

## MANIFESTACIONES OCULARES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

YOLANDA CORTES AGUILAR<sup>1</sup>, MARIA FERNANDA RUIZ MONTENEGRO CORTÉS<sup>2</sup> y BRENDA ALEGRÍA LOZA<sup>3</sup> 1 ISSSTE, HOSPITAL REAL SAN JOSE VALLE REAL, 2 Instituto de Oftalmología Dr. Avalos Urzúa (GAU), 3 Instituto de Oftalmología Dr. Avalos Urzúa (GAU). endoamer@gmail.com

Introducción: La enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), tiene dos subtipos, la Enfermedad de Crohn (EC) y la Colitis Ulcerativa (CU), ambas presentan manifestaciones extraintestinales que afectan diferentes órganos, como el ocular. La prevalencia de manifestaciones extraintestinales varia de 6 a 47% y 25% de los pacientes pueden presentarlos antes del diagnóstico o durante el curso de la enfermedad. La enfermedad ocular es la tercera causa más frecuente de las manifestaciones extraintestinales (2-5%) a nivel global, en México no existen datos. Clínicamente incluyen dolor ocular, visión borrosa, fotofobia, cefalea, episcleritis, uveítis. Datos de estudios muestran asociación entre la actividad inflamatoria intestinal y la ocular reactivas o asociadas a los tratamientos. El problema incluye la falta de datos de prevalencia y de detección temprana con afección en la visión con casos de ceguera total y el reconocimiento de la asociación entre la inflamación intestinal activa, lo cual se traduce en tratamientos subóptimos con daño grave, por lo que el objetivo del estudio fue revisar la consistencia entre los datos reportados y los hallazgos en los pacientes atendidos en la clínica mediante el uso de un cuestionario de síntomas y exploración oculares. Objetivos: Estimar la prevalencia de manifestaciones oculares (MO) en pacientes con EII en un centro de especialidad en Guadalajara, Jalisco, México. Métodos: Se incluyeron 30 pacientes con CU y EC (Ene-Jul 2022) en remisión y actividad clínica, bioquímica, endoscópica con síntomas oculares (dolor, visión borrosa, cefalea, enrojecimiento ocular quienes respondieron un cuestionario de síntomas oculares y exploración física ocular por oftalmólogo. La inclusión de pacientes con EII cumplieron criterios de actividad de acuerdo al Índice de actividad de Mayo para CU e Índice de actividad de Enfermedad de Crohn (CDAI) y parámetros bioquímicos con reactantes de inflamación activa y pacientes en remisión de la EII. Resultados: De los 30 pacientes atendidos en consulta, 26 (86.6%) tuvieron diagnóstico de CU y 4 (13.3%) EC, once pacientes (36.6%) respondieron que habían tenido en el transcurso de la enfermedad algún síntoma ocular (dolor, enrojecimiento ocular, fotofobia, visión borrosa, cefalea) con y sin actividad inflamatoria intestinal. Conclusiones: Este estudio reporta por primera vez en nuestra cínica que se presentan manifestaciones oculares en pacientes con EII en remisión y actividad a lo largo del tiempo que no son evaluadas proactivamente, se demostró la utilidad de un cuestionario y de la exploración ocular e intestinal en los pacientes con CU y EC y la necesidad de estudiar su asociación con estudios prospectivos para evaluar la relación entre las manifestaciones oculares y la EII y mejorar el conocimiento de los mecanismos fisiopatológicos y su relación entre las enfermedades, con ello, el tratamiento será su optimización con limitación de secuelas como daño permanente al órgano.