

**Resúmenes de los Carteles
presentados en el
VII Congreso Cubano de
Reumatología**

P-1

BUPIVACAÍNA VS TRAMADOL INTRAARTICULAR PARA LA ANALGESIA POST- ARTROSCOPIA DE RODILLA

Dres. Ferriol Rodríguez Marta Rosa, González Pérez Elvis, Jiménez Fusté Celestino

HOSPITAL UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO", SANTA CLARA.

El dolor es causa de incapacidad, recuperación prolongada, hospitalización e incremento de los costos médicos, por lo que el alivio del dolor es en parte razón de ser de los anestesiólogos. Se presenta un estudio preliminar para lograr como objetivo evaluar el efecto del uso de Bupivacaína y Tramadol en la analgesia postartroscopia de rodilla en términos de seguridad y eficacia. Se seleccionaron 45 pacientes con cirugía artroscópica de rodilla realizada en el mes de octubre del año 2002. Se conformaron 3 grupos: Grupo I: Al que no se le administró medicamento alguno, Grupo II: Bupivacaína 100mg, y el Grupo III: Tramadol 100 mg diluido en 20ml de solución salina 0.9% intraarticular. El 55.5% de los pacientes fueron de sexo femenino, el 44.4% de sexo masculino. Los grupos etáreos más frecuentes fueron la segunda y tercera décadas de la vida: las patologías más frecuentes fueron las lesiones de menisco interno y la condromalacia. El 4.5% habían tomado AINES en el pre-operatorio. De los pacientes a los que se les administró Bupivacaína: 2 presentaron dolor soportable que se alivió sin necesidad de analgésicos; con el Tramadol: 3 pacientes presentaron dolor a las dos horas posteriores a la administración del medicamento, que se alivió con una dosis de Dipirona IM. Todos los pacientes del Grupo I presentaron dolor intenso que requirió uso de analgésicos. No se presentaron reacciones adversas. El uso de analgesia postartroscopia es segura. La Bupivacaína y el Tramadol parecen ser bien tolerados, aunque la primera parece ser más eficaz. Palabras claves: Dolor, Bupivacaína, Tramadol

P-2

AFECCIONES INTRAARTICULARES DE LA RODILLA. MEDIOS DIAGNÓSTICOS

Dres: Getulio Díaz Martínez, Abelardo Suárez González, Mildre Mora, Juan Veranes,

Josefa Verdecia, Maritza Sayux

HOSPITAL DR AGUSTINO NETO, GUANTANAMO
Se estudiaron 63 pacientes de ambos sexo, Hospital General Docente Dr. Agustino Neto, con antecedentes de dolor y aumento de volumen de la cara anterior de la rodilla; todos con o sin diagnostico de posible lesión de las estructuras intrarticulares de esta articulación. Se realizaron interrogatorio, examen físico, ultrasonido de alta resolución (US), para Determinar diagnostico. Posteriormente fueron sometidos a artroscopia para confirmar diagnostico y realizar tratamiento quirúrgico. Principal lesión la condromalacia 93,6%, menor numero la plica sinovial 25,3%. Correlación clínica, US, artroscópica: condromalacia 66,6%, 74,6%, 80,9% respectivamente. Plica sinovial; 30,1%, 34,9%, 39,6%. Sinovitis: 42,8%, 42,8%, 46,3%. Lesión de menisco: 20,6%, 15,8%, 47,6%. Lesiones asociadas en el diagnóstico preartroscopico (Clínico US), en primer lugar la condromalacia. Las lesiones asociadas durante la artroscopia: lesión de menisco 95,8%. Especificidad y Sensibilidad en los medios diagnostico: US 90,0% y 88,0% respectivamente y clinicamente 87,0% y 82,0% respectivamente. Todos los resultados se expresaron en tablas y gráficos expresándose en número y porcentos.

P-3

NECROSIS ASEPTICA DE CADERA Y LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO. PRESENTACION DE 3 CASOS

Dres: Morasén C.R , Calisté M.O , Vergés C.L
HOSPITAL UNIVERSITARIO "SATURNINO LORA",
SANTIAGO DE CUBA

Las osteonecrosis se han convertido en un fenómeno cada vez más creciente en nuestro tiempo. En su etiopatogenia concurren un elevado número de eventos traumáticos y no traumáticos, entre estos últimos las enfermedades del colágeno por los fenómenos vasculíticos y la terapia, aportando un grupo no despreciables, reportamos 3 casos estudiados y diagnosticados en nuestro servicio y se revisa la literatura.

P-4

COMPORTAMIENTO CLINICO- ENDOSCOPICO DE LA PATOLOGIA DE MENISCO.

Dres: Morasén C.R, Calisté M.O, Vergés C.L
HOSPITAL UNIVERSITARIO "SATURNINO LORA",
SANTIAGO DE CUBA

Se realizó un estudio retrospectivo-descriptivo de 60 pacientes con alteraciones de menisco, sometidos a artroscopia de rodilla en el período de marzo 2000 a julio del 2002, donde se exponen clínica y endoscópicamente el comportamiento de esta entidad en nuestro servicio, se registra un predominio en sexo masculino, asociado a la actividad física y predominio de las lesiones del menisco interno.

P-5

EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE LUPICO GRAVE.

Dres: Morasén C.R, Dr. Calisté M.O, Dr. Vergés C.L
HOSPITAL UNIVERSITARIO " SATURNINO LORA",
SANTIAGO DE CUBA

Las enfermedades del colágeno imponen sin lugar a duda durante su período de actividad y gravedad un reto a la pericia y a la capacidad del reumatólogo, de hecho requiere en ocasiones un manejo interdisciplinario o de servicios intensivos, hemos pretendido en este estudio retrospectivo - prospectivo, establecer los criterios evaluativos y de clasificación de estos pacientes grave, así como las pautas terapéuticas y la evolución de los mismos que nos permitan a los reumatólogos jerarquizar óptimamente el manejo de estos pacientes.

P-6

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN LA ADOLESCENCIA

Dres: Cecilia Coto Hermosilla, Gloria Varela Puente, Melba Mendez Méndez, Victor Hernández Glez., Dolores Cantera Ocegüera, Rafael Damil Castro
HOSPITAL PEDIATRICO P. BORRAS, CIUDAD HABANA

El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad poco común en niños (0.6X 100.000 en EU). La mayoría de los pacientes se diagnostican en edad prepuberal y puberal. Los niños presentan con frecuencia compromiso multisistémico grave, la enfermedad es más agresiva que en adultos. Desde 1982 hasta el 2002 se han diagnosticados y seguido 86 niños con Lupus Eritematoso Sistémicos en los Hospitales Pediátricos P. Borrás, Marfán y Juan M. Márquez, 57 pacientes (65.5%) debutaron después de los 10 años: 49 niñas,

8 niños; color de piel: 44 blancos, 7 mestizos y 6 negros. Edad de debut: 11.9 +/- 1.52, tiempo de evolución 8.10 +/- 5.24. Las manifestaciones clínicas fueron: articulares 88%, dermatológicas 81.8%, renales 45.4%, úlceras orales 38.6%, neurológicas 27.2%, serositis 15.9%, hematológicas 11.3%. Biopsias Renales realizadas 29. Fallecidos 4.1 liposarcoma, 3 sepsis generalizada, 2 después de abortos. De acuerdo al enfoque integración psico-neuro-inmuno-endocrino, consideramos que en estos pacientes adolescentes existe una explosión hormonal, un desarrollo progresivo y simultáneo de todos los órganos y sistemas, en estrecha relación con el medio ambiente. Por tratarse de una enfermedad autoinmune, la hiperactividad del sistema inmune conlleva una serie de cambios y trastornos que hacen aun más compleja su evolución y manejo. Los pacientes se ven afectados física y psíquicamente por su enfermedad y por los tratamientos, lo que compromete su autoestima, crea angustia, ansiedad, agresividad, rechazo a los medicamentos y aumento de las dificultades familiares. No se trata solo del tratamiento medicamentoso, es necesario e imprescindible ganarse la confianza y el respeto del adolescente lúpico, dirigirse a él individualmente, obviando el binomio madre-hijo, aclarar sus dudas y ofrecerles perspectivas posibles. Al ayudarlos a comprender su enfermedad podremos lograr encaminarlos a una adultez lo más satisfactoria posible.

P-7

IMPORTANCIA DE LA PRUEBA PSICOMETRICA CONELL-INDEX EN LA CARACTERIZACION PSICOLOGICA DEL PACIENTE REUMATICO

Lic. Eva de Jesús Mendoza
HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DIEZ DE OCTUBRE, C. HABANA

El objetivo de este trabajo investigativo es demostrar la importancia de esta prueba en la detección de determinada sintomatología psicopatológica en los pacientes reumáticos los cuales son muy importantes en sus patologías y con su detección se contribuye a una mejor evolución y enfrentamiento a la enfermedad, lo cual quedó demostrado con la aplicación de la misma, sirviendo por tanto de gran utilidad para el estudio psicológico de dichos pacientes. Entre los síntomas que explora la prueba se encuentran:

Hipocondría, Asténia, Trastornos Psicossomáticos, Ansiedad, Depresión, Inadaptación, rasgos histéricos fobias, etc. Se utilizó como material y método la prueba Cornell-Index.

