

que llevan varios tratamientos según las manifestaciones clínicas, predominante en las edades de los pacientes que predomina la enfermedad, es entre 35 y 45 años del sexo femenino, raza negra, área urbana, de estos casos (5 femeninos y 1 masculino, llevan tratamiento con bolos de Ciclofosfamida) (3 casos con Dapsones) (1 caso con Inmuran) (1 caso con extracto de Alacrán), y debo señalar de esto una paciente que realizamos plamafores. Todos evolucionaron favorablemente y tuvimos fallecidos por IRA que usaba Cloroquina.

C- 114

**OZONOTERAPIA METODO ALTERNATIVO UTILIZADO EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ARTROSIS QUE ASISTIERON A CONSULTA DE REUMATOLOGIA EN GUANTANAMO EN UN PERIODO DE 6 MESES.**

GARCIA ZAYOUX AM. GUANTANAMO, CUBA.

Realizamos un estudio descriptivo con uso de ozono como tratamiento alternativo en pacientes diagnosticados con artrosis en consulta de reumatología en Guantánamo en un periodo de 6 meses de los 142 pacientes, 71 se utilizó ozono vía rectal cuyas edades de mayor incidencia oscilaban entre 46-55 años, predominó el sexo femenino, las articulaciones más afectadas eran rodillas y columna lumbar, los síntomas adversos fueron cólicos y sudoración profusa y aumento del dolor, la mejoría apareció a los 5 días de tratamiento, se dieron las secciones c/ 3 meses de 15 a 20 días, la mayoría no presentó recaída.

C- 115

**RESULTADO DE LA EXPERIENCIA DE CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDEA**

**TRATADOS EN CAMARA HIPERBARICA EN EL HOSPITAL DE GUANTANAMO EN UN PERIODO DE 2 AÑOS.**

GARCIA ZAYOUX AM. GUANTANAMO, CUBA.

Se realizó un estudio con los pacientes enviados a realizar tratamiento con cámara hiperbárica por el Servicio de Reumatología con Artritis Reumatoidea que llevando tratamiento con inductores, esteroide, AINE y no mejoraban, predominó el sexo femenino, edades entre 36 y 45 años, área urbana a nivel cultural técnico medio, las manifestaciones colaterales que presentaron fueron fobias ligeras, sordera, se observa mejoría con la segunda sección al tolerar disminuir dosis de esteroides y AINE, se utilizó 15 secciones en un periodo de 3 meses.

C- 116

**ESTUDIO MUESTRA DE CASOS ENVIADOS A LA COMISION MEDICA DEL SERVICIO DE REUMATOLOGIA EN UN PERIODO DE 3 AÑOS.**

GARCIA ZAYOUX AM. GUANTANAMO, CUBA.

Se realizó un estudio de todos los pacientes enviados a la Comisión Médica Provincial de la consulta de reumatología, predominando las edades entre 45 y 60 años del sexo femenino del área urbana, las patologías que con mayor frecuencia fueron peritadas (Artritis Generalizada de moderada a severa). La categoría de invalidez que predominó fue el 55 % los de 13 y 26 semanas. 15 % no aptos y 30 % capacitados para el trabajo (apto), el tipo de trabajadores de servicio y obreros agrícolas, la especialidad ocupó el 7mo. Lugar entre todas las demás especialidades.

C- 117

**RESULTADO DE LOS CASOS ATENDIDOS EN LA CONSULTA DE REUMATOLOGIA PEDIATRICA EN GUANTANAMO QUE MANIFIESTAN SINTOMAS GINECOLOGICOS.**

GARCIA ZAYOUX AM. GUANTANAMO, CUBA

Realizamos el estudio de pacientes en edades pediátricas que acudieron a la consulta de reumatología que referían "flujo" en un período mayor de 6 meses, todos del sexo femenino con edades entre 12 -16 años predominando la raza mestiza, la mayoría de los exudados vaginales presentaban candidas y sherrichie coli, el síntoma articular que predominó fue la poliartralgia, 1 caso tenía diagnóstico de AR, no se aisló en ningún caso clasmydia ni gonococo. En la actualidad se remiten a la consulta de ginecología pediátrica y llevan tratamiento.

C- 118

**ANALISIS EN EL COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS OPERADOS EN 5 AÑOS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HERNIA DISCAL ENVIADOS DE LA CONSULTA DE REUMATOLOGIA EN**

**GUANTANAMO A CONSULTA DE NEUROCURUGIA.**

LOBO CESPEDES J. GUANTANAMO, CUBA.

Se realizó un estudio a los 103 pacientes enviados a la consulta de neurocirugía por el departamento de reumatología con el posible diagnóstico de hernia discal, una vez confirmado el diagnóstico se realizó la operación. Las edades de mayor incidencia oscilaban entre 35 y 50 años del sexo masculino, la manifestación clínica más frecuente era la lumbociatalgia izquierda, el abordaje microquirúrgico de mayor utilización fue a nivel de L-4 - L-5. 84 pacientes evolucionaron satisfactoriamente sin recada de los síntomas e incorporación laboral 4 fueron reintervenidos y 15 señalan molestias lumbares.

