

# **Resúmenes de los Carteles presentados en el VIII Congreso Cubano de Reumatología**

1

## **ARTROPATÍA POR CRISTALES. HALLAZGOS ARTROSCÓPICOS**

Dres: Calisté Manzano O, Morasen C.J.R, Vergés C.L, Fresneda L.J.

HOSP. PROV. "Saturnino Lora" (Stgo de Cuba)

*La Artroscopia es un método útil par demostración de cristales intraarticulares. Los principales cristales responsables de está artropatías. Urato Monosódico monohidratado y pirofosfato cálcico hidratado responsable de la artritis gotosa y condrocalcinosis respectivamente ofrecen imágenes casi exclusivas facilitando el diagnóstico. En el 5% de un total de 265 pacientes (265 rodillas) constituyó un hallazgo artroscópico, ya que no tenían el diagnóstico previo, la mayor incidencia estuvo entre 41 – 61 años de edad, predominó el sexo femenino. Los cristales más hallados (67%) corresponden a los cristales de pirofosfato cálcico. La artropatía por Cristales de Ácido Úrico más presente en pacientes menores de 50 años. El diagnóstico clínico más planteado en este grupo de pacientes que motivo las artroscopia fue lesión de menisco interno seguido de Osteoartritis y la Condromalacia de cóndilo rótula.*

2

## **SINOVECTOMÍA POR ARTROSCOPIA. EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA PROVINCIAL.**

Dres: Morasen C.J.R, Calisté Manzano O, Vergés C.L, Fresneda L.J.

HOSP. PROV. "Saturnino Lora" (Stgo de Cuba)

*La sinovectomía por artroscopia, indudablemente ha devenido un valido arsenal terapéutico para el reumatólogo cuando se hace un adecuado uso de la misma. A través de un estudio retrospectivo-prospectivo y descriptivo, se expone y analizan los resultados de los pacientes sometidos a está técnica en nuestro servicio en el periodo de 3 años (2000-2003). Se concluye la utilidad de la precocidad de este tratamiento en la artritis reumatoidea y se valora la evolución de los pacientes. La patología más tratada por esta técnica fue la artritis reumatoidea.*

3

## **DISPENSARIZACIÓN DE PACIENTES CON AGREGACIÓN FAMILIAR EN REUMATOLOGÍA**

Dres: Morasen C.J.R, Calisté Manzano O

HOSP. PROV. "Saturnino Lora" (Stgo de Cuba)

*En las enfermedades reumáticas de manera muy particular se cumple el fenómeno de la predisposición genética y por supuesto de agregación familiar condicionando de hecho fenómenos de impacto médico social y psíquico en estos individuos. Este proyecto de dispensarización y control de los mismos a través de un trabajo multidisciplinario, que incluye el consejo genético y la atención psicológica a estas familias.*

4

## **SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO. EVALUACIÓN CLÍNICA Y NEUROFISIOLÓGICA**

Dres: Verdecia Jay Josefa, (Esp. 1er Gdo

Reumatología) Tamayo Gutiérrez Alfredo (Esp. 1er Gdo Neurofisiología)

HOSP. GRAL. DOC. "Agosthino Neto" (Guantánamo)

*Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo longitudinal en 34 pacientes con manifestaciones clínicas de la Neuropatía del mediano en un periodo de 2 años en el Hosp. Gral. Docente de Guantánamo, los cuales fueron seleccionados por el método aleatorio simple, y evaluados por un especialista en Reumatología y Neurofisiología, tomándose para el estudio, los signos y síntomas procedentes del examen clínico y electrofisiológico, finalmente se demostró la correspondencia entre la positividad del diagnóstico clínico y los resultados de los test de neuroconducción sensitiva y motora.*

5

## **IMPORTANCIA DE LA SEMIOLOGÍA EN LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS**

Dres: Rguez Soria Noel, Rodríguez Glez. José A, Martínez Vivian

Hospital provincial (Matanzas)

*Realizamos un estudio prospectivo, descriptivo y analítico que incluyó una casuística de 400 pacientes de 16 años o más con criterios diagnóstico para alguna de las enfermedades reumáticas atendidas en nuestro servicio. El objetivo del estudio estuvo dirigido al análisis de la importancia que tiene para el reumatólogo u otro personal médico interesado en la reumatología un adecuado uso de la Semiología. Fueron estudiados 400 pacientes atendidos por los reumatólogos del Municipio cabecera de la Provincia de Matanzas, además de los especialistas de Medicina General Integral (M.G.I) que recibieron diplomado de la especialidad desde el mes de enero hasta agosto del presente año. Se confeccionó una encuesta que recogía múltiples variables como edad, sexo, ocupación, síntomas y signos más frecuentes. Esto nos permitió organizarlos por patologías y realizar un análisis de la frecuencia de estos elementos, los resultados fueron vaciados en tablas que fueron creadas al efecto, concluimos esta investigación destacó que a pesar del desarrollo científico-técnico alcanzado por la Reumatología que permite realizar estudios de alta especificidad como la determinación de un anticuerpo (AC), una Tomografía Axial Computarizada (TAC) o una Resonancia Magnética Nuclear (RMN), estudios con los que no siempre contamos, sigue siendo la Semiología Clínica un arma de estimable valor en el diagnóstico de muchas enfermedades reumatológicas.*

6

## **ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN LA OSTEOPOROSIS SEGÚN DENSITOMETRÍA.**

Dra. García Pérez Elodia (Reumat.), Téc. Lemus Cordero Juan H., Dra. García Agustín Daysi (Neurofisióloga)

HDCQ. "Calixto García"

*Con el objetivo de establecer el diagnóstico de certeza de la osteoporosis (OP) según la densitometría, nos propusimos realizar un estudio a 61 pacientes que acudieron a la consulta de reumatología en un periodo de seis meses del año en curso. Densitometría-Regla de Oro en la medición en la masa ósea para la evolución diagnóstica de la osteoporosis BMD de 2.5 o más DS por debajo del normal joven (T Store 2.5) Criterios de inclusión pacientes con más de 60 años con dolores articulares de más de seis meses en evolución. Material y Métodos: En cuestas Densitometro SONOST 2000 Los datos obtenidos se reflejan en tabla para mejor estudios y análisis*

7

## **POLINEUROPATÍA PERIFÉRICA UN SÍNTOMA DE MAL PRONÓSTICO EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO**

Dres: González Sirut José R, Multón Álvarez José A, Enf. Rivera Montenegro Marta, Enrique Tamayo Mercedes

H.G.D. "Calixto García"

*El Lupus Eritematoso Sistémico es una enfermedad autoinmune en que presenta como parte del cuadro clínico la vasculitis que afecta los vasos nerviosos y entre ellos los criterios diagnósticos están las manifestaciones neurológicas dentro de las cuales esta la Polineuropatía Periférica o la Mononeuritis Múltiple. También constituyen un criterio las manifestaciones renales producidas por la nefritis lúpica las cuales producen uremia que es a su vez una causa de Polineuropatía Periférica. En el trabajo realizamos una asociación de 6 pacientes portadoras de Lupus Eritematoso Sistémico y que eran portadoras de Polineuropatía y vimos que el desenlace era fatal en más de la mitad de las mismas (66.66%) por lo que sugerimos que debe considerarse como síntoma de mal pronóstico, ya que esto evidencia la presencia de nefritis con uremia como de vasculitis.*

8

## **GENOTYPE HLA TYPE II AND EVALUATION OF THE PATTERN CYTOKINES IN CUBAN PATIENTS WITH ARTHRITIS RHEUMATOID**

Dra. Ana María Torres Lima, (S. N.R). Hernández María Vitoria, Ing. Neise Ortiz. MsC Domínguez María del Carmen (Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología), Lic. Lorenzo Norailys, y Grupo de Genómica del CIGB

*Rheumatoid Arthritis (RA) is a chronic systemic inflammatory disease, characterized by a cellular infiltrated and an increased volume of synovial fluid. Recent advances in our understanding of cellular and molecular mechanisms of RA have highlighted a critical role for Th1 cytokines. RA also has an association with certain class II antigens, encoded by the Major*

*Histocompatibility Complex. The main objective of this work was determined the alleles HLA type II expressed in a panel of Cuban patients with AR, as well as to evaluate the pattern cytokines TH1/TH2 in them. 50 patients for the National Service of Rheumatoid Diseases (10 de Octubre) who fulfilled the ACR criteria for the diagnosis of AR, in various stages of the disease after signing the corresponding Informed Consents, through which manifested their disposition to participate in the study, they were extracted 10 cc of blood, starting from which was obtained the mononuclear cells and the serum. The determination of the alelos HLA type II was carried out according to the Dynal kit. . To evaluate the cytokines pattern, the IL-10, TNF $\alpha$  and IFN  $\gamma$  were measured by R&D kit. We found that the levels of Th1 were significantly increased in the AR patients in comparison with control group.*

9

## **EXPERIENCIA DE 10 AÑOS DE TRABAJO DE LA REUMATOLOGÍA PROYECTADA A LA ATENCIÓN PRIMARIA EN GUANTÁNAMO.**

Dra. Aida Maritza García Sayoux. (Reumatóloga). (Guantánamo)

*Mostramos en este un estudio de 10 años de experiencia de trabajo del reumatólogo proyectado a la atención Primaria en la provincia Gtmo durante el período de 1991-2000. En el mismo se tuvo en cuenta la variable de, Programas de Consultas, Patologías predominantes por orden de frecuencia, Remisiones, interconsultas realizadas, dificultades y sugerencias. El presente trabajo tiene como objetivo exponer nuestras experiencias al respectó.*

9

## **FIBROMIALGIA UN DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE POLINEUROPATÍA PERIFÉRICA**

Dras: Molinet Fuertes Evelia, Moulton Álvarez José A, Enf. Enrique Tamayo Mercedes, Rivera Montenegro Marta HDCQ "General Calixto García"

*La fibromialgia es una afección frecuente en la práctica médica diaria de las consultas de reumatología, esta entidad tiene en su cuadro clínico múltiples síntomas*

*cuya simple referencia pueden confundirse con los síntomas de la Polineuropatía Periférica, por lo cual nos dimos a la tarea de recopilar los datos de 221 pacientes que acudieron a nuestra consulta: 158 se les hizo el diagnóstico de Fibromialgia y 63 el diagnóstico de Polineuropatía Periférica. Realizamos una comparación numérica de los síntomas más frecuentes en ambas patologías y consideramos que entre fibromialgia y Polineuropatía Periférica es necesario hacer diagnóstico diferencial, ya que comparten en común los siguientes síntomas: Dolor-parestesias-empeoramiento del cuadro doloroso con la actividad física-fatiga-alteraciones sensoriales-síntomas neurovegetativos-despertar cando y adolorido.*

10

## **ULTRASONOGRAFÍA DEL TÚNEL CARPIANO. COMPORTAMIENTO DE 10 CASOS VISTOS EN LA CONSULTA EXTERNA DE REUMATOLOGÍA EN GTMO.**

Dres. García Sayoux Aida M., Díaz Martínez Getulio, Verdecía Josefa.

*Realizamos un estudio a 10 pacientes con manifestaciones clínicas del Túnel Carpiano vistos en consultas externas y diagnosticados mediante la maniobra de Túnel. Con el objetivo de confirmar el diagnóstico, realizamos ultrasonido al total de casos; donde luego realizamos pruebas de electromiografía de conducción nerviosa. El resultado del trabajo lo exponemos en las tablas.*

11

## **SÍNDROME DE SJONGREN: COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS CON ARTRITIS REUMATOIDEA EN UN PERÍODO DESDE 2001 HASTA EL 2002 GUANTÁNAMO.**

García Sayoux Aida Maritza. (Reumatóloga). Vezcay Andrea

*Realizamos un estudio a 50 pacientes diagnosticados con Artritis Reumatoidea en la Consulta Externa del Hospital Agustino Neto en período de dos años. En la muestra se presenta que la edad promedio de los pacientes predominó entre los 56 y 65 años, sexo*

femenino, y que predomina entre los técnicos. La manifestación clínica ocular que incidió fue la (Xeroftalmia); del total de los casos, 8 presentaron Sjogren primario sin causas detectadas, 2 pacientes presentaron parótiditis y otras manifestaciones del SNC y señalan que con el hombre no se detectó la misma frecuencia de los síntomas como en la mujer.

## 12

### **CALIDAD DE VIDA EN PRACTICANTES DE TAI CHI CHUAN DE UN CÍRCULO DE ABUELOS. MUNICIPIO PLAYA 2003**

Dres: Sithao Suárez Nancy, Pérez Piñero Julia, Inst. Fong Antonio, Zamora Caridad.

*En todas las culturas, las personas sufren física y mentalmente a causa de las enfermedades articulares. En China, el Tai Chi Chuan es bien conocido por su capacidad para resolver la fortaleza de las articulaciones y curar las causas de sus enfermedades y consecuentemente, junto con otros beneficios, mejora la calidad de vida de las personas que la padecen. Este trabajo tiene el objetivo de describir algunas variables relacionadas con esta dimensión en los practicantes de Tai Chi del Círculo de Abuelos "2 de Diciembre" del Municipio Playa, en el año 2003. Se trata de un estudio descriptivo, que incluyó 106 personas de ambos sexos, que practican estos ejercicios de forma sistemática. Se estudiaron variables, como edad, escolaridad, ocupación hábitos tóxicos, alimentos que consumen, enfermedades crónicas y entre ellas la osteoartritis. Además se aplicó el HAQ (Health Assesment Questionarie) para medir la calidad de vida en enfermedades reumáticas. El 72.6% de los 106 individuos estudiados tenían 60 años o más, la edad mayor fue de 84 años. El 55% de los menores de 60 años refirieron padecer de osteoartritis y el 81.2% de ellos mejoraron su sintomatología con la práctica de estos ejercicios. En el grupo de 60 años y más fue mayor el por ciento que declaró mejoría de los síntomas tales como doler e impotencia funcional. De las actividades exploradas en el HAQ las señaladas con algunas dificultades fueron arrodillarse y entrar y salir de un carro, el resto fue declarado sin dificultades, aún en las personas de mayor edad. En hábito de fumar fue poco frecuente y todos los que lo refirieron, manifestaron que la práctica de ejercicios los ayudó a abandonarlo o a disminuir la cantidad de cigarrillos diarios. Al solicitarles que calificaran la contribución de los*

*ejercicios sobre su bienestar en un escala de 0 a 10, el 85% de los participantes en el estudio dio una puntuación de 8 o más y puntuación más baja fue 5.*

## 13

### **ADULTO MAYOR. ASPECTOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR EN PACIENTES PORTADORES DE ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS.**

Dres. Díaz Martínez Getulio, Socarrs Walter, Mora Ritchie Milder, Lara Delgado Heber, García Sayux Maritza.

