

EDITORIAL

Presencia, relevancia y esencia del conocimiento científico Latinoamericano a nivel continental. Panorámica actual a propósito del recién finalizado XIII Congreso Panamericano de Reumatología.

'*Bon Bini to Aruba*' fue la frase más escuchada al arribo de los cientos de delegados que desde diferentes países de nuestro continente acudieron a la mayor y más importante cita científica del continente americano en el campo de la reumatología. Esta bellísima isla Caribeña en la costa Venezolana, con una cultura que mezcla los caracteres culturales holandeses con los caribeños, cual paraíso terrenal acogía la celebración del XIII Congreso Panamericano de Reumatología convocado inicialmente para efectuarse en el hermano país de Venezuela, luego de que un grupo de jóvenes destacados científicos líderes de la Sociedad Venezolana de Reumatología lograran alcanzar el sueño de obtener la sede para su país de tan prestigioso evento Internacional.

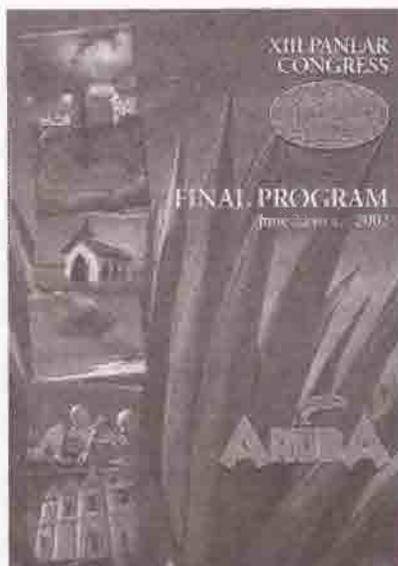
Las múltiples contingencias y dificultades que presupone un cambio de sede a última hora prácticamente, no fue óbice u obstáculo suficiente como para suspender el congreso o empañar los significativos y elogiosos resultados que se obtuvieron con la realización de este magno evento.

Los integrantes del Comité organizador, Comité ejecutivo PANLAR, Comité científico entre otros (1) deben sentirse satisfechos por la labor cumplida. En particular nuestros buenos amigos los Drs. J.A.Herrera presidente del Congreso, Hernando Paul Moya chairman del Comité científico, y su secretario el Dr. Alberto Millán quienes se echaron en sus hombros las más difíciles tareas.

El Congreso PANLAR, como forum científico acogió delegaciones de todo el continente, incluso colegas de Europa. El programa (anexo 1) comprendió la realización de 29 simposiums en las áreas básicas y clínicas, 11 sesiones plenarias con conferencias dictadas por profesores de primer nivel internacional, así como sesiones de discusiones de posters.(1)

La realización de varios simposium satélites propiciaron el acercamiento al conocimiento y actualización acerca de nuevas drogas y otras no tan novedosas pero de reciente introducción en el horizonte clínico a las que se les abren diversas perspectivas.

Simposiums acerca de los antiinflamatorios no esteroideos con una adecuada potencia antiinflamatoria pero con escasos efectos adversos al bloquear selectivamente la ciclooxigenasa 2.(2) Selectivos Cox-2 como el Rofecoxib y Celecoxib, ya conocidos y en menor medida el Etoricoxib una excitante droga propuesta con nuevas características orientada para el tratamiento del dolor y la inflamación así como en pacientes con OA tuvieron su espacio. Nuevos bloqueadores del TNF por inhibi-



Anexo 1: Portada del programa oficial del XIII Congreso Panamericano de Reumatología efectuado en Aruba.

ción como el Adalimumab (D2E7) también fueron analizados. Profesores de renombre como el Dr. Reginato de USA, y el Prof. Herrera y Moya de Venezuela lideraron y disertaron en estos simposios.