P-8

INFLUENCIA DE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES EN PACIENTES CON PATOLOGIAS REUMATICAS

Lic. Eva de Jesús Mendoza
HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DIEZ DE OCTUBRE, C. HABAH

El propósito de este trabajo es poner de manifiesto la influencia negativa que ejerce una familia cuando es disfuncional en los pacientes reumáticos contribuyendo a una evolución más tórpida y un peor enfrentamiento a la enfermedad, ya que la autoestima de estos pacientes esta baja y sus estados afectivos muy alterados produciendo en ellos desajustes psicológicos que entorpecen una mejor evolución, así como su calidad de vida, sintiéndose estos más desvalidos y menos considerados y de esta forma dar continuación a un trabajo presentando en el congreso de 1999 e ir viendo los logros obtenidos al poner en practica las recomendaciones que se expusieron en dicho trabajo en relación al cambio de actitudes de los familiares con los pacientes. Para su realización se utilizó como material y método una entrevista psicológica y pruebas psicométricas aplicadas.

P-9

COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS EN LA TERCERA EDAD

Dignorah M, Prada Hernández, Claudio Molinero Rodríguez, Roberto Torres Moya, Jorge A. Gómez Morejón

HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DIEZ DE OCTUBRE, C. HABAH

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, longitudinal sobre el comportamiento de las afecciones reumáticas más frecuentes en la tercera edad en el Hosp. Provincial Universitario "Arnaldo Miliam Castro" de la provincia de Villa Clara, durante el período comprendido desde junio de 1996 a junio de 1997. El universo de estudio estuvo conformado por 75 pacientes

de edad geriátrica con afecciones reumáticas egresados en el Serv. Prov. de Reumatología de esta provincia. Al grupo de edades entre 60 – 74 años le correspondió el mayor número de pacientes con afecciones reumáticas, constituyendo el sexo femenino y de piel blanca el mayor por ciento de la muestra estudiada. La Osteoartritis, Osteoporosis y Artritis Reumatoidea constituyeron las enfermedades reumáticas más frecuentes. Las enfermedades crónicas no trasmisibles asociadas resultaron ser la Hipertensión Arterial, Cardiopatía Isquémica y Diabetes Mellitas entre otras. Las articulaciones más afectadas fueron en orden de frecuencia rodillas, manos, columna cervical y lumbar correspondiendo el mayor por ciento a los pacientes con un tiempo de evolución mayor de 5 años.

P-10

ARTROSCOPIA EN PINAR DEL RIO, RESULTADOS DE SU PROYECCION Y DESARROLLO QUE VALIDAN LA SOLICITUD DEL ARTROSCOPIO.

Rodríguez Hernández J.F, Ramos González B.R. González Lemus J.A, Iglesias Sánchez J.L
CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

En Cuba en 1972 por iniciativa del Profesor Manuel Lombas García, se realiza la primera práctica de Artroscopia en manos de la Profesora Concepción Castell Pérez, con continuidad generacional a través de sus discípulos, lográndose resultados en este campo que se extienden a las distintas provincias. Pinar del Río aún sin Artroscopio priorizó, desde sus inicios esta técnica dentro de su estrategia de desarrollo de la especialidad hasta el 2000 a través de un programa de acciones dirigidos a preparar el potencial humano calificado y su infraestructura de aseguramiento, a la par que divulga las bondades del método a través del postgrado y beneficio a la población afectada con la concurrencia semanal de nuestros artroscopistas al Serv. Nacional, desde el segundo semestre de 1993, con el apoyo y entusiasmo de la Dirección Provincial de Salud y el Serv. Nacional de la Especialidad. Se cumplió el propósito de formar en entrenamientos 4 Especialistas, 2 Enfermeras y 1 Técnica de Fisioterapia, graduada de Licenciatura en Cultura Física, completándose el equipo de trabajo con Ortopedia y Fisiatría, se vieron un número significativo de pacientes en consultas de Artroscopia y tuvimos la oportunidad de efectuar 212 artroscopias, se habilitó un Programa Fisioterapéutico pre y post

artroscopia apoyado por la creación de un gimnasio que en su integración con nuestro Departamento de Fisioterapia han permitido una adecuada preparación y un acortamiento de la convalecencia, compensándose el esfuerzo con la satisfacción de nuestros pacientes.

P-11

KINESIOTERAPIA SUBACUATICA EN LA ARTRITIS CRONICA JUVENIL

Dra. Blanco de la Portilla Maria del C, Dr. Iglesia Sánchez José Luis, Dra. Santana Pando Deborah
CLINICA PROVINCIAL "ISABEL RUBIO DIAZ",
PINAR DEL RIO

Se realizó un estudio prospectivo longitudinal de 40 niños con diagnóstico de Artritis Crónica Juvenil, atendidos en la Clínica "Isabel Rubio Díaz" de Pinar del Río a los que se les realizó Kinesioterapia Subacuática en el centro balneario "San Diego de los Baños" dos semanas al año durante tres años (2000 - 2002) con el objetivo de determinar la influencia de tal proceder en su recuperación funcional: resultando evidente la mejoría de síntomas tales como: rigidez matinal, fatiga, dolor articular espontáneo y al movimiento, así como una mayor amplitud de los arcos articulares.

P-12

PRONOSTICO DE LA ESPONDILITIS ANQUILOPOYETICA. SU RELACION CON FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Dres: Blanco de la Portilla Maria del C, Iglesia Sánchez José Luis, Santana Pando D.
CLINICA PROVINCIAL "ISABEL RUBIO DIAZ",
PINAR DEL RIO

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal de algunos factores sociodemográficos en 64 pacientes con diagnóstico confirmado de Espondilitis Anquilopoyética (E.A.) en la Clínica Isabel Rubio Díaz de Pinar del Río, en el período comprendido entre Enero – Julio del año 2002 y se demostró su influencia en el pronóstico de la enfermedad. Resultando evolucionar peor los enfermos con debut en edades tempranas, blancos, de más baja escolaridad y con familias disfuncionales de menor per-cápita.

P-13

CUARZOTERAPIA EN ANCIANOS CON AFECCIONES DE PARTES BLANDAS.

Dra. Rucela López Latra, Dr. Roberto Hernández Álvarez, Ing. Jorge Rojas Mauriño.
HOSPITAL CELIA SANCHEZ MANDULEY,
MANZANILLO

El uso de diferentes minerales cristalinos se remonta a tiempos inmemorables, en el antiguo Egipto se le adjudicaron poderes sobrenaturales, puede creerse o no en sus poderes mágicos, lo que tiene lugar a dudas es la capacidad de los mismos de vibrar con una frecuencia definida y transmitir su energía, pudiendo interactuar con la energía corporal reestableciéndola, gracias a las propiedades piezoeléctricas del cuarzo que es un cristal en el que cada celda elemental carece de simetría y por tanto al colocarlo sobre la piel en puntos oshi, chacras o acupunturales y estimados térmica, mecánica o eléctricamente, uno de los cristales comienza a vibrar y el resto lo hace por contigüidad, generando una oscilación que le permite interactuar con la energía corporal, capaz de reestablecer el equilibrio energético del organismo.

Se realiza un estudio de casos controles a 200 pacientes con patologías de partes blandas y OA de los cuales se le aplica cristaloterapia en puntos oshi y chacras y acupunturales permanentes por 7 días. El objetivo principal consiste en validar el efecto analgésico del cuarzo en afecciones del SOMA, demostrándose que este tratamiento inocuo y económico produjo analgesia en la mayoría de los ancianos tratados, con resultados superiores a los obtenidos con el AINES.

P-14

GEMAT-02: UN ESTUDIO CON 30 CASOS DE DOLOR CRONICO (PERFIL PSICOLOGICO)

José C. García, Fé Bosch, Manuel Hernández, Marta Martín, María del C. Rubio
CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE", C. HABANA

Dentro de los cuestionarios desarrollados para la evaluación psicológica del paciente con dolor, se encuentra el GEMAT (J. Grau, M. Martín, E. Tabío y Colabs. 1991). Su versión computarizada, el GEMAT-02, ofrece un servicio eficiente de información acerca del perfil psicológico del paciente con dolor crónico.

Dicho cuestionario se ha empleado de modo sistemático en nuestro centro desde 1992. Se presentan aquí los resultados de su aplicación en 30 pacientes con dolor atendidos por nosotros, cuyos factores psicológicos predominantes en su perfil GEMAT fueron: una alta tendencia a la cronicidad del dolor, elevada limitación de la actividad, alta frecuencia de aparición del dolor, tendencia a su generalización, ansiedad, depresión y astenia como estados emocionales, estilo de afrontamiento uni-dirección, ligera presencia de ganancias como reforzadores y baja control-habilidad del dolor.

