

CARACTERÍSTICAS DE LA COHORTE DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET DE NUESTRO HOSPITAL. PERFIL DEL PACIENTE CON TRATAMIENTO BIOLÓGICO.

Aina Darder Bennassar¹, Montserrat Bordoy ¹, Ariadna Russinyol¹, Jair Javier Bastidas¹, Samuel Hernández¹, Lilian Maria López¹, Regina Faré¹, Mónica Ibáñez¹, Inmaculada Ros¹, Antonio Juan Mas¹

1. Hospital Universitari Son Llàtzer, Servicio de Reumatología, Palma de Mallorca.

Introducción: La enfermedad de Behçet (EB) es un proceso inflamatorio crónico clasificado como vasculitis de vaso variable. Se caracteriza por presentarse con una clínica muy variada que va desde lesiones mucocutáneas y artralgias hasta manifestaciones graves oculares, vasculares, neurológicas o gastrointestinales. Todo ello hace que sea un reto diagnóstico y terapéutico con un pronóstico muy variable.

Objetivo: Identificar las principales características demográficas, clínicas, diagnósticas y de tratamiento de la cohorte de pacientes con enfermedad de Behçet atendidos en nuestro hospital entre los años 2010-2023. Conocer el perfil de los pacientes que han precisado terapia biológica.

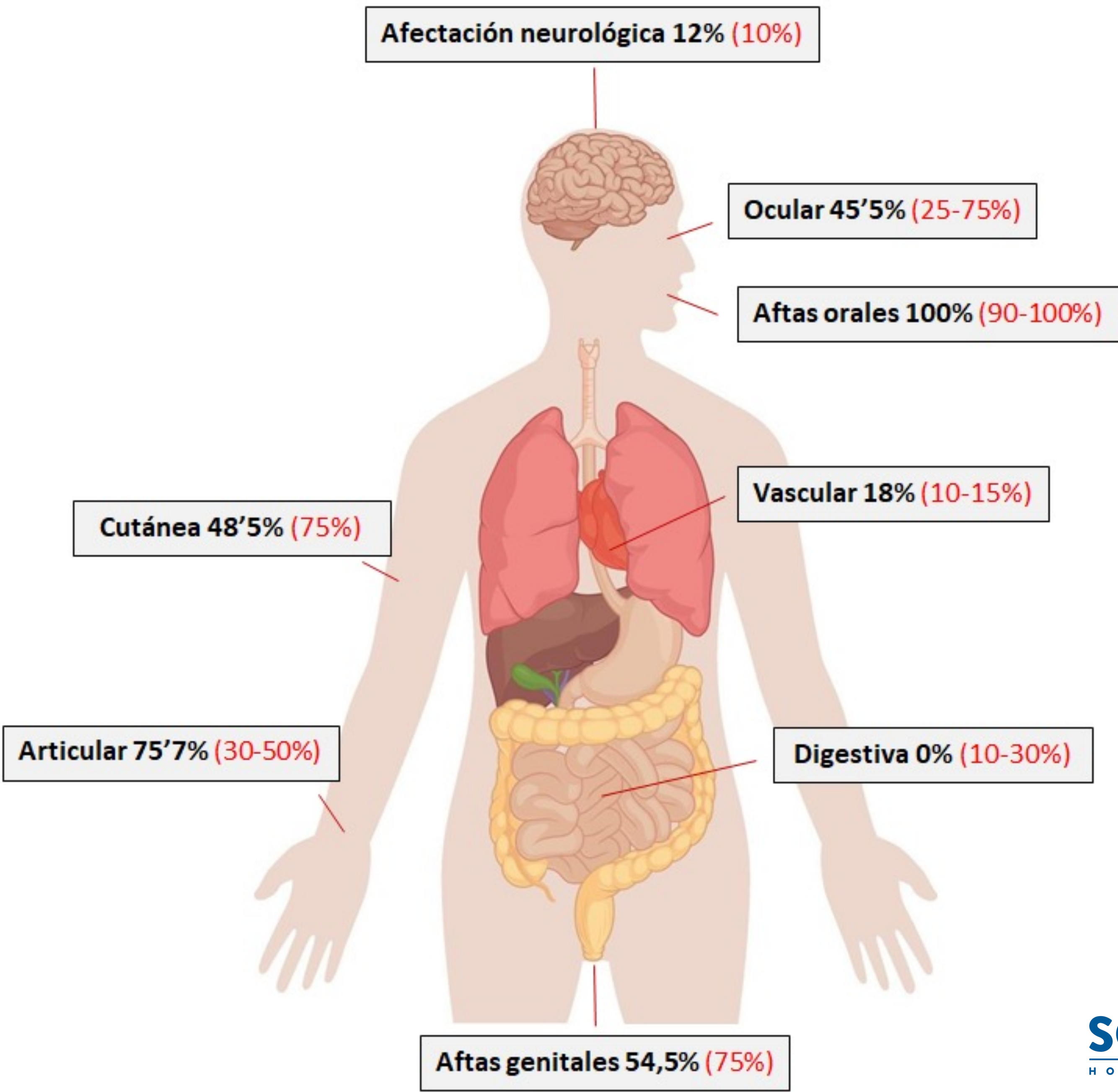
Métodos: Estudio descriptivo observacional y retrospectivo de una cohorte de pacientes atendidos en la unidad de Reumatología de nuestro hospital entre los años 2010 y 2023. El diagnóstico fue realizado por clínicos expertos apoyados por los Criterios Internacionales para Enfermedad de Behçet actualizados en 2014 (ICBD). A continuación se realizó una revisión bibliográfica en Medline.