En el orden científico resultó de gran interés haber podido contar en el Staf de profesores con destacados especialistas y expertos de diversas áreas de la reumatología a escala mundial. En la nómina de profesores resultó grato contar con nombres como los de Jean Pierre Pelletier de Montreal Quebec, Canada, Urowitz Murray de Toronto, Anthony Russel tambien de Canadá, Fox David A. de E.U, Ralph Shumacher de Filadelfia, John Reveille , Evelyn Hess , George Tsokos, Michele Petri, Oscar Gluck entre otros destacados líderes de opinión en sus áreas.

El programa científico bien balanceado y con fuertes sesiones de puesta al día, contó con memorables sesiones de actualización como las dedicadas a las Espondiloartropatías evaluando sus nuevos avances en el diagnóstico y fisiopatología así como en cuanto a los novedosos criterios de remisión y terapéuticos (3) Resulta de marcado interés los importantes aspectos relacionados con la etiopatogenia de las espondiloartropatías y el papel jugado por las infecciones en el ámbito de las alteraciones inmunogenéticas que presiden el desarrollo de estas manifestaciones.(4)(5) El Chairman de esta sesión el Prof. Muhamad Asim Khan de E.U. junto a John Reveille atesoran una amplia experiencia en el tema.

La profesora Evelyn Hess de E.U., disertó en una charla dirigida a enseñar a los que enseñan como denominó a su conferencia y constituyó este simposium un recital de metodología y enseñanzas en este campo de la educación interactiva, y la enseñanza para con los estudiantes de pre-grado, Residentes y educandos en general. La Dra. Hess a propósito, nuevamente ha sido nominada al frente del comité de educación del organismo continental.

Las estrategias en el campo de la Osteoporosis, su diagnóstico y tratamiento así como los billonarios costos que genera esta epidemia del siglo también fue abordado en el congreso.(6) Expertos como Mc Calung de E.U y Jacques Brown de Canadá abordaron diversos tópicos al respecto.

Se ha establecido que la osteoporosis constituye una epidemia silente que afecta al 30-40% de

las mujeres post-menopausicas y a casi el 50% de los mayores de setenta años. Hay grupos internacionales dedicados al estudio de la Osteoporosis como el 'Grupo Europeo para el estudio de la Osteoporosis' (7). Los factores genéticos es conocido que se han invocado, dependiendo de ellos la masa ósea entre el 40-50% de los pacientes. Diversos estudios señalan anomalías estructurales del Procolágeno tipo I en la osteoporosis grave (8), en tanto otros han destacado el polimorfismo en un fragmento de restricción para los receptores de la Vitamina D. así como diversos factores genéticos vinculados.

Sin embargo consideramos de incalculable valor que nuestros países de America Latina hayan tenido una actuación tan importante con una fuerte presencia entre los spikers y oradores en este congreso probablemente sin precedentes en la historia de los Congresos Panamericanos. Exalta el orgullo latinoamericanista constatar en la nómina de los profesores a destacadísimos científicos de nuestros países como el Prof. Donato Alarcón Segovia de México maestro y formador de muchas generaciones de reumatólogos de nuestra región, destacados profesores de nuestros países que hoy sin perder su esencia laboran en los E. U. dándole gloria a nuestra tierra.

Figuran entre ellos Luis Espinosa de origen peruano jefe de un importante Servicio de reumatología en New Orleans E.U., Antonio Reginato de origen chileno hoy profesor y al igual que espinoza formador de jóvenes de nuestra América en su departamento de reumatología en Filadelfia, Juan Canoso Argentino ex profesor de Boston hoy radicado en México y experto en las áreas de los reumatismos regionales y de partes blandas, Antonio Fraga Maestro y profesor de varias generaciones de reumatólogos mexicanos y muchos otros destacados profesores de Argentina como Catoggio, Pons Estel, Acevedo y Castañeda J. Angulo de Perú, profesores de Brasil Chile e incluso centroamerica y el Caribe que harían interminable nuestra narración.

