20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y TOMOGRÁFICA MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE VOGT-KOYANAGI-HARADA

Bernat Prat Oriol; Rodrigo Abreu González; Elsa Almeida Sicilia; Gonzalo Quezada Peralta; Ruyman Rodríguez Gil

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

Introducción
La enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) se trata de una enfermedad autoinmune poco frecuente caracterizada por presentar pannuveitis granulomatosa bilateral con manifestaciones extraoculares. En este trabajo se ha caracterizado las presentaciones clínicas y los hallazgos en OCT de los pacientes diagnosticados en nuestro centro mediante el uso de inteligencia artificial.

Material y métodos
Se realizó un estudio descriptivo transversal en pacientes con diagnóstico reciente de VKH en el Hospital de La Candelaria. Se analizaron las características clínicas de los pacientes y se procesaron imágenes de OCT mediante una plataforma de inteligencia artificial. Los datos fueron analizados mediante métodos estadísticos de correlación y comparación de subgrupos.

Resultados
Se incluyeron 34 ojos de 17 pacientes. Del total, 13 eran mujeres (76%) y 4 hombres (24%). La edad de los pacientes osciló entre 12 y 63 años, con una media de 30 años y una mediana de 32 años. Un 71% de los pacientes cumplían criterios de VKH de estadio precoz y un 29% de los pacientes cumplían criterios de estadio tardío.
Respecto a las variables de OCT el 56,7% no mostraron fluido intrarretiniano. En cuanto al líquido subretiniano el 43,3% de los ojos no mostraron ningún tipo de fluido y solo el 33,3% restante mostraron valores mayores de 500nl siendo la media 1470,1 nl.

Conclusiones
La mayoría de los pacientes se diagnosticaron en un estadio temprano. Siendo el perfil más común el de mujeres jóvenes. Por otra parte, el análisis de OCT mostró variabilidad en la distribución de fluido predominando el subretiniano.