C- 119

**ACTUALIZACION EN EL USO DE INDUCTORES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA EN CONSULTA DE REUMATOLOGIA EN GUANTANAMO.**

GARCIA ZAYOUX AM. GUANTANAMO, CUBA.

Decidimos realizar un estudio actualizado con algunos casos que utilizaríamos inductores de forma combinada y aislada en la consulta de reumatología en Guantánamo, basada en la existencia de estos medicamentos en la provincia, siendo un total de 35 pacientes cuya edad de mayor uso oscilaban entre 17 y 35 años, del sexo femenino de raza mestiza, área urbana, siendo los inductores de mayor combinación Azulfidina + Oro y el de mayor utilización sin combinación metrotexate parenteral, la evolución en mayoría es buena, las complicaciones que aparecieron con mayor frecuencia asociada al uso de inductor fue la hematuria por el metrotexate y la existencia de inductor en estos momentos es el metrotexate de vía parenteral, azulidificada, vía oral.

C- 120

**LUPUS PROFUNDO. PRESENTACION DE UN CASO.**

ACOSTA HERNANDEZ O., COLLAZO CABALLERO S., RODRIGUES MA. SECCION DE REUMATOLOGIA HOSPITAL MANUEL FAJARDO. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*El Lupus Profundo (LP) es una manifestación que ocurre en menos del 3 % de los casos de Lupus Eritematoso Sistémico y en menos y en menos del 1 % de los casos de Lupus Cutáneo. Por lo infrecuente de este tipo de entidad de forma aislada nosotros presentamos a una paciente joven a la cual se le había hecho erróneamente el diagnóstico de una enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC) y que presentaba clínicamente lesiones panniculíticas compatibles con un LP, el cual corroboramos con el estudio histológico.*

C- 121

## **RESPUESTA DE FASE AGUDA Y OSTEOARTRITIS EROSIVA DE MANOS.**

ACOSTA HERNANDEZ R., HERNANDEZ DUARTE MJ., GARCIA ESTIVENS A. HOSPITAL MANUEL FAJARDO, CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Objetivo: Determinar el valor de la proteína C reactiva para predecir posible evolución y pronóstico de los pacientes con Osteoartritis erosiva de las manos.*

*Pacientes y Método: Se estudian todos los pacientes aparentemente sanos de los 35 a los 75 años aquejados o no de sintomatología dolorosa de las manos realizándosele examen físico, estudio radiológico de las manos y reactantes de fase aguda (VSG, PCR).*

*Resultados: Correlacionamos las variables descritas, exponemos resultados encontrados y conclusiones acerca de la utilidad de la PCR como predictor de posible evolución de la OEM.*

C- 122

## **ENFERMEDADES REUMATICAS Y ANCIANOS EN PERIJUBILACION.**

GARCIA ESTIVENS A., SANTOS NASH S. HOSPITAL MANUEL FAJARDO. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Objetivos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con el fin de caracterizar a la población geriátrica en perijubilación efecto de enfermedades reumáticas.*

*Material y Método: Se revisaron 311 historias clínicas de pacientes con invalidez total por patologías reumáticas en*

C-151

## **INCIDENCIA DE ENFERMEDADES REUMATICAS EN EL BALNEARIO ELGUEA (AÑO 1997).**

PERIUT DIAZ J. A., VAZQUEZ GARCIA J. VILLA CLARA. CUBA.

*Hemos realizado un estudio descriptivo donde incluimos a todos los pacientes que asistieron a consulta médica del Balneario Elguea en el año 1997, de ellos el 40 % corresponde a las enfermedades reumáticas, el Servicio Provincial de Reumatología de Villa Clara y el Grupo Nacional de Termalismo son los emisores de este grupo de pacientes La Osteoartritis continua siendo la enfermedad que con mayor frecuencia tratamos en nuestro centro, donde ocupa el 52 % de las enfermedades reumáticas (540 casos), predomina el sexo femenino, el grupo etáreo de mayor incidencia está entre los 46 y los 55 años. La duración promedio del tratamiento termal fue de 8 días. Las enfermedades que con mayor frecuencia son tratadas en el balneario, son las afecciones reumáticas.*

C-152

## **OSTEOARTRITIS: TRATAMIENTO CON LAS AGUAS MINEROMEDICINALES DEL BALNEARIO ELGUEA.**

LANTIGUA OBREGON L., PERIUT DIAZ J. A. VILLA CLARA. CUBA.