Hospital General Docente " Dr. Agosthino Neto" Guantánamo

*Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Hospital General Docente Dr. Agosthino Neto, provincia Guantánamo, con el objetivo de caracterizar algunos aspectos clínico epidemiológico y la repercusión socioeconómica relacionada con los accidentes ocurridos a los adultos mayores en el hogar. La muestra se conformó con 100 pacientes accidentados, portadores de artritis reumatoidea y Osteoartritis en el periodo estudiado. Los datos se recogieron mediante encuestas. Las variables cualitativas estudiadas fueron: sexo, tipo de patología, convivencia, estado nutricional, enfermedades asociadas, tipos de accidentes, lugar del accidente, tipo de lesiones y la escala geriátrica del estado funcional (EGEF). Los resultados se procesaron mediante métodos estadísticos expresándole en números y por ciento, gráficos tablas de doble entrada. Prevalció el sexo femenino, 68%. Patología más frecuente la OA, el 65% vivían acompañados, el estado nutricional no mostró gran significación estadística, aunque los bajos pesos y los obesos se destacaron. Lugar del accidente mas frecuente, baño y cocina. Tipo de accidente mas común la caída en un 80%, lesión predominante las fracturas y heridas, destacándose en la EGEF el numero 3.*

## 14

### **IMPORTANCIA DE LA PLANILLA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA DECISIÓN**

## **DEL ENFERMO Y EL MÉDICO PARA LA INDICACIÓN DE LA ARTROSCOPIA, UN PASO EN LA AUTONOMÍA DEL PACIENTE REUMÁTICO EN EL SNR.**

Pineda Reyes Yusimi, Martínez Larrarte José Pedro, Torres Carballeira Roberto, Díaz Leonard José A., Álvarez Ortega Roberto E.

HDCQ " 10 de Octubre". S.N.R

*Uno de los valores que se defienden en la medicina desde el punto de vista ético en la actualidad, el la libertad que debe tener el paciente en el momento de decidir participar o no en determinados tratamientos médicos, sin influencias externas y con las capacidades necesarias para poder definir que sería lo mejor para él, conocido como principio de autonomía en el concepto bioético principalista de Beauchamp y Childress, cuyo mecanismo más conocido para que funcione es la planilla de consentimiento informado. Teniendo en cuenta estos elementos desde el mes de agosto del año 2003, se comienza a utilizar este tipo de documento en el servicio de artroscopia del S.N.R, en la que se explica a los pacientes que participaran en esta modalidad terapéutica los elementos a favor y en contra que dé la misma; Así como sus probables complicaciones y las posibilidades de rechazar la técnica si así lo entiende, sin que esto influya en las posibilidades de continuar atendiendo por el servicio con similares condiciones que antes. En esta planilla va plasmada la firma del paciente y el médico a modo de acuerdo muto para recibir y brindar este servicio respectivamente. Este trabajo se realizó valorando el estado de satisfacción que tenían los enfermos a los cuales se les indicaba la artroscopia como medio diagnóstico y terapéutico para la afección reumática que presentaba, y que se le aplicaba la planilla de consentimiento informado, creada para este fin. Como resultado obtuvimos que en los 3 meses que se ha utilizado la misma, se han realizado 112 artroscopias, a todos los pacientes se les aplicó el documento, sin que existiera ninguna negación desde el punto de vista del enfermo por conocer los elementos negativos que se pudieran presentar, y sí fueron más satisfechos al acto quirúrgico, al conocer elementos que se les explica que anteriormente ignoraban. Desde el punto de médico, se presentó mayor seguridad en realizar la técnica a pacientes que se encontraban mejor informados y compartían la responsabilidad del acto quirúrgico.*

15

## **ASPECTOS ÉTICOS DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE REUMÁTICO RECLUÍDOS EN CENTROS PENITENCIARIOS.**

Martínez Larrarte José P., Pineda Reyes Yusime, Sosa Almeida Mirta, Baez Serpa Inti, Sánchez Carlos A., Rodríguez Lorenzo Miledy.

HDCQ " 10 de Octubre". S.N.R

*Con el objetivo de valorar las condiciones éticas con que son atendidos los pacientes con afecciones reumáticas que por antecedentes de alguna actividad delictiva se encuentran recluidos en Centros Penitenciarios, revisamos todas las hojas de cargo de la Consulta de Clasificación y Cuerpo de Guardia, así que los egresos hospitalarios de las Salas de Reumatología del HDCQ 10 de Octubre en los últimos dos años, buscando indicadores que nos facilitaran una orientación al respecto. A pesar del déficit de información que en algunas ocasiones presentan estos documentos estadísticos, encontramos que se habían atendido por nuestro centro 51 pacientes provenientes de regímenes penitenciarios. El 100% de los casos habían sido valorados al menos una vez por otros médicos; 32 casos fueron atendidos por Consulta Externa y 19 por Cuerpo de Guardia; Las enfermedades reumáticas más frecuentes encontradas fueron: Los reumatismo de partes blandas, la fibromialgia y las artritis reactivas. Del total de los casos, 6 tuvieron que ser remitidos para su ingreso en otro centro por medidas de seguridad, 17 casos tuvieron al menos una reconsulta y 4 necesitaron ingreso en nuestro centro, 2 por presentar artritis reumatoide y 2 por tener espondilitis anquilopoyética para realizar una mejor valoración de su tratamiento y rehabilitación. Concluimos que esta población de pacientes, a pesar de encontrarse en condiciones de reclusión, fueron atendidos en nuestro centro con una atención adecuada, respetando todos los aspectos éticos que se establecen en el seno de una optima relación médico – paciente, sin que influyera negativamente en la atención médica el estatus social que presentaran estos enfermos en ese momento.*

16

## **ASOCIACIÓN EN LA INGESTIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL**

## **PACIENTE REUMATOLÓGICO Y SUS HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA.**

Dras. Ortiz Pérez Myrna, Pérez Llorente Rosquelina, Lic. Jiménez Fiallo Norma, Enf. Echemendia Burgos Ana M., Derivet Blanco Marta  
Policlínico Docente Lawton, HDCQ "10 de Octubre".  
S.N.R

*Entre un 15 y un 30% de los pacientes en tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) pueden presentar dispepsia. En un periodo de 6 meses de tratamiento con AINES, se puede esperar que el 1% desarrolle una úlcera gastroduodenal y si el tratamiento se mantiene por más de 1 año, su porcentaje aumenta hasta un 2 -4 g. el riesgo de hemorragia digestiva alta de los paciente que están con tratamiento con AINES es de 4-7 veces superior a la población no expuesta a estos fármacos. El objetivo de nuestro trabajo fue ver la asociación existente por hallazgos endoscópico de signos de sangramiento digestivo alto y la asociación de ingestiones de AINES, en los pacientes que concurren en un porcentaje significativo por epigastralgia síntomas dispépticos sin cuadro clínico sugestivo de sangramiento digestivo alto. El total de endoscopias realizadas fue de 217 (Esófago gastroduodenoscopia). Los grupos etéreos más afectados fueron entre 30-60 años, y más predominó el sexo femenino. Los antecedentes patológicos más frecuente4s fueron gastroduodenitis, úlcera y hernia hiatal. Esto demuestra que la endoscopia digestiva es la prueba que permite el diagnóstico de las lesiones mucosas, con una precisión más alta que la radiología por contraste, por ello la importancia de esta prueba de menor riesgo para el diagnóstico precoz, tratamiento y así evitar complicaciones que se pueden producir de no realizar este estudio.*

**17**

## **EPIDEMIOLOGÍA DE LOS PACIENTES CON AFECCIONES DE RODILLAS REHABILITADOS EN EL CNR "JULIO DÍAZ".**

Dres: Ramírez Ramírez Raúl, Andrade González José A., Rodríguez Boza Edith M., Friol González Jesús E., Martínez Sánchez Hugo  
CNR "Julio Díaz".

*La vulnerabilidad de la articulación de la rodilla se debe entre otras causas a que tiene que cargar la mayor parte del peso corporal y está entre los sitios más frecuentemente afectados y participación genera mayor discapacidad. Asociada a la sobrecarga articular, traumas, alteraciones biomecánicas, infecciones y la herencia. Siendo un problema importante de salud en nuestros días y motivo frecuente de consulta en los servicios de reumatología, ortopedia y fisioterapia empleándose numerosos recursos en su tratamiento dada su alta incidencia. Dada la alta prevalecencia de las afecciones de rodilla y por el gran nivel de discapacidad que estas afecciones provocan, nos decidimos a estudiar esta problemática, con el objetivo de identificar algunas características epidemiológicas de los pacientes con afecciones de la rodilla rehabilitados, en el CNR "Julio Díaz". Se hizo un estudio descriptivo prospectivo. El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad de los pacientes atendidos por presentar discapacidades o desventajas sociales producto de afecciones de la articulación de la rodilla en el periodo comprendido entre el primero de abril del 2002 y el 31 de abril del 2003, en total representaron 91 pacientes ingresados en el Servido de Misceláneas del Hosp. Julio Díaz, se utilizaron medidas de resumen para datos cualitativos, básicamente los porcentajes y se procedió a determinar la significación de la asociación entre variables cualitativas mediante la prueba de Chi- Cuadrado. Observamos un franco predominio del sexo femenino sobre el masculino, 69.2% y 30.7% respectivamente y con mayor incidencia a partir de los 51 años (49.4%), las patologías de rodillas que más frecuentemente se vieron en nuestro estudio fueron las lesiones pos traumáticas y la osteoartritis de rodilla ocuparon el grueso de nuestro estudio, así como la concordancia clínico imagenológica fue la principal forma de realizar el diagnóstico en estos pacientes, existió diferencia entre como evaluaron los médicos de asistencia la evolución de los pacientes y como lo expresaron los pacientes al concluir el tratamiento. La evaluación de los pacientes fue inferior a las realizadas por los galenos.*

**18**

## **REHABILITACIÓN PREOPERATORIO EN LA EVOLUCIÓN DE PACIENTES OPERADOS DE CONDROMALACIA**

Dres: Guerrero Delgado Lester, Pérez Rguez. Zoila M., Rodríguez Hdez. Elisa, Peña Atrio Gabriel Hosp. Militar "Carlos J. Finlay".

*Para que funcione la rodilla y particularmente la articulación femorotuliana, es importante que la musculatura del cuádriceps funcione a su vez de forma adecuada. Tras las lesiones de la rodilla, el debilitamiento del cuádriceps es normal debido posiblemente a la inhibición de los receptores articulares de la cápsula y los ligamentos. Esta estrecha vinculación entre las estructuras articulares y musculares hacen que ante cualquier alteración de la rodilla, aparecerán grados variables de afectación muscular casi siempre, de rápida instalación. De la elevada frecuencia de estas afecciones en nuestro servicio surge la motivación para la realización de este estudio, para el que nos trazamos como objetivo valorar la efectividad de la rehabilitación en el preoperatorio de pacientes con diagnóstico de condromalacia de rótula, operados por artroscopia en el Hosp. Militar Carlos J. Finlay en Ciudad de la Habana, 2001 – 2002, en el cual participaron 50 pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico de rodilla por vía artroscópica con diagnóstico de condromalacia de rótula en el cual se realizó la comparación entre dos grupos (A,B). Se realizó un ensayo clínico Fase III, controlado, aleatorizado y unicéntrico durante el periodo comprendido entre enero del 2001 hasta diciembre 2002. La información procesada mediante una hoja de cálculo de Excel. Fue empleada la prueba de análisis de Varianzas (ANOVA) y la prueba de  $X^2$  cuadrado para las categorías. Observamos un predominio del sexo masculino sobre el femenino 62 y 38% respectivamente, los traumatismos directos (42%) en esta articulación fueron la principal causa de condromalacia, antes de la cirugía el 72% de los pacientes tenían un cuádriceps en buenas condiciones para someterse a dicho proceder, ya a los 21 pacientes del grupo A. lograron mejoría del dolor después de concluido el tratamiento, comprobado tanto por la escala analógica visual del dolor como por el Test de Likert. En el grupo B ocurrió lo contrario al grupo A. El 88% de los pacientes del grupo A presentaron una evolución satisfactoria y los del grupo B solo el 28% logró evolución satisfactoria.*

19

## **GRUPO DE FIBROMIALGIA. INTERESANTE EXPERIENCIA EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN**

Dres: Friol González Jesús E, Reyes Secades Gabriel, Castellanos Suárez Marianela, Lic. Álvarez Isabel CNR "Julio Díaz".

*La FM no es una enfermedad nueva, de ser un cuadro clínico "no reconocido" por la reumatología académica en décadas pasadas, se ha convertido en una enfermedad claramente definida. Aunque hoy en día existen todavía reumatólogos o especialistas de otras ramas (fisiatras, clínicos, etc.) que prefieren ignorar la existencia de la FM, y consideran a esta entidad y aquellos que la padecen, como personas con dificultades para enfrentar la vida y sus estreses. En reconocimiento de la misma, unido a las presiones grupos de pacientes y de sus familiares, así como de los funcionarios gubernamentales, ha devenido en el desarrollo de programas de investigación que están conduciendo a un esclarecimiento de los mecanismos causales y patogénicos de la enfermedad. Es probable que en años venideros las investigaciones actuales se plasmen en resultados prácticos. Lo que sin lugar a dudas va tener una repercusión directa sobre la calidad de vida de nuestros pacientes. En el CNR Julio Díaz, creamos un grupo integrado por pacientes con diagnóstico de fibromialgia, con la finalidad de que ayudáramos a mejorar su calidad de vida. Por lo que nos decidimos a realizar este estudio con el objetivo de demostrar la efectividad de los tratamientos grupales en el alivio de los síntomas dolorosos, la mejoría de los estados de ánimo en los pacientes con diagnóstico de fibromialgia. El grupo esta constituido por pacientes con el diagnóstico antes expuesto y que deseen voluntariamente pertenecer al mismo, respetándosele el derecho de abandonar el mismo cuando lo estimen pertinente. Estos pacientes se reúnen semanalmente, donde se les da un tema diferente para que aprendan más de su enfermedad y se debaten escuchando sus criterios, también ellos presentan temas que consideran de interés. Como parte activa del grupo se encuentran los familiares de los pacientes que participan junto a ellos en las actividades programadas. Los profesionales que también integran el grupo son: un reumatólogo, un fisiatra, una psicóloga, un licenciado en cultura física, un clínico y una enfermera. Los resultados se exponen con las vivencias propias de los pacientes, los cuales dan sus experiencias desde que se incorporaron a este grupo.*

20

## **ALGUNOS ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA FIBROMIALGIA EN EL CNR**



## **"JULIO DÍAZ".**

Dres: Rodríguez Boza Edith M., Friol González Jesús E., Reyes Secades Gabriel, Lic. Álvarez Perdomo Isabel, Dra. Castellanos Suárez Marianela  
CNR "Julio Díaz".

*Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, en CNR "Julio Díaz" en el periodo comprendido entre abril 2003 – septiembre 2003 con el objetivo de identificar algunos aspectos epidemiológicos de la Fibromialgia en el CNR Julio Díaz. El universo estuvo constituido por los 72 pacientes con diagnóstico antes expuesto y que pertenecían al grupo de "Fibromialgia" de nuestro centro, las variables empleadas fueron edad, sexo, escolaridad, área de residencia, tiempo de evolución de la enfermedad. Todos los pacientes que se incluyeron en el estudio dieron su consentimiento por escrito. Las enfermedades que con más frecuencia se asocio a la fibromialgia fueron: la polineuropatía, la osteoporosis. El 60% tenía algún nivel de depresión, el 100% de los pacientes se ubicó en niveles altos en la escala analógica visual del dolor; los trastornos del sueño aparecieron en la totalidad de los pacientes, al igual que el dolor generalizado. La mayoría de los pacientes consideraron que tenía una pobre calidad de vida.*

**21**

## **ANALGÉSICOS VS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA OSTEOARTRITIS DE CADERA EL CNR "JULIO DÍAZ".**

Dres: Friol González Jesús E., Campos Torres Manuel  
CNR "Julio Díaz".

