

LA ENFERMEDAD DE LA RUTA DE LA SEDA: A PROPÓSITO DE UN CASO.



El encuentro entre Occidente y
a través del comercio



Introducción.

La enfermedad de Behçet, es una enfermedad autoinflamatoria sistémica, en individuos genéticamente predispuestos, con alteración de la inmunidad innata.

Aunque existen criterios diagnósticos bien definidos, no es raro observar formas incompletas o sin todos los síntomas requeridos en el diagnóstico.



Descripción del caso.

○ Mujer de 26 años, fumadora de 20 paquetes año. Hermano fallecido por VIH (ADVP).

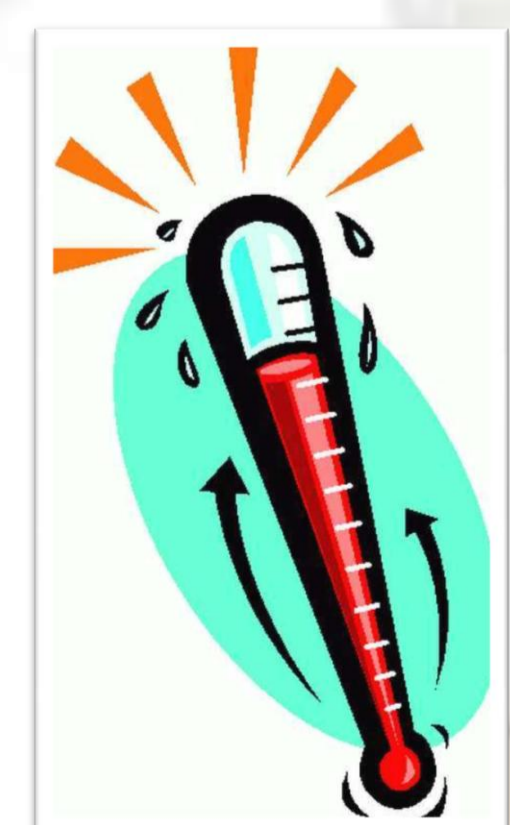
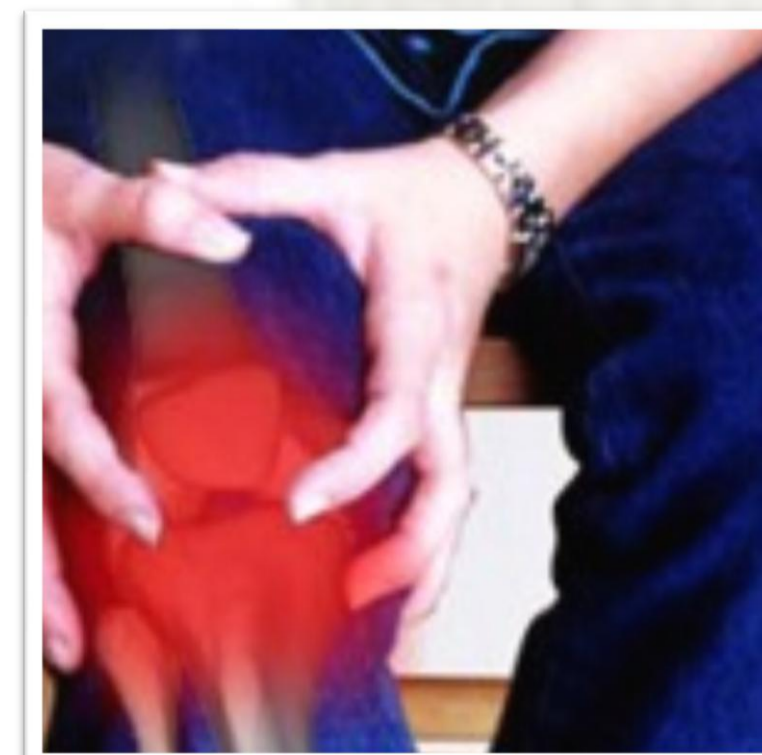
Motivo de consulta: Fiebre de 39,5° de 2 días de evolución y afta bucal en labio inferior (única y dolorosa). Tratamiento: sintomático.

Al 4° día: monoartritis muñeca derecha.

Analítica: GOT: 38 U/L, GPT: 39 U/L; GGT: 79, LDH: 490 U/L. PCR: 22 mg/dl. FR:15 U/ml.

Radiografía de muñeca: SHV.

Ante persistencia de fiebre y aparición de gonalgia intensa bilateral de carácter inflamatorio asociada a aumento aftas orales y exantema pápulo-pustuloso en tronco; derivamos a urgencias.



urgencias

Sospecha: **enfermedad autoinmune.**

Hernández Sánchez, Sonia (1); Berdión Marcos, Vanesa (2).

Médico de Atención Primaria. C.S Garrido Sur. Salamanca (1). Enfermera de área de Aldeadávila de la Ribera. Salamanca.(2).

Ingreso reumatología: úlcera genital (clítorix) indolora.

Serología, autoinmunidad, complemento, Ig: normal.

HLA-B51: negativo.

CMV, VEB: infección pasada.

Cultivo pústula: negativo.

Radiografía de tórax, rodillas, manos, columna vertebral: normal.

Radiografía de sacro-iliacas: sacroileítis: grado I asimétrica.

Biopsia de abdomen: epidermis con focos mínimos de degeneración hidrópica basal, exocitosis linfocitaria con vasodilatación capilar y focos de extravasación hemática y edema.

Enfermedad de Behçet

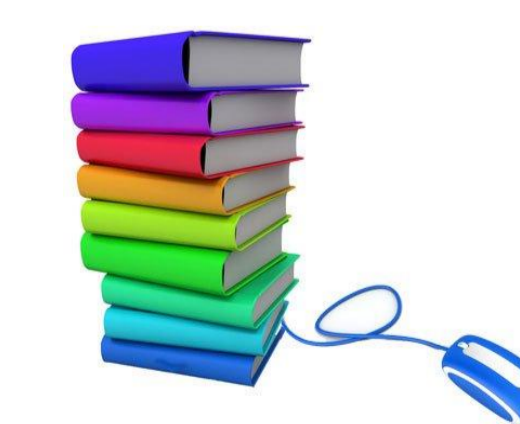


Estrategia práctica de actuación.

○ Ante úlceras dolorosas en mucosa oral, valorar existencia de úlceras genitales.

○ Aunque raro, éstas últimas pueden ser indoloras en mujeres. Si además combinan lesiones oftalmológicas (uveítis anterior), la triada sería sugerente de Enfermedad de Behçet; pero en ausencia de las mismas, la agrupación de lesiones dérmicas y/o artritis, orientaría hacia esta enfermedad de diagnóstico eminentemente clínico.

○ El HLA B51, apoyaría el diagnóstico pero no es exclusivo de esta patología.



Bibliografía.

• Mendes D, Correia M, Barbedo M, et al. Behçet's disease - a contemporary review. J Autoimmun 2009; 32: 178-88.

• Yurdakul S, Yazici H. Behçet's syndrome. Best Pract Res Clin Rheumatol 2008; 22: 793-809.

• International Study Group for Behçet's disease criteria for the diagnosis of Behçet's disease. Lancet 1990; 335: 1078-80.



- × Enfermedad de Behçet.
- × Úlceras orales.
- × Úlceras genitales.
- × Artritis.