



<https://www.revclinesp.es>

## IF-27. - REGISTRO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET DEL HOSPITAL DE LA VEGA BAJA. ESTUDIO DESCRIPTIVO

S. Martín Guillén<sup>1</sup>, R. Hurtado García<sup>1</sup>, A. Álvarez Cienfuegos<sup>2</sup>, J. Custardoy Olavarrieta<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna/Reumatología. Hospital de la Agencia. Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características más importantes de los pacientes atendidos en la consulta de Medicina Interna y de Reumatología del hospital comarcal de la Vega Baja de Orihuela, situado al sur de la provincia de Alicante durante los últimos 5 años. Se trata de un hospital que atiende a una población de alrededor de 240.000 personas de un ámbito rural y turístico.

**Métodos:** Se recogen de forma retrospectiva, los datos de todos los pacientes que han acudido a urgencias, consulta de Medicina Interna, Reumatología o que hayan sido ingresados por algún motivo en relación con la enfermedad de Behçet en los últimos 5 años. Se describen variables geográficas y clínicas de los mismos, se realiza el análisis estadístico con el programa SPSS V.20.

**Resultados:** El 66,7% de los pacientes eran hombres con un 33,3% de mujeres, la edad media del diagnóstico de los pacientes está en torno a los 30 años de edad. El origen de los pacientes era en un 44% magrebí, con 33% de origen español. Más del 90% de los pacientes de la muestra presentaban aftosis oral, el 60% presentaban aftosis oral y genital. La uveítis fue descrita en el 55,5% de los pacientes, siendo anterior en el 33%, con un porcentaje de escleritis y de uveítis posterior del 11%. Un 22% de la muestra presentó artritis de algún tipo. Sólo un paciente tuvo afectación neurológica consistente en una meningitis aséptica. Un 22% de los pacientes presentaban HLAB51 positivo, destacando que existía un porcentaje similar de paciente con HLA diferente positivo. El 44,4% de los pacientes tomaba corticoides orales, un 33% colchicina y un 22% azatioprina.

**Discusión:** La enfermedad de Behçet se caracteriza por las aftas recurrentes orales y una afectación sistémica incluyendo las aftas genitales, enfermedad ocular, lesiones de la piel, afectación gastrointestinal o enfermedad neurológica, enfermedad vascular o artritis. La mayor parte de las manifestaciones clínicas de la enfermedad son mediadas por la vasculitis. De entre las vasculitis sistémicas, el Behçet se destaca por su habilidad para afectar vasos sanguíneos de todos los tamaños. La enfermedad de Behçet es más común (y más severa) entre los pacientes del este de Asia y del Mediterráneo (en nuestra muestra más del 90% eran de origen mediterráneo o de ascendencia latina). La enfermedad aparece de forma más severa en jóvenes de sexo masculino, en nuestra muestra un 66% de la población con una media de edad al diagnóstico de 30 años. El hallazgo más común al diagnóstico clínico de la enfermedad es la presencia de úlceras dolorosas mucocutáneas (prácticamente todos nuestros pacientes la desarrollaron en algún momento del seguimiento). La mayor morbilidad y mortalidad ocurre con la afectación ocular, que afecta a más de dos tercios de los pacientes (en nuestro caso el 55%) y la afectación del sistema nervioso central (10-20% de los pacientes, al

igual que en nuestra muestra que fue del 11%). La afectación cutánea y articular también son comunes, sin embargo en nuestro registro sólo un 22% de los pacientes presentaron artritis y la afectación cutánea fue testimonial. Finalmente, al igual que en las series más conocidas, la afectación renal y del sistema nervioso periférico fueron raras en comparación con otro tipo de vasculitis.

*Conclusiones:* De los 9 pacientes diagnosticados de enfermedad de Behçet en nuestra área, el 66,7% son hombres, con una edad media al diagnóstico de alrededor de 30 años, destacando un 44,4% de origen magrebí, siendo solamente el 33,3% de origen español. La incidencia de manifestaciones clínicas han sido similares a las publicadas en la literatura. Siendo los fármacos más utilizados en nuestros pacientes la colchicina y los corticoides.