*La osteoartritis es la más común y más costosa de las enfermedades articulares. Las alteraciones crónicas y dolorosas articulares impiden progresivamente la función de las articulaciones, debido a la desproporción que se crea entre la carga y la capacidad que tiene la articulación dañada para soportarla. El resultado de esta desproporción es un daño del cartilago articular (fibrosis, erosión, estrechamiento del espacio). El dolor constituye el síntoma principal en estos pacientes provocándoles determinado grado de discapacidad con la respectiva repercusión en la calidad de vida de los mismos. Por lo que realizamos un estudio observacional, comparativo, prospectivo, en un grupo de pacientes con el diagnóstico de osteoartritis de rodilla y caderas, en el CNR Julio Díaz, ingresados en el servicio de misceláneas o precedentes de la consulta de reumatología, en el periodo comprendido enero –*

*septiembre 2003. Con el objetivo de determinar entre los analgésicos y los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) cual fue más efectivo en el alivio del dolor en este grupo de pacientes. El estudio se realizó con 60 pacientes con los diagnósticos de gonartrosis y coxartrosis divididos en dos grupos de 30 pacientes cada uno, la asignación a cada grupo se realizó de forma aleatoria. El grupo que se denominó A recibió tratamiento con paracetamol (g diarios) y el grupo B recibió tratamiento con AINE (naproxeno 500mg e ibuprofeno 1600mg). De los 60 pacientes 25 tenían diagnóstico de coxartrosis y 35 el de gonoartrosis. La edad promedio para los pacientes con coxartrosis fue de 71 años y para los que padecían de gonoartrosis fue 67 años. Fue muy parecido el alivio del dolor en ambos grupos, pero hubo mucho más abandono del tratamiento en el grupo B que en el A. Llamó la atención que un gran número de pacientes con coxartrosis y que tomaron AINE no mejoraron su sintomatología. Los valores del WOMAC al finalizar el tratamiento mejoraron de forma general.*

**22**

## **ESTUDIO DE LA PERSONALIDAD POR EL TEST DE ROCHE**

Dra. Estrada M. Norma  
Hosp. CQD 10 de octubre

*La técnica de psicodiagnóstico de Roche es una de las más utilizadas en nuestro medio, tanto en el estudio de la personalidad como en el diagnóstico de los trastornos de la misma. Esto nos permite utilizar dichas técnicas en su aplicación a pacientes portadores de fibrositis. Estudiamos un grupo de 20 pacientes con fibrositis. Los pacientes con fibromialgias presentan grandes manifestaciones ansioso-depresivas, el estilo de afrontamiento a la enfermedad es totalmente inadecuado, al incrementarse sus manifestaciones lo hacen incapaces de modificar por sí solo actitudes. Este trabajo no es concluyente, sino que hemos querido hacer un estudio preliminar y de acuerdo a los resultados obtenidos, seguiremos estudios más profundos.*

**23**

## **SÍNDROME CERVICAL**

Téc. Expósito O´. Mabel, Dr. Porro Novo Javier  
HDCQ 10 de Octubre

*Se realizó un estudio prospectivo desde el 2002 hasta agosto del 2003 de los pacientes tendidos en el Dpto. de Fisioterapia del SNR del HDCQ "10 de Octubre", que presentaron un Síndrome Cervical, ya que es una*

de las afecciones más frecuentes en las consultas de los especialistas del SOMA y necesitan de un tratamiento rehabilitador. De un universo de 50 pacientes se revisaron las indicaciones fisiátricas completándose como mínimo 10 sesiones de tratamiento. Con este trabajo nos propusimos conocer la evolución de dichos casos luego de haber llevado tratamiento con calor infrarrojo, masaje y ejercicios de Charriere cervical. Además se determinó la incidencia sobre el sexo femenino., con una edad promedio de 30 a 50 años. Además de este esquema de tratamiento una minoría necesitó incrementar otro agente físico como el láser para puntos específicos de dolor que ayudó a la mejoría total. Finalmente nuestro trabajo arrojó un 90% de los pacientes evolucionaron satisfactoriamente.

24

## **MIOPATÍA ALCOHÓLICA VERSUS POLIMIOSITIS. PRESENTACIÓN DE UN CASO.**

Dras: Luque Fuster Cristina, Argüelles Delgado Elisa Hosp. "Joaquín Albarrán"

**INTRODUCCION:** Ha llamado la atención diversos trastornos de la musculatura cardíaca y esquelética aparentemente de naturaleza primaria asociada al alcoholismo crónico. Deferentes síndromes miopáticos se pueden presentar en estos pacientes algunos remedan a la polimiositis, como es desarrollo subagudo de debilidad y atrofia de la musculatura proximal de la cintura escapular y pélvica, con las alteraciones miopáticas en la E.M.G y elevados niveles de creatin-fosfocinasa en el suero, pero sin dolor ni edemas locales. Estos pacientes recuperan lentamente la fuerza muscular cuando se abstienen del alcohol mejoran su nutrición. No se ha establecido con absoluta certeza que este trastorno representa una afección muscular primaria. **OBJETIVO:** Presentar las manifestaciones miopáticas de los pacientes alcohólicos. **MATERIAL Y METODO:** Reportamos un paciente de 40 años de edad alcohólico que ingresa en el servicio de Medicina en octubre del 2002, por presentar debilidad de la musculatura de cintura pelvica y escapular. Se examina clínicamente y se indican complementarios hematológicos, histopatológicos, electromiográficos y enzimáticos. **CONCLUSIONES:** Se correlaciona el pensamiento clínico llegando a definirse como una Miopatía Alcohólica.

25

## **ARTRITIS REACTIVA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS**

## **EN EL SNR**

Dres: Gil Armenteros Rafael G., Hernández Cuellar Isabel, Hdez. Rodríguez José A.

SNR "10 de octubre"

La Artritis reactiva es una entidad cuyo diagnóstico es esencialmente clínico. Se realiza un estudio de 56 pacientes egresados del SNR con el diagnóstico de artritis reactiva y síndrome de Reiter en un periodo de 4 años con el objetivo de conocer edades más frecuentes, puerta de entra de la afección, principales manifestaciones clínicas y articulaciones más afectas. Aproximadamente el 90% de los pacientes afectados estaban comprendidos en la etapa más productiva de la vida, 44 pacientes pertenecían al sexo masculino. La oligoartritis periférica fue la manifestación clínica predominante y la articulación de la rodilla la más afectada. Los resultados se presentan con tallas y gráficos confeccionados al efecto, arribándose a conclusiones. Se hacen recomendaciones.

26

## **BLOQUEO DE LA CADENA SIMPÁTICA Y LASERTERAPIA LOCAL EN LA VASCULITIS DEL PACIENTE REUMATOIDEO.**

Dres: Garrido Suárez Beatriz, Fdez. Suárez Lázaro, Bosh Valdés Fe, Rabí Martínez Maria del C., Acosta Suárez Miguel

HDCQ "10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR

Las collagenosis se incluyen dentro del heterogéneo grupo vasculitis. Las lesiones isquémicas distales son muy dolorosas, rutilantes y de difícil tratamiento médico. Los Bloqueos Simpáticos tienen efectos hiperemiante y modulador del daño neuropático. El láser acelera los procesos de cicatrización tisular. El pronóstico del estudio fue conocer la eficacia de ambas técnicas en conjunto en el tratamiento de las vasculitis. **Método:** Se estudiaron 15 casos portadores de collagenosis con lesiones isquémicas distales en miembros superiores o inferiores, tratados en la Clínica del Dolor, en el periodo enero 2001-junio 2003, mediante técnicas de bloqueos simpáticos clásicas y laserterapia local en los bordes de la lesión. Se utilizó el equipo LASERMED 102 MD He-Ne, 2.5 mw 30 seg por zona de impacto: la intensidad y duración de la analgesia fue evaluada por escala análoga visual; trastornos vasomotores sensoriales y cicatrización por examen clínico. **Resultado:** 13 pacientes de los tratados evolucionaron satisfactoriamente. **Conclusiones:** Estos

*procederes pueden ser una alternativa más para el tratamiento de las vasculitis descompensadas y seguiremos el estudio.*

27

## **CLÍNICA DEL DOLOR. INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL, NATURAL Y LA ACADÉMICA. PROYECCIÓN SOCIAL.**

Dres: Bosh Valdés Fe, Hernández Arteaga M, Rabí Martínez Maria del C., García Jacobino J.C., Garrido Suárez Beatriz, Fdez. Suárez Lázaro

HDCQ "10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR

*El primer tratamiento del dolor por medio de bloqueos nerviosos se realizó en Cuba en el Servicio de Anestesiología de la antigua Quinta de Dependientes de la Habana (hoy Hospital DQQ 10 de Octubre") en 1950. A partir de este año hasta el momento actual, este hospital ha mantenido una trayectoria ascendente en relación con este perfil. Posteriormente se creó en este centro docente asistencial la Clínica del Dolor, donde van a confluir distintas especialidades. Objetivos: Estudio y tratamiento del dolor con método de la medicina tradicional, natural y académica, desarrollando de este modo, tanto docencia como investigación con alumnos de pre y postgrado de Ciencias Médicas, elementos pilares en estos aspectos. Método: Se estudiaron 67 186 pacientes portadores de dolor atendidos, en este servicio entre enero de 1986 y diciembre de 2002. Se recogieron todas las técnicas utilizadas en este periodo, las que fueron. Electroacupuntura, Láser, Facio-cibernetoterapia, TENS, Moxibustión, Psicoterapia, Relajación Auriculoterapia, Masajes, Hipnosis, Magnetoterapia, Medicina Verde, Musicoterapia y Bloqueos Anestésicos. No se utilizaron medicamentos analgésicos ni anti-inflamatorios durante el tratamiento fueron consideradas, según escala analógica de dolor de Mc Gill. Resultados: Se encontró un aumento considerable en la utilización de métodos de Medicina Tradicional y Natural (96.4%), así como en la efectividad por pacientes (94 %). Conclusiones: El trabajo multidisciplinario en la Clínica del Dolor eleva la calidad de vida de los pacientes tratados. Alta efectividad inocuidad con métodos de MTN. Incremento en las actividades docentes e investigativas, ahorro por sustitución de medicamentos, aporte económico por docencia internacional.*

28

## **SÍNDROME REGIONAL COMPLEJO TIPO I. TRATAMIENTO MEDIANTE BLOQUEOS SIMPÁTICOS Y MÁS...**

Dres: Garrido Suárez Beatriz, Fdez. Suárez Lázaro, Bosch Valdés Fe, Rabí Martínez Maria del C., Hernández Arteaga Manuel

HDCQ "10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR

*El Síndrome Doloroso Regional Complejo Tipo I (SDRC-I) continúa siendo un reto para la ciencia. Las teorías más actuales abogan por el crecimiento simpático en cuerno posterior inducido por daño neuropático con expresión de receptores alfa adrenérgicos y verdaderos cambios plásticos neurales; el rol del sistema nervioso simpático es significativo en su génesis y mantenimiento por lo que el uso de los Bloqueos de la cadena simpática, asociados a otros procederes y fármacos pueden garantizar el alivio y calidad de vida de los pacientes. Método: Se estudiaron 68 pacientes portadores de SRC-I que acudieron a la Clínica del Dolor, a los cuales se les realizó Bloqueo de Ganglio Estelar y Simpático Lumbar acorde a la localización del trastorno. Se aplicó la Escala Análogo Visual (EAV) para evaluar la intensidad de la analgesia y se realizó examen físico para valorar los trastornos autonómicos. En los casos con consolidación viciosa se aplicó Laserterapia local y TENS en los que presentaban limitación funcional Grado II y Grado III. Resultados: 33 pacientes no presentaron dolor y 28 descendieron su EAV a niveles tolerables. La función articular se recuperó a la normalidad en 30, 31 quedaron con limitaciones leves y solo 7 con limitación severa. Los trastornos vasomotores remitieron en la totalidad de los casos con respuestas favorables al tratamiento. Conclusiones: El método se comportó como útil en el tratamiento de los pacientes con SDRC-I, asociado a otros procederes.*

29

## **CLÍNICA DEL DOLOR. EFICACIA DE LOS TRATAMIENTOS DE MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL EN LOS PACIENTES GERIÁTRICOS.**

Dres: Rabí Martínez María del C., Bosch Valdés Fe, Hernández Arteaga Manuel, Garrido Suárez Beatriz, HDCQ "10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR

*Los ancianos constituyen un grupo poblacional con tendencia al crecimiento en los próximos años, a los que debemos cuidar para mantenerlos útiles e incorporados a la sociedad. Nuestro país no escapa a esta realidad, ya que contamos con una esperanza de vida al nacer de 75 años. A esta edad se llega con limitaciones físicas y psíquicas que están en la base de los problemas de salud. Las acciones de los medicamentos por diferentes factores pueden potencializarse, favorecer la interacción o incrementar sus efectos adversos. Por este motivo en las últimas décadas se ha elevado el uso de y técnicas no invasivas, fundamentalmente de la MTN y ejercicios físicos, que practicados de forma sistemática resulta beneficiosos para los cambios producidos por el envejecimiento. Objetivo: Determinar la eficacia de los métodos de la MTN en el alivio del dolor y diversas enfermedades en el anciano. Método: Se realiza un estudio de 4386 pacientes geriátricos, que acudieron a la Clínica del Dolor en el periodo de enero 2002 a diciembre 2002, portadores de dolor articular, a los que se les realizó tratamiento de MTN y otros: Acupuntura, Fototerapia, Digitopuntura, Terapia Flora, TENS, Masaje, Técnicas Psicológicas, Dietoterapia, Homeopatía, Musicoterapia, Ejercicios y Bloqueos nerviosos terapéuticos. La evaluación de la eficacia se realizó mediante escala análogo visual de 0 a 10 en la que 10 es el mayor posible. Se encontró que el 96.7% de los pacientes evolucionó de forma satisfactoria, no se presentaron complicaciones.*

30

## **EFICACIA DE LA MOXIBUSTIÓN EN LA GONARTROSIS. USO DE DOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN**

Dres: Hernández Arteaga Manuel, Bosch Valdés Fe, Rabí Martínez María del C., Garrido Suárez Beatriz, Lic. González Galán Y.