*Se realizó un estudio con 66 pacientes de ambos sexos con edad promedio de 54 años enviados por el Servicio de Reumatología del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico de Santa Clara, y diagnosticados en dicho servicio por Osteoartritis. A los mismos se les impuso un tratamiento combinado de ejercicios fuera y dentro del agua mineromedicinal del balneario con aumento gradual del tiempo de permanencia hasta 30 minutos por sesión du-*

rante 10 días. Las articulaciones más afectadas entre nuestros pacientes fueron las interfalángicas distales del pie y rodilla. Obteniéndose mejoría subjetiva a partir del quinto día, lo que redundó en una disminución apreciable del consumo de medicamentos.

Se obtuvo un resultado satisfactorio en el 86,3 % de nuestros pacientes. Entre las enfermedades asociadas encontradas estuvo la obesidad en un 40 % de los pacientes. Se concluye que las regiones afectadas son independientes del sexo y la edad que se obtienen buenos resultados con el tratamiento y que debe divulgarse el uso de nuestras aguas mineromedicinales por su efecto paliativo a la vez que se logra un ahorro material a partir de un recurso natural.

C-153

## **BALNEOTERAPIA, FANGOTERAPIA HELIOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTROPATIA PSORIASICA EN EL BALNEARIO ELGUEA.**

PERIUT DIAZ J. A., VAZQUEZ GARCIA J. VILLA CLARA. CUBA.

Ocho pacientes con el diagnóstico de Artropatía psoriásica fueron tratados durante 15 días en el Balneario Elguea, fueron evaluados en consulta inicial donde se le indicó baños con aguas mineromedicinales (hidromasaje), a 37 grados Celsius, dos veces al día, aplicación de fango medicinal en todas las lesiones dermatológicas y articulaciones tomadas y exposición a la luz solar por más de dos horas en el horario de la mañana y la tarde, todos presentaban brotes en la piel y toma poliarticular, fueron evaluados cada/días, al finalizar la cura termal se observó una mejoría clínica de la sintomatología encontrada al inicio, se logró disminuir el consumo de medicamentos (analgésicos, AINES y cremas esteroideas). Se recomienda esta modalidad terapéutica para los pacientes portadores de dicha afección.

C-154

## **EVALUACION RADIOLOGICA DE LA ARTRITIS DE LA CADERA.**

ALVAREZ SANCHEZ A., RAMOS MAYO R., MARTINEZ LARRARTE J. P. HOSPITAL 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se estudiaron 100 pacientes seleccionados al azar, de los casos que acudieron al servicio de Radiología en el primer semestre de 1997, por presentar dolor en las articulaciones coxofemorales. A todos se les realizó una radiografía frontal con el objetivo de evaluar los signos radiológicos presentes en dicha articulación. Los hallazgos encontrados se agruparon en cuatro estadios atendiendo a la severidad de los mismos (normal, ligero, moderado y severo). Como resultado más significativo encontramos que en la artritis degenerativa la migración de la cabeza femoral tuvo un predominio superior, así como ligera Osteoporosis, mientras en las artritis inflamatorias hay una migración axial de la cabeza femoral como norma, y el estrechamiento del espacio articular es más acelerado en comparación con la artritis degenerativa.

C-155

## **EFFECTIVIDAD DE LA ESPECIALIDAD DE REUMATOLOGIA EN EL HOSPITAL "DR. MARIO MUÑOZ MONROY" DE COLON.**

DOMINGUEZ BLANCO R. M., ROQUE LORENZO J. L., PADILLA SUAREZ E. CUBA.

Se realizó un trabajo descriptivo - retrospectivo con el fin de valorar los beneficios que recibieron los pacientes con afecciones reumáticas una vez ubicada una especialidad en Reumatología en el Hospital Territorial Dr. Mario Muñoz Monroy de Colón, el cual no presentaba este servicio. La muestra utilizada fueron pacientes que asistieron a la Consulta Externa para su valoración y seguimiento, los cuales corresponden al territorio de Colón (incluye 6 municipios), utilizándose como fuente de información la Historia Clínica Individual y una Encuesta estructurada para tal efecto. Se obtuvieron resultados muy satisfactorios, como son: - corrección de diagnósticos; valoración, diagnóstico y tratamiento correcto de los pacientes reumáticos; seguimiento continuo de dichos casos; etc. Se concluyó que existían pacientes mal diagnosticados y tratados antes de la ubicación de la Especialista de Reumatología en el mencionado Centro Hospitalario. Se arribó a Recomendaciones.

C- 156

## **AFECCIONES REUMATICAS MAS FRECUENTES EN LA III EDAD EN EL TERRITORIO DE COLON.**

PADILLA SUAREZ E., ROQUE LORENZO J.L.,  
DOMINGUEZ BLANCO R.M. HOSPITAL  
TERRITORIAL MARIO MUÑOZ MONROY.  
MATANZAS. CUBA.