P-15

TECNICA DE HIPNORRELAJACION "F.R.D" EN EL TRATAMIENTO

José C. García, Asela G. Sánchez-Melo, Fé Bosch Valdés, M.C. Rabi Martínez, M. Hernández Arteaga, R. Aguilera González

CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE" y "CENTRO DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL "LUIS DE LA PUENTE UCEDA" CIUDAD HABANA

Desde 1994 venimos aplicando sistemáticamente en nuestros centros la Técnica de Hipnorrelajación "F.R.D" en pacientes con dolor (J.C. García, M. Martín, F. Bosch, 1994), 1996, 2001). La misma se aplicó en este caso a 50 pacientes con diversas patologías de rodilla que presentaron dolor, siendo atendidos en la Clínica del Dolor del H.C.Q. 10 de Octubre", provenientes del Servicio Nacional de Reumatología, en su mayoría. Los principales resultados fueron el Alivio del Dolor y la reducción de Síntomas Psíquicos acompañantes a la crisis dolorosa. La técnica de Hipnorrelajación utilizada se combinó con tratamiento de Medicina Tradicional.

P-16

MORBILIDAD REGISTRADA EN EL SERVICIO DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE", 2001

Dr. José M. Manero Torres, Dra. Maria E. Astrain Rguez, Dra. Caristina Robaina Aguirre ,Alum. Milina Manero Astrain.

CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE" y "CENTRO DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL "LUIS DE LA PUENTE UCEA" CIUDAD HABANA

Se realiza una investigación que abarcó todo el año 2001, para conocer la morbilidad de la población, que fue atendida en el servicio de neurofisiología clínica del H.D.C.Q. "10 de Octubre". Se estudiaron un total de 1 292 pacientes de los cuales 889 fueron mujeres para un 68.8%, el resto de 403 fueron hombres para un 31.2%. De esto se deduce que la morbilidad de la mujer con relación a la de los hombres fue un poco más del doble. Las patologías que primaron en la mujer fueron el Síndrome del Túnel del Carpo y las neuropatías periféricas responsables de más de la mitad de las patologías atendidas en el período analizado.

P-17

TRASTORNOS PSICOMATICOS DIGESTIVOS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Dres: Dania G. Cossio Fonte , Dr. Rafael Gil Armenteros

CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE" y "CENTRO DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL "LUIS DE LA PUENTE UCEA" CIUDAD HABANA

Se realizó un estudio de 20 pacientes (Artritis Reumatoide: 11, Disfunción Sexual: 4 Pánico Homosexual: 3 Ansiedad de Separación: 2, Residentes en un Área de Salud correspondiente al Municipio 10 de octubre durante el año 2001, Portadores de Trastornos Psicósomáticos Digestivos (Bulimia, Anorexia.) Se utilizó una entrevista para caracterizar la personalidad, relación entre tiempo de enfermedad y aparición de Síntomas Digestivos, mecanismos de afrontamiento utilizados. El resultado obtenido fue que el por ciento de los T.P.D (Bulimia, Anorexia) fue mayor en pacientes portadores de A.R. desencadenado por trastornos emocionales ante la limitación funcional o invalidez y los pobres mecanismos de afrontamiento, sin distinción de sexo, color, profesión o estado civil.

P-18

ALCOHOLISMO COMO ESCAPE EN PACIENTES REUMATOIDEOS

Dra. Dania G. Cossio Fonte Esp. en Psicología

CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE" y "CENTRO DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL "LUIS DE LA PUENTE UCEA" CIUDAD HABANA

La Artritis Reumatoidea desencadena dolor crónico, costos elevados y toxicidad por el uso obligado de diferentes drogas de uso terapéutico; pero no es difícil ver estados de ánimo triste, ansiedad y dolor, transitando de la mano dañina del Alcohol como droga no terapéutica. De todos es conocido que históricamente, el hombre independientemente de otros placeres, ha incluido al Alcohol por su efecto en la esfera del Psiquismo: Relajante, Euforizante y en parte Sedativo como alivio. Por lo que los pacientes Reumatoideos, no escapan de tal hábito, como factor predisponente exógeno, con el alto riesgo de convertirse en alcohólico, con las consiguientes complicaciones sistémicas que agravarán su enfermedad de base. Esta es una pequeña muestra de cómo algunos pacientes con AR (5) el alcohol les resultó una barrera más para entorpecerles una adecuada calidad de vida, recogida en la consulta de Psiquiatría en la Provincia de Ndola, Zambia, África. Julio 2001, durante mi estancia como Colaboradora Internacionalista.

P-19

REHABILITACION DE LA ATROFIA DE CUADRICEPS POR PATOLOGIA EXCLUSIVA DE RODILLA

Dr. Manuel Campo Torres, Dr. Jesús E Friol González, Dr. Jorge L. González Roig
CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION "JULIO DIAZ" CIUDAD HABANA

Se realizó un ensayo clínico fase III, controlado, aleatorio unicéntrico, en el período comprendido entre enero 2001 y junio del 2002. Con el objetivo de valorar la eficacia de algunos esquemas de tratamientos rehabilitadores en la atrofia de cuádriceps. El universo estuvo constituido por 40 pacientes con diagnóstico de atrofia de cuádriceps, los mismos se dividieron en 4 Grupo de 10 pacientes cada uno, aplicándosele a cada grupo un esquema de tratamiento, Grupo A mecanoterapia, Grupo B estímulos eléctricos, Grupo C la combinación del Grupo A y B, Grupo D (control) no se le aplicó tratamiento para la atrofia y sí para la afección de rodilla. Las enfermedades más frecuentemente asociadas con la atrofia de cuádriceps fueron la Condromalacia de rótula y la Osteoartritis de rodilla. El tratamiento aplicado al Grupo C fue el

que resultó más efectivo, pero sin diferenciarse mucho con el aplicado al Grupo A, que también fue muy bueno, no se encontró relación entre la respuesta al tratamiento y la edad de los pacientes. Se concluye que la mecanoterapia combinada con los estímulos es muy efectiva en el tratamiento de la atrofia de cuádriceps, aunque con la mecanoterapia sólo también se logran buenos resultados.

P-20

ESTUDIO ESTADISTICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN REHABILITACION DEL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA EN 12 ½ AÑOS DE TRABAJO.

Dr. Javier Porro Novo, Dr. Ricardo Suarez Martín, Téc. Ivette M. Regato Esequenzi.
SERV. NAC. DE REUMATOLOGIA, HOSPITAL "10 DE OCTUBRE", C. HABANA

La artritis y enfermedades músculo-esqueléticas clasifican como una de las principales causas de morbilidad entre los adultos de nuestro país, causando limitaciones físicas, sociales y económicas. Por lo que la fisioterapia es un pilar fundamental para mejorar la invalidez que producen estas enfermedades, por tal motivo se crean la Sala y el Departamento de Rehabilitación en el Servicio Nacional de Reumatología desde el año 1989, con el objetivo de combinar diferentes técnicas de fisioterapia para que el paciente reumático con limitaciones, tenga una mejoría y sea útil y válido a la sociedad. Por tal motivo se realizó un estudio estadístico de 12 años y medio de trabajo, donde se atendieron 2453 pacientes de los cuales el 95% obtuvo evolución satisfactoria siendo las patologías más frecuentes. La Artritis Reumatoide, La Osteoartritis y las Patologías de Rodilla. Los procedimientos terapéuticos más utilizados fueron: La Kinesioterapia, Color Infrarrojo y la Mecanoterapia.

P-21

REHABILITACION DE LA MANO REUMATICA

Téc. Annia Rodríguez García, Dr. Raúl Lera Fortuna, Téc. Mabel Expósito Oromi.
CLINICA DEL DOLOR HOSPITAL "10 DE OCTUBRE" y "CENTRO DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL "LUIS DE LA PUENTE

UCEA" CIUDAD HABANA

La rehabilitación constituye un tratamiento en las enfermedades reumáticas, siendo la mano la más afectada, por lo que nos motivamos a realizar este estudio. Atendimos a 85 pacientes con afecciones de la mano, en el Servicio Nacional de Reumatología, en nuestro Departamento de Rehabilitación durante el período comprendido desde julio de 2000 a julio 2001. Las patologías más frecuentes fueron Artritis Reumatoide y la Distrofia Simpático Refleja, aplicándose el siguiente esquema de tratamiento: Termoterapia, Electroterapia, Masaje – Movilizaciones, Mecanoterapia, Terapia Ocupacional. Con este esquema de tratamiento logramos la evolución satisfactoria, incorporación laboral en un mínimo período de tiempo, eliminando la invalidez física, social y económica en el 100% de los pacientes.

