



<https://www.revclinesp.es>

1714 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET SEGUIDOS DURANTE 23 AÑOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Raquel Aranega, Claudia Sitges, Montserrat Mauri y Gemma Sais

Hospital de Mataró, Mataró, España.

Resumen

Objetivos: Analizar una cohorte de pacientes con Behçet seguidos durante 23 años en un hospital comarcal, describiendo datos relativos a sexo, edad al diagnóstico, forma de presentación y tratamientos recibidos, entre otros. Asimismo, comparar datos analíticos del diagnóstico frente a los de la última visita.

Métodos: Se analizaron los pacientes seguidos por enfermedad de Behçet en un hospital comarcal des del año 2000 hasta el 2023. Se tomaron datos sobre edad de diagnóstico, síntomas al diagnóstico, tratamiento recibido, complicaciones trombóticas/hemorrágicas, y datos analíticos, al momento del diagnóstico como en la última visita.

Resultados: En el periodo entre 2000-2023 se diagnosticaron 15 behçets. El 46,6% eran mujeres (n = 7). Respecto la nacionalidad: 80% (n = 12) eran españoles; 13,3% (n = 2) eran marroquíes y un paciente era natural de Malasia. Un paciente tenía un HLA-B51 positivo. Ningún paciente tenía antecedentes familiares de enfermedad de Behçet. La edad media al diagnóstico fue de 36,9 años (18-54) y la de la última visita fue de 48,2 años (22-88). El 33,3% (n = 5) eran fumadores; un 13,3% eran hipertensos (n = 2); solo una paciente tenía diabetes mellitus tipo 2; el 20% (n = 3) tenían dislipemia. Un paciente fue *exitus* en estos 20 años de estudio. En cuanto a los síntomas al diagnóstico: el 86,6% (n = 13) presentaron ulceras bucales; el 46,6% (n = 7) ulceras genitales; solo un paciente presentó eritema nodoso; 33,3% (n = 5) afectación cutánea en forma de pseudofoliculitis; 20% uveítis (n = 3); 60% fiebre (n = 9); 20% meningitis aséptica (n = 3); 20% poliartritis (n = 3); 1 paciente presentó un aneurisma de arteria poplítea; solo 1 paciente presentó fenómenos hemorrágicos. En los 20 años de estudio, 2 pacientes han presentado eventos trombóticos: 1 en territorio venoso y uno en territorio arterial. El 100% de los pacientes recibió prednisona en algún momento de la enfermedad, con una dosis anual acumulada de 600mg de prednisona al año. A parte, 26,6% (n = 4) recibieron otros inmunosupresores: 2 ciclosporina y 2 azatioprina. Se compararon los datos analíticos al momento frente a los de la última visita. La media de colesterol al diagnóstico fue 149,5 mg/dL, frente a 179 mg/dL de la última visita. La media de triglicéridos al diagnóstico fue de 129,9 mg/dL frente a 104,6 mg/dL al final; la PCR media al diagnóstico fue 5,56 mg/dL frente a 0,72 mg/dL en la última visita; la VSG media al diagnóstico fue 31,7 mm/h frente 5,64 mm/h. La creatinina media al diagnóstico fue de 0,7 mg/dL frente a 0,9 mg/dL en la última visita. El RDW-SD al diagnóstico fue de 19,5% frente al 15,41% de la última visita.

Conclusiones: En nuestra cohorte, la enfermedad de Behçet tiene un predominio femenino, con una edad de debut temprana. Las manifestaciones más frecuentes son las ulceras bucales, seguidas por las genitales y la fiebre, siendo las manifestaciones menos frecuentes y más graves la meningitis aséptica y los fenómenos

hemorrágicos. La dosis acumulada de prednisona de estos pacientes es elevada y pocos requieren de inmunosupresores más potentes. La enfermedad no se relaciona con un aumento de los factores de riesgo cardiovascular (colesterol total y triglicéridos) a lo largo de los años.