*Se realizó un estudio descriptivo - retrospectivo de los casos (gerontos) que asistieron a la consulta externa de Reumatología en el HOSPITAL TERRITORIAL Dr. Mario Muñoz Monroy de Colón, (asiste una población de 6 municipios fundamentalmente) con el propósito de valorar las afecciones reumáticas más frecuentes en el adulto mayor en esa área geográfica. La muestra utilizada fue la de todos los pacientes geriátricos que asisten a dicha consulta, y para la obtención de la información se utilizó la historia clínica individual y una encuesta elaborada, que permitió estudiar algunas variables epidemiológicas como son: sexo, edad, ocupación, etc. Se pudo valorar que las afecciones más frecuentes son: la Osteoartritis y la Artritis Reumatoidea. Se arribó a conclusiones y recomendaciones.*

*Palabras claves: Reumatología, Adulto mayor, Promoción de Salud, Epidemiología Reumática.*

C- 157

## **SINDROME DE REITER Y ASMA BRONQUIAL. COMUNICACIÓN PRELIMINAR.**

ROBBIO TROYANO L., TORRES CARBALLEIRA R.  
ALERGOLOGIA H.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD  
DE LA HABANA. CUBA.

*Motivados por interconsulta de Alergología a pacientes Asmáticos, que padecen a su vez Síndrome de Reiter, observamos los datos de 31 pacientes ingresados en los años 1996-1997, en salas del Servicio de Reumatología, H.C.Q. 10 de Octubre. Se consultaron 8 pacientes portadores de Asma Bronquial, para un 25,8 % de los 31 que padecen Artritis, para un 100 %. El nivel de escolaridad fue de un 48,4 % para los conocimientos de Secundaria Básica, un 25,8 Preuniversitario, un 16,2 %, universitario y 3 casos de Primaria.*

*El lugar de residencia predominó en los municipios Arro-*

*yo Naranjo, Boyeros, Cerro y en un número menor en los restantes 13 municipios; por el valor de estos datos epidemiológicos, se desglosan en la tabla correspondiente. Predominó el grupo etario de 15 a 29 años, siendo el sexo masculino mayor para 51,6 %. Con relación al estado civil hay un aumento ligero de casados (54,83 %) con relación a los solteros (45,17 %) = 17 sobre 14. La evolución de todos los casos es satisfactoria con la terapéutica aplicada. Se hace conclusiones.*

C- 158

## **CONSIDERACIONES TERAPEUTICAS EN LA DERMATOMIOSITIS A PROPOSITO DE UN CASO.**

MOLINERO RODRIGUEZ C., MARTINEZ  
LARRARTE J.P., SOSA ALMEIDA M.,  
EXPOSITO MARTINEZ E., TORRES MOYA R.,  
SERV. NACIONAL DE REUMATOLGIA. H.C.Q.  
10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA.  
CUBA.

*Se realiza una revisión de la bibliografía en relación con las distintas modalidades del tratamiento de esta entidad relacionado con el uso de esteroides, inmunosupresores y citostáticos, comparándose con los resultados obtenidos en un paciente el cual recibió tratamiento con 60 mg de Prednisona/día asociado a methotrexate por vía parenteral al inicio y vía oral posteriormente. Se realizó una evolución clínica humoral y electromiográfica en relación con la respuesta con dicha terapéutica.*

C- 159

## **DERMATOMIOSITIS ASOCIADAS A UNA POLINEURORADICULITIS. PRESENTACIÓN DE UN CASO.**

MOLINERO RODRIGUEZ C., MARTINEZ  
LARRARTE J.P., LEON R., SOSA ALMEIDA M.,  
TORRES MOYA R., SERV. NACIONAL DE  
REUMATOLGIA. H.C.Q. 10 DE OCTUBRE.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Se presenta un paciente de 43 años de edad, masculino, raza blanca, el cual consultó por edema de miembros inferiores y cara, presentando posteriormente debilidad mus-*

cular de cintura pelviana y dos semanas después toma de cintura escapular, así como acroparestesia de ambas manos. Se comprobó al examen físico disminución de la fuerza muscular de cintura pélvica y escapular ++ constatándose además disminución de la fuerza muscular distal de ambos miembros superiores. Se comprobó patrón miopático en la O.M.G. así como trastorno de la conducción nerviosa sensitiva y motora del nervio mediano y sural bilateral. La biopsia muscular compatible con una miositis y en el nervio sural presentaba daño mielínico importante. El estudio citoquímico de L.C.R. mostró una disociación albumino citológica importante. Las enzimas musculares estudiadas muestran una relación marcada.

