



<https://www.revclinesp.es>

IF-076 - LESIONES VASCULARES EN LA ENFERMEDAD DE BEHÇET EN EL ÁREA DE SALUD III DE LA COMUNIDAD DE MADRID

A. Reverón Guzmán, J. Pino Gil

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de las manifestaciones vasculares y clasificar los tipos de lesiones en pacientes diagnosticados de EB en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares durante los años 1988-2015.

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de las historias clínicas de los pacientes diagnosticados de EB en los diferentes servicios del Hospital Universitario Príncipe de Asturias localizado en Alcalá de Henares, perteneciente a el área de salud III de la comunidad de Madrid durante los años 1988-2015, posteriormente se procedió a clasificar a los pacientes según la presencia de lesión vascular, venosa o arterial.

Resultados: la EB se sospechó en 33 pacientes durante el periodo 1988-2015, de estos solo 29 cumplían con los criterios diagnósticos internacionalmente reconocidos. La EV se presentó en 24,13% de los casos, de estos 5 fueron mujeres (71,42%) y solo 2 (28,58%) varones. En cuanto a la distribución según el tipo de afectación, 85,72% tenía enfermedad venosa, siendo predominante la trombosis venosa profunda, 14,28% enfermedad arterial y 14,28% ambas.

Discusión: La enfermedad de Behçet (EB) es una patología multisistémica, crónica y de causa desconocida, caracterizada por un curso recurrente y que evoluciona en brotes. Ha sido clasificada entre las vasculitis sistémicas, con notable capacidad para afectar a los vasos sanguíneos de todos los tamaños, arteriales y venosos, por lo que, la mayoría de las manifestaciones clínicas de esta enfermedad derivan de esta afectación. La EB tiene una distribución mundial, sin embargo, es más frecuente en los países correspondientes con la antigua ruta de la seda (Irán, Irak, Uzbekistán, Turkmenistán, China y Turquía) y menos en el norte de Europa y Estados Unidos. Se estima que Turquía es el país de mayor incidencia con 80-370 casos por 100.000 habitantes. En España la prevalencia es baja, se estima que afecta a 5-10 casos por cada 100.000 habitantes. La enfermedad vascular (EV) en la EB, según algunas series de casos publicados, tiene una prevalencia de 14,3%, siendo más común en los hombres. La trombosis venosa superficial es la afectación más frecuentemente implicada, seguida de la trombosis venosa profunda y menos frecuente la enfermedad arterial. La EV es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la EB, principalmente el aneurisma de la arteria pulmonar con una mortalidad de hasta un 25%, por esta razón reportamos nuestra experiencia.

Conclusiones: El diagnóstico de EB se realizó en 29 pacientes durante el periodo de tiempo estudiado. La EV se presentó en 24,13% de los casos, de estos solo el 28,58% eran varones. La principal manifestación fue la afectación venosa, siendo el 85,72% de los casos trombosis venosa profunda y solo 14,28% trombosis venosa

superficial. La afectación venosa y arterial se evidenció solo en un paciente. Una vez instaurado el evento trombótico el 100% de los pacientes recibieron anticoagulación a dosis estándar. Dada la alta morbilidad y mortalidad de la afectación vascular en la EB es importante mantener la sospecha clínica y realizar un diagnóstico precoz. El enfoque para la prevención de eventos trombóticos venosos en la EB es el control de la inflamación sistémica en lugar de la anticoagulación primaria. Sin embargo, si se producen eventos trombóticos venosos, deben ser tratados con anticoagulación a dosis estándar.