Resultados: Entre 2010 y 2023 fueron atendidos 33 pacientes con diagnóstico de EB cuyas características se recogen en la *Tabla 1*. En la *Figura 1* se describen las manifestaciones clínicas presentada por nuestra cohorte. El 60% de los pacientes fue tratado en algún momento de su evolución con un fármaco inmunosupresor y el 18% precisó terapia biológica. Su indicación más frecuente fue la uveítis. Las características demográficas tuvieron una distribución similar a la del conjunto de la cohorte. De los pacientes que recibieron TB ninguno presentó positividad de HLA-B51 y recibieron 4 fármacos inmunosupresores de media.

Tabla 1

	Cohorte EB N=33	Inmunosupresores N=20	TB N=6	Literatura
Género				
Mujeres, n (%)	21 (64)	13 (65)	4 (66)	50%
Hombres, n (%)	12 (36)	7 (35)	2 (33)	50%
Edad al diagnóstico, años	37 (10-71)	39 (12-71)	36 (22-48)	20-40
Nacionalidad				
España, n (%)	28 (84'8)	17 (85)	5 (83)	-
Argelia, n (%)	2 (6)	1 (5)	1 (16)	-
Marruecos, n (%)	1 (3)	1 (5)	0	-
Bulgaria, n (%)	1 (3)	0	0	-
Argentina, n (%)	1 (3)	1 (5)	0	-
Antecedentes familiares	7 (21'2)	6 (30)	2 (33)	-
Síndrome de Behçet, n	2	2	1	-
Otras EAS, n	5	4	1	-
Antecedentes personales	8 (24'2)	6 (30)	2 (33)	-
Psoriasis	2	2	1	-
Miastenia gravis	1	1	0	-
Hipotiroidismo AI	1	1	0	-
PFAPA	1	1	0	-
Von Willebrand	1	0	0	-
V Leiden	1	1	1	-
VIH	1	0	0	-
HLA-B51 (+), n (%)	16 (48)	10 (50)	0%	50%
ANA (+), n (%)	32%	31%	33%	-
Inmunosupresores recibidos, n (media)	1,3 (0-8)	2,15 (1-8)	4 (1-8)	-

Figura 1



Conclusiones: Los pacientes de la cohorte estudiada presentan unas características demográficas y clínicas similares a las descritas por la literatura. Destaca la ausencia de manifestaciones gastrointestinales que muestra la necesidad de insistir en su diagnóstico aunque también podría deberse a errores metodológicos. Los pacientes que recibieron TB tuvieron afectaciones más graves y recibieron más fármacos inmunosupresores de media. Es necesario avanzar en el conocimiento de esta entidad para establecer nuevos marcadores diagnósticos y pronósticos.