Entre los temas tratados por algunos de estos profesores, destaca la sesión dedicada al estudio del Lupus eritematoso sistémico con su cambiante rostro generando la dedicación de muchos estudiosos a desentrañar sus mecanismos intrínsecos aun sin develar totalmente(9). El Prof. Alarcón (10) junto al Dr. Cardiel, Dr. Abadi de Venezuela disertaron en aspectos relacionados con la morbi.mortalidad del Lupus E, Sistémico, con su patrón bimodal de mortalidad.(11).

Al margen de que la supervivencia ha aumentado en los últimos años de modo que a los 5 y 10 años está sobre el 90 y 80% de los casos respectivamente, la actividad de la enfermedad, y las infecciones además de los eventos cardiovasculares y complicaciones ateroscleróticas conducen a la muerte, (12) (13). Urowitz que cuenta con una de las más importantes series del mundo en Lupus también disertó en esta área.(11)

Estrechamente relacionado con el Lupus el Síndrome Antifosfolípido o denominando como epónimo Síndrome de Hugues, acaparó la atención de los asistentes a las charlas. La presencia de anticoagulante lúpico, anticuerpos anticardiolipinas en pacientes con cuadro clínico de trombosis recurrentes, pérdidas fetales, y trombocitopenia sugieren con fuerza este diagnóstico que por demás conlleva una gran complejidad etiopatogénica(14)(15) y cuenta con establecidos criterios de clasificación

Es de considerar cuanto ha ido creciendo la reumatología Latinoamericana cuando contamos con expertos como Burgos Vargas de México capaces de alternar en sesiones con expertos en las áreas de la espondiloartropatía a nivel mundial, contar con expertos en el área e las Vasculitis como el Prof. Acevedo de Perú, Battagliotti en Argentina, Antonio Iglesias en Colombia y Flores Suarez en México. Este capítulo comporta gran interés dados los mecanismos inmunológicos que en su gran mayoría la presiden (16)sin embargo otros factores como microorganismos infecciosos, fármacos tumores pueden participar en el proceso de daño vascular. En su patogénesis sin embargo se postula una correla-

ción inversa para el desarrollo de vasculitis del tipo de las poliangeitis microscópicas, Wegener las cuales han sido descritas en sujetos HLA DR-13 y HLA-DR6 (17)

Berman experto en infecciones VIH/SIDA ofreciendo sus experiencias en el Congreso, Castañeda O. en el campo de la Brucela y Ximenez de Brasil en infecciones por hongos.

El gran reto en el campo de las enfermedades óseas y metabólicas de los huesos contó con Jorge Morález como Chairman de una sesión junto al ya citado Mc. Calung, y expertos latinos como Irama Maldonado de Venezuela. La carga que representa para A. Latina la osteoporosis merece un detallado análisis. Se ha publicado que en un estudio donde participaron países como Chile, Venezuela, Panamá, Brasil, Colombia y México se determinó que se reportaron entre 79 y 175 fracturas de cadera entre 100,000 personas sobre los 50 años. Esta cifra se acompañó de una mortalidad entre el 17 y 37 # luego de un año de sufrida la fractura (18)

De mucho interés resultó la puesta al día en Artritis Reumatoide sesión en la cual destacó el Chairman Uribe de Colombia junto a otros expertos de E.U. y talentos de nuestra región como la Dra. G. Vázquez también de Colombia.

Los aspectos epidemiológicos, la carga socioeconómica que representan las enfermedades reumáticas también fueron magistralmente abordados por el mexicano Cardiel y otros colegas.

La reumatología Pediátrica abordada en una sesión por Burgos, Cuttica de Argentina, Graciela Espada de igual país, y Claudia machado de brasil ocuparon un espacio de interés. Los profesores Juan Angulo nuestro próximo Presidente PANLAR, Julio Granados de México trataron complejos temas de interés relacionados con el sistema mayor de histocompatibilidad y los genotipos en un simposium básico de primer nivel.