P-22

ANALGESIA POSTOPERATORIA EN CIRUGIA ARTROSCOPICA DE RODILLA EN NIÑOS Y ADOSLESCENTES

Dr. Rafael Damil Castro

HOSPITAL INFANTIL WILLIAN SOLER, CIUDAD HABANA

INTRODUCCION: El lograr una analgesia Postquirúrgica inmediata, prolongada y segura, garantiza una pronta recuperación en cirugía artroscópica, por cuanto es posible una fisioterapia y rehabilitación individual de forma temprana. La inyección de soluciones anestésicas como coadyuvantes de la anestesia, puede suponer a su vez una analgesia complementaria en el periodo postoperatorio inmediato. Basado en el hecho de que la diferencia entre el realizar un procedimiento quirúrgico en régimen ambulatorio o de ingreso depende en primer lugar, entre otros factores, de la capacidad de controlar satisfactoriamente el dolor postoperatorio, hemos estado empleando durante los últimos 5 años, en todos aquellos Niños y Adolescentes a los cuales se les ha realizado Artroscopia de la articulación de la rodilla una mezcla de Bupivacaína más Fentanilo intraarticular una vez concluido el acto operatorio, con el objetivo de propiciar analgesia postoperatoria. **OBJETIVO:** Mostrar los resultados alcanzados con el empleo intraarticular de una mezcla de BUPIVACAÍNA Y FENTANILO en aquellos niños y adolescentes a los que les fue realizada Artroscopia de la articulación de

la rodilla, con fines analgésicos en el postoperatorio inmediato. **MATERIAL Y METODO:** Fueron revisadas las Historias Clínicas Anestésicas y los Informes Operatorios de 261 Niños y Adolescentes a los cuales les fue realizada Artroscopia de la articulación de la rodilla entre los años 1998 y 2002 en los Hospitales Pediátricos "Pedro Borrás y William Soler, en Ciudad de la Habana. La Anestesia empleada en todos los casos fue General Endotraqueal. La Artroscopia se realizó en un Salón Quirúrgico, empleando un Artroscopia de 5 milímetros de diámetro de la firma Kart Stor. Una vez terminado el acto quirúrgico se procedió a administrar por el portal Infero externo a través de un trocar de distensión con una jeringuilla de 10 milímetros una mezcla de Bupivacaína y Fentanilo. La dosificación empleada para cada medicamento fue: **Bupivacaína** 5 miligramos/kilogramo de peso (sin sobrepasar de 25 miligramos para todas las edades). **Fentanilo:** 2-5 microgramos/kilogramo de peso (sin sobrepasar de 150 microgramos para todas las edades) **CONCLUSIONES:** Predominó el grupo de Adolescentes en la muestra analizada, significando el sexo femenino. Necesitó otra analgesia además de la intraarticular solo el 13,02% (34 pacientes.) Esto fue más significativo en las Adolescentes del sexo femenino. Las afecciones primarias de la membrana sinovial, en las cuales se practicó Sinovectomía, son las entidades que más requirieron administración de otra analgesia además de la intraarticular. No se reportó complicación alguna en toda la muestra analizada. La mezcla de Bupivacaína + Fentanilo intraarticular es una medicación a tener en cuenta para lograr una analgesia postoperatoria INMEDIATA en la cirugía Artroscopia de Rodilla.

P-23

MENISCO DISCOIDEO LATERAL: DIAGNOSTICO POR ARTROSCOPIA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Dr. Rafael Damil Castro, Dr. Angel Checa González
HOSPITAL INFANTIL WILLIAN SOLER, CIUDAD HABANA

INTRODUCCION: El Menisco Discoideo es una anomalía morfológica del Menisco que fue descrita por Young en 1889. La misma ocurre casi de forma exclusiva en el Menisco Lateral o Externo. Debido a que esta patología se presenta en niños y adolescentes preferentemente, por cuanto en el adulto de forma

regular es asintomático, es necesario hacer un diagnóstico adecuado para prevenir cambios degenerativos con un tratamiento bien planificado. **OBJETIVO:** Demostrar la incidencia de Menisco Discoideo Lateral en una serie de Niños y Adolescentes a los cuales les fue practicada Artroscopia de Rodilla. **MATERIAL Y METODO:** Se llevó a cabo un estudio retrospectivo transversal en 261 pacientes comprendidos entre 0 y 18 años de edad, a los cuales les fue practicada Artroscopia de la articulación de la rodilla entre los años 1998 y 2002 en los Hospitales Pediátricos "Pedro Borrás y Filian Soler" en Ciudad de la Habana, Cuba. Los datos fueron obtenidos de los Informes Artroscópicos de cada uno de dichos pacientes. La Artroscopia fue realizada con un Artroscopio de la firma Kart Stor de 30 Grados y de 5 milímetros de diámetro. En todos los casos fue aplicada Anestesia General Endotraqueal. No fue reportada complicación alguna. **CONCLUSIONES:** Predominó el grupo de Adolescentes (0-18 años) (87.35%) significando el sexo femenino (65.13%) para toda la muestra analizada (261 pacientes.) Las lesiones de Menisco Externo estuvieron presentes en el 23.67%, haciéndose evidente en los Adolescentes (14.94) y dentro de estos en las féminas (10.72%). El 43.54% de las afecciones de Menisco Externo correspondió al Menisco Discoideo. El Menisco Discoideo fue diagnosticado Endoscópicamente en el 10.34% del total de la muestra analizada.

P-24

DIAGNOSTICO CLINICO. DIAGNOSTICO ARTROSCOPIO: CORRESPONDENCIA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Dr. Rafael Damil Castro, Dr. Angel Checa González
HOSPITAL INFANTIL WILLIAN SOLER, CIUDAD
HABANA

INTRODUCCION: La compleja estructura de la mayor de las articulaciones del cuerpo: La rodilla, conduce a dificultades especiales en el análisis de su Sintomatología, así como en su reordenamiento clínico, es por ello que el diagnóstico positivo de las afecciones de la misma, en no pocas ocasiones es difícil de establecer. Los medios auxiliares de diagnóstico, pueden ser de indiscutible valor; Muy a pesar de ello la Artroscopia ha modificado de manera radical la forma de enfocar las dolencias al nivel de la rodilla, condicionado esto por ser el único medio que permite la visualización

directa de las estructuras intraarticulares, establecer el diagnóstico y tratamiento de la mayoría de estas dolencias. La practica de este proceder de mínimo acceso se hace justificable en una variedad de trastornos articulares como coadyuvante en el diagnóstico, por ello con la realización del presente trabajo pretendemos ilustrar la correspondencia entre el diagnóstico clínico y el diagnóstico artroscópico en una serie de niños y adolescentes a los cuales les fue realizada Artroscopia de la articulación de la rodilla en los Hospitales Pediátricos "William Soler y Pedro Borrás" en un periodo de 4 años. **OBJETIVOS:** Analizar la correspondencia entre el diagnóstico clínico y el diagnóstico artroscopico en niños y adolescentes a los cuales se les practicó Artroscopia de la rodilla. **MATERIAL Y METODO:** A través de una revisión de los informes Artroscópicos de una serie (261) de niños y adolescentes a los cuales les fue realizada Artroscopia de la articulación de la rodilla en un período de 4 años (1999- 2002) en los Hospitales Pediátricos "William Soler y Pedro Borrás" en Ciudad de la Habana, analizamos varias variables, para establecer una correspondencia entre el Diagnóstico Clínico y el Diagnóstico Artroscópico. La Artroscopia fue realizada en un Salón de operaciones, bajo anestesia general Endotraqueal, empleando un Artroscopio de 5 milímetros de diámetro con lente de 30 grados de la firma alemana Kart Stor. Los datos obtenidos son mostrados en tablas confeccionadas al efecto.

CONCLUSIONES: Los adolescentes representaron el 87.35% de la serie, con un franco predominio del sexo femenino (65.13%) El Diagnóstico Clínico de Lesión de Menisco Externo fue planteado en el 30.3% de los niños (0-9 años), comprobándose en el 39.3% de estos. De igual forma el Menisco Discoideo fue sospechada en el 27.2% reportándose Endoscópicamente en el 33.3% de ellos. La Plica Sinovial Mediopatellar Patológico fue el Diagnóstico Clínico más planteado en los adolescentes (51.31%) con una correspondencia artroscópica del 47.80%. La no-correspondencia entre el Diagnóstico Clínico y el Artroscópico de la Condromalacia puede interpretarse por la gran cantidad de Plica Sinovial Mediopatellar Patológico notificada. En sentido general existió una alta correspondencia entre el Diagnóstico Clínico y el Diagnóstico Artroscopico.