C-160

## **TRATAMIENTO DE HIPNORRELAJACIÓN "FRD" EN EL SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO.**

GARCIA J. C., BOCH F., RIVERO F., HERNANDEZ M., HERNANDEZ M. L. H.D.C.Q. DE 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*El Síndrome del Tunel del Carpo se encuentra asociado a enfermedades reumáticas y se halla entre las primeras 10 causas de dolor atendidas en la clínica del dolor del HDCQ 10 de Octubre. Debido a la necesidad de implementar una terapéutica psicológica adecuada para estos casos, aplicamos la técnica de hipnorrelajación FRD (Flujo Respiratorio Dirigido) a un grupo de 25 pacientes portadores del S.T.C., mujeres, nivel de escolaridad medio y se compararon sus resultados con un grupo control. Los principales resultados obtenidos en el grupo experimental fueron la reducción de la ansiedad y la depresión, así como el trastorno del sueño asociados y el alivio del dolor, por lo que recomendamos el uso de este método psicológico como terapéutica coadyugante en el tratamiento del S.T.C., que contribuye a crear un recurso de afrontamiento ante el dolor.*

C-161

## **INFLUENCIA DE LOS TRASTORNOS NEUROTICOS Y/O DE PERSONALIDAD EN PACIENTES REUMATICOS EN RELACION A SU**

## **ESTILO DE ENFRENTAMIENTO A LA ENFERMEDAD Y SU EVOLUCION.**

MENDOZA VENTA E. J., DIEGOS JORRIN F., KADRE FONSECA H. N. H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*El propósito de este trabajo investigativo es comprobar o destacar la existencia en una gran mayoría de pacientes reumáticos de neurósis o trastornos de personalidad, lo cual influye negativamente en el estilo de enfrentamiento 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.*

C-162

DIEZ AÑOS DE REAHABILITACION AMBULATORIA POR EJERCICIOS DE LA ESPONDILITIS ANQUILOPOYETICA. SUAREZ MARTIN R., PORRO NOVO J., GARCIA PEREZ M.L. SERV. NACIONAL DE REUMATOLOGIA H.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Tenemos un grupo de 82 pacientes con Espondilitis Anquilopoyética que tiene 1º años o más con tratamiento con ejercicios de forma ambulatoria. De estos 47,56 % ocurrió de forma periódica a los controles cada 6 meses, 25,60 % a un control anual y el resto de manera esporádica. De estos realizan ejercicios de forma diaria durante todo este tiempo el 36,58 % y dos o tres veces a la semana el 31,70 %, el resto prácticamente abandonó esta práctica por diversas razones.*

*Según los parámetros establecidos al inicio del plan, fueron considerados con limitaciones leves 46,3 %, moderados 53,65 %. Se evalúan a los 10 años siguiendo los mismos parámetros y se pudo observar que varió la correlación de los casos leves, moderados y severos, incrementándose estos últimos sobre todo en los pacientes que abandonaron el ejercicio.*

C-163

## **ESTUDIO COMPARATIVO DEL USO DE AINE MAS FISIOTERAPIA EN LA ESPONDILITIS -**

## **ANQUILOPOYETICA.**

SUAREZ MARTIN R., PORRO NOVO J. H.D.C.Q.  
10 DE OCTUBRE. CIUDAD DEL HABANA. CUBA.

*Se realizó un estudio de 70 pacientes diagnosticados como espondilitis anquilopoyética según criterios de la ARA. Que su edad fluctuara entre 15 - 35 años y fueron del sexo masculino. De estos, 35 pacientes se les impuso tratamiento con AINES y al resto con AINES más Fisioterapia ambulatoria durante un periodo de dos años. Pudiéndose determinar que la combinación de AINES más Fisioterapia presentó una mejor evolución y las limitaciones fueron notablemente menores que en que uso solamente tratamiento medicamentoso.*

C-164

## **LA HIPERMOVILIDAD ARTICULAR EN CONSULTA DE REUMATOLOGIA.**

MENENDEZ ALEJO F. M., MARTINEZ RODRIGUEZ  
V. M., MEDEROS OVIEDO A. HOSPITAL GENERAL  
DOCENTE ALEIDA FERNANDEZ. LA HABANA.  
CUBA.

*Poco se conoce acerca de la importancia de la hipermovilidad articular en consulta de Reumatología así como de la sintomatología más frecuente en nuestro medio. Con el objetivo de conocer su prevalencia y los diagnósticos asociados se realizó este estudio donde se encuestaron 378 pacientes mayores de 15 años atendidos en nuestra consulta durante un mes. Utilizando los criterios de Cartes y Wilkinson modificados por Beighton para determinar hipermovilidad; el universo fue dividido en hipermóviles y no hipermóviles resultando que 65 individuos 17 % cumplió los criterios que permiten clasificarlos como hipermóviles. La patología asociada más frecuentemente a la hipermovilidad fue la fibromialgia en el 30 % de los mismos y las que menos se asocian fueron la osteoartritis y los reumatismos inflamatorios.*