HDCQ "10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR

*La Gonartrosis es una artropatía crónica degenerativa, irreversible, generalmente acompañada de dolor, deformidad e impotencia funcional. El objetivo de este estudio es valorar la eficacia de la Moxibustión, técnica de la Medicina Tradicional Asiática, mediante la aplicación del Índice Western Notario and MacMaster*

*Universities Osteoarthritis (WOMAC) para valoración funcional en estos pacientes y de la Escala Análoga Visual (EAV). Material y Método: Se realizó estudio prospectivo en 25 pacientes, portadores de Gonartrosis, atendidos en la "Clínica del Dolor" del HDCQ 10 de Octubre, de enero 2002 a noviembre 2002, a los que se aplicó la técnica antes mencionada, en sesiones diarias y número de diez. Se utilizaron dos instrumentos evaluativos: EAV en la que 0 es el valor mínimo y 5 el máximo, y el Índice WOMAC, para valoración funcional que consta de 424 opciones con cinco escaques de respuestas posibles con valores de 0 al 4 y un máximo de 96 puntos. Ambas escalas se aplicaron al inicio, quinta y décima sesión de tratamiento. Resultados: En nuestro estudio predominó el sexo femenino 22 pacientes (88%) con promedio de edad de 66 años. La mayoría de los pacientes se encontraban entre 0-1 de la EAV con disminución de los valores del WOMAC a 22.7 al mes de finalizado el tratamiento. Se concluye que la técnica de Moxibustión resultó eficaz en los pacientes con Gonartrosis. El uso del Índice de WOMAC y la EAV contribuyeron a una mejor evaluación del tratamiento.*

31

## **¿DEBEMOS USAR ÍNDICE PARA MEDIR LA ACTIVIDAD DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN LA CONSULTA DIARIA?**

Dr. Acosta Hernández Reinaldo, Lic. Fernández Quintero Rebeca

Hospital "Iván Portuondo". San Antonio de los Baños

*Introducción: La valoración de la actividad de la Artritis Reumatoide (AR) es de gran importancia tanto en los ensayos clínicos como en la práctica diaria, a pesar de las recomendaciones y la existencia de suficientes índices validados para medir la actividad de la enfermedad, su uso fuera de las investigaciones sigue siendo escaso, por lo que muy posible que en muchos de los pacientes con AR la enfermedad siga estando no suficientemente bien valoradas y por consiguiente, insuficientemente tratada. Objetivo: Calcular el índice de actividad para 28 articulaciones (DAS28) en nuestras consultas diarias para conocer numéricamente el grado de mejoría y la respuesta al tratamiento de nuestros pacientes con AR. Pacientes y Método: De 67 pacientes con AR visto en consulta, examinamos a 38 enfermos (56.7%), para conocer, número de articulaciones dolorosas (NAD)m tumefactas (NAT), evaluación global de la enfermedad por el*

enfermo (EGE), e indicamos velocidad de sedimentación global (VSG) para poder determinar el DAS28 y saber si la respuesta al tratamiento era BUENA (< 2.4), MODERADA (entre 2.4 y 3.7) o AUSENTE (> 3.7) según propuesta de la EULAR en 1996. Posteriormente hallamos el DAS28 a partir de la fórmula establecida. RESULTADOS: La evaluación clínica y analítica habitual (ECAH) hecha por nosotros arrojó que 25 de estos enfermos (69.4%) tenía buena o moderada respuesta al tratamiento y solamente 6 (16.6%) creíamos que no habían respondido, lo que interpretamos como ausencia de respuesta. Obtuvimos el DAS28 y encontramos que solamente en 1 caso (2.7%) hubo una respuesta al tratamiento, en 11 (29.7%) la respuesta moderada y en 25 casos (65.7%) hubo ausencia de respuesta al inicio del estudio. CONCLUSIONES: La marcada diferencia encontrada (ECAH = 69.4% vs DAS28 = 2.7%) entre la ECAH y la inclusión de un índice combinado previamente validado nos demuestra que se debe hacer con periodicidad en la consulta diaria una valoración objetiva, periódica y estandarizada de la actividad de la AR lo cual se puede lograr con el uso del DAS28, que una vez habituados es fácil y sencillo de aplicar. RECOMENDACIONES: Creemos debe hacerse extensivo el uso de MEDICIONES validadas en consultas de Reumatología y realizar estudios con mayor número de casos para una valoración estandarizada de la actividad de la AR en nuestro país.

### 32

## ESCLEROSIS SISTÉMICA DIFUSA Y ESPONDILITIS ANQUILOPOYÉTICA

Dr. Acosta Hernández Reinaldo, Pérez Campo Dionisio, Casas Figueredo Nelsa, Castell Pérez Concepción

Hospital "Iván Portuondo" - "Hnos. Ameijeiras"

Presentamos una paciente femenina de 55 años de edad con rigidez intensa de región cervical y lumbar sobre todo para la flexión y lateralización de dichos segmentos, así como aplanamiento lumbar y Shober positivo y que además presenta engrosamiento cutáneo proximal severo, principalmente en el tronco y cara. Realizamos estudio de la enfermedad y encontramos sacroileitis bilateral simétrica VSG elevada y HLA B 27 positivo y además le realizamos biopsia de piel enferma, la cual fue compatible con esclerodermia. Se realizó una búsqueda bibliográfica amplia y encontramos asociación de CREST y EA pero no encontramos ningún caso reportado de asociación

entre Esclerosis sistémica difusa y Espondilitis anquilopoyética (EA).

### 33

## ESTUDIO RETROSPECTIVO DE SEPSIS NOSOCOMIAL EN EL SERVICIO NACIONAL DE ARTROSCOPIA DEL AÑO 1990 AL 2002.

Lic. Jiménez Fiallo Norma, Dra. Ortiz Pérez Mirna  
Hospital "Iván Portuondo". San Antonio de los Baños  
Se realiza un estudio retrospectivo de sepsis nosocomial en el Serv. Nac. de Artroscopia en los años 1990-2002. En el mismo se detectan brotes de sepsis nosocomial, en el año 1991 y un incremento de la misma en el 1994. En el año 1991 el brote fue de Pseudomona y en el año 1994 no se logró aislar gérmenes en la mayoría de los casos. A partir del año 1996 no se detectan casos sépticos en el servicio hasta el año 2001 por rechazo a la sutura, no aislándose ningún germen en el mismo. Las causas principales de disminución de la sepsis fueron: La disminución de los casos operados diarios, utilización de la Sonacida o Glutaraldehído.

### 34

## EFICACIA DEL INTACGLOBIN EN PACIENTES LÚDICOS.

Dres. Santana V. Mirla, (Reumatología), Álvarez Hidalgo Roberto (Inmunología)

Hospital Provincial "MAD" de Camaguey

Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo para evaluar la eficacia terapéutica del Intacglobin en el Lupus Eritematoso Sistémico. En el periodo del 2001 - 2002, se valoró 10 paciente de la consulta de reumatología del Hosp. Prov. "MAD" de Camaguey. El Examen Físico y Reumatológico se practicó a cada pacientes pre y post tratamiento. Los exámenes complementarios fueron: anticuerpos antinucleares, Acss anti DNAs, proteinuria de 24 hs y eritrosedimentación. Los pacientes con LES activo con esteroides a bajas dosis se les administro Intacglobin endovenoso lento (20 gotas/ min), dosis de 300 mg/k/ día por 5 días. Resultados: Las alteraciones del Soma (artritis, artralgiás) representó el 90% de la muestra y disminuyó un 30% post y tratamiento; de forma similar se comportó la fiebre y la astenia. Los resultados de los complementarios: la eritrosedimentación y la proteinuria 24 hs se normalizó en 5 y 3 casos respectivamente. Los Acs anti DNA ds se negativizó en

6 de los pacientes concluido la terapeutita. Conclusiones: Hubo mejoría clínica de pacientes lúdicos activo respecto al SOMA y los síntomas constitucionales, los complementarios referidos a actividad lúpica se normalizaron (Acs anti DNA ds, eritrosedimentación).

**35**

### **MANIFESTACIONES RENALES DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA**

Dr. Cepero Morales Raúl  
Hospital Provincial "Manuel Ascunce Doménech (Camaguey)

*Se realizó un estudio descriptivo a 84 pacientes portadores de Artritis Reumatoidea que acudieron a la consulta de Reumatología y Nefrología del Hosp. Prov. "MAD", en el periodo comprendido desde el 1ero de diciembre del 2000 al 1 de abril del 2002, con el objetivo de conocer el comportamiento de las manifestaciones renales de esta patología, la recolección de los datos se realizó a través de encuestas realizadas según criterios de expertos. El procesamiento de los mismos fue de forma computarizada y los resultados obtenidos se ilustraron en forma de textos y tablas. Como resultado más significativos se encontraron que 18 pacientes presentaron alteraciones del sedimento urinario (21.4) apareciendo en un tiempo entre 1 y 5 años de evolución de la enfermedad. Predominando el sexo femenino con 63 pacientes para un 75% hubo una mayor incidencia en el grupo de edades de 15 a 49 años con 61 pacientes para un 72.6% el patrón histopatológico que predominó fue la proliferación mesangial con 9 pacientes para un 50%, la alteración del sedimento urinario de mayor incidencia encontrada fue la hematuria microscópica con 12 para un 66.6%. los medicamentos más utilizados por los pacientes fueron los AINE. Concluimos que la mayor parte de los pacientes que presentaron alteración del sedimento urinario fue en un tiempo entre 1 y 5 años de la enfermedad, que la hematuria microscópica fue la alteración del sedimento urinario de mayor incidencia. El patrón histopatológico que predominó fue el proliferativo mesangial y la disfunción renal apareció en escasos números de paciente*

**36**

### **SINOVITIS VELLONODULAR PIGMENTARIA. ESTUDIO DE**

### **5 AÑOS DE TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.**

Dres. Sánchez Suárez Nancy, Álvarez Carrazana Luis María (Esp. 2do Gdo Anatomía Patológica y Profesoras. Auxiliares.

HDCQ "10 de Octubre"

*Se realizó un estudio histológico de la membrana sinovial en 107 pacientes a los cuales se les practicó artroscopia desde 1998-2002 en el SNR, encontrándose que la sinovitis vellonodular pigmentada se presentó con 9 casos para un 8.41% con un predominio del sexo femenino 6 casos para un 5.6%. Todos los datos se analizaron y confeccionaron tablas y gráficos al efecto.*

**37**

### **SINOVITIS REUMATOIDEA.. ESTUDIO DE 5 AÑOS DE TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.**

Dres. Sánchez Muños Silvia, Sánchez Suárez Nancy, (Especialistas en Anatomía Patológica y Profesoras. Auxiliares), Lic. Álvarez Aragón Regla

HDCQ "10 de Octubre"

*Se realizó un estudio histológico de la sinovitis reumatoidea en 107 casos a los cuales se practicó artroscopia desde 1998-2002 en el SNR 10 de Octubre, encontrándose que la artritis reumatoide se presentó el 17 casos para un 15.7% con un predominio del sexo femenino con 12 casos para un 11.21%. Todos los datos fueron analizados y se confeccionaron en tablas y gráficos al efecto.*

**38**

### **ALTERACIONES DE LA MEMBRANA SINOVIAL. ESTUDIO DE 5 AÑOS DE TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.**

Dra. Jiménez Méndez Lourdes, (Especialista en Anatomía Patológica), Lic. Aljobin de la Lux Justa Miriam

HDCQ "10 de Octubre"

*Se realizó un estudio de 107 pacientes en edad adulta a los cuales se les había practicado artroscopia de la rodilla en los años 1998-2002, en el Departamento de Anatomía Patológica del HDCQ 10 de octubre, y que se les había realizado biopsia de la membrana sinovial encontrándose un predominio del sexo femenino con 68 casos para un 63.56% seguida de la sinovitis crónica inespecífica severa con 32 casos para un 29.9% y la sinovitis crónica inespecífica ligera con 26 casos para un 24.29%. 5 casos presentaron condrocalcinosis asilándose a sinovitis crónica inespecífica moderada 3 casos y 2 casos a sinovitis crónica inespecífica ligera. La artritis reumatoide se presentó con 17 casos para un 15.7% y la sinovitis villonodular pigmentada con 9 casos para un 8.41%. Todos los datos fueron analizados y confeccionaron tablas y gráficos al efecto.*

**39**

### **SINOVITIS REUMATOIDEA. ESTUDIO DE 5 AÑOS DE TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.**

Dres. Sánchez Muños Silvia, Sánchez Suárez Nancy,  
Lic. Álvarez Aragón Regla  
HDCQ "10 de Octubre"

*Se realiza un estudio prospectivo en el SNR en 50 pacientes seleccionados al azar ASA I y II y edades comprendidas entre 16 y 60 años programados para cirugía del miembro superior en forma electiva y ambulatorio, el método anestésico empleado fue el bloqueo del plexo braquial por vía axilar con un estimulador nervioso para anestesia de plexos marca Stimuplex Dig. Se utiliza como agente anestésico una mezcla de lidocaina 0.5% y Bupivacaina 0.5%. La calidad del bloqueo fue satisfactoria y duró más de 5 horas, es un excelente método para analgesia postoperatoria, las complicaciones son mínimas y de bajo costo por lo que nos permite considerar la técnica como una buena opción en la cirugía de mano y antebrazo.*

**40**

### **INFLUENCIA DE LOS TRASTORNOS NEURÓTICOS Y/ O DE PERSONALIDAD EN PACIENTES REUMÁTICOS EN RELACIÓN A SU ESTILO DE**

### **AFRONTAMIENTO A LA ENFERMEDAD Y SU EVOLUCIÓN.**

Lic. Mendoza V. Eva

Serv. Nacional de Reumatología

*El propósito de este trabajo investigativo es comparar o destacar la existencia de una gran mayoría de pacientes reumáticos de neurosis o trastornos de personalidad, lo cual influye negativamente en el estilo de afrontamiento a la enfermedad reumática, siendo este estilo inadecuado en casi la totalidad de los casos por lo tanto obstaculiza una mejor evolución de la misma; todo lo cual lo hemos ido constatando en nuestro trabajo. Para proceder como material y método se utiliza una entrevista estandarizada al paciente y familiares y pruebas psicométricas. Pruebas realizadas: Machover Cattell de ansiedad o Idane Sung y Conde Rotter o 16 PF*

**41**

### **PRESENTACIÓN DE UN CASO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN EL ÁREA DE SALUD.**

Benítez Echavarría Israel L.

Policlínico Plaza de la Revolución

*Se presenta un caso de una adolescente de 16 años que tienen presuntivamente el diagnóstico de síndrome febril crónico de etiología no precisada, antecedentes de giardiasis antes del ingreso, se remite de nuestra área con diagnóstico de síndrome febril para estudio y posible artritis reactiva. Es ingresada en el Hosp. Pediátrico de Centro Habana por espacio de 2 meses, donde se le hace el diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico, llevando conducta para esto y además en la actualidad presentando complicaciones de esta entidad como la nefropatía post lúpica en su estudio inicial.*

**42**

### **PIOMIOSITIS TROPICAL. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN LA REGIÓN AMAZÓNICA DE BRASIL**

Dres. Pichs García Luis A., Mestre Miguelez Renzo,  
Lic. Pentón Morales Minerva

HDCQ "10 de Octubre"

*Se reportan 27 ingresados en la UCI del Hosp. Univ. de Araguaína, perteneciente al Estado de Tocantins en la*

región norte de la República Federal de Brasil, enclavado en la región amazónica atendidos por la Brigada Médica Cubana, con un cuadro clínico agudo de dolor muscular y articular, impotencia funcional, aumento de volumen de masas musculares u evolución progresiva a septicemia, insuficiencia múltiple de órganos y muerte siendo necesario la revisión de la literatura y consultas vía Internet con el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" de Cuba y la sección de la Sociedad Brasileña de Reumatología de la Universidad de Sao Paulo, para diferir el diagnóstico de *Piomiositis Tropical* en estos casos. Entidad reconocida como enfermedad emergente por Sociedad Brasileña de Reumatología para la región Norte de Brasil, se caracteriza por ser una infección piógena de los músculos esqueléticos con tendencia a la formación de abscesos profundos en masas musculares grandes que normalmente son resistentes a la invasión bacteriana. De los pacientes estudiados el grupo de edad más afectada fue de 14 a 29 años con el 65% de los casos. El dolor muscular y articular, la impotencia funcional, fiebre y taquicardia fueron las manifestaciones clínicas más frecuentes presentadas en el 100% de los pacientes. Presentaron abscesos múltiples de más de dos localizaciones 10 pacientes (37%) y las localizaciones más frecuentes fueron muslos (70%), glúteos (50%) y psoas (40%). El diagnóstico se realizó en la Fase II de la enfermedad en el 40% de los pacientes y en Fase III en el 50%, siendo la TAC el método diagnóstico más eficaz con una sensibilidad de 97%. Tuvieron una evolución desfavorable y fatal el 40% de los casos atendidos. Quedó demostrado que el éxito del tratamiento depende del alto grado de sospecha de la enfermedad en las fases iniciales, por lo que consideramos importante la presentación de esta experiencia dado el elevado número de médicos cubanos que desempeñan labor internacionista en Sudamérica.