P 25

EFICACIA DE LA ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR OSTEOMIOARTICULAR

Lic. Ena María González, Lic. Farah María Sánchez Domínguez

CLINICA PROVINCIAL "ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

Se ha demostrado que la Acupuntura es un tratamiento muy exitoso para el alivio del dolor, y está considerado categóricamente como bueno. Se realizó un estudio longitudinal descriptivo y retrospectivo de 50 pacientes portadores de Dolor Osteomioarticular, la fecha comprendida del estudio fue en el segundo semestre del año 2001 en la Clínica de Medicina Natural "Isabel Rubio Díaz", se revisaron las historias clínicas estudiándose las variables sexo, edad, tratamientos y evolución. Para el análisis de este trabajo se utilizó el método estadístico computarizado, con el objetivo de determinar la eficacia de la Acupuntura en el tratamiento del dolor Osteomioarticular. Predominó el grupo de pacientes de 41 a 60 años y el sexo femenino con un 88%, la técnica más empleada fue la Acupuntura seguida de la Moxibustión, los resultados fueron satisfactorios en el 82% de los pacientes tratados, con un promedio de 10 sesiones de tratamiento.

P 26

TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS CON ACUPUNTURA

Lic. Farah María Sánchez Domínguez, Lic. Ena María González,

CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

Millones de personas padecen de artritis que pueden aliviarse e incluso prevenirse con terapias alternativas como tratamiento acupuntural y sus técnicas afines. Se realizó un estudio longitudinal descriptivo y retrospectivo en el segundo semestre del año 2001 en la Clínica de Medicina Natural "Isabel Rubio Díaz" de Pinar del Río, con una muestra de 47 pacientes portadores de Osteoartritis tratados con Medicina Natural y Tradicional con el objetivo de determinar la eficacia de la acupuntura en el tratamiento de esta enfermedad. Se analizaron las historias clínicas y se distribuyeron según el sexo, edad, tipos de tratamientos realizados y resultados obtenidos;

para lo cual hicimos un estudio estadístico y computarizado de los mismos, mostrándolos a su vez en tablas obteniéndose conclusiones encontramos un 53.1% con edad de 61 años o más, correspondiendo al 84% al sexo femenino, los procedimientos más aplicados fueron la Acupuntura y la Moxibustión. Teniendo resultados satisfactorios en el 89.36% de los pacientes.

P-27

ENFOQUE PSICOLOGICO DE LA ARTRITIS CRONICA JUVENIL

Dra. María del Carmen Blanco de la Portilla, Lic. Ivania Díaz Galiano

CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

La influencia del factor psicológico en la aparición, curso y pronóstico de la Artritis Crónica Juvenil quedó evidenciada en una investigación cualitativa realizada durante un período de tres años a 40 niños y adolescente con este diagnóstico en la Clínica Isabel Rubio" de Pinar del Río, que arrojó importantes generalizaciones atendiendo a las categorías : Eventos vitales estresantes, disponibilidad de redes de apoyo social, estrategias de afrontamiento, sociabilidad y autoestima para la caracterización individual.

P 28

MAGNETOTERAPIA COMO TRATAMIENTO EN LA BURSITIS DE HOMBRO

Dra. María de la C. Dueñas Miranda, Dr. Andrés Dueñas Miranda, Téc. Arelus María Gómez Álvarez, Téc. Niurka González Pacheco CLINICA PROVINCIAL "ISABEL RUBIO DIAZ" PINAR DEL RIO

Se realizó un estudio longitudinal retrospectivo a 118 pacientes, portadores de Bursitis de Hombro, en la Clínica Provincial de Reumatología y Medicina Tradicional "Isabel Rubio Díaz" en el período comprendido de junio del 2001 a septiembre del 2002 con el objetivo de evaluar la eficacia del tratamiento con magnetoterapia. Resultó frecuente la afección en las edades comprendidas entre los 40 y 50 años de edad, el color de piel blanca y no existieron variaciones significativas en cuanto al sexo. La evaluación al séptimo día (intermedio) y al final a los quince días de tratamiento se comportó en forma excelente para el 89% de los casos.

P 29

PAPEL DE LA ENFERMERA EN EL GIMNASIO TERAPEUTICO

Lic. María del C., López Martínez, Lic. Nancy Torres Catillo, Enf. Juana Veliz Acosta

CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

Se realizó un estudio descriptivo de la labor de enfermería en un Gimnasio Terapéutico, especializado en la atención a pacientes reumáticos, con el objetivo de evaluar su impacto en la recuperación funcional y la adecuación del estilo de vida de estos. Resultando que los que recibieron de forma sistemática durante un año este tipo de atención mejoraron no sólo el conocimiento de su afección y adecuaron su estilo de vida a las limitaciones que presentaban, sino que también elevaron su autoestima y validísimo.

P 30

ACUPUNTURA EN EL DOLOR LUMBAR BAJO

Dra. Blanca Rosa Ramos González, Lic. Maria del Carmen López Martínez, Enf. Juana Veliz Acosta

CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

En los últimos decenios la acupuntura se ha extendido extraordinariamente en numerosos países, instituciones que dedican cuantiosos recursos humanos y materiales a la investigación de estos fenómenos. Se realizó un estudio retrospectivo en la Clínica de Reumatología y Medicina Tradicional y Natural Isabel Rubio, "Acupuntura en el dolor lumbar bajo", para esto se seleccionó una muestra de 90 enfermos en el período comprendido de enero a diciembre del 2001, coincidiendo con la totalidad, se revisaron las historias clínicas de 90 pacientes se analizaron los siguientes datos: edad, sexo, ocupación, causas más frecuentes del dolor lumbar, evaluación clínica de la causa del dolor lumbar bajo, los datos obtenidos fueron tabulados por métodos de palotes y llevados a tablas estadísticas y se obtuvieron conclusiones; Las causas más frecuentes del dolor lumbar que se trataron fueron mecánicas, el grupo de edad que predominó fue entre 41 – 50 años y de ellos la mayoría del sexo masculino, coincidiendo con la ocupación de obreros y profesionales y las causas mecánicas fueron las que mejor evolucionaron.

P 31

ARTRITIS REUMATOIDE, ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS EN EL CURSO DE LA ENFERMEDAD Y SU TRATAMIENTO

Dr. Jesús Alberto González Lemus. Dra. Zenayda Torres Paz

CLINICA PROVINCIAL " ISABEL RUBIO DIAZ", PINAR DEL RIO

Se realizó un estudio longitudinal prospectivo a 70 pacientes adultos con diagnóstico de Artritis Reumatoide, diagnosticado en el Servicio Provincial de Reumatología de Pinar del Río, a los que se le realizó un estudio oftalmológico en coordinación con el Servicio Provincial de Oftalmología. Incluyendo examen clínico de sus estructuras y métodos diagnósticos como fondo de ojo, Test de Schirmer, tensión ocular con Rosa de Bengala al 1% y tensión ocular con el objetivo de diagnosticar cualquier alteración ocular que presentaran, relacionada con el tiempo de evolución de su enfermedad de base y su tratamiento. Se comprobó la alta frecuencia con que aparecen las alteraciones oftalmológicas en nuestros pacientes, siendo la Queratoconjuntivitis Seca la de mayor afectación en nuestro estudio.

P 32

EVALUACION DE LOS CASOS ATENDIDOS EN LA CONSULTA DE REUMATOLOGIA CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN UN PERIODO DE 10 AÑOS

Aida Martiza García Soyoux, Josefa Verdecia Jay, Getulio Díaz Martínez

HOSPITAL AGOSTINO NETO, GUANTANAMO

En nuestro trabajo mostramos los resultados obtenidos del estudio de 26 pacientes diagnosticados como Lupus Eritematoso Sistémico en un periodo de 10 años según los criterios establecidos realizándose un estudio descriptivo utilizando varias variables de las cuales el resultado obtenido que la edad de mayor incidencia osciló entre 45 y 55 años y predominó la raza negra y el área urbana categoría técnicos, las manifestaciones clínicas predominante fue la lesión de piel, la artritis; los criterios que más influyeron para el diagnóstico fueron la proteinuria, las serositis y la Artritis, se le

realizó biopsia de piel y de riñones la causa de letalidad fue la insuficiencia renal, la sepsis generalizada el número de fallecidos lo exponemos en la tabla, así como el tiempo de evolución de la enfermedad.

P 33

COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS ATENDIDOS CON ENFERMEDADES REUMATICAS EN UN PERIDO DE 2 AÑOS EN CONSULTA EXTERNA DE REUMATOLOGIA EN EL HOSPITAL AGOSTINO NETO

Aida Martiza García Soyoux, Josefa Verdecia Jay, Jorge Veranes, Getulio Díaz Martínez

HOSPITAL "AGOSTINO NETO", GUANTANAMO

Presentamos un estudio descriptivo y prospectivo de 3038 pacientes atendidos en Consulta Externa de Reumatología en el Hosp. Agostino Neto de Guantánamo, donde realizaron 192 consultas especializadas donde por orden de frecuencia predominó la Artrosis Generalizada, Artritis reumatoidea y las patologías de rodillas, se utilizaron las variables de edad donde los adolescente no estuvieron una gran incidencia pero si predominó en las artritis reactivas, el sexo femenino fue el de mayor frecuencia en área urbana y la categoría obreros, los inductores de mayor uso por orden de frecuencia fue el metrotexate, la azulfidina y la cloroquina. La letalidad correspondió a la enfermedad de Lupus Sistémico cuya causa principal fue las nefropatías, las reacciones adversas a medicamentos, lo exponemos en la tabla al igual que los antecedentes personales más frecuentes.

