



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/PY/intro>

## **Enfermedad de Behçet (EB)**

Versión de 2016

### **3. VIDA COTIDIANA**

#### **3.1 ¿Cómo puede afectar la enfermedad a la vida cotidiana del niño y de su familia?**

Al igual que ocurre con otras enfermedades crónicas, la EB puede afectar a la vida cotidiana del niño y de su familia. Si la enfermedad es leve, sin ninguna afectación importante de los órganos ni de los ojos, el niño y la familia pueden llevar una vida normal. El problema más frecuente son las úlceras orales recurrentes, que pueden ser problemáticas para muchos niños cuando son dolorosas o interfieren con la ingesta de alimentos y líquidos. La afectación ocular también puede suponer un problema grave para la familia.

#### **3.2 ¿Qué ocurre con la escuela?**

Es esencial seguir con la educación en los niños con enfermedades crónicas. En la EB, a menos que exista afectación ocular o de otro órgano importante, los niños pueden asistir a la escuela con regularidad. La deficiencia visual puede requerir programas educativos especiales.

#### **3.3 ¿Qué ocurre con los deportes?**

El niño puede participar en actividades deportivas siempre y cuando solamente presenten afectación de la piel y de las mucosas. Durante los ataques de inflamación articular, deben evitarse los deportes. La artritis en la EB es breve en el tiempo y se resuelve completamente. El paciente puede reanudar sus actividades deportivas tras la

---

desaparición de la inflamación. Sin embargo, el niño con problemas oculares y vasculares debe limitar sus actividades. Debe evitarse la permanencia prolongada de pie en pacientes con afectación vascular de las extremidades inferiores.

### **3.4 ¿Qué ocurre con la dieta?**

No existen restricciones acerca de la ingesta de alimentos. En general, los niños deben seguir una dieta equilibrada y normal para su edad. Para el niño en crecimiento, se recomienda una dieta saludable y equilibrada con suficientes proteínas, calcio y vitaminas. Debe evitarse comer en exceso en los pacientes que toman corticoesteroides porque estos fármacos pueden aumentar el apetito.

### **3.5 ¿Puede influir el clima en la evolución de la enfermedad?**

No existe un efecto conocido del clima sobre la expresión de la EB.

### **3.6 ¿Puede vacunarse al niño?**

El médico debe decidir qué vacunas puede recibir el niño. Si un paciente se está tratando con un fármaco inmunodepresor (corticosteroides, azatioprina, ciclosporina A, ciclofosfamida, anti-TNF, etc.), debe posponerse el uso de vacunas víricas atenuadas (como las vacunas frente a la rubéola, paperas, parotiditis, poliomielitis Sabin). Pueden administrarse las vacunas que no contengan virus vivos atenuados, sino solamente fragmentos proteicos (péptidos) del germen (antitetánica, antidiftérica, antipoliomielítica [polio Salk], antihepatitis B, antitos ferina, antineumocócica, antimeningocócica, antigripal).

### **3.7 ¿Qué ocurre con la vida sexual, el embarazo y la anticoncepción?**

Uno de los principales síntomas que pueden afectar a la actividad sexual es el desarrollo de úlceras genitales. Estas pueden ser recurrentes y dolorosas, por lo que pueden interferir con las relaciones sexuales. Las mujeres con EB suelen tener una forma leve de la enfermedad y en general presentan un embarazo normal. Debe considerarse el uso de anticonceptivos en un paciente que esté

---

recibiendo tratamiento con inmunodepresores. Se aconseja a los pacientes que consulten con su médico acerca de la anticoncepción y el embarazo.