43

### **HIPERLIPIDEMIA Y TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS**

Dres. Caballé Ferreira Mabel, Ramírez Hernández Niurka, García Estiven Adelaida

Hosp. Freyre de Andrade

Aunque se desconocen las razones por las cuales los trastornos lipídicos pueden causar artritis nos llamó la atención que en pacientes que padecían de hipercolesterolemia familiar sufrían de artritis. Nos encargamos de realizar un estudio de 20 pacientes que acudieron a la consulta de reumatología del Hosp.

Freyre de Andrade, en un periodo de dos años 2002-2002 con artritis transitoria y xantomas en tendones, superficies libres articulares, además del trastorno lipídico realizándose varios exámenes para descartar otras patologías articulares que pudieran explicarnos la artritis. Llegando a la conclusión que del total de la muestra todos de un modo u otro presentaron síntomas y en los estudios realizados la única alteración resulto en los lípidos.

44

### **TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS MÁS FRECUENTES EN LA EDAD GERIÁTRICA**

Dres. Ramírez Hernández Niurka, Caballé Ferreira Mabel, López Fernández José M.

Hosp. Freyre de Andrade

En ancianos las molestias del aparato musculoesquelético constituye un promedio de 10% de todas las afecciones por la que consultan y pueden ser trastornos transitorios o que requieran de exámenes y tratamientos prolongados. Por tal motivo realizamos en la comunidad geriátrica de Centro Habana, perteneciente al Hosp. Freyre de Andrade, un estudio de la misma con el objetivo de conocer la patología que resultara más frecuente en dicho aparato y obtuvimos los siguientes resultados, de un total de 100 pacientes 60 presentaron cambios degenerativos a nivel de la columna lumbar, rodillas y cadera en menor o mayor grado, 10 eran portadores de enfermedades tiroideas con repercusión articular, 10 con artropatía gotosa, los 20 pacientes restantes eran portadores de artropatía transitoria.

45

### **AURICULOTERAPIA COMO MÉTODO ANALGÉSICO EN PACIENTES CON OSTEATROSIS DE RODILLA**

Dres. Montero Barceló Bárbara M., Hernández Cuellar Isabel M., Morales Cáceres William

Hosp. Raúl Gómez García

Se realiza un estudio prospectivo al azar en 25 pacientes que asistieron con dolor de rodilla a consulta de Reumatología del Policlínico Hosp. Raúl Gómez García, en un periodo comprendido entre abril y diciembre del año 2002, a los cuales se les realizó examen físico minucioso y estudios complementarios que nos



permitieron llegar al diagnóstico de una osteoartritis de rodilla con auriculoterapia alcanzándose en el mayor porcentaje desaparición del dolor y mejoría en el resto de ahí el valor de este proceder como analgesia, su poco costo y no efectos adversos.

46

## **TRATAMIENTO CON LÁSER TERAPIA EN SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO**

Dres. Montero Barceló Bárbara M., Hernández Cuellar Isabel M., Morales Cáceres William, González Méndez Bianka

Hosp. Raúl Gómez García

Se realiza un estudio prospectivo en el Policlínico Hosp. Raúl Gómez García, la muestra fue de 30 pacientes que acudieron a la consulta de Reumatología con diagnóstico de Síndrome del Túnel del carpo en el periodo comprendido entre octubre del 2002 hasta febrero del 2003, los mismos fueron sometidos a 10 sesiones de láser terapia (Láser rojo), sobre el carpiano y los cuales obtuvieron total mejoría con este método. Siendo este un método de bajo costo, que provoca excelencia analgesia y efecto antiinflamatorio y sin efectos adversos.

47

## **IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO CONSERVADOR DE PARTES BLANDAS DEL HOMBRO**

Rodríguez García Annia

HDCQ "10 de Octubre" SNR

Las lesiones de partes blandas del hombro, es uno de los diagnósticos más frecuentes tratados en el Dpto. de Fisioterapia del SNR, entre las de mayor frecuencia se encuentran la Tendinitis del supraespinoso y porción larga del bíceps, capsulitis adhesiva, fibrosis intrarticular, etc., las cuales tienen como consecuencia, dolor, limitación a los movimientos y pérdida de la fuerza muscular. Como es sabido estas limitaciones pueden llegar a repercutir en la vida psíquica, económica y social del paciente, debido a la invalidez física que lleva aparejado. Por tal motivo, realizamos este trabajo, para dar a conocer los aciertos obtenidos en el Tratamiento Conservador, de estas patologías, y el Esquema de Tratamiento aplicado a las mismas. Evaluamos al paciente con la Escala de Valoración funcional del hombro, modificada para el SNR, cada

15 días después de terminar cada ciclo de tratamiento (10 días), durante 3 meses realizamos el siguiente esquema de tratamiento: calor infrarrojo, láser-terapia, masaje, ejercicios activo-asistido del hombro hasta el límite máximo del dolor: ejercicios libres de cuello, codo, ejercicios fortalecedores del hombro y escalera digital. Posteriormente se evalúa al paciente, todos los meses, por un periodo de 3 meses consecutivos, para completar el tiempo del Tratamiento Conservador, y es este el momento, cuando se decide por el Equipo Multidisciplinario si el paciente continúa con la fisioterapia o es necesario la movilización bajo anestesia o la artroscopia del hombro, según la Escala de Valoración Funcional del hombro del SNR:

a) Bien – Excelente El paciente es dado de alta del Dpto. de Fisioterapia y orientado para tratamiento en el hogar.

b) Regular- Bien Continúa con tratamiento fisioterapéutico

c) Mal-Regular Se decide realizar la movilización bajo anestesia o la Artroscopia de hombro.

En este estudio demostramos la importancia del Tratamiento Conservador de Partes Blandas del Hombro, evitando así la agresión que conlleva todo acto quirúrgico, en este caso la artroscopia del hombro, obteniéndose una evolución satisfactoria, en un 85% de los pacientes tratados, los que son incorporados a su vida social y laboral, con una rehabilitación total.

48

## **MANIFESTACIONES LARINGEAS EN LA ARTRITIS REUMATOIDEA. AUMENTO DE LA CASUÍSTICA**

Dra. Ramos González Blanca Rosa

Clínica Prov. De Reumatología y Medicina Natural y Tradicional (P. del Río)

Se realiza un estudio prospectivo a 71 pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoidea, con el objetivo de conocer las manifestaciones laringeas. La sintomatología más frecuente fue la ronquera, sensación de cuerpo extraño y dolor, encontrándose el examen físico un predominio de Aritenoide Engrosado y enrojecimiento de la zona. Se encontró un paciente donde los síntomas fueron los pródromos para su crisis. No hubo relación con los hábitos tóxicos. Por lo último se observó que aún con el tratamiento con esteroides AINE y/o inductor, los pacientes presentaban sintomatología y alteraciones al examen.

49

## **TERAMG COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO EN LA CONDROCALCINOSIS DE RODILLA**

Dres. González Lemus J.A., Hernández Ramírez F, Téc. Gómez Alvarez A., Téc. González Pacheco N. Clínica Prov. "Isabel Rubio Díaz" Pinar del Río

*Se realiza un estudio longitudinal prospectivo que comprendió 50 pacientes con diagnóstico confirmado de condrocalcinosis en la Clínica Prov. De Reumatología "Isabel Rubio Díaz", con afectación predominante en rodillas, realizándosele tratamiento combinado con TERAMAG a razón de 15 sesiones por 20 minutos. Comparándose con un grupo control que llevó tratamiento convencional en el periodo comprendido de enero a octubre del 2003. Coincidió en ambos grupos un predominio del sexo femenino, en las edades correspondientes a 50 años y más, así como en amas de casa. Se observó en el grupo que realizaba tratamiento combinado una mejor evolución clínica en relación al grupo control.*

50

## **Manifestaciones oftalmológicas en la Esclerosis Sistémica**

Dra. Dueñas Miranda María de la C.

Clínica Prov. "Isabel Rubio Díaz" Pinar del Río

*Se realiza un estudio descriptivo longitudinal y retrospectivo en 58 pacientes con diagnóstico en la Clínica Prov. de Reumatología "Isabel Rubio Díaz", portadores de Esclerosis Sistémica en el año 2001, con el objetivo de pesquisar manifestaciones oftalmológicas. Comprobamos un predominio de la enfermedad entre 30 y 60 años de edad, en el sexo femenino y el color de la piel blanca, las variaciones en la agudeza visual se correspondieron con la edad, destacándose en el fondo de ojo una Retinopatía Hipertensiva Grado II –II en el 50% de la muestra, disminución de la apertura palpebral en 35 pacientes y sequedad ocular en 30 pacientes. Resultó un hallazgo la presencia de hipertensión ocular en 3 pacientes. Identificamos un aumento de la mancha ciega en 16 pacientes, sin traducción patológica.*

51

## **FIBROMIALGIA Y PATOLOGÍA ASOCIADAS FRECUENTES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA.**

Dres. García Estiven Adelaida, Ramírez Hernández Niurka, Caballé Ferreira Mabel

HCQ Manuel Fajardo

*Objetivo: Conocer las patologías más frecuentes asociadas a la fibromialgias vista en la consulta de Atención Primaria. Material y Método: Se realizó interrogatorio a 80 pacientes con diagnóstico de Fibromialgia que acudieron a consulta de Reumatología, recogiendo su relación en cuanto a edad sexo, raza ocupacional y antecedentes patológicos personales. Resultado: Predominó en nuestro estudio el sexo femenino, en el grupo de edades comprendidas de 41 a 50 años de edad y la raza blanca, las patologías más frecuentes fueron: osteoartritis, polineuropatías sensitiva, conectivopatías (AR, LES), hormonales (Post Menopáusica), Hipertiroidismo y Diabetes Mellitas.*

52

## **DOLOR CERVICAL. ASPECTOS CLÍNICOS Y TRATAMIENTO REHABILITADOR**

Dres. Ramírez Hernández Niurka, Caballé Ferreira Mabel, García Estiven Adelaida

Hosp. Freyre de Andrade

*El dolor cervical es una de las causas frecuentes en la consulta de Reumatología del Hosp. Freyre Andrade. Se realizó un estudio de todos los pacientes que acudieron a consulta externa con episodios de dolor cervical agudo en el periodo comprendido de un año, con el objetivo de estudiar las características clínicas del dolor y el manejo terapéutico en estos pacientes. Se encontró que el 95.5% fueron pacientes del sexo femenino, un 80% trabajadoras con crisis dolorosas repetidas. Las causas más frecuentes fueron: tensiones musculares, afecciones degenerativas y afecciones inflamatorias. Desde el punto de vista terapéutico el 85% de los casos mejoraron con el tratamiento de fisioterapia y rehabilitación aplicado.*

53

## **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN LA EDAD PEDIÁTRICA.**

Dres. Figueroa Fuentes Suzel, Chall Rodríguez Elsi, Blanc Castellanos Marta, Salazar Gutiérrez Migdani

Hosp. Infantil SUR (Santiago de Cuba)

*Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo a 169 pacientes con edades comprendidas entre 1 y 18 años con enfermedades reumáticas en el SPR de Santiago de Cuba en el periodo comprendido entre enero de 1991 a diciembre del 2001 para determinar las características clínicas y epidemiológicas más evidentes. Los pacientes más afectados fueron los comprendidos entre 10 y 14 años de edad, el sexo masculino, la procedencia rural. La artritis y la fiebre representaron las manifestaciones clínicas más frecuentes. La Poli artritis tuvo mayor incidencia. La artritis Reumatoide Juvenil constituye la enfermedad más frecuente en la edad pediátrica.*

54

## **ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS. BAYAZO 2001- 2002**

Dres. Matos Gutiérrez Dunia, Moreno La Rosa Pedro L.  
Hosp. Univ. "Carlos Manuel de Céspedes (Bayamo)

*Se valoró un estudio descriptivo prospectivo en el periodo comprendido desde el 1ero de enero del 2001 hasta el 31 de diciembre del 2002. Policlínico Bayo Oeste, en el consultorio médico Camilo Cienfuegos, con el objetivo de describir el comportamiento de las enfermedades reumáticas. La muestra estuvo representada por 559 pacientes mayores de 15 años positivos de afecciones reumáticas. Los datos se recogieron en una planilla especialmente diseñada al efecto y se expresaron en tablas para lo cual se empleó el porcentaje como unidad de resumen. Este estudio demostró que las enfermedades reumáticas son más frecuentes entre los 46 y 60 años de edad, en el sexo femenino y la piel mestiza. La hipertensión arterial es la afección predominante en los antecedentes patológicos personales y familiares, no asociados a enfermedades reumáticas y de los asociados la osteoartritis fue el más frecuente.*

55

## **APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y EN ARTRITIS REUMATOIDE.**

Lic. Pérez Carmona Airela, Dr. Moreno La Rosa Pedro L.  
Hosp. Univ. "Carlos Manuel de Céspedes (Bayamo)

*El apoyo social está considerado como variable de gran importancia en materia de salud. Su estudio en las enfermedades crónicas como modular de la respuesta al estrés resulta relevante. Motivados por estos planteamientos nos dimos a la tarea de estudiar la percepción del apoyo social en pacientes con fibromialgia y en artritis reumatoide. Se analizó un estudio descriptivo en 78 pacientes con dichos diagnósticos, provenientes de las consultas de reumatología del Hosp. "Carlos Manuel de Céspedes", a los cuales se les aplicó el cuestionario de apoyo social percibido (CAS), el inventario de depresión de Beck, el cuestionario de la Ansiedad Rasgo-Estudio, así como una hoja de información sociodemográfica, obteniéndose como resultado que los enfermos reumáticos estudiados perciben una elevada necesidad de apoyo, siendo el apoyo en labores o tareas y el emocional como lo más identificados. La familia, seguido de las amistades y profesionales, constituyen las principales fuentes de apoyo social. La población reumática percibió satisfacción con el apoyo recibido ambos grupos de pacientes evidenciaron niveles de ansiedad y sintomatología depresiva.*

56

## **TERAPIA ACUPUNTURAL EN PACIENTES CON OSTEOCONDritis**

Dr. Moreno La Rosa Pedro L., Lic. Vázquez Reyes Nelson, Enf. Cabrera Gómez Noemí.

Hosp. Univ. "Carlos Manuel de Céspedes (Bayamo)

*Se realiza un estudio prospectivo en el periodo de enero a julio del 2003. El mismo comprendió un grupo de 100 pacientes seleccionados de la consulta de Reumatología del Hosp. Carlos Manuel de Céspedes, que fueron tratados con terapia medicamentosa (Piroxican, Meprobamato, Dipirona) y Fisioterapia; evaluándose a los 7, 15 y 21 días; y otros grupos de 103 pacientes se les aplicó tratamiento con acupuntura, utilizando los puntos H, puntos locales, 17, riñón 23, 24 y 25) y puntos distales (pericardio 6 e intestino grueso 4), evolucionado a los 7, 14 y 21 días con el objetivo de validar el tratamiento acupuntural en pacientes con osteocondritis. Al comparar el tratamiento acupuntural con el convencional, observamos que a los 7 y 14 días desapareció el dolor en un 97% y un 3% respectivamente con el método acupuntural, no así con el convencional que sólo resolvió el 33%, siendo necesarios 21 días de tratamiento.*

57

## **TRATAMIENTO DE HIPNORRELAJACIÓN FRD EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA**

Lic. García Carlos J., Dres: , Ferreira Silvia, Rabí Martínez María del C., Bosch Valdés Fe, HDCQ " 10 de Octubre". CLÍNICA DEL DOLOR  
*La fibromialgia es una patología que acude frecuentemente a consulta de Psicología de la Clínica del Dolor HDCQ "10 de Octubre", por presentar además de dolor generalizado, síntomas psíquicos asociados como ansiedad, depresión, trastorno del sueño y otros. En nuestro centro esta patología es tratada de forma integral por un equipo multidisciplinario compuesto por Medicina Tradicional, Psicólogo, Psiquiatra y Fisiatra, administrándole al paciente con fibromialgia técnicas de hipnorrelajación, de Medicina Natural y Tradicional y psicofármacos. (Amitriptilina) En este trabajo se presentan los resultados de la aplicación de dichas técnicas en 60 pacientes atendidos por nuestro equipo de trabajo destacándose entre los resultados con la hipnorrelajación FRD (J.C. García, M. Martín), la reducción de síntomas psíquicos y alivio del dolor.*

58

## **DIGITOPUNTURA Y SU RELACIÓN CON TRASTORNOS REUMATOLÓGICOS**

Dra. Cossío Fonte Dania.  
 HDCQ " 10 de Octubre".

