

¿ Qué es la Enfermedad de Behçet?

Es una enfermedad reumática crónica, caracterizada por úlceras orales y genitales, inflamación de los vasos sanguíneos y, en algunos casos, alteraciones de los ojos.

¿Cuál es la causa de la Enfermedad de Behçet?

Su causa es desconocida. Se clasifica como una enfermedad autoinmune (ver la ficha de ¿Qué son las enfermedades autoinmunes? En este espacio) en la cual participan aspectos genéticos que han sido identificados y otros factores que se encuentran en estudio.

¿Cómo se manifiesta la Enfermedad de Behçet?

Esta enfermedad usualmente afecta hombres y mujeres de entre los 20 y 40 años, aunque puede ocurrir a cualquier edad. La herencia es un factor importante; es más frecuente en poblaciones que rodean al Mar Mediterráneo en Europa y Asia y en descendientes de esas poblaciones en México. Desconocemos que tan frecuente es en el país.

Las manifestaciones más comunes son: La aparición de úlceras dolorosas en la boca y en los genitales, que pueden tardar varias semanas en curar, lesiones cutáneas similares al acné en diferentes partes del cuerpo, alteraciones inflamatorias de los ojos, con dolor, enrojecimiento y alteraciones visuales. También se presentan inflamación articular y dolor, sobre todo en rodillas, tobillos, codos y muñecas. Algunos pacientes pueden presentar formación de coágulos (trombosis) y afección de otros órganos, incluido el sistema nervioso central.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la Enfermedad de Behçet?

No hay un examen definitivo que por sí solo establezca el diagnóstico de la enfermedad. La/el especialista en reumatología considerará muchos datos de la historia familiar, las manifestaciones clínicas y la forma que ha evolucionado, además, realizará un examen físico muy minucioso y solicitará pruebas de laboratorio, que incluyen marcadores de inflamación, algunos anticuerpos e incluso estudios genéticos. Es posible que requiera la participación de otros especialistas (por ejemplo de la piel, del aparato digestivo o vasculares). Algunos médicos realizan la prueba de **patergia**, que consiste en la punción con una aguja estéril en el antebrazo y con la que se busca la formación de un nódulo en el sitio de punción 24 a 48 h después. Este dato también contribuye a que el especialista sospeche en esta enfermedad.

¿Cuál es el tratamiento de la enfermedad de Behçet?

El manejo está dirigido a reducir la inflamación y prevenir el daño a órganos y depende de la gravedad de los síntomas. Pueden usarse corticoides (derivados de la cortisona) tópicos para la piel o las mucosas, también se pueden usar tomados. Frecuentemente se usa colchicina y, en casos más graves, se puede emplear metotrexato, azatioprina, ciclosporina o ciclofosfamida, e incluso agentes biológicos.

¿Es posible mantener la calidad de vida con esta enfermedad?

Es muy importante establecer el diagnóstico de la forma más temprana posible, por lo que es esencial que cuando se presenten los síntomas sea atendido por una/un especialista en Reumatología. El tratamiento adecuado generalmente limita los síntomas y evita complicaciones posteriores, por lo que el seguimiento con el especialista, el tomar adecuadamente el tratamiento como ha sido indicado e informar de cualquier cambio o dato nuevo al especialista asegurará un buen pronóstico y conseguir mantener la calidad de vida.