P 34

UN AÑO DE PROYECCION COMUNITARIA

Dr. Zayas Margenat Héctor A.

HOSPITAL MANUEL ASCUNCE DOMENECH, CAMAGUEY

Teniendo en cuenta que la Salud Pública es el arte de prevenir dolencias y discapacidades, prolongar la vida y fomentar la salud física y mental con los esfuerzos coordinados de la Comunidad y amparados en Res. Ministerial que orienta la proyección de las Especialidades de la Atención Secundaria a la

Primaria, hemos querido evaluar algunas indicaciones para conocer el impacto que para el sistema ha ofrecido en el caso específico de la Reumatología. En el año 2001 se desconcentraron las Consultas Externas Hospitalarias hacia 6 Policlínicos de la Ciudad de Camaguey y Municipios, habiendo logrado disminuir el número de consultas de 3573 en el 2000 la 2059 en el 2001 (-1514) representando 42.3% de disminución, el costo por exámenes de laboratorio disminuye de \$17865 a 13398 (-\$4467) para un 25% de decrecimiento, en exámenes radiológicos se reducen los costos de \$12 675 a \$11083 (-\$1592) para un 13% de disminución. Se realizaron cursos de perfeccionamiento en las 6 áreas urbanas y se asesoraron 4TTR; a la vez que se trabaja en la elaboración de un Diplomado en Enfermedades Reumáticas dirigido a M.G.I

P 35

PROYECCION COMUNITARIA. UNA NECESIDAD DEL SISTEMA NACIONAL

Dr. Zayas Margenat Héctor A.

HOSPITAL MANUEL ASCUNCE DOMENECH, CAMAGUEY

La conferencia se inicia con la definición de la Salud Pública y Campo de Acción, el conocimiento de las variadas formas de Asistencia Sanitaria que se desarrollan en el mundo actual y sus características individuales, así como abordaremos los grandes problemas actuales de la Salud Pública y el enfoque que desde hace algunos años viene señalando la OMS materializados como objetivos, propósitos y directrices para el año 2000; conceptuamos los principios que rigen nuestra salud pública socialista, su alcance y perfeccionamiento, analizaremos el impacto del período especial sobre las unidades de Atención Secundaria y Primaria, así como la estructuración de la Morbi - mortalidad por enfermedades no trasmisibles que condicionan una respuesta del sistema mediante el análisis de situación de salud y la toma de decisiones atendiendo al establecimiento de prioridades y proyectos de intervención comunitaria y reorientaciones del sistema, analizando en particular algunos elementos relacionados con la problemática de las enfermedades reumáticas; destacaremos finalmente la visión que tenemos del sistema futuro y del accionar de los gerentes, médicos, enfermeras, técnicos y trabajadores de la salud en general para satisfacer al usuario y lograr un impacto en las indicaciones sanitarias y sociales de nuestro país.

P 36

NEFROPATIA LUPICA. FORMAS CLINICAS Y FACTORES PRONOSTICOS

Dres. Regino Rodríguez Acosta, Ernesto Finalés Martínez, René Baez Medina, Tomas Rivero Fernández
HOSPITAL MANUEL ASCUNCE DOMENECH,
CAMAGUEY

Se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de caracterizar la Nefropatía Lúpica, sus formas clínicas y factores pronósticos en pacientes ingresados en el Hosp. Prov. M.A.D de Camaguey durante 1995 – 1999. El universo estuvo constituido por 25 pacientes en cuyas historias clínicas estaban reflejados los criterios diagnósticos del LES según la A.R.A, así como estudio histológico renal. Los datos se procesaron en una microcomputadora utilizándose le programa estadístico MICROSTAT. La mayoría de los enfermos tenían un grado IV de nefropatía. Las principales formas clínicas fueron el síndrome nefrótico y las anormalidades urinarias persistentes y/o asintomáticas. Los criterios diagnósticos que prevalecieron fueron el desorden renal, el desorden inmunológico, los ANA, la Artritis no erosiva y el desorden hematológico; mientras que el factor de mal pronóstico más frecuente fue el síndrome nefrótico asociado al grado IV de nefropatía lúpica.

P 37

MANIFESTACIONES SISTÉMICA DE LA ARTRITIS

Dres. Regino Rodríguez Acosta, Henry Quintero, Yamilet Villalonga Moras, Juan C. Rodríguez Hernández
HOSPITAL MANUEL ASCUNCE DOMENECH,
CAMAGUEY

Se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de identificar las manifestaciones sistémicas de la Artritis Reumatoide seropositiva en los pacientes ingresados en el Hosp. Manuel Ascunce Domencech de Camaguey durante 1999 – 2001. El universo ascendió a 33 pacientes cuyos datos fueron procesados en una microcomputadora utilizándose el programa MICROSTAT y un 95% de confiabilidad, predominaron las mujeres a partir de los 55 años de edad, el factor reumatoideo fue positivo en el 90.91% de los casos, las manifestaciones extra-articulares mas frecuentes las generales 72,73%, las cutáneas 51.51% y los neurológicos con el 33.3%. El factor reumatoideo fue positivo en más de la mitad de los pacientes con manifestaciones cutáneas y manifestaciones generales.

El compromiso sistémico fue mas frecuentes en los pacientes con una evolución mayor de 5 años de iniciada la enfermedad.

P 38

PAPEL DE LA INTERLEUKINA- 10 EN LA AUTOINMUNIDAD. IMPLICACIONES FISIOLOGICAS Y PATOLOGICAS

Dres. Roberto Álvarez Hidalgo, Mirla Santana Victoria
HOSPITAL MANUEL ASCUNCE DOMENECH,
CAMAGUEY

Las enfermedades reumáticas autoinmunes se caracterizan por un predominio de la hiper-reactividad de los linfocitos B, que resulta en la producción aumentada de inmunoglobulinas (IgS) y la aparición de Auto-anticuerpos (AA). Recientemente ha sido demostrado que la IL-10 es una de los más poderosos activadores de los linfocitos B, induciendo su proliferación y una intensa producción de Igs. Además, la IL-10 puede prolongar la supervivencia de los linfocitos B mediante la expresión de bcl-2 por los propios linfocitos B, protegiéndolos de la Apoptosis. La disregulación del gen de la IL 10 es una característica frecuente en la Artritis Reumatoidea, Síndrome Sjogren y en el Lupus Eritematoso Sistémico. La disregulación de ese gen ocurre tanto en linfocitos B como en monocitos y su papel en el estímulo inapropiado de linfocitos B ocurre a través de vías autocrina y paracrina. Esta revisión trata sobre las interacciones entre la IL 10 y el Sistema Inmune, tanto sus efectos en las enfermedades reumáticas como en condiciones autoinmunes fisiológicas.

P 39

NODULOS REUMTOIDEOS, BENIGNOS. REVISION DEL TEMA Y PRESENTACION DE UN CASO.

Dres. Cristovo Bravo Tania, Bastian Manso Luis,
Paneque F. Pablo
HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL EDUARDO
AGRAMONTE PIÑA, CAMAGUEY

Ocasionalmente existe en los niños lesiones similares a los nódulos reumatoideos no asociados a enfermedades reumáticas, estos se localizan fundamentalmente en áreas pretibiales, dorso de los pies, cuero cabelludo,

manos, codos o aparecen como los nódulos reumatoideos verdaderos sobre puntos de presión. Histológicamente pueden recordar a los nódulos reumatoideos los niños afectados pueden estar bien, los exámenes de laboratorio son normales, el FR y los ANA son negativos. Estas lesiones pueden aumentar, disminuir o recurrir, pero las recurrencias cesan después de meses o años no requieren tratamiento, salvo tranquilizantes, se realiza revisión bibliografía del tema y se presenta el caso, incluyendo fotos y estudio histológico.

P 40

DISCAPACIDAD FISICA. SU DIAGNOSTICO ULTRASONOGRAFICO Y TRATAMIENTO REHABILITADOR

Dra. Eloida García, Dra. María Caridad Gutiérrez Silma, Lic. Ramiro Marcial Moreno Sánchez.

