



152 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET CON Y SIN AFECTACIÓN OCULAR

Ana Calonge Arribas, Carlos Vizcay Aranaz, Unai Iriarte Taboada, Irene Díaz de Santiago, Óscar Subirá Navarro, Nerea García de Vicuña Bilbao, Henar Heras Mulero y Patricia Fanlo Mateo

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes con enfermedad de Behçet (EB) con y sin clínica ocular y ver si hay diferencias entre ambas entidades clínicas.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los casos de EB con y sin clínica ocular atendidos en las consultas de enfermedades autoinmunes sistémicas del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Navarra. Se han revisado las historias de 45 pacientes diagnosticados de EB desde enero de 1995 hasta diciembre de 2020. El diagnóstico de EB se realizó siguiendo los Criterios Internacionales para EB (ICBD)¹.

Resultados: En los resultados obtenidos se encontraron un total de 45 pacientes con EB, de los cuales 23 tenían afectación ocular y 22 no. En los pacientes con EB con y sin clínica ocular el síntoma predominante de debut de la enfermedad fueron las aftas orales en 12 (52%) y 15 (68%) pacientes respectivamente. En los pacientes con clínica ocular el 70% presentó positividad para HLA B51 mientras que en los pacientes sin clínica ocular el porcentaje de positividad fue del 45%. Las úlceras orales recidivantes aparecieron en todos los casos (100%), mientras que las úlceras genitales recidivantes aparecieron en 13 casos (57%) en los pacientes con clínica ocular y en 15 casos (68%) en los pacientes sin clínica ocular. Las lesiones cutáneas estuvieron presentes en el 52% de los pacientes con clínica ocular y en el 73% de los pacientes sin afectación ocular, siendo el eritema nodoso la manifestación más frecuente en ambas entidades. Las manifestaciones articulares aparecieron en el 70% de los pacientes con afectación ocular y en el 77% de los pacientes sin afectación ocular. Las manifestaciones neurológicas se encontraron en 7 pacientes, en forma de vasculitis cerebral, de los cuales 5 presentaban afectación ocular y 2 no. Las manifestaciones digestivas aparecieron en el 30% de los pacientes con clínica ocular y en el 37% de los pacientes sin clínica ocular, siendo el colon irritable el síndrome más frecuente. A nivel vascular, solo los pacientes con afectación ocular presentaron trombosis venosa profunda y uno tromboflebitis superficial con trombosis de vena cava superior.

Discusión: En nuestra muestra de estudio, el porcentaje de pacientes con EB con y sin clínica ocular fue muy similar. En ambas entidades clínicas el síntoma predominante de debut fueron las úlceras orales. La positividad para la HLA B51 fue predominante en los pacientes con afectación ocular. No hubo apenas diferencias significativas entre ambas entidades clínicas en cuanto a las

manifestaciones cutáneas, articulares y digestivas. Sin embargo, solo los pacientes con EB y afectación ocular presentaron clínica vascular.

Conclusiones: Nuestros resultados son similares a los observados en otras series del área Mediterránea de la EB. Son necesarios estudios posteriores que nos ayuden a descifrar y entender la etiología y patogenia de la enfermedad en pacientes con y sin afectación ocular para poder evitar las complicaciones asociadas a esta enfermedad.

Bibliografía

1. The International Criteria for Behçet's Disease (ICBD): a collaborative study of 27 countries on the sensitivity and specificity of the new criteria, J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014;28:338-47.