



<https://www.revclinesp.es>

992 - AFECTACIÓN DE ÓRGANOS MAYORES Y FACTORES ASOCIADOS EN EL REGISTRO DE LA ENFERMEDAD DE BEHÇET (REGEGB)

M. Rodríguez Carballeira¹, R. Solans Laqué¹, X. Solanich², R. Ríos Fernández³, M. Teresa Herranz⁴, J. Todolí⁵, F. Muñoz Rodríguez⁶, R. Gómez de la Torre⁷, G. Fraile⁸ y G. Espinosa⁹

¹Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. ²Hospital de Bellvitge. Barcelona. ³Hospital Clínico San Cecilio. Granada. ⁴Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia. ⁵Hospital La Fe. Valencia. ⁶Hospital de Mollet. Barcelona. ⁷Hospital General de Asturias. Oviedo. ⁸Hospital Ramón y Cajal. Madrid. ⁹Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de la afectación de órganos mayores (AOM) en pacientes con enfermedad de Behçet (EB) y definir su asociación con otras características clínicas y/o demográficas.

Métodos: Desde 2009, el REGistro de EB (REGEGB) del GEAS, con un diseño multicéntrico, longitudinal y consecutivo, ha recogido 547 enfermos procedentes de 20 hospitales de España. La AOM se definió como la presencia de al menos una afectación en el sistema vascular, ocular, nervioso o gastrointestinal. Se aplicaron análisis de regresión logística binaria y ordinal univariado y multivariado para evaluar los factores potencialmente asociados con la AOM.

Resultados: La edad media \pm DE de aparición de síntomas fue de $28,9 \pm 12,3$ años y la mediana de retraso hasta el diagnóstico de 24 meses (rango 0-600). La mediana de seguimiento fue de 126 meses (rango 0-5.237). El 52,1% eran mujeres. El 92,5% eran caucásicos y el 5,1% árabes. Un 10% presentaron solo afectación mucocutánea. En 222 casos (40,6%) se detectó una AOM: en 174 (31,8%) solo de uno, en 39 (7,1%) de dos y en 9 (1,6%) de 3 órganos. La AOM fue en forma de afectación ocular posterior en 133 (24,3%), vascular en 94 (17,2%), de SNC en 65 (11,9%) y gastrointestinal en 11 (2%) enfermos. La AOM fue más frecuente en pacientes varones (50% vs. 32%, $p < 0,001$), sin aftas genitales (51,1% vs. 40,3%, $p = 0,03$), con uveítis anterior (48,9% vs. 36,7%, $p = 0,009$) y en los casos que no recibieron colchicina (54,7% vs. 35,3%, $p < 0,001$). No se encontró relación con la raza, edad, HLA-B51 ni patergia. El análisis multivariado mostró una asociación independiente de la AOM con el sexo masculino (OR 1,9, IC95% 1,4-2,8), la presencia de uveítis anterior (OR 1,4, IC95% 1,0-2,1) mientras que la colchicina se mostró como protectora (OR = 0,5; IC95% 0,4-0,7).

Discusión: La asociación negativa con la colchicina puede ser debida a la menor gravedad de los pacientes tratados con este fármaco.

Conclusiones: Según el REGEGB el sexo masculino y los antecedentes de uveítis anterior se asocian de manera independiente con mayor presencia de AOM, mientras que el tratamiento con colchicina se asocian negativamente con estas manifestaciones.