

SINDROME DE BECHET

➔ **AUTORES:** (1) Crespo González, S. ; (1) Pérez Bol, R.;(2) Augusto Rendo, B.; (1) Cayón de las Cuevas, C.; (1) Castro Prieto, S R.; (1) Domínguez Mosquera,C. (1) Médico de Familia S.C.S; (2) Enfermera S.C.S.

➔ INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Behçet es una enfermedad inflamatoria multisistémica crónica que evoluciona por brotes. De etiología desconocida presenta una predisposición genética y además precisa de otros factores como infección por estreptococos, micobacterias, virus, y Helicobacter pylori.

➔ DESCRIPCIÓN

Varón de 17 años sin antecedentes de interés con clínica de un año de evolución de episodios recurrentes de úlceras orales y genitales dolorosas, junto con dolor y tumefacción de muñeca derecha y en alguna ocasión de tobillo derecho. Asocia cefalea pulsátil y parestesias/ hipoestesis de predominio en manos aunque también en cara y cuero cabelludo. **Exploración física:** úlcera bucal labial izquierda, lesiones compatibles con foliculitis en espalda, tumefacción, dolor a la palpación y en flexoextensión con ligera limitación funcional en muñeca derecha. Tobillo doloroso a la palpación sin signos de artritis. Resto normal. **Pruebas complementarias:** todo normal. **Diagnóstico:** Síndrome de Behçet. **Tratamiento:** Urbasón, amitriptilina, colchicina, naproxeno y paracetamol. **Diagnóstico Diferencial:** Lupus Eritematoso Diseminado y la enfermedad de Buerger.



➔ ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

La enfermedad de Behçet suele presentarse en forma de aftas orales recurrentes, úlceras genitales, uveítis y lesiones cutáneas y puede afectar a otros órganos y sistemas como el sistema nervioso central, articulaciones, vasos sanguíneos y el aparato digestivo. Es una enfermedad de difícil diagnóstico por las numerosas y variadas manifestaciones clínicas y porque no se dispone de pruebas de laboratorio patognomónicas. El retraso en el diagnóstico, frecuente en países de baja prevalencia como España, aumenta la morbilidad y la mortalidad de los pacientes con enfermedad de Behçet.

➔ PALABRAS CLAVE

Enfermedad de Behçet. Úlceras orales. Aftas genitales.

➔ BIBLIOGRAFÍA

- 1.- M. Balabanova,K.T. Calamia,C. Perniciaro,J.D. O'DuffyA study of the cutaneous manifestations of Behçet's disease in patients from the United StatesJ Am Acad Dermatol, 41 (1999), pp. 540-545.
- 2.- C.M. Magro,A.N. Crowson.Cutaneous manifestations of Behçet's disease.Int J Dermatol, 34 (1995) , pp. 159-165.