

diagnóstico y tratamiento

El médico encargado de vigilar nuestra salud debe ser el reumatólogo o el de medicina interna que será el que nos remita a los diversos especialistas en función de los síntomas que tengamos.

A su vez se encargará de realizarnos las distintas pruebas que le ayuden a hacer el diagnóstico. Sin embargo el diagnóstico de la enfermedad de Behçet es complicado porque no existe ninguna prueba específica para realizarlo sino que se utiliza el diagnóstico diferencial que consiste en comparar los resultados con varias posibles enfermedades descartando hasta quedarse únicamente con la enfermedad de Behçet.

Todo esto suele llevar a que el diagnóstico se alargue durante meses o años o que nunca se realice un diagnóstico definitivo.

Para el tratamiento se utilizan tratamientos para paliar los síntomas y es que no existe un tratamiento que cure la enfermedad. Así se utilizan corticoides y antiinflamatorios para combatir las distintas inflamaciones que se producen, colchicina y medicamentos tópicos para las aftas bucales y genitales y los problemas de la piel y en el caso de que la enfermedad sea más agresiva se utilizan inmunosupresores para regular el sistema inmunológico y medicamentos biológicos como el infliximab.

A pesar de todas estas complicaciones, un diagnóstico rápido y un tratamiento adecuado ayuda a mantener controlada la enfermedad y a mejorar su evolución.

asociación

Aun quedamos muchos por encontrarnos, pero ya somos bastantes los que estamos agrupados por una misma razón: El Síndrome de Behçet. No somos muchos; por lo que consideramos que asociarnos es una buena forma de ayudarnos a solucionar los problemas que nos surgen en nuestra vida diaria.

Desde la Asociación Española de la Enfermedad de Behçet pretendemos que tanto los enfermos como la gente que nos rodea, no nos sintamos solos y que podamos asesorar y ayudar en la medida de lo posible. Tampoco tenemos que olvidar que la unión hace la fuerza, así que ante posibles ayudas, investigaciones, encuentros, etc. podremos actuar mejor como asociación que cada uno por separado.

La asociación, a través del foro de su página web (www.behcet.es) ha creado el mejor punto de encuentro y a la vez la mejor terapia para los enfermos de behçet. En la web puedes encontrar mas información sobre la enfermedad o si lo prefieres, puedes contactar con nosotros por teléfono o email:

correo electrónico
behcet@behcet.es

teléfono: **659 576 879**

Montserrat Pàmies, presidenta de la asociación

web
www.behcet.es

colabora:

enfermedad de behçet



asociación
española
de la
enfermedad
de behçet

características

La enfermedad de Behcet se caracteriza por la inflamación de los vasos sanguíneos, vasculítis, que puede afectar a un gran número de órganos, enfermedad multisistémica. Se trata también de una enfermedad autoinmune ya que el origen de la inflamación de los vasos sanguíneos es el ataque que desarrolla contra ellos el propio sistema inmunológico del enfermo.

La enfermedad de Behcet es de carácter crónico con una evolución con periodos de activación (brotes) y otros de remisión. Tiende a aparecer en la tercera década de la vida, de los 20 a los 30 años, aunque pueden darse casos a cualquier edad, y se da por igual en hombres y mujeres. La enfermedad entra dentro de las enfermedades minoritarias ya que su prevalencia es muy baja, en España se estima que 5 de cada 100.000.

El origen de la enfermedad es desconocido aunque se sabe que tiene un componente genético que predispone a las personas a padecerlas aunque es necesaria la presencia de un factor ambiental para que la enfermedad se desarrolle. Este factor ambiental es desconocido y actualmente se estudia la posibilidad de que sea una infección vírica.

A pesar de tener un componente genético y de que existan casos de familiares con la enfermedad todos los estudios indican que la enfermedad no es hereditaria no es contagiosa por ningún tipo de vía.

síntomas

Es muy importante indicar que no todos los enfermos tienen porque desarrollar todos los síntomas ni con la misma intensidad que otros enfermos por lo que nunca hay que compararse con el resto de enfermos.

Los principales síntomas son:

- **Manifestaciones mucocutáneas.**

En más del 90% de los pacientes se producen aftas bucales y/o genitales con carácter recurrente, son dolorosas y su cicatrización puede llevar de 1 a 3 semanas. El tamaño es variable, su color suele ser blanquecino y tienen forma irregular aunque pueden diferir de unos pacientes a otros. Otra manifestación cutánea importante es el eritema nudoso y también pueden aparecer foliculítis y lesiones parecidas al acné juvenil.

- **Manifestaciones oculares.**

La principal manifestación ocular es la uveítis que consiste en la inflamación de la úvea, se denomina anterior cuando se inflama la parte frontal del ojo(iritis) o posterior cuando se inflama la coroides(coroiditis). Suele ir acompañada de dolor, enrojecimiento, visión borrosa y pérdida de visión si la inflamación se hace persistente. Otras manifestaciones oculares son la sequedad ocular o la conjuntivitis.

- **Manifestaciones articulares.**

En un elevado número de pacientes suele aparecer inflamación de las articulaciones, artritis, acompañada de dolor, artralgia. Estas inflamaciones suelen durar días o semanas, no son deformantes y suelen aparecer en mayor medida en los miembros inferiores aunque pueden darse en cualquier articulación.

- **Implicaciones del Sistema Circulatorio.**

Aunque todos los síntomas tienen un componente circulatorio, vasculítis, cabe destacar la posibilidad de formación de trombos que afecten a cualquier órgano. La implicación más habitual es la trombosis superficial o profunda de las extremidades inferiores y la tromboflebitis, inflamación de la vena, asociada a ellas.

- **Manifestaciones Neurológicas.**

La afectación del sistema nervioso puede ser a nivel del cerebro, las meninges o la médula espinal y suele ser producida por la inflamación de alguna de estas partes.

- **Manifestaciones Digestivas.**

Suelen ser inflamaciones del tracto digestivo o aftas similares a las orales, aparecen en un número reducido de enfermos y van acompañadas de dolor abdominal, diarrea o disfagia.