C-165

## **ATENCION EN LA COMUNIDAD DE ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS CON MANIFESTACIONES**

## **PSIQUIATRICAS.**

### **PROYECTO EPIDEMIOLOGICO.**

COSSIO FONTE D. G. H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Mediante el modelo epidemiológico comunitario, nos proponemos ofrecer a la población, orientación ante conflictos familiares conyugales y otros, o ante enfermedades del tejido conectivo; promover interconsultas con reumatólogos; ante la presencia de manifestaciones psiquiátricas de estos pacientes, realizar ingresos domiciliarios como nueva modalidad de tratamiento de nuestra especialidad previa coordinación con reumatólogos, aplicar tratamiento psicoterapéutico, farmacológico y alternativo.*

*Nuestro propósito en esta ardua tarea está encaminado no solo a la prevención de alteraciones mentales, su tratamiento independientemente de su etiología, sino que pretendemos promover un estilo de vida saludable en nuestra comunidad.*

C-166

## **ADAPTACION FAMILIAR Y CONYUGAL DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE.**

COSSIO FONTE D. G. H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Se realizan encuestas a 15 pacientes con AR no deformante y 15 pacientes con AR deformantes. Los casos fueron inscriptos en el periodo comprendido desde Junio de 1997 hasta Febrero de 1998 consecutivamente.*

*El antecedente de enfermedad psiquiátrica premórbida fue menor en los pacientes con AR no deformantes. La adaptación al medio familiar fue negativa solo en los que tenían antecedentes psiquiátricos y no hubo diferencia significativa con el resto. La satisfacción sexual se manifiesta por igual en ambos grupos y se relaciona con la edad, es de sobresaltar que los pacientes sin deformidad obtienen satisfacción sexual en el 80 % de los pacientes.*

*La literatura es revisada y comparada con nuestra casuística.*

C-167

## **VALOR DE LA VISTA TANGENCIAL DE LA**

## **ESCAPULA (OUT LET VIEW) EN EL ESTUDIO DEL SINDROME COMPRESIVO DEL ARCO ACROMIAL.**

MARTINEZ RTAMIRAZ L., MORA RODRIGUEZ Z.  
HOSPITAL C.Q.D. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*En el estudio del Síndrome compresivo del arco acromial primario es importante definir la arquitectura del acromión tipo III, pues según autores su presencia se como causa de desgarros del manguito rotador. Se describe la importancia de la vista tangencial de la escápula (out let view), o vista del orificio de salida del supraspinatus, donde la arquitectura del acromión es definida y la cual le permite al artroscopista en función planificar la acromioplastia artroscópica y sus resultados post - quirúrgicos por lo que debe ser incluida en el protocolo imagenológico del hombro doloroso.*

C- 168

## **COMPORTAMIENTO DEL GRUESO DE CORTEZA E INDICE DE MASA OSEA EN UN GRUPO DE PACIENTES OBESAS POST - MENOPAUSICAS.**

MARTINEZ RAMIREZ L., DUARTE PEREZ E.,  
PADRON CHACON R. H.C.Q.D. 10 DE OCTUBRE.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*A pesar de no constituir la obesidad un riesgo de Osteoporosis, en el presente trabajo nos propusimos conocer el comportamiento de la misma en el periodo post menopausico en un grupo de pacientes de la mediana edad diagnosticadas como obesas por medio de variables clinicas, bioquímicas y antropométricas. Se reportan los valores del grueso de corteza e índice de masa ósea determinados a través de la radiogrametría del segundo metacarpiano, método sencillo y menos costoso a nuestro alcance, determinándose en las 50 pacientes estudiadas una disminución progresiva de estos valores a medida que avanza la edad.*

C- 169

## **ESTUDIOS DE**

## **CONDUCCION NERVIOSA EN LA NEURITIS DEL CUBITAL.**

PEREZ FERRER I., MANERO TORRES  
J.M.,ASTRAIN RODRIGUEZ M.E. H.C.Q.D. 10 DE  
OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*En 25 pacientes (28 manos: 16 derechas, 12 izquierdas y 3 de forma bilateral) con manifestaciones clínicas de dolor, calambres y adormecimiento en territorio de cubital desde el codo hasta el cuarto y quinto dedos. Se realiza estudios ortodrómico de velocidad de conducción nerviosa motora (VCNM) con electrodos de superficie en el nervio cubital, estimulado en dos sitios (carpo y codo) y estudio ortodrómico de velocidad de conducción nerviosa sensitiva (VCNS) con electrodos de aguja, estimulando el cuarto y quinto dedos. Para cada estudio se tomaron en cuenta los parámetros de latencia, duración, amplitud, fases, área bajo la curva (en el estudio motor se tuvo en cuenta además la velocidad de conducción), se realizó el cálculo de la media y la desviación estándar de los parámetros medidos en ambos estudios para las dos manos y comparados con los datos normativos realizados a la población sana de Ciudad de la Habana. En el estudio motor a nivel proximal los nervios cubitales derecho e izquierdo presentaron valores similares en sus parámetros de incidencia, amplitud y duración, mientras que la amplitud y área bajo la curva difieren en 5.37 mv y 4.84 mv/ms respectivamente, a nivel distal la diferencia ocurrió en la duración y área bajo la curva con 9.3 ms y 22.51 mv/ms respectivamente, los valores mayores correspondieron al cubital derecho y la velocidad de conducción fue más rápida en el mismo con 21.78 ms/cm con respecto al izquierdo. En el estudio sensitivo sólo hubo diferencia significativa en los parámetros de amplitud y área bajo la curva a nivel del quinto dedo de 4.91 Mv y 4.81 Mv/ms respectivamente, siendo los valores mayores para el cubital izquierdo. De los 25 pacientes 19 tuvieron los estudios patológicos afectándose por igual ambos nervios cubitales, los seis restantes presentaron los parámetros dentro de los límites de la norma.*