*El presente trabajo se da a conocer los resultados del tratamiento alternativo, la digitopuntura, en trastornos como la Artritis Reumatoide, aplicado a un grupo de pacientes, en el Servicio de Psiquiatría del Hosp. de Kitwe, Zambia, durante nuestra labor como Colaboradora Internacionalista durante el año 2000. Decidimos utilizar este método inocuo, muy eficaz, milenariamente conocido como ansiedad y depresión, síntomas que están ligados a este tipo de patología, de curso crónico, invalidante y para la cual el paciente, nunca está preparado. Realizamos un estudio psicoclínico, prospectivo, de corte transversal, donde reflejamos a un grupo de pacientes, que tras haber recibido el tratamiento alternativo de la digitopuntura, se sintieron ostensiblemente mejorados, en lo que se refiere a la frecuencia de las crisis, tanto dolorosas como psíquicas por lo que podemos afirmar que el*

*tratamiento, fue un éxito. Además se hizo un trabajo promocional en la Comunidad, obteniéndose que el personal paramédico, ayudara en el tratamiento venciendo su escepticismo al ver resultados positivos.*

59

## **ARTROPATÍA PSORIÁSICA. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO**

Dres: Rodríguez Soria Noel, Miranda Belkis  
 HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)  
*La artritis psoriásica (AP) se define como una artropatía inflamatoria que se manifiesta como una forma complicada de la psoriasis cutánea: pudiendo precederla la etiopatogenia de la psoriasis y su artropatía siguen siendo solo parcialmente conocida, implicando a factores genéticos, hereditarios, inmunológicos y medioambientales. Nuestro universo comprendió a los pacientes con A.P. que asistieron a la consulta de reumatología del Hosp. José R. López Tabranes", de la Ciudad de Matanzas, durante el año 2002. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, que incluyó examen físico reumatológico y dermatológico, encuesta variables clínico epidemiológico, estudios de laboratorio y radiológicos específicos. En nuestro resultado predominó el sexo femenino, la raza blanca. El mayor número de nuestros pacientes tenían ocupaciones que se relacionaban con el stress, confirmando que este es el factor que con mayor probabilidad desencadena esta patología. La forma de artropatía periférica, la eritro elevada, el factor reumatoideo negativo y el HLAB-27+ marcó el resto de los factores predisponentes en nuestro estudio.*

60

## **CIENTOS APUNTES SOBRE FIBROMIALGIA INFANTIL. ¿REALIDAD O FANTASÍA?**

Dres: Taylor Jiménez Bárbaro, Abreu Álvarez Héctor, Rodríguez Soria Noel.

HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)

*Se realiza una revisión bibliográfica de la fibromialgia (FM) en el niño desde el punto de vista clínico psicológico y terapéutico, así como la repercusión de la misma en las actividades de vida diaria de este paciente. Se concluye que es una patología poco conocida y mal atendida por ende poco diagnosticada. El diagnóstico correcto y oportuno de esta patología en estas edades pediátricas contribuye sin lugar a dudas a mejorar la calidad de vida de este paciente en el futuro.*

61

## ASPECTOS HISTÓRICOS DE LA FIBROMIALGIA.

Dres: Taylor Jiménez Bárbaro, Hernández Pía Nancy, Rodríguez José A.

HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)

*Se realiza un análisis histórico de cómo ha ido evolucionando el síndrome de fibromialgia desde el siglo XVIII en que aparecen algunos datos que hablan a favor del cuadro clínico de esta entidad, la introducción el término de Fibrositis en el 1904 para este proceso, la disipación de la idea de que era una entidad inflamatoria del músculo y tejido conectivo en los años 40 hasta los criterios diagnósticos del Colegio Médico Americano en la década del 90. Clasificación y formas clínicas.*

62

## VALIDACIÓN CUBANA DEL CUESTIONARIO DE IMPACTO DE LA FIBROMIALGIA

Dres: Taylor Jiménez Bárbaro, Hernández Pía Nancy, López Ida Rosa, Reyes Llerena Gil A.

HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)

*El cuestionario de impacto de la Fibromialgia es un instrumento que ha sido diseñado para evaluar el estado de salud de las mujeres con Síndrome de Fibromialgia. Mide estado físico, capacidad de trabajo, depresión, ansiedad, trastornos del sueño, rigidez, fatiga y estado general del paciente. El objetivo de este estudio es validar el Cuestionario de Impacto de la Fibromialgia en Cuba y evaluar su confiabilidad para su uso en pacientes cubanas con Síndrome de Fibromialgia. Se realiza traducción del cuestionario por tres profesionales médicos hispano parlantes, posteriormente se realiza retro-traducción nuevamente al idioma inglés. Se compara las traducciones con el original y se selecciona las mejores preguntas sobre la base de la coincidencia. Se aplica el instrumento dos veces a la paciente. El retest es aplicado a los 7 días de realizado el primer test inicial, por los mismos encuestadores y en similares condiciones de aplicación. Con esta doble aplicación se realiza la confiabilidad del instrumento mediante el test estadístico de alfa de Cronbach y un análisis de correlación. La validez del constructo se analiza a través de la comparación entre los resultados del test y el HAQ-CU. El tamaño de la muestra es de 50 pacientes, esta cifra se fundamenta en tres cuestiones: Los pacientes se citan en grupos de 25 por semanas por características de la consulta de*

*fibromialgia del Hospital, se dispone de alrededor de un mes para la realización de la investigación y por último el tamaño de la muestra es comparable con el de otros trabajos realizados internacionalmente.*

63

## ULTRASONOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN. EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA. PROVINCIA GUANTÁNAMO.

Dres: Getulio Díaz Martínez, Dr. Milder Mora Richet, Dra. Aida M. García Sayú, Josefa Verdecia Jay.

*Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes enviados al departamento de Ultrasonido (US) de alta resolución para diagnóstico de patologías articulares y extraarticulares (partes blandas), así como evolución y seguimiento de las mismas. En la región del hombro con diagnóstico presuntivo fueron 450 casos, de ellos 230 se ratificó el diagnóstico por US, 180 tenían otros diagnósticos, 20 no presentaron alteraciones ecográficas. Predominó la tendinitis del supraespinoso y de la porción larga de la cabeza del bíceps. Sin diagnóstico (hombro doloroso) 240 casos, de ellos se diagnosticaron 200 predominando la bursitis subacromiodeltoidea y la tendinitis del supraespinoso. En la articulación de la rodilla se enviaron 560 casos con diagnóstico presuntivo, ratificándose 240; predominó la sinovitis de la bursa suprapatelar. 250 casos tenían otros diagnósticos, entre ellos: artritis reumatoidea y artritis gotosa (corroborado por clínica y laboratorio). Sin diagnóstico fueron enviados 300 casos predominando la sinovitis de la bursa suprapatelar y la tendinitis del tendón rotuliano. Otras patologías articulares diagnosticadas fueron: Muñeca (síndrome del túnel del carpo), tobillo (tendinitis del tendón rotuliano), cadera (sinovitis), codo (epicondilitis). Todos estos datos se expresaron mediante tablas y gráficos.*

64

## SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO. EVALUACIÓN CLÍNICA Y NEUROFISIOLÓGICA.

Dra. Verdecia Jay. Josefa, Dr. Tamayo Gutiérrez Alfredo. Hospital General Docente " Dr. Agosthino Neto" Guantánamo,

*Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo longitudinal en 34 pacientes con manifestaciones*

clínicas de la Neuropatía del mediano, en un período de 2 años en el Hospital General Docente de Guantánamo, los cuales fueron seleccionados por el método aleatorio simple y, evaluados por un especialista en Reumatología y Neurofisiología, tomándose para el estudio, los signos y síntomas procedentes del examen clínico y electrofisiológico, finalmente se demostró la correspondencia entre la positividad del diagnóstico clínico y los resultados de los test de neuro conducción sensitiva y motora.

65

### **SINOVECTOMIA POR ARTROSCOPIA. EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA PROVINCIAL.**

Morasan Cuevas J. R. , Calisté M. O., Vergés C. L., Fresneda L. J.

Hospital Provincial " Saturnino Lora ".

*La sinovectomía por artroscopia indudablemente ha devenido un valioso arsenal terapéutico para el reumatólogo cuando se hace un adecuado uso de la misma. A través de un estudio retrospectivo-prospectivo y descriptivo, se expone y analiza los resultados de los pacientes sometidos a esta técnica en nuestro servicio en el periodo de 3 años (2000-2003). Se concluye la utilidad de la precocidad de este tratamiento en la artritis reumatoidea y se valora la evolución de los pacientes. La patología más tratada por esta técnica fue la artritis reumatoidea.*

66

### **DISPENSARIZACIÓN DE PACIENTES CON AGREGACIÓN FAMILIAR EN REUMATOLOGÍA.**

Morasan Cuevas J. R. , Calisté M. O., Vergés C. L., Hospital Provincial " Saturnino Lora ".

*En las enfermedades reumáticas de manera muy particular se cumple el fenómeno de la predisposición genética y por supuesto de agregación familiar condicionando de hecho fenómenos de impacto médico social y psíquico en estos individuos. Todo lo cual nos ha motivado a crear este proyecto médico social y psíquico en estos individuos. Todo lo cual nos ha motivado a crear este proyecto de dispensarización y control de los mismos a través de un trabajo multidisciplinario. Que incluye el consejo genético y la atención psicológica a estas familias.*

67

### **ARTROPATÍA POR CRISTALES. HALLAZGOS ARTROSCÓPICOS.**

Calisté Manzano O., Morasen C. J. R., Vergés C. L., Fresneda L. J.

Hospital Provincial " Saturnino Lora ".

*La Artroscopia es un método útil para la demostración de cristales intraarticulares. Los principales cristales responsables de esta artropatías. Urato Monosódico monohidratado y pirofosfato cálcico dihidratado responsable de la artritis Gotosa y condrocalcinosis respectivamente ofrecen imágenes casi exclusivas facilitando el diagnóstico. En el 5% de un total de 265 pacientes (265 rodillas) constituyo un hallazgo artroscópico ya que no tenían el diagnostico previo, la mayor incidencia estuvo entre 41 – 61 años de edad, predomino el sexo femenino. Los cristales más hallados (67%) corresponden a los cristales de pirofosfato cálcico. La artropatía por Cristales de Ácido Úrico mas presentes en pacientes menores de 50 años. El diagnostico clínico mas planteado en este grupo de pacientes que motivo los artroscopia fue lesión de menisco interno seguido de Osteoartritis y la condromalacia de cóndilo y rótula.*

68

### **ULTRASONOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN. EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA. PROVINCIA GUANTÁNAMO.**

Dres. Díaz Martínez Getulio, Mora Richet Milder, García Sayúx Aida M., Verdecía Jay Josefa.

Hospital provincial de Guantánamo

*Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes enviados al departamento de Ultrasonido (US) de alta resolución para diagnóstico de patologías articulares y extraarticulares (partes blandas), así como evolución y seguimiento de las mismas. En la región del hombro con diagnóstico presuntivo fueron 450 casos, de ellos 230 se ratificó el diagnóstico por US, 180 tenían otros diagnósticos, 20 no presentaron alteraciones ecográficas. Predominó la tendinitis del supraespinoso y de la porción larga de la cabeza del biceps. Sin diagnóstico (hombro doloroso) 240 casos, de ellos se diagnosticaron 200 predo-minando la bursitis subacromiodeltoidea y la tendinitis del supraespinoso. En la articulación de la rodilla se enviaron 560 casos*

con diagnóstico presuntivo, ratificándose 240; predominó la sinovitis de la bursa suprapatelar. 250 casos tenían otros diagnósticos, entre ellos: artritis reumatoidea y artritis gotosa (corroborado por clínica y laboratorio). Sin diagnóstico fueron enviados 300 casos predominando la sinovitis de la bursa suprapatelar y la tendinitis del tendón rotuliano. Otras patologías articulares diagnosticadas fueron: Muñeca (síndrome del túnel del carpo), tobillo (tendinitis del tendón rotuliano), cadera (sinovitis), codo (epicondilitis). Todos estos datos se expresaron mediante tablas y gráficos.

69

## **PSORIASIS Y VIH/SIDA. ¿MÁS QUE UNA SIMPLE COINCIDENCIA?**

Dres. Ferrer González S.R., Veges Callard L.E., Rodríguez M, Rodríguez Labarito R.  
Hospital Universitario Santiago de Cuba.

*La relación entre Psoriasis e Infección por VIH/SIDA no esta bien definida y aunque su prevalencia probablemente no se halla aumentada si lo esta la severidad de sus manifestaciones dermatológicas y articulares, lo que ha llevado a sugerir que el virus VIH y la inmunodeficiencia que produce puedan exacerbar en personas genéticamente predispuestas y constituir el primer síntoma de la infección, por lo que se recomienda realizar serologías VIH ante el debut clínico de Psoriasis en pacientes de riesgo. La prevalencia de artritis psoriásica comunicada en la infección por VIH/SIDA varía entre el 1.9% y el 10%, además el paciente tiene mala respuesta al tratamiento convencional de la Psoriasis. Decidimos presentar un paciente con VIH/SIDA y artritis psoriática con mala respuesta al tratamiento convencional, que solo mejoró cuando aumentó la subpoblación linfocitaria CD4 con drogas anti-retroviral. Se hace una panorámica general de la enfermedad.*

70

## **IMPACTO LABORAL POR AFECCIONES REUMÁTICAS EN LA PROVINCIA DE MATANZA DURANTE EL AÑO 2002**

Dres: Rodríguez Soria Noel, Taylor Jiménez Bárbaro, Rodríguez José A, Cruz Carlos Raúl, Hernández Pía Nancy,.

HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)  
*Se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo de la repercusión laboral por afecciones Reumáticas en la provincia de Matanzas en el año 2002. Se revisan 2 265 dictámenes de Peritaje médico de los cuales 280 eran portadores de enfermedades reumáticas (12.4%), superado por la enfermedades del aparato circulatorio (18%) y psiquiátricas (15%), ocupando también el tercer lugar de invalidez total (13.9%). El sexo femenino fue el más afectado (54.9%), a los grupos etéreos de 45 – 50 y 51-55 años correspondió el mayor número de peritazos (50%), así como el mayor por ciento de invalidez total (24.8%), patología más frecuente fue la Espondiloartrosis (48%), seguida en el orden de frecuencia por la Osteoartritis en otras localizaciones. La categoría ocupacional más afectada resultaron ser los obreros y empleados (53%).*

71

## **IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN EN PACIENTES FIBROMIÁLGICO.**

Dres: Taylor Jiménez Bárbaro, Sánchez Portuondo Sonia, Rodríguez Soria Noel, Hernández Pía Nancy, Bello Teresa, Soca Eddy.

HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)  
*El Síndrome de Fibromialgia es un diagnóstico común en reumatología, se caracteriza fundamentalmente por dolor músculo-esquelético crónico, cansancio, un sueño no reparador, depresión ansiedad entre otros síntomas. Se realizó un ensayo clínico en la modalidad de manejo de pacientes aleatorio, controlado y abierto con una muestra de 50 pacientes mujeres con el diagnóstico de fibromialgia según los criterios del Colegio Americano de Reumatología de 1990, utilizando 2 grupos paralelos, uno como Grupo Control con 25 pacientes los cuales fueron tratados con terapia convencional (analgésicos, AINE, Antidepresivos, miorelajantes) y el grupo experimental de 25 pacientes tratados con la misma terapia pero que además recibieron un programa de Educación Sanitaria. Se aplicó el Cuestionario de Evaluación de Salud en su versión cubana (CU-HAQ) y Prueba Evaluativo de Liker antes y al finalizar el estudio. Para cada una de las variables, se constituyó una tabla de contingencia y se aplicó Chi al cuadrado. La variable principal fue el alivio del dolor y para su evaluación se utilizaron y testaron indicadores como coeficiente de contingencia, el estadígrafo Phi y el coeficiente de Matel-Haenszel, también se analizaron los residuos para celda de la tabla de contingencia. Se concluye que la Educación*

*al paciente fibromiálgico modifica la percepción de la calidad de vida, mejorando el dolor. Por otra parte este tipo de actividad aumenta los conocimientos de su enfermedad.*

72

## **INMUNOLOGÍA DE LA ARTRITIS REUMATOIDE**

Dres: Hernández Magaz Xochelt, (CIM), Magaz Cáceres María de J. (ELAM), Ing. Cundú Márquez José S. (CESOFTE)

*La AR es una enfermedad de distribución mundial, con una prevalencia global de 1%. Participan tanto mecanismos exógenos como endógenos en su etiología. Las hormonas sexuales pueden actuar como un factor de predisposición, ya que se estima que la AR afecta 2 ó 3 veces más a las mujeres. Estudios familiares y en gemelos sugieren una fuerte predisposición genética a la enfermedad. Los genes HLA están relacionados con la severidad de la enfermedad. El mimetismo molecular podría explicar cómo una infección bacteriana induce una respuesta autoinmune. La persistencia de la infección contribuye a la cronicidad del proceso y la modificación molecular. La infiltración celular, la hiperplasia de la sinovia, el exudado inflamatorio y la lesión articular se fundamentan en mecanismos inmunológicos. El infiltrado de la sinovia es rico en linfocitos CD4 + cuya eliminación o supresión de su función mejora el estado inflamatorio. La activación de los linfocitos b por mecanismos T – dependientes, generan los autoanticuerpos que con mediación del factor reumatoide puede activar la cascada del complemento. El proceso inflamatorio crónico se mantiene por la liberación de citocinas pro-inflamatorias, que favorecen los procesos inflamatorias. Al mismo tiempo, las citocinas intervienen en la activación de otras células endoteliales, responsables de los procesos de neovascularización y destrucción del cartilago, ligamentos y huesos subcondral. La afectación articular simétrica se relaciona con la liberación de neuropéptidos en las terminaciones las que inervan.*

73

## **EMBARAZO Y ENFERMEDADES REUMÁTICAS. ESTUDIO PRELIMINAR EN NUESTRA PROYECCIÓN COMUNITARIA EN LA CIUDAD DE HOLGUÍN**

Dres: Del Campo Avilés Eduardo, Cruz Ricardo Darelis. Holguín

*Se realiza un estudio por área de salud del Municipio de Holguín, en grupo de embarazadas para determinar durante y posterior a su embarazo la aparición del síntomas osteomiartriciales. Se determinó en una muestra de 20 pacientes, la presencia de síntomas como artritis, artralgiás en un 20% de los casos en el primer trimestre, y un 30% en el segundo y tercer trimestre del embarazo respectivamente. Se determinaron variables para ampliar posteriormente en el seguimiento de este estudio prospectivo.*

74

## **ARTRITIS PSORIASICA Y SIDA: A PROPÓSITO DE UN CASO**

Dres: Blanco Glez. Orestes, Blanco Glez. Bárbaro, Machado Cordero Idolidia, Rodríguez Barrera Maria E.

*En 1973 Moll y Wright definen la Artritis Psoriásica como una Artritis inflamatoria seronegativa asociada a Psoresis que evoluciona con hallazgo radiológicos característicos, que comienzan de forma insidiosa con dolor nocturno y rigidez matutina. Se presenta un paciente masculino con anticuerpos positivos al virus de la inmunodeficiencia humana VIH el cual fue atendido en el Inst. de Medicina Tropical “Pedro Kouri”, por presentar lesiones cutáneas de un año de evolución en las articulaciones de las manos y los pies, acompañada de aumento de volumen con deformidad articular, diagnosticándole una Artritis Psoriásica. En la mayoría de las veces, la Psoriasis precede la Artritis. El comienzo sincrónico de las manifestaciones dermoartropáticas, ocurren en el 12%, en cambio la Artritis precede a la Psoriasis el 15% de los pacientes, por lo que es ficticio el diagnóstico de Artritis Psoriásica, ante de la aparición de las lesiones cutáneas.*

75

## **PREVALENCIA DEL HLA-B27 EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOPOYÉTICA**

Dres. Casas Figueredo Nelsa, Estévez del Toro Miguel, Chico Capote Aracelis, Pérez Campo Dionisio, Zayas Argüelles Ana, Castell Pérez Concepción, Atriles Valor Adriana, Heredia Macebo Yamilet



Hospital "Hnos. Ameijeiras"

**Objetivos:** *Determinar la prevalencia del HLA-B27 en pacientes con diagnóstico de Espondilitis Anquilopoyética y relacionarlo con aspectos clínicos y demográficos.* **Método:** *Se estudiaron 54 pacientes con diagnóstico de Espondilitis Anquilopoyética con la realización del HLA-B27 a todos los pacientes se les aplicó una encuesta para completar los datos y el examen físico.* **Resultados:** *Se demostró una asociación entre la positividad del HLA-B27 y las diferentes variables estudiadas en un % elevado.* **Conclusiones:** *Se encontró un 77.7% de positividad del HLA-B27 en el grupo de pacientes estudiados.*

76

## **ARTROSCOPIA VS LAVADO ARTICULAR EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS DE RODILLA**

Dres. Chico Capote A, I. Barban Alba, Estévez del Toro M, Casas Figueredo N., Montes Zavala M., Gil Marin J., Jiménez Paneque R.

"Hnos. Ameijeiras"

*La artroscopia se ha utilizado en el tratamiento de la artrosis de rodilla y algunos autores han reportado que la justificación de la mejoría de los síntomas se debe al efecto del lavado articular.* **Objetivo:** *Conocer si existen diferencias en los resultados de pacientes con artrosis de rodilla tratados por artroscopia o por lavado articular.* **Método:** *Se realizó un estudio que incluyó a 100 pacientes con diagnóstico de artrosis de rodilla según criterios ACR en estadio I-II de Kellegren y Lawrence de forma aleatoria a 50 se les realizó lavado articular y a 50 artroscopia, se obtuvo información clínica antes de realizado los procedimientos y a los 7, 30 y 90 días.* **Conclusiones:** *El lavado articular y el tratamiento por artroscopia es útil en el tratamiento de la artrosis Grado I y LL sin ser superior los resultados del lavado sobre la artroscopia.*

77

## **TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES.**

Dres. Estévez del Toro M, Carnot Urría J., Chico Capote A, Casas Figueredo N., Campa D.

"Hnos. Ameijeiras"

**Objetivo:** *Conocer la situación actual del tema y exponer los primeros resultados nuestros.* **Método:** *Se*

*realiza una revisión sobre el estado actual de la aplicación de este tratamiento y se presenta el primer caso por artritis reumatoide transplantado en el Hospital, sus características iniciales y su evolución.* **Resultados** *En relación con el caso transplantado después de 2 años presenta una mejoría clínica de prácticamente todos los parámetros evaluados con criterio ACR de 75 al concluir este tiempo con un índice de Ritchie actual de solo 2 puntos y con reincorporación de la paciente a su vida social.* **Conclusiones:** *Se ha obtenido buenos resultados en el primer caso y debe trabajarse en los criterios de selección de los pacientes.*

78

## **UTILIDAD DEL LAVADO BRONCOALVEOLAR EN EL DIAGNÓSTICO DE LA NEUROPATÍA INTERSTICIAL EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA.**

Dres. Pérez Campo D., Córdova C., López M.V  
"Hnos. Ameijeiras"

*La Fibrosis Alveolar es una complicación frecuente y a menudo mortal de la Esclerosis Sistémica. La inflamación Alveolar ha sido reconocida como un evento primario en la manifestación pulmonar de la Esclerosis sistémica.* **Objetivos:** *Cuantificación y caracterización de la células inflamatorias en el Lavado broncoalveolar, determinar si existe correlación entre el tipo de celularidad encontrado en el lavado broncoalveolar y la progresión de la afectación pulmonar.* **Método:** *Para evaluar la utilidad del Lavado broncoalveolar, se tomaron cinco pacientes diagnosticados de Esclerosis sistémica de reciente comienzo y sin afectación pulmonar clínica ni radiológica. Se les realizó lavado broncoalveolar y conteo celular, estudios hematológicos, radiografía de tórax, TAC de pulmón y prueba funcional respiratoria. Son seguidos por un año una evaluación al final de este periodo. Fue considerado lavado broncoalveolar activo cuando el conteo celular informa Leucocitos Polimorfo Nuclear 5% y/o Linfocitos 15%.* **Resultados:** *Una paciente presentó un Lavado broncoalveolar activo y desarrolló Fibrosis Pulmonar, el resto que presentó un lavado broncoalveolar inactivo se mantuvo sin manifestaciones pulmonares.* **Conclusiones:** *Se logró cuantificar y caracterizar las células inflamatorias en el Lavado broncoalveolar. La neutrofilia en el lavado pudiera ser indicador de daño pulmonar intersticial en los pacientes con Esclerosis Sistémica.*

79

## **PSORIASIS Y ARTROPATÍAS.**

Dres. Pérez Alonso Teresita, Díaz García María A., Chico Capote Aracelis, Ruiz María V., Cortina Morales Elena M., Castillo Oliva Alberto.

"Hnos. Ameijeiras"

*La asociación entre artritis y psoriasis fue descrita inicialmente por Alibert, en el año 1818. La incidencia de artritis entre pacientes con psoriasis es alrededor de tres veces mayor que en la población general. La artritis puede preceder o suceder a la psoriasis. Se analizan los pacientes que acuden a la consulta especializada de Psoriasis de nuestro centro en los últimos 3 años, determinando la asociación con artropatías, su formación clínica más frecuente. Se consideran variables como edad, sexo, color de la piel, tiempo de evolución de la enfermedad cutánea y tiempo de aparición de la artropatía.*

80

## **REACCIONES CUTÁNEAS ADVERSAS A MEDICAMENTOS DE USO FRECUENTE EN REUMATOLOGÍA**

Dres. Pensat Hernández Olenia, Collazo Caballero Sonia, Rodríguez García María A, Salazar Sedano Manuel, Castillo Oliva Alberto, Pérez Campo Dionisio. Serv. Dermatología y Reumatología, "Hnos. Ameijeiras"

*Introducción: Con el rápido desarrollo en el campo farmacológico para el tratamiento de las enfermedades, las reacciones adversas a medicamento (RAM), se han convertido en un problema médico de importancia debido al aumento en la producción de efectos secundarios sobre el organismo, que se denominan Reacción Cutánea Adversa a Medicamento (RCAM) o Toxidemias, aquellas con repercusión cutánea. En la especialidad de Reumatología son utilizados drogas capaces de producir reacciones en piel, ya que sea por un uso indiscriminado como por la automedicación. La RCAM pueden deberse a drogas administradas por cualquier vía. Objetivo: Identificar los medicamentos de uso en la especialidad de Reumatología capaces de producir los diferentes tipos de reacciones cutáneas. Material y Método: Se realiza revisión de los fármacos de uso frecuente en Reumatología que producen reacciones cutáneas. Se clasifican en e Inmunológicos y No inmunológicos los mecanismos patogénicos de las Taxidermias y se expone la clasificación de éstas según su expresión morfológica. Se relacionan los medicamentos con las distintos tipos de reacciones*

*cutáneas. Resultados: Entre las drogas que causan taxidermias se encuentran las Sales de Oro, Pencilamina, Salcilatatos, Alopurinol y AINES entre otras y las reacciones cutáneas que aparecen con el uso de estas drogas revisadas en la literatura son las erupciones exantemáticas, urticariformes, Tipo Eritema Multiforme, Necrosis Tóxica Epidérmica, Vasculitis, Alopecia, las Discromias etc. Conclusiones: Ante cualquier manifestación clínica cutánea en el curso del tratamiento de una afección reumática se debe sospechar la posibilidad de una RCAM, sobre todo con la creciente aparición de nuevos fármacos en el arsenal terapéutico de la Reumatología.*

81

## **RETO DE ENVEJECIMIENTO: AFRONTAMIENTO Y RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN VIRAN EN PERSONAS MAYORES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS.**

Dr. Guardia Dorta Alexei Armando

*Este trabajo se centra en la capacidad que tiene las personas mayores para hacer frente a los problemas que se les presenta nuestro trabajo se basa principalmente en pacientes con enfermedades reumáticas. Los objetivos han sido conocer los tipos de problemas más importantes en personas mayores con enfermedades crónicas específicamente las enfermedades reumáticas. Estos retos impuestos por el envejecimiento son de gran importancia para los médicos tanto reumatólogos médicos generales para lograr una mejor calidad de vida y elevar en nuestro país la esperanza de vida al nacer.*

82

## **NUEVO PERFIL PSICOTERAPÉUTICO A CONSIDERAR EN PACIENTES CON OSTEOARTRITIS.**

Dr. Guardia Dorta Alexei Armando, Hernández García Margarita, Fuste Jiménez Celestino, Gómez Conde Santa

*La osteoartritis clasificada ente las causa más comunes de morbilidad, discapacidad y utilización de los cuidados relacionados con los servicios de salud en la población en general. Nuevo perfil psicoterapéutico a*

considerar en estos pacientes es el objetivo de nuestro trabajo para determinar la influencia del equipo multidisciplinario en la evolución de estos pacientes mayores de 60 años. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal en 200 pacientes en que se diagnóstico osteoartritis en la consulta de reumatología del Policlínico Docente de Camajuani, Villa Clara, en el periodo comprendido de enero a diciembre del 2002. Se concluye que la osteoartritis es más frecuente en el sexo femenino después de los 60 años, en la raza blanca, la obesidad y el sedentarismo son los factores de riesgos más frecuente, logrando considerablemente reducciones después de la intervención del equipo multidisciplinario.

83

### **POLIANGEITIS MICROSCÓPICA CON AFECTACIÓN NEUROLÓGICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO.**

Dres: Alfonso Trujillo Israel, Cortina Morales Elena M., Pérez Alonso Teresita, Acosta Medina Doraiquis, Castillo Oliva Alberto

HOSP. Hnos. Ameijeiras

Se presenta femenina de 50 años de edad, color de la piel mestiza, natural de Santiago de Cuba, residente en Ciudad de la Habana, que desde aproximadamente un año comenzó con lesiones purpúricas, úlceras y edemas en tercio inferior de ambas piernas, acompañado de sensación de ardor y dolor. El cuadro se caracterizó además por artritis de las articulaciones de ambas manos y tobillos. También mostró disminución de la sensibilidad y fuerza muscular de ambos miembros superiores. Durante eses periodo llevó numerosos tratamientos, tales como: tetraciclina, ciprofloxacina, azitromicina, gentamicina, rutascorbín, venatón, tintura de caléndula, vitaminas a, B1, B6, B12, E. Al no mejorar se decide ingreso en nuestro centro donde se le realizó biopsia de piel, electromiografía. Además la paciente fue interconsultada por los servicios de Reumatología y Neurología. Se concluyó como :Poliangeitis microscópica con afección neurológica.