HOSPITAL GENERAL CALIXTO GARCIA

En la época actual el desarrollo económico y científico técnico de algunos países ha sido afectado por la discapacidad física que provocan las lesiones articulares, relacionadas con la actividad laboral, por tales motivos nos decidimos a realizar el presente estudio longitudinal prospecto, donde se incluyen 80 pacientes de ambos sexos con edades entre 20-60 años, todos trabajadores que asistieron a Consulta de Reumatología del Hosp. Calixto García, durante el periodo de julio a diciembre del 2001 presentando dolor y limitación funcional. Se recibieron por ambas especialidades previo examen clínico y cuestionario, enviados a realizar U.S. de alta resolución por un especialista en partes blandas para confirmar diagnóstico y una vez realizado se indica tratamiento rehabilitador y seguimiento ultrasonográfico y clínico, hasta el alta definitiva. Los datos obtenidos fueron expresados en tablas y gráficos. Una atención médica integral caracterizada por un rápido diagnóstico clínico e imagenológico, así como un proceso adecuado de rehabilitación que interviene en la rápida solución de estos procesos y menor índice de secuelas.

P 41

VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN CUBANA DE LA DIMENSIÓN FÍSICA DEL CUESTIONARIO

DE EVALUACIÓN DE SALUD (HAQ) EN PACIENTES CUBANOS CON ARTRITIS REUMATOIDE.(HAQ-CU)

Dr. Gil A. Reyes Llerena, Guibert Toledano M, Penedo Coello I, Hernández Martínez A. y Cols. CIMEQ-S.Nac de Reumatología de Cuba.

INTRODUCCIÓN: Realizamos un estudio prospectivo descriptivo de tipo analítico que incluyó un muestreo de 65 pacientes con criterios diagnósticos para Artritis Reumatoide (AR) según el Colegio Americano de Reumatología.(ACR)OBJETIVO: El objetivo del estudio estuvo dirigido a validar una versión cubana de la dimensión física del cuestionario de evaluación de salud (HAQ). MATERIAL Y METODOS: Fueron estudiados 65 pacientes con AR, del Cimeq, y S. Nac. de Reumatología de Cuba sobre los 18 años en diferentes estadios y clases funcionales de la AR. Se les llenó una encuesta que recogía múltiples variables sociodemográficas., además de solicitarse su voluntariedad para participar en el estudio. Luego de realizar varios expertos en el idioma Inglés y dos bilingües una correcta traducción y retro-traducción del cuestionario del Inglés al Español y viceversa más una adaptación cross-cultural , se aplicó el cuestionario y realizaron los test estadísticos de rigor como el Coeficiente de correlación de Pearson y Spearman , así como el coeficiente alfa de Crombach y T de student evaluando los niveles de significación estadísticos. El resultado de los coeficientes de correlación aplicados mostró significación para la evaluación de la confiabilidad, consistencia interna, validez de constructo, validez convergente y discriminante del instrumento. El universo estudiado es representativo del comportamiento clínico general, status socioeconómico, demográfico y cultural de la población cubana afectada por la enfermedad reumatoidea. CONCLUSIONES. Concluimos esta investigación destacando que la versión cubana para adultos del cuestionario de evaluación de salud, (HAQ-CU), mostró confiabilidad, consistencia interna, y validez contando con la capacidad de medir con eficiencia aquello para lo cual fue diseñado. Este instrumento es fácil de aplicar, sencillo, capaz de detectar cambios evolutivos y de ser utilizado para estudios poblacionales estandarizados comparativos entre diferentes grupos de pacientes reumáticos a nivel internacional.

P 42

ULTRASONIDO DE ALTA RESOLUCION EN PACIENTES CON AFECCIONES DE RODILLA Y HOMBRO. OTROS DIAGNOSTICOS RADIOLOGICOS Y ARTROSCOPICOS

Dr. Getulio Díaz Martínez, Dr. Abelardo Suárez González, Dr. Milder Mora, Dr. Juan Veranes, Dra. Josefa Verdecia, Dra. Maritza Sayoux
HOSPITAL "AGUSTHINO NETO GUANTANAMO"
Se realizó un estudio descriptivo transversal en 219 pacientes remitidos a consulta de reumatología, con o sin diagnóstico presuntivo de afecciones de rodilla y hombro, y antecedentes de trauma indirecto o no traumático. A todos se les realizó estudios ultrasonográficos de alta resolución. Predominó el sexo femenino con 148(67,5%), grupo de edad 31-35 y 36-40 años. Miembro más afectado en la rodilla el izquierdo 87(39,7%) y en el hombro la derecha 15(50%). Antecedente indirecto de trauma en rodilla 70(37. %), no traumático 82(43,3%); hombro indirecto 9(27,4%), no traumático 4(46,6%). Diagnóstico principal rodilla: tendinitis rotuliana 36(23,6%), en hombro: tendinitis de biceps 8(34,7%) Estudios radiológicos positivos rodilla 23(12,1%), hombro 5(16,6%). Principal diagnóstico radiográfico rodilla: osteofitos 12(52,1%), hombro calcificaciones 4 (80, %). Articulaciones sin diagnóstico ultrasonográfico ni radiológico a las cuales se les realizó artroscopia, rodilla: lesión de meniscos 9(64,2%); hombro: calcificaciones intracapsular 2(6,6%).

P 43

¿VASCULITIS SISTEMICA O SINDROME DE COGAN?

Dres. Luis E. Verges Callard, Belkis Rodríguez Rizo, Osvaldo Caliste Manzano, Ricardo Moracen Cuevas
HOSPITAL SATURNINO LORA, SANTIAGO DE CUBA
Se presenta el caso del paciente J.Y.E, de 56 años de edad, quien después de un cuadro viral presentó posteriormente sinusitis de evolución difícil, ojos rojos, fotofobia, sordera progresiva, acúfenos 15 días antes de la misma, ataxia y nistagmo, Eritro persistentemente elevado. P-ANCA positivo. Se revisa la literatura al

efecto

P 44

LUPUS Y EMBARAZO. EVOLUCION

Dres. Luis E. Verges Callard, Belkis Rodríguez Rizo, Osvaldo Caliste Manzano, Ricardo Moracen Cuevas, Eduardo Bicet Dorzon
HOSPITAL SATURNINO LORA, SANTIAGO DE CUBA

Se estudiaron 30 pacientes con el diagnóstico de lupus; de ellas, 26 con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico y 4 con el de lupus fijo discordes. Este fue el número de pacientes que se embarazaron en los últimos tres años a las que se les hizo un seguimiento en una consulta especializada de enfermedades neumáticas y embarazo. Se complicaron 9 pacientes de ellas, 5 severas y las de mas, ligeras. Dos pacientes debutaron el lupus eritematoso sistémico durante el embarazo. Se sacan conclusiones al respecto.

P 45

PARA LAS LESIONES NECROTICAS DICTAL DE LA VASCULITIS SISTEMICA, ¿AMPUNTACION DE MIEMBRO O TRATAMIENTO CONSERVADO?

Dres. Luis E. Verges Callard, Belkis Rodríguez Rizo, Osvaldo Caliste Manzano, Ricardo Moracen Cuevas
HOSPITAL SATURNINO LORA, SANTIAGO DE CUBA

Se presenta el caso de N.S.E, de 31 años de edad, procedente de área rural. Un mes antes del ingreso presentó dolor en ambas rodillas, dos días antes del ingreso: orina oscura e hipertensión arterial. Se le hizo el diagnóstico de una glomerulonefritis difusa aguda. Posteriormente es ingresado en la UCI donde se le encuentra cianosis en los cuatro miembros, frialdad, acroparestesia y dolor; los angiólogos deciden amputar y se consulta el caso con el servicio de Reumatología, por el que se recomienda tratamiento conservador a pesar de tener lesiones necróticas en los miembros; se observó una mejoría notable y solamente se le realizó amputación del antepié izquierdo. Se revisa la bibliografía al respecto y se sacan conclusiones.

P 46

RECUPERACION CLINICA Y ALTERACIONES FUNCIONALES DEL PULMON EN LAS CONECTIVOPATIAS

Dres. Bárbaro Taylor Jiménez, Tamara Álvarez Herrera, Marta del C. Álvarez Escobar, Gladis Santana Mateus

HOSPITAL UNIVERSITARIO "FAUSTINO PEREZ HERNADEZ", MATANZAS

Las enfermedades del tejido conectivo constituyen un grupo de entidades clínicas patológicas que se estudian unidas por la superposición de datos clínicos histológicos, pero cada una de ellas tiene manifestaciones notables de participación orgánica que le permiten establecer su denominación clínica. Estas afecciones por su etiopatogenia son de participación multiorgánicas y uno de los sistemas más comprometidos es el pulmón ya sea por afectación directa de la enfermedad, como complicación o secundario al tratamiento medicamentoso, lo que puede evidenciarse por daño a nivel del parénquima pulmonar, vías aéreas, pleura, vasos sanguíneos y pared torácica. Se decide llevar a cabo un estudio a pacientes portadores de conectivopatías que incluye un interrogatorio exhaustivo, examen físico, rayos x de Tórax y pruebas funcionales ventilatorias, lo que nos permitió identificar o no la presencia de sintomatología respiratoria, signos radiológicos evidentes de daño pulmonar o afectación pulmonar ventilatoria que es una de las pruebas más importante para el diagnóstico, ya que en ocasiones la afectación funcional puede constituir la primera manifestación clínica y radiológica de la enfermedad incluso antecede a las manifestaciones clínicas y radiológicas además que el estudio funcional nos permite determinar la grandia de la enfermedad y su control evolutivo.