Como colofón a estas consideraciones y apuntes, quisiera señalar que por tercera ocasión nuestro país participa con una delegación en un Congreso de esta magnitud (al margen de la histórica participación del Dr. Santamarina como pionero en estos congresos) Guadalajara marcó el inicio en el año 1990 con la presentación de varios posters. En el Panamericano anterior en Canadá 1998 conformamos la delegación cubana el Dr. Hernández, y nosotros. Por vez primera para este tipo de evento además de la presentación de posters participamos en calidad de profesor en un simposium acerca de infecciones en el campo de las enfermedades reumáticas, con la temática 'Artritis Infecciosa' abordaje clínico-terapéutico

En esta ocasión dimos un salto cuantitativo y cualitativo puesto que fuimos invitados tres compañeros, con la responsabilidad de fungir como profesores en el Congreso y desarrollar un simposio cuyo chairman fue el Dr. Hernández, y los Drs. Gil Reyes y Angel Checa (anexo 2) mostrando la actualización y experiencias cubanas en el campo de la Artroscopía diagnóstica y quirúrgica en el campo de la reumatología. Nos acompañó en el simposio el Dr. Moisés Attías de Venezuela.

Cuba cuenta con una vasta experiencia que supera los veinticinco años desde que se realizó la primera artroscopía en el país y son diversos los trabajos que se han publicado en esta área, algunos de los cuales muestran a la artroscopía como pilar terapéutico en el campo de la reumatología, y sus posibilidades en el tratamiento de diversas patologías del cartilago, la sinovial articular y las infecciones intraarticulares. (19-21).

Los halagüenos resultados obtenidos en el desarrollo de este simposium,(22-24) la adquisición de una secretaría PANLAR, para la región de Centro América y el Caribe por parte del presidente de nuestra sociedad y el asumir el Dr, Gil Reyes la responsabilidad como Chairman del comité de Artroscopía PANLAR con el Dr. Checa como integrante de dicho comité, constituyen méritos relevantes y un gran reconocimiento científico que ha puesto en alto el nombre de la reumatología cubana a nivel continental.



Anexo 2: Delegación cubana invitada a participar en calidad de speakers (conferencistas) en el XIII Congreso Panamericano de Reumatología efectuado en Aruba durante la cena de gala. De izquierda a derecha. Dr. Angel Checa Hospital Freire Andrade, Dr. Alfredo Hernández y Dr. Gil Reyes Llerena CIMEQ.

En suma y ante la imposible de citar a todos los que tuvieron un rol protagónico en esta versión del Congreso Panamericano, solo nos queda destacar el papel cada vez más relevante de los Latinoamericanos en este tipo de eventos de manera que hoy más allá de figurar como meros espectadores, ávidos de participar y aprender, actualmente formamos parte integrante y de alguna manera importante del intercambio científico continental con una adecuada presencia, relevancia y esencia.

Hoy por hoy los oradores no hablan sólo en Inglés, o con acento suramericano, pues una mas amplia variedad de experiencias, matices y sonidos colorean, diversifican y hacen más representativo el panorama de la reumatología continental.

Considero también a título personal que el foro de expresión que han sido los congresos Centro americano caribe andinos de reumatología, mexicanos y cubanos entre otros de nuestra región han sido un importante eslabón en la línea de desarrollo de nuestros reumatólogos gracias al constante intercambio que representan estos certámenes científicos los cuales han servido de preparación y fogueo para mayores empeños como los Congresos Panamericanos.

BIBLIOGRAFIA.

