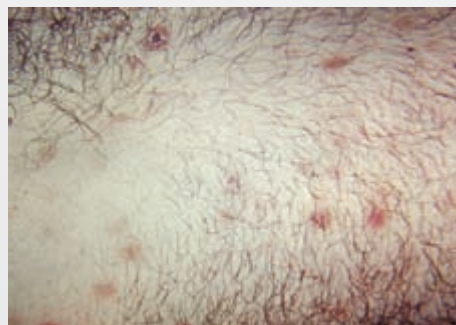


ENFERMEDAD DE BEHÇET

Dermatosis neutrofílica crónica, multisistémica, que evoluciona con exacerbaciones y remisiones. La etiología es desconocida, aunque habría factores genéticos, inmunológicos y ambientales implicados en su desarrollo. La enfermedad es autolimitada, excepto por la afección ocular. Pico de incidencia: 20 – 35 años. El diagnóstico es clínico.



Estomatitis aftosa



Lesiones pustulosas



Úlceras genitales

Clínica

Otras: alteraciones gastrointestinales, tromboflebitis superficial, trombosis venosa profunda, afectación de grandes vasos.



Artritis no erosiva

Afectación ocular



Eritema nodoso

Criterios diagnósticos del Grupo de Estudio Internacional

Criterio necesario

Ulceración oral recurrente (aftas menores, mayores o ulceraciones herpetiformes recurrentes al menos 3 veces en 12 meses)

Más 2 de los siguientes criterios

1. Ulceración genital recurrente, especialmente escrotal.
2. Lesiones oculares: uveítis anterior o posterior, vasculitis retiniana o células en humor vítreo.
3. Lesiones cutáneas: eritema nodoso o lesiones pápulo-pustulosas compatibles.
4. Test de patergia positivo: consiste en observar una pápula eritematosa mayor a 2 mm a las 48 hs en un sitio de punción con una lanceta con penetración oblicua a una profundidad de 5 mm.

Tratamiento

Enfermedad mucocutánea

- Corticoides tópicos o intralesionales
- Colchicina, dapsona, talidomida, metotrexate, prednisona por vía oral

Enfermedad ocular y sistémica

- Prednisona oral
- Azatioprina
- Ciclofosfamida
- Clorambucilo
- Infliximab
- Inmunoglobulina endovenosa.