C- 170

## **INCIDENCIA DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN EL H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE.**

SANCHEZ MUÑOZ S., JIMENEZ MENDEZ L.  
H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA



**HABANA. CUBA.**

*Se realizó un estudio histológico de la membrana sinovial en 94 pacientes en edad adulta a los cuales se había practicado Artroscopia de la rodilla en los años 1996 - 1997 en el departamento de Anatomía Patológica del H.D.C.Q. 10 de Octubre encontrándose que la Artritis Reumatoide se presentó en 13 casos para un 13.8 % con un predominio del sexo femenino con 11 casos para un 84%. Todos los datos se analizaron y se confeccionaron tablas y gráficos al efecto.*

C- 171

**HALLAZGOS  
ANATOMOPATOLOGICOS  
DE LAS AFECCIONES DE  
LA MEMBRANA  
SINOVIAl.**

JIMENEZ MENDEZ L., SANCHEZ MUÑOZ S.  
H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA  
HABANA. CUBA.

*Se realizó un estudio de 94 pacientes en edad adulta a los cuales se había practicado Artroscopia de la rodilla en los años 1996 - 1997 en el departamento de Anatomía Patológica del H.D.C.Q. 10 de Octubre y que se les había realizado biopsia de la membrana sinovial encontrándose un predominio del sexo femenino con 59 casos para un 62.7 % seguida de la Artritis Reumatoidea con 13 casos para un 13,8 % y de la sinovitis gotosa y vellonodular pigmentada con 4 casos respectivamente para un 4.2 %. Todos los datos fueron analizados confeccionándose tablas y gráficos al efecto.*

C- 172

**COMPORTAMIENTO DE  
LAS ENFERMEDADES  
REUMATOLOGICAS EN EL  
HOSPITAL DOCENTE  
CLINICO QUIRURGICO 10  
DE OCTUBRE.**

ORTIZ PEREZ M., GONZALEZ MARTINEZ G.,  
BOLET ASTOVIZA M, SOCARRAS SUAREZ M.,  
CASTILLO LORENZO M. H.D.C.Q. 10 DE

**OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.**

*Estudiamos el comportamiento de las enfermedades reumatológicas en el H.D.C.Q. 10 de Octubre en el periodo de tiempo comprendido desde el 1ro. de Enero 1990 hasta el 31 de Diciembre de 1997. Las entidades de mayor morbilidad fueron la Osteoartritis, la Artritis Reumatoide, el Lupus Eritematoso Sistémico, la Espondilitis Anquilopoyética y la Esclerodermia. Fue mas frecuente en el sexo femenino la Artritis Reumatoide, el LES y la Osteoartritis; en el masculino la Gota, la enfermedad de Reiter y la Espondilitis Anquilopoyética. No se observó predilección sexual en la Dermatomiostosis ni en la Artritis Psoriásica. Se observó una mayor incidencia de los grupos de edades más jóvenes en el LES, la enfermedad de Reiter y en la Espondilitis Anquilopoyética mientras que la restantes se observaron en los grupos de edad más avanzados.*

C- 173

**LAS INFECCIONES  
NOSOCOMIALES EN EL  
SERVICIO NACIONAL DE  
REUMATOLOGIA.**

ORTIZ PEREZ M., GONZALEZ MARTINEZ G.,  
JIMENEZ FIALLO N., ARIAS RAMOS C.,  
EHEMENDÍA BURGOS A., MORFI M. H.D.C.Q.  
10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA.  
CUBA.

