

## CAPÍTULO 3.

### ENFERMIDADE DE BEHÇET

*Álvaro Seijas López, Laura Losada Ares*

#### Que é? Concepto da enfermidade.

A enfermidade de Behçet é unha enfermidade inflamatoria sistémica crónica que pode afectar a múltiples sistemas do corpo humano. De forma característica, presenta úlceras bucais e xenitais recorrentes, asociadas a manifestacións oculares, vasculares e cutáneas. Pode ocorrer a calquera idade (incluída a infancia) aínda que os síntomas xeralmente comezan a aparecer entre os 20 e os 30 anos. A orixe da enfermidade non está completamente clara, pero crese que é unha enfermidade autoinmune, onde interveñen tanto unha predisposición xenética como factores ambientais, que desencadean unha actividade aberrante do sistema inmunitario que produce a enfermidade.

É unha patoloxía rara no noso medio. Obsérvase clasicamente no territorio que antes incluía a denominada ruta da seda, sendo máis frecuente nos países pertencentes a Oriente Medio. En Galicia recóllese unha prevalencia aproximada de 4 casos por cada 100.000 habitantes.

#### Como é? Manifestacións clínicas.

Os síntomas da enfermidade de Behçet son moi heteroxéneos, presentando un patrón alterno de episodios de actividade e remisión ao longo dos anos, cunha tendencia gradual a reducir a intensidade dos síntomas.

Case todos os que padecen a enfermidade desenvolven úlceras bucais recorrentes e dolorosas, que adoitan ser o primeiro síntoma. Pero como dixemos antes, é unha patoloxía multisistémica, que pode afectar a case calquera órgano do corpo.

Aftas na cavidade oral: afectan a case todos os pacientes e adoitan ser a primeira e única manifestación durante anos antes doutros síntomas. Son dolorosas, curan en aproximadamente 1 semana e non deixan cicatriz.

Úlceras xenitais: poden aparecer lesións no escroto e na vulva. Adoitan ser dolorosas, máis grandes que as que aparecen na boca e poden deixar cicatriz.

Pel: lesións semellantes ao acne en calquera parte do corpo. Ou manifestacións similares ao eritema nodoso, presente principalmente en mulleres.

Ollos: a uveíte é a afectación máis frecuente, en forma de ollo vermello, visión borrosa e dor. Atópase principalmente no sexo masculino, presentando episodios repetidos.

Manifestacións articulares: os síntomas articulares aparecen en forma de artralxia ou artrite, afectando xeralmente a grandes articulacións como os xeonllos.

Sistema dixestivo: pode ocorrer unha gran variedade de síntomas, desde dor abdominal ata inflamación severa de diferentes lugares do tracto dixestivo.

Sistema nervioso: está presente con menos frecuencia. A inflamación pode ocorrer a nivel do cerebro e da medula espiñal. Pode manifestarse como dor de cabeza, febre, confusión, descoordinación.

Vasos sanguíneos: prodúcese unha inflamación dos vasos sanguíneos (vasculite), que pode desencadear episodios de trombose ou a aparición de dilatacións(aneurismas) ou estreitamento das arterias.

O diagnóstico da enfermidade de Behçet é complexo, dada a presenza de episodios de actividade alternados con períodos de remisión da enfermidade. Non hai ningunha proba para confirmar a enfermidade. Baséase na valoración por parte do médico dun conxunto de síntomas característicos que xa expuxemos previamente. É esencial unha historia clínica detallada do paciente.

Sospeitarase da enfermidade naqueles individuos, nas primeiras décadas de vida, que sufriron episodios de úlceras e/ou inflamacións nos ollos, acompañadas doutras manifestacións cutáneas, trombose, artrite, entre outras moitas.

Tamén se realizan análises de sangue. Actualmente non existe ningún parámetro que identifique a enfermidade, pero si as probas indican a presenza de inflamación.

---

## Como se trata?

O tratamento realízase individualmente dependendo de cada paciente, da gravidade e dos órganos danados. Non hai cura para a enfermidade de Behçet, o obxectivo do tratamento é reducir os síntomas dos episodios e evitar problemas graves en órganos vitais ou que xeren discapacidade. Os fármacos utilizados buscan minimizar a inflamación presente ou regular o sistema inmunitario mediante distintos mecanismos. Diferentes familias de fármacos úsanse por vía tópica, oral, intravenosa ou subcutánea. Os reumatólogos receitarán medicamentos como corticoides, antiinflamatorios non esteroideos ou inmunosupresores (como colchicina, metotrexato, azatioprina ou inhibidores do factor de necrose tumoral, entre outros).

## Previsión, que podo agardar?

O pronóstico da enfermidade de Behçet depende da localización da afectación e da gravidade que presenta. A gran maioría das persoas que son diagnosticadas poden levar unha vida plena e produtiva, se se controla a enfermidade e se realizan os controis e seguimentos médicos apropiados. Cun tratamento adecuado, os episodios de actividade adoitan ser menos intensos e conséguense máis facilmente a remisión. Nunha porcentaxe de pacientes pódense producir síntomas máis graves con menor resposta ao tratamento, sendo as principais causas de complicacións a afectación ocular, neurolóxica e vascular.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Yazici, Y., Hatemi, G., Bodaghi, B. et al. Behçet syndrome. *Nat Rev Dis Primers* 7, 67 (2021).
2. Eiroa P, Sánchez J, Rosales M et al. Estudio epidemiológico de la enfermedad de Behçet en el área sanitaria de La Coruña. *Rev Esp Reumatol* 1991; 18: 285-287
3. *Enfermedad de Behçet: qué es, síntomas, diagnóstico y tratamiento.* <https://inforeuma.com/enfermedades-reumaticas/behcet>