

Manifestaciones oculares

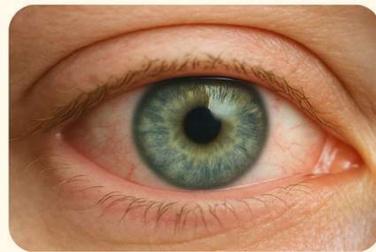


Uveitis

- **Frecuencia:** 1-5% en EII
- **Relación con actividad intestinal:** No siempre paralela
- **Síntomas principales:** Dolor ocular, fotofobia, visión borrosa
- **Diagnóstico:** Evaluación oftalmológica + lámpara de hendidura
- **Tratamiento:** Corticoides tópicos +/- inmunosupresores

Puntos clave

- Más frecuente en EC que CU
- Puede suceder antes de la EII
- Necesita evaluación urgente por oftalmología



Epiescleritis

- **Frecuencia:** 3-5% en EII
- **Relación con actividad intestinal:** A menudo paralela a la actividad de la enfermedad
- **Síntomas principales:** Ojo rojo (difuso o sectorial), leve sensibilidad, sin dolor significativo ni cambios en la visión
- **Diagnóstico:** Diagnóstico clínico; evaluación oftalmológica
- **Tratamiento:** Compresas frías, AINEs tópicos o corticosteroides (si grave)

Puntos clave

- Generalmente leve y benigno
- No afecta a la visión
- La recurrencia es frecuente



Escleritis

- **Frecuencia:** Rara, <1% en EII
- **Relación con la actividad intestinal:** No siempre paralela
- **Síntomas principales:** Dolor ocular severo y profundo (a menudo irradiado a sien/mandíbula), sensibilidad al tacto, enrojecimiento intenso (tono violáceo), fotofobia, pérdida de visión (si es grave)
- **Diagnóstico:** Evaluación oftalmólogo + lámpara de hendidura
- **Tratamiento:** AINEs sistémicos, corticosteroides sistémicos, inmunosupresores/biológicos

Puntos clave

- Puede comprometer la visión
- Requiere evaluación y tratamiento urgente por oftalmología