*Se estudió el comportamiento de las infecciones nosocomiales en el Servicio Nacional de Reumatología en el periodo de tiempo comprendido desde el 1ro. De Enero de 1990 hasta el 31 de Diciembre de 1997. Fueron más frecuentes las infecciones en los pacientes en los pacientes del sexo femenino y en la mediana edad. Los principales factores de riesgo detectados fueron el tratamiento con corticoides, las venipunturas, las Artropatías y el uso de citostáticos. En cuanto a los tipos de infección fueron más frecuentes las sepsis de las heridas y las sepsis urinarias. Las infecciones se intensifican a medida que se incrementa la estadia. El germen más frecuentemente aislado fue el estafilococo coagulasa positivo. Los años en los que se reportaron más altas tasas de infecciones nosocomiales fueron 1995, 1991 y 1996, en ese orden de frecuencia.*

C- 174

**ESCLERODERMIA.  
MORBILIDAD EN EL**

## **HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE.**

GONZALEZ MARTINEZ G., ORTIZ PEREZ M.,  
GOMEZ LOPEZ C., CASTILLO LORENZO M.,  
BLANCO MESA B. CIUDAD DE LA HABANA.  
CUBA.

*Estudiamos los pacientes egresados del Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre con diagnóstico de esclerodermia entre el 1ro de Enero de 1993 y el 31 de Diciembre de 1997. Observamos una mayor incidencia en el grupo de edad de 51 a 60 años y en el sexo femenino. Los síntomas más frecuentemente reportados fueron: dis-fagia, fenómeno de Raynaud Poliartralgia y astenia, mientras que los signos encontrados fueron aumento de la consistencia y endurecimiento de la piel, rigidez matinal y dolor en las articulaciones de las rodillas, tobillos y codos. Entre las investigaciones realizadas la de mayor positividad fue la eritrosedimentación, reportándose además una hiperanmaglobulina. Los medicamentos más utilizados fueron la prednisona, los antiinflamatorios no esteroideos y la d-penicilamina.*

C-175

## **ENFERMEDAD DE REITER. MORBILIDAD EN EL HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE.**

GONZALEZ MARTINEZ G., ORTIZ PEREZ M.,  
GOMEZ LOPEZ C., PEREZ LLORENTE R.,  
CASTILLO LORENZO M. CIUDAD DE LA HABANA.  
CUBA.

*Se estudiaron los pacientes egresados con diagnóstico de enfermedad de Reiter del Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre desde el 1ro de Enero de 1993 y el 31 de Diciembre de 1997. la enfermedad fue mucho más frecuente en el sexo masculino. Hubo una alta frecuencia de asma bronquial entre los antecedentes patológicos personales. Los síntomas más frecuentemente reportados fueron la astralgia, la inflamación articular, la conjuntivitis, la fiebre y la secreción uretral. Las articulaciones afectadas en orden de frecuencia fueron las rodillas, los tobillos y los codos. La investigación con mayor grado de positividad fue la eritrosedimentación, seguido de la electroforesis de proteínas, donde se observó aumento de las ganmaglobulinas. Los medicamentos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos y dentro de ellos la indometacina.*

C- 176

## **MANIFESTACIONES VASCULARES DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.**

RIVERA BARRIOS L., MARTINEZ LARRARTE J.P.,  
LOPEZ MANTECON A.M., SOSA ALMEIDA M.,  
HERNANDEZ CUELLAR M.I. H.D.C.Q. 10 DE  
OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Determinar la frecuencia de las afecciones vasculares en pacientes con A.R. correlacionar su aparición con el nexo, tiempo de evolución, tratamiento, resultados cuantitativos del FR, y tipo de lesión vascular más frecuente. Se realiza estudio del cohorte retrospectivo, comparativo a 48 H.C de pacientes con estas características, escogimos los que tenían lesiones vasculares, hicimos un análisis según variables propuestas en nuestros objetivos. De los 48 pacientes estudiados, 29 desarrollaron lesiones vasculares para un 62 %. Se evidencia que a mayor tiempo de evolución mayor es la incidencia de vasculitis, fue más frecuente en edades avanzadas, en el sexo femenino y en el 81 % el título de FR fue elevado. El 12 % tenía como tratamiento las corticosteroides sin inductores y la lesión vascular más frecuente fue el nódulo reumatoideo.*

C- 177

## **ARTRITIS REUMATOIDE Y MALFORMACIONES CONGENITAS EN VARIOS MIEMBROS DE UNA FAMILIA.**

RIVERA BARRIOS I., MARTINEZ LARRARTE J.P.,  
LOPEZ MANTECON A.M., SOSA ALMEIDA M.,  
HERNANDEZ CUELLAR M.I. H.D.C.Q. 10 DE  
OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Mostrar la asociación de la AR y de deformidades congénitas osteoarticulares, evaluar la edad de debut de la enfermedad, los signos más característicos, la gravedad y su evolución de acuerdo al inductor utilizado. Se realizó un estudio retrospectivo, analítico y lineal de las HC. De 5 componentes de una familia en la cual se asocia pie cavus, dedos hipocráticos, nariz en silla de montar y AR seropositivo comparando entre ellos la gravedad evolutiva de esta entidad, con la mayor expresión fenotípica de su enfermedad congénita. Mostramos una familia en la cual la madre, 3 hijos y un nieto presentan AR seropositivo asociadas directamente a un grupo de malformaciones congénitas.*