- 1-XIII Panlar Congress. Final program. OrgNIZING Organizing Committee,2002: p(1-32)
- 2-Wolfe MM, Lichtenstein D R, Singh G. Gastrointestinal toxicity of nonsteroidal antiinflammatory drugs. New Engl J Med 1999;340:1888-99.
- 3-Muhamad Asim Khan. Spondyloarthropathies : New advances in pathophysiology, diagnostic and remission criteia, and therapy.Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;S2.
- 4-Rebeille J , Bruckel R, Inman D. Et al: Genetic studies in familial ankylosing sonddylitis: Evidence for genetic influences other than HLA-B27. Jclin Rheumatol. Vol 8 No3, 2002.S2.
- 5-Muhammad Asim Khan. Update on Spondyloarthropathies. Annals of Int Med. Vol. 136 (12);2002: 896-907.
- 6-Cumming S R, Balack D M, Rubin S M.Life-times risk or hip, Colles or vertebral fractureand coronary heart diseasesamong white postmenopausal woman .Arch Intern Med;1989: 149:2445-48.
- 7-Kanis J,A. Epidemiología de la fractura de cadera en Europa. El estudio MEDOS, Rev Clin Esp 1991: 188(suppl-2) 16-19.
- 8-Spotala L D, Colige A, Sereda L. Mutatins analysis of coding sequence for tipe 1procollage in individuals con low bone density. J Bone Mineral Res 1994: 9; 923-32.
- 9-Harley I B, Moser K L, Gafiney P M, et al. The genetic of human systemic Lupus erytematosus .

Current Opinion Immunol 10: 690.1998.

10- Alarcon Segovia D Changing faces of systemic Lupus erythematosus. (abstract) Vol.8, No3: 2002

11-Urowitz M B, Bookman A A M, Koehler B E, et al . The bimodal mortality pattern of systemic lupus erythematosus (SLE). Am J Med 60: 221.225,1976.

12-Fesler B J, Boumpas D T. Severe major organ involvement in systemic lupus erythematosus. Diagnosis and management. Rheum Dis Clin.of North Am. 1995; 21:81-98.

13-Belmont H M, Abramson S B, Lie J T. Pathology and pathogenesis of vascular injury in SLE. Interactions of inflammatory cells and activated endothelium. Arthritis Rheum 1996; 39: 9-12.

14-Wilson W A, Gharavy A E, Koike T. Et al. International consensus statement of preliminary classification criteria for definite antiphospholipid syndrome. Report of an International Workshop. Arthritis Rheum 1999; 42: 1309-11.

15-Hughes G R V. Antiphospholipid syndrome : ten years on. Lancet 1993; 342:341-44

16-Iglesias Gamarra Antonio. Small vessel vasculitis. Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;S4.

17-Flores Suárez F. Treatment of severe vasculitides focus on Anca-associated vasculitides. Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;S6.

18-Morález Torres J. Challenges in the diagnosis and treatment of metabolic bone disease. The burden of osteoporosis in Latin–American. Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;S8.

19-Reyes Llerena Gil A. Guibert Toledano M, Hernández Martínez A. La artroscopía diagnóstica y quirúrgica en el campo de la reumatología. Rev. Cubana de Reumatol.

20-Reyes Llerena Gil A. Guibert Toledano M, Hernández Martínez A. Sinovectomía artroscópica en afecciones reumáticas. Rev. Cubana de Reumatol.2001.

21-Reyes Llerena Gil A., Guibert Toledano M, Hernández Martínez A: La artroscopía quirúrgica como medida de intervención terapéutica en la osteoartritis de rodilla. Rev. Cub de Reumatol. Vol 3 No 1, 2001:47-57

22-Hernández Martínez A. Clinical application of arthroscopy in rheumatology: an update. Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;(66)S-33.

23-Reyes Llerena Gil A. Diagnostic and Surgical arthroscopy in the field of the rheumatology.(abstract) Vol.8, No3: 2002;(67)S-34.

24-Checa González A: Diagnostical and Surgical arthroscopy. Journal of Clinical Rheumatol.(abstract) Vol.8, No3: 2002;(66)S-35.

Profesor. Gil A. Reyes Llerena
Editor
Revista Cubana de Reumatología