo de desarrollar uveítis

MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Estudio **observacional** de pacientes con diagnóstico de APs por criterios CASPAR que han presentado algún episodio de uveítis hasta 2025.
- ✓ Se analizaron variables como **sexo**, **tipo de psoriasis**, presencia **HLA-B27**, **numero de uveítis y tipo de tratamiento**.

RESULTADOS

- La prevalencia de uveítis en nuestra cohorte de PsA fue del **5,7% (23/401)**.
- Las principales características clínicas se resumen en la Tabla 1.
- En los pacientes con psoriasis personal (n=10), el intervalo psoriasis→PsA fue de **5,0 años [1,0–12,5]**.
- El intervalo PsA–uveítis fue de **7,0 años [2,0–14,0]**; **39,1% (9/23)** presentaron un intervalo >10 años.
- La uveítis precedió al diagnóstico de PsA en **34,8% (8/23)**, **con un intervalo de 0,88 años [0,31–2,5] frente a 11,0 [8,0–16,0] cuando PsA se diagnosticó primero (p<0,001); no se observaron intervalos >10 años en este subgrupo (0/8 vs 9/15; p=0,0072)**.
- Se observó una **tendencia a menor proporción de fenotipo mixto cuando la uveítis fue el primer evento (0/8 vs 7/15; p=0,068)**.
- La exposición terapéutica fue elevada: csDMARD previo **87,0% (20/23)** (MTX 56,5%; LFN 13,0%); SSZ/HCQ previa **26,1% (6/23)**. El número de bDMARD previos fue mediana **2 [1–3]** y **65,2% (15/23)** recibían bDMARD en el momento del análisis.
- **La exposición previa a SSZ/HCQ fue más frecuente en pacientes con >2 episodios de uveítis (6/13 vs 0/10; p=0,019)**.
- No se observaron otras asociaciones significativas

Tabla 1 . Características principales de los pacientes con uveítis de nuestra cohorte

Variable	N 23
Sexo femenino	10 (43,5%)
Edad debut uveitis, mediana	43,0 [37,0–53,5]
Uveitis precede PsA	8 (34,8%)
Fenotipo PsA	
- Axial	43,5%
- Periférico	26,1%
- Mixto	30,4%
Psoriasis familiar	13 (56,5%)
Psoriasis personal	10 (43,5%)
- Afectación ungueal	4 (17,4%)
HLA-B27+	11 (47,8%)
Esteatosis hepática	12 (52,2%)
Tabaquismo	9 (39,1%)
Tipo de uveítis	
- Aguda	16 (69,6%)
- Recurrente/crónica	7 (30,4%)
>2 episodios	13 (56,5%)

CONCLUSIONES

- ✓ La uveítis es **poco frecuente** en artritis psoriásica. Es más prevalente en **varones**, con **debut articular precoz**, de larga evolución y **afectación axial**.
- ✓ En aproximadamente un tercio de los casos, la uveítis precedió al diagnóstico de PsA y se asoció a **un intervalo mucho más corto uveítis→PsA**
- ✓ De forma exploratoria, **la exposición previa a SSZ/HCQ se concentró en pacientes con mayor recurrencia**.