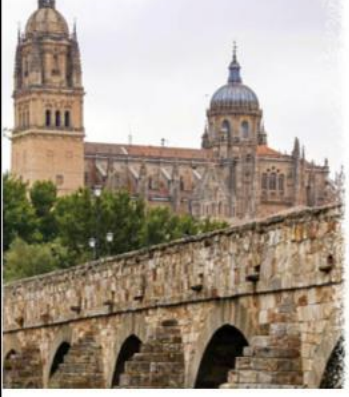


FENOTIPOS CLÍNICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET

L.Rodríguez Delgado (1), J.Gamazo Herrero (2), S.Gómez García (3), M.García de Vicuña Oyaga (4), L.Martínez Martínez (5), P.Mesa Campos (6), M.De la Fuente López (7), M.Miguel Asenjo (8)

(1).R3 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, (2) R3 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid (3).R4 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid,(4) R4 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, (5) R2 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, (6) R2 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, (7) R5 Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, (8).Médico Internista. Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

OBJETIVOS:

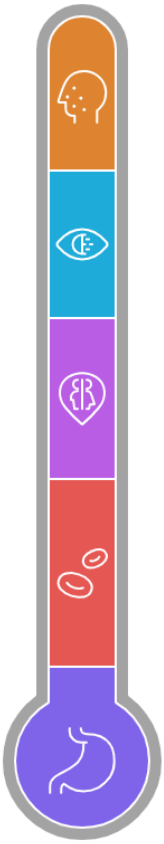
Definir las características clínicas y distribución de fenotipos en pacientes diagnosticados de EB.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de adultos diagnosticados de EB y en seguimiento en HCUV entre 2019 y 2024

RESULTADOS:

- 30 pacientes: 15 hombres, 15 mujeres
- Edad actual: mediana 48 años (rango 19-81)
- Edad al diagnóstico: mediana 39 años (rango 15-78)
- **Fenotipos clínicos:**



Mucocutáneo (100%)

-Úlceras orales (100%)
-Úlceras genitales (33%)
-Lesiones cutáneas (36%)

Ocular (33%)

-Uveítis posterior (16%)
-Uveítis anterior (13%)
-Úlceras corneas (3%)

Neurológico (16%)

-Lesiones hemisféricas y/o medulares (6%)
-Meningitis asética (3%)
-Vasculitis cerebral (3%)
-Parenquimatoso y no parenquimatoso (3%)

Vascular (16%)

-TVP (6%)
-Tromboflebitis superficial (3%)
-TVP+TEP (3%)
-Trombosis de arteria aorta infrarrenal (3%)

Digestivo (3%)

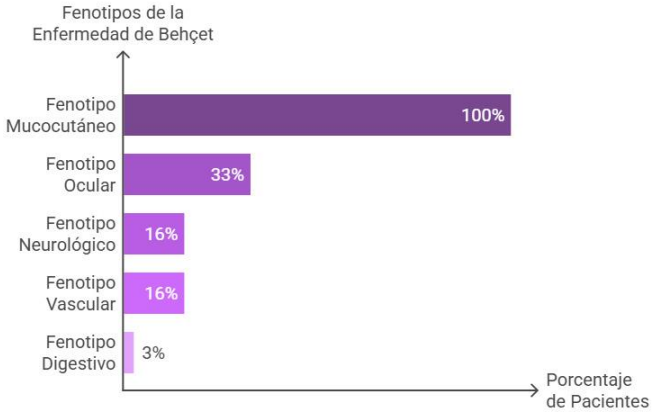
-Lesiones ulceradas observadas en colonoscopia (3%)

Criterios diagnósticos de la Enfermedad de Behçet según el ICBD (2006)

Manifestación clínica	Puntuación
Aftas orales recurrentes (mínimo 3 episodios en 12 meses)	1 punto
Aftas genitales recurrentes	2 puntos
Lesiones oculares (uveítis anterior o posterior, vasculitis retiniana)	2 puntos
Lesiones cutáneas (eritema nodoso, pseudofoliculitis, lesiones acnéiformes, pústulas)	1 punto
Test de patergia positivo (lectura a las 24–48 h)	1 punto
Manifestaciones neurológicas (ej. meningitis, meningoencefalitis, etc.)	1 punto
Manifestaciones vasculares (trombosis venosa, arteritis, aneurismas, etc.)	1 punto

ICBD: International Criteria for Behçet Disease

El diagnóstico exige>4 puntos



Frecuencia de Fenotipos de la Enfermedad de Behçet en 30 Pacientes

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

-La EB presenta notable heterogeneidad clínica, con presentación habitual en la tercera década de la vida, sin predominio de género.

-El fenotipo mucocutáneo es el más frecuente, pero las manifestaciones vasculares, oculares y neurológicas tienen más complicaciones graves y morbimortalidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kötter. Behçet's Syndrome Apart From the Triple Symptom Complex: Vascular, Neurologic, Gastrointestinal, and Musculoskeletal Manifestations. A Mini Review. Front Med (Lausanne). 2021 Apr 9
2. Bettiol A. Behçet: the syndrome. Rheumatology (Oxford). 2020 May 1;59(Suppl 3
3. Nakamura K,. Mucocutaneous Manifestations of Behçet's Disease. Front Med (Lausanne). 2021 Feb 1;7:613432