84

### **ESTUDIO COMPARATIVO DE DOS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA PLICA MEDIOPATELAR.**

Dres: Chico Capote A, Hernández MC., Marin J.M., MENA J., Estévez M.

HOSP. "Hnos. Ameijeiras"

Introducción: La plica sinovial mediopaterlar constituye una de las principales causas de dolor en inflamación de la rodilla. Objetivo: Determinar si alguna de las técnicas es más efectiva que la otra en el tratamiento de la plica mediopatelar. Material y Método: Realizamos un estudio prospectivo y aleatorio en pacientes diagnosticados clínica y endoscópicamente de ser portadores de plica sinovial mediopatelar. Posteriormente se escogió de forma aleatoria las dos opciones de tratamiento; primero la técnica habitual del servicio y segundo resección con el "Shaver" y posteriormente se evaluó en consulta por el mismo médico a los 7, 30 y 60 días. Conclusiones: No se obtuvo diferencia significativa con ninguna de las técnicas quirúrgicas analizadas.

85

### **PRESENTACIÓN DE UN CASO DE SIRINGOMIELIA**

Dres: Argüelles Zayas A, Infante Amorós A, de Armas R. Denis, Borgues S.

HOSP. "Hnos. Ameijeiras"

Introducción: La Siringomielia consiste anatómicamente en una cavitación medular, de localización más frecuente en médula cervical. Es un proceso crónico y progresivo, que afecta predominantemente a adultos jóvenes. Objetivos: Tener presente la Siringomielia en pacientes joven con manifestaciones articular. Material y Método: Presentamos el caso de una paciente de 44 años que consulta por dolor e impotencia funcional en hombro derecho de 3 meses de evolución. En la exploración física se apreciaba dolor, adormecimiento y disminución de la fuerza muscular a nivel de ambos hombros y manos a predominio del brazo derecho. El diagnóstico de Siringomielia se estableció sobre la base de los daos clínicos y radiológicos (TAC de Columna Cervical). La paciente fue operada desapareciendo todos los síntomas. En este caso la paciente, no tuvo una artropatía neuropática pero en la literatura revisada esta descrita y debemos de pensar en la enfermedad. Conclusiones: La importancia clínica para el reumatólogo es incluir el diagnóstico de Siringomielia en pacientes jóvenes con manifestaciones articulares sobre todo si hay artropatía neuropática.

86

### **SÍNDROME DE**

## FRIBROMIALGIA EN HOMBRES

Dres: Taylor Jiménez Bárbaro, Lic. Sánchez Portuondo Sonia, Hernández Pía Nancy, Rodríguez Soria Noel, López Ida Rosa, Rodríguez José A HDCQ José R. López Tabranes" (Matanzas)

*El síndrome de Fibromialgia no es común en el hombre, los datos clínicos que se tienen de él, así como la severidad de los mismos son relativamente escasos. Esta investigación va dirigida a determinar las similitudes y diferencias clínicas y psicológicas encontradas en el hombre y la mujer portadores de esta enfermedad. Método: 23 pacientes con el diagnóstico de fibromialgia son correlacionados con 23 mujeres que presentaban el mismo diagnóstico y aproximadamente la misma edad y nivel de escolaridad. Todos los pacientes fueron interrogados acerca de los síntomas de la fibromialgia y la severidad de los mismos (escala análoga visual). Se realiza mediante examen conteo de puntos dolorosos en ambos grupos mediante la palpación de los mismos. Es estado psicológico de los pacientes fue evaluado mediante el cuestionario de Beck. Resultados: Los hombres con fibromialgia presentaron más síntomas clínicos severos que las mujeres, los síntomas más frecuentes en ellos fueron en primer lugar los trastornos del sueño y cansancio, los dolores musculoesqueléticos, la cefalea y la depresión estuvo presente en ese orden. La disfunción sexual estuvo presente en menor cuantía al ser comparada con el otro grupo. Desde el punto de vista psicológico los hombres son significativamente más vulnerables al estrés, funcionan con patrones de comportamiento preestablecidos, no se autorreconocen, se manifiestan con gran inseguridad y no se aceptan generalmente como son. Por otra parte la participación familiar en sus conflictos es pobre, así como el reconocimiento de que son personas verdaderamente enfermas, entre otras cosas. Conclusiones: Aunque la fibromialgia es infrecuente en el hombre nuestra investigación demostró que el estado clínico y psicológico del hombre con fibromialgia es peor que el de la mujer. Por otra parte consideramos que deben realizarse en el futuro estudios con muestras más grandes y con diferentes poblaciones del país.*

87

## OSTEOPOROSIS. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SEGÚN DESINTOMETRÍA

Dres: García Pérez Elodia, García Agustín Daysi, Lic.

Lemus Cordero Juan

Hosp. General "Calixto García"

*Densitometría, regla de oro para valorar la densidad mineral ósea, con lo que se diagnóstica y evoluciona la osteoporosis (OP). Con el objetivo de establecer el diagnóstico de certeza de OP se estudiaron 61 pacientes, que acudieron a la consulta de reumatología con dolores articulares y más de 60 años, en un periodo de 3 meses del año en curso. Se encuestaron y estudió utilizando un densitometro Sonost 2000, realizando el estudio en MI a nivel del calcáneo. En los casos encontramos OP en 54 de ellos para un 8.7%, predomino el sexo femenino en 42 para un 6.8%. Enfermedades reumáticas asociadas, hallamos como más frecuente osteoartritis en 46 para un 7.5%, así como la Artritis Reumatoide en 8 para un 1.3%, usaban esteroide por tiempo prolongado 8 para un 1.3%. No tuvo ningún caso fracturas anteriores, ni terapia de reemplazo. Nos proponemos continuar este estudio con un universo mayor y debemos prevenir la OP en nuestros pacientes reumáticos desde el 1er día de diagnosticados. "Protección es Prevención"*

88

## FRACTURAS ESPONTÁNEAS DE CADERA, SECUNDARIAS A OSTEOPOROSIS

Dra. García Pérez Elodia, Enf. Rivera Martha, Enf. Enrique Mercedes

Hosp. General "Calixto García"

*La Osteoporosis es la pérdida progresiva de la masa ósea, hasta hacer al hueso insuficiente para proporcionar un soporte mecánico adecuado. Los cortes directos e indirectos de fracturas osteoporóticas, son tan significativas en términos de morbilidad y mortalidad, que se debe hacer frente lo antes posible. Realizamos un estudio retrospectivo, descriptivo, de las fracturas de cadera llegadas a nuestro Hospital, en un periodo de 3 años (98-2000), se seleccionaron las HC de los pacientes fracturados, que refirieron como causa un trauma mínimo. Se excluyeron los fracturados por trauma mayor o accidentes. Encontramos por años, en 1998- 44.90%, en el 99- 31.2%, 2000- 23.8%. Predominó el sexo femenino en 423 para un 70.60% mayores de 60 años fueron 517 para un 86.4%. Supera la raza blanca presentando un 67.9%, entre las complicaciones más frecuentes, tomó el 1er lugar el encajamiento prolongado en 370 para un 74.7%. La creciente importancia y frecuencia de las fracturas de cadera en nuestro medio, justifica la necesidad de prevenir esta problemática y su relación con los factores de riesgo.*

89

## **TRATAMIENTO MICROQUIRÚRGICO DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO**

González Hess Jorge B., Ponce de León Normiella Liset, Betancourt Almaguer Josué, Piloto Glez. Oreste, Glez. Garrido José, Tamayo Areas Isabel.  
H. D.C.Q. Provincial.

90

## **REHABILITACIÓN PRECOZ CON AIKIDO TERAPÉUTICO EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO OPERADO POR MICROCIURUGÍA.**

González Hess Jorge B., Fuentes Páez. , Garrido José, Tamayo Areas Isabel.  
H.D.C.Q.-Provincial.

91

## **PREVALENCIA COMUNITARIA DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN CUBA. ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE POBLACIÓN RURAL Y URBANA. PROYECTO DE APLICACIÓN COPCORD.**

Reyes Llerena Gil A, Penedo Coello A, Puerto Noda I, Guibert Toledano M, Hernández Martínez A.  
Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas de Cuba.  
*Introducción.* Las enfermedades reumáticas tienen una alta prevalencia comunitaria, resulta desconocida en la mayoría de los países en desarrollo y no se ha establecido si hay diferencias entre la ciudad y el campo. *Objetivo:* Determinar la prevalencia comunitaria de las Enfermedades reumáticas., y si existen diferencias entre poblaciones urbana y rural. *Método:* Aplicación del instrumento COPCORD, que cuenta con 9 secciones para la recogida de datos sociodemográficos, pesquiasaje de síntomas reumáticos, y discapacidad asociada. Administrado en las casas a 300 adultos del municipio rural Palmira en Cienfuegos, y Lawton en la Habana con definiciones diagnósticas por examen físico según criterios del ACR. **Resultados:**

*Prevalencia de sexo femenino, raza blanca en ambos estudios, predominio de trabajadores agrícolas en el área rural. Prevalencia general de de afecciones reumáticas en 43.6% 40.3% .zona rural y urbana respectivamente. La Osteoartritis fue en ambos la afección más frecuente, y la A.R., quedó establecida en 0.6 y 1.23  $p < 0.05$ , para ambos estudios. La discapacidad fue elevada con predominio rural con 8.6%. La mayoría de los sujetos buscaron ayuda profesional y fue más bajo el acceso a os reumatólogos en la zona rural. Conclusiones:* La prevalencia de las afecciones reumáticas fue elevada en ambos estudios de la ciudad y el campo aunque sin diferencias significativas. La OA, fue la afección más prevalente. La discapacidad asociada fue superior en el campo, y los pacientes acceden con menor frecuencia al reumatólogo.

92

## **OSTEOPOROSIS : CUAN PREVALERTE RESULTA EN PACIENTES CUBANOS CON AFECCIONES REUMÁTICAS.?**

Reyes Llerena Gil A, Guibert Toledano M. Hernández Martínez A. De la Nuez J.

CIMEQ

*Se ha sugerido que los pacientes con afecciones reumáticas están sometidos a marcadas influencias sobre el esqueleto relacionadas con el proceso inflamatorio articular y la acción de una pléyade de citokinas, la falta de actividad física, y el efecto deletéreo de law drogas que utilizan. .La posibilidad de desarrollar osteoporosis, y riesgo de fracturas no siempre resulta evaluado para establecer medidas de intervención terapéuticas o profilácticas. Objetivos:* Determinar la prevalencia de osteoporosis entre pacientes aquejados por afecciones reumáticas mediante el estudio de la densidad mineral ósea. **Material y Métodos.** Estudio prospectivo de pesquiasaje entre 224 pacientes reumáticos a través de un instrumento creado al efecto donde se recogen datos sociodemográficos características de la patología de base, factores de riesgo para osteoporosis y resultados de la Absorciometría Dual por RX. (DXA). Conformaron 3 grupos de estudio. G-I: 72 pacientes con A.R, -G- II.120 pac. O.A,- G-III: Lupus 32 pacientes. **Resultados:** Hubo franca prevalencia del sexo femenino, raza blanca, con edad promedio de 43 años DS/ 13.5. Europoides 139 (.62%), En 144 (64.2%), de los pacientes tenían baja DMO, con rango de Osteopenia 116( 51.6%) y osteoporosis el 28( 12.3%), La DMO mas baja se halló

en el grupo de pacientes con Lupus 100%. Anivel de la espina lumbar se constató para la serie osteopenia en el  $58.35 \pm 0.93$ ; y osteoporosis 77%  $0.901 \pm 0.14$ ; en tanto en cuello femoral, osteopenia en 52%  $43 \pm 0.13$  y osteoporosis 65%  $0.785 \pm 0.11$ . **Conclusiones:** Se demuestra en el estudio una significativa frecuencia de DMO baja entre pacientes reumáticos con el 12.3% presentando nivel de osteoporosis con riesgo elevado de fractura y se confirma la relación ya reportada enfermedades reumáticas con la presencia de osteoporosis y frecuencia aumentada de fractura.

93

### **GOTA TOFÁCEA CRÓNICA: GALERÍA DE IMÁGENES DEMOSTRATIVAS. I.**

Reyes Llerena Gil Alberto. Carlos Alfonso Sabatier.  
CIMEQ.

La Gota Tofácea crónica representa un estadio avanzado en el desarrollo evolutivo de esta entidad a través de los años y de la gravedad del proceso patológico metabólico que determina el depósito de uratos en los órganos y tejidos. Presentamos un paciente de 73 años de edad que tiene el diagnóstico de Gota desde hace 11 años. Mostramos interesantes imágenes de depósitos anormales y atípicos en su disposición corporal en este paciente. Y hacemos una sinopsis de la patología en cuestión con fines didácticos y académicos en el proceso docente educativo.

94

### **CALCICOSIS TUMORALIS . GALERÍA DE IMÁGENES II.**

Reyes Llerena Gil Alberto  
CIMEQ.

La Calcicosis Tumoralis es una forma de expresión de una grave afectación que conduce al depósito de cristales de hidroxipatita cálcica en órganos y tejidos generando discapacidad y daño funcional además de los factores estéticos. Puede presentarse en el marco del status final de daño renal e incluso curiosamente en pacientes bajo tratamiento mediante un correcto programa dialítico que incluye el uso de excelentes membranas. Probablemente los factores humanos relacionados con el metabolismo jueguen un determinante papel en la génesis de estos trastornos. Con fines académicos y docentes presentamos las imágenes de uno de los casos.

95

### **CONSIDERACIONES ACERCA DE LA SINOVECTOMÍA ARTROSCÓPICA Y RESULTADOS DE SU APLICACIÓN.**

Prof. Gil A. Reyes Llerena, Marlene Guibert Toledano,  
Alfredo Hernández Martínez.

CIMEQ.

**Introducción:** La sinovial articular normal es una delgada y lisa membrana de color rosa pálido asalmonada, que permite la visualización de los vasos sanguíneos, y cuenta con finas y translúcidas vellosidades. En estadíos iniciales de un proceso inflamatorio, o reactivo, se torna hiperémica, para dar paso a una sinovial hipervascularizada, con gruesas vellosidades proliferantes, color rosado y rojo intenso, acción sobre el cartílago que se aprecia deslustrado, rugoso, y luego ulcerado con daño de otras estructuras intrarticulares en la medida que avanza el proceso. Hay una serie de afecciones que ofrecen fuertes sugerencias diagnósticas desde el punto de vista endoscópico como son la sinovitis gotosa, en la condrocalcinosis, sinovitis vellonodular pigmentada, y condromatosis entre otras. El **Objetivo** del tratamiento está dirigido a eliminar el dolor que genera, evitar el daño al cartílago y resaturar funciones. La artroscopia es uno de los métodos propuestos para estos fines con **Resultados** que se consideran muy buenos si bien no resulta absoluta su efectividad para acceder a determinadas áreas intraarticulares, y propiciar una sinovectomía amplia aunque no completa y no exenta de complicaciones. Ofrecemos nuestros resultados de trabajo y consideraciones acerca de este importante procedimiento diagnóstico terapéutico.