P 47

INCIDENCIA DE ARTRITIS REUMATOIDEA EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA EN EL PERIODO DE ENERO – DICIEMBRE 2001.

Dr. Noel Rodríguez Soria, Dra. Lazara Sonja Salazar, Lic. Teresa Vega Montalvo.

HOSPITAL UNIVERSITARIO "FAUSTINO PEREZ HERNADEZ", MATANZAS

La Artritis Reumatoidea es una enfermedad sistémica que afecta las articulaciones produciendo una

inflamación sinovial crónica que puede dar lugar a la destrucción articular y en otros tejidos extraarticulares son extensas o predominan. Tiene una distribución mundial y afecta a todos los grupos etáreos y raciales, afecta con más frecuencia a las mujeres que a los hombres en una relación 3/1. Se puede presentar a cualquier edad en la mujer; más frecuente entre los 40 – 60 años y la máxima incidencia entre 35 y 45 años. Nos vimos motivado para realizar este trabajo por la alta incidencia de artritis reumatoide (AR) en nuestro servicio y nos permitió analizar variables como grupos etarios, sexo;. Evaluar como pueden influir los factores ambientales en la AR, los medicamentos más comúnmente empleados, además de los cuidados de enfermería específicos para los pacientes con esta patología. Se revisa la bibliografía y se sacan conclusiones

P 48

DIAGNOSTICO TRADICIONAL Y VARIANTES DE TRATAMIENTO DE LA OSTOARTRITIS DE RODILLA

Dres: Vivian de la C. Sánchez Hernández, Ismael Hernández Gil, Barbaro Taylor Jiménez, Maria del C. Álvarez Escobar

HOSPITAL UNIVERSITARIO "FAUSTINO PEREZ HERNADEZ", MATANZAS

Se hace un estudio de 150 pacientes tratados en la clínica de MNT del Hosp. Unv. Cdte Faustino Pérez de la ciudad de Matanzas, portadores de osteoartritis de rodilla, donde decidimos comparar la efectividad de los tratamientos acupuntura, laserpuntura y medicamentos habituales sobre dicha articulación; para lo que conformamos 3 grupos compuesto de 50 pacientes cada uno según método de tratamiento empleado, se realizó diagnóstico occidental y tradicional por síndrome Bi. Los resultados obtenidos nos permiten señalar que el factor patógeno exógeno que más afecta esta articulación es la humedad; siendo la osteoartritis de rodilla tipo fijo la que predomina en nuestra casuística y la tipo dolorosa (que responde al factor patógeno exógeno frío) la que mejor evolucionó independientemente del tratamiento empleado, que los pacientes tratados con Acupuntura y Láserpuntura evolucionaron significativamente mejor, 25 pacientes (50%) y 27 pacientes (54%) que los tratados con medicación habitual, 5 pacientes (10%); y que con el único tratamiento que se logra modificación del cuadro radiológico es con la láserpuntura.

P 49

POLICONDRITIS RECIDIVANTE. PRESENTACION DE UN CASO

Dr. José A. Rodríguez González, Lic. Teresa Vega Montalvo
HOSPITAL "HERMANOS AMEIJIRA", CIUDAD HABANA

La Policondritis Recidivante es una enfermedad bastante rara, cuyas manifestaciones están a menudo difundidas y son clínica y patológicamente impresionantes o incluso dramáticas. Los rasgos esenciales son inflamación con pérdida progresiva de la integridad estructural de algunos tejidos cartilagosos y el daño de órganos de sentidos especiales como el ojo, el oído medio o interno y el aparato vestibular. Se describe la presencia de insuficiencia óptica. La enfermedad se produce por igual en ambos sexos y es más común en las décadas medias de la vida. Es a menudo fatal, se calcula un plazo de vida de 7 años. Las causas de muerte son: Insuficiencia respiratoria debido a estenosis o colapso de vías respiratorias con infección pulmonar e insuficiencia cardiovascular complicante debido a una insuficiencia aórtica intratable. Se presenta el primer caso reportado en la Provincia de Matanzas, una paciente de 32 años de edad con antecedentes de inflamación "grandiosa" de ambas orejas, inflamación de nariz y crisis asmatiformes, todo ello fue interpretado como manifestaciones anafilácticas por lo que fue tratada en el Hosp. Ameijeiras en el servicio de Alergias. Durante todo este tiempo (1 año) se presentó Síndrome Febril Crónico (vespertino y ondulante.) En el mes de octubre del presente año acude a nuestro centro con dificultad respiratoria y colapso del puente nasal y caída de las orejas. Realizándose entonces el diagnóstico de Policondritis Recidivante. Teniendo en cuenta la rareza de la enfermedad y siendo el primer caso reportado en la Provincia de Matanzas, decidimos realizar la presentación del mismo.

P 50

CARACTERISTICA CLINICA EPIDEMIOLOGICA DE LA HIPERURICEMIA ASINTOMATICA. POLICLINICO EMILIO DAUDINOT. GUANTANAMO

2002

Dres: Jorge Veranes Arnaud, Josefa Verdecia Jay, Caridad Guilarte Otamendi, Aída Martiza García Soyoux, Osiris Torres Silót

HOSPITAL "AGOSTINO NETO", GUANTANAMO
Se realizó un estudio descriptivo en cien pacientes adultos mayores de 18 años que con el diagnóstico de hiperuricemia acudieron a consulta de reumatología en el policlínico Norte Emilio Daudunot Bueno, de la provincia de Guantánamo. En el periodo comprendido de enero de 1999 al 2001, con la finalidad de identificar las características clínicas y epidemiológicas, así como la evolución clínica de estos enfermos en dos años de seguimiento, se excluye de este estudio a pacientes con litiasis renal al inicio y diagnóstico confirmado de artritis gotosa. A tal efecto se elaboró una planilla encuesta donde se analizan variables como edad, sexo, estilo de vida, antecedentes patológicos personales y familiares además se realizó un examen físico integral cada tres meses: se determinó el nivel sérico de ácido úrico y colesterol a los pacientes y a sus familiares de primer orden, así como estudio ultrasonográfico renal a los enfermos al inicio del estudio y a los dos años de evolución. Los datos obtenidos fueron procesados por métodos estadísticos simples, observándose que la hiperuricemia predomina en el sexo masculino y edad mayor de 30 años, en pacientes obesos y en los que toman fármacos hiperuricemiantes. La hipercolesterolemia es la asociación clínica más frecuente en los hiperuricémicos y el 10% de los pacientes con hiperuricemia evolucionan hacia la litiasis renal.

P 51

ALTERACIONES CLINICAS RADIOLOGICAS EN PACIENTES OOFORECTOMIZADAS

Dres: Jorge Veranes Arnaud, Josefa Verdecia Jay, Caridad Guilarte Otamendi,
Ángel Guerra Baquero, Getulio Díaz Martínez
POLICLINICO EMILIO DAUDINOT,
GUANTANAMO

Se realizó un estudio descriptivo a 40 pacientes ooforectomizadas, que acudieron a la consulta de reumatología del Policlínico Emilio Daudinot de la Prov. De Guantánamo en el periodo comprendido de enero del 2000 a enero del 2001, con el objetivo de determinar las alteraciones clínicas radiológicas y la conducta terapéutica empleada en estas pacientes. A efecto se confeccionó una planilla encuestas aplicadas

a las pacientes después de explicarles los objetivos de nuestra investigación. Se analizaron variables como la edad, raza, antecedentes patológicos personales; se determinó la evaluación nutricional y el examen físico a las pacientes, se realizaron estudios paraclínicos como la determinación de los valores séricos del colesterol, así como estudios radiológicos para la selección de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple y para la recogida de la información se revisaron historias clínicas, entrevistas y observación por examen físico. Los datos fueron procesados por métodos estadísticos simples. Se observa en las pacientes oforectomizadas predominio de la raza negra edad mayor de 49 años y pacientes obesas, la parestesia es la manifestación clínica más frecuentes y aparece en cualquier etapa de la evolución de las oforectomizadas, mientras que la descalcificación ósea y las fracturas aparecen con mayor frecuencia en las que no llevan tratamiento y con un tiempo de evolución mayor de 10 años. El mayor por ciento de las pacientes presentan niveles séricos de colesterol elevados o alto riesgo de hipercolesterolemia.

P 52

HOMBRO DOLOROSO EN CONSULTA EXTERNA DE REUMATOLOGIA

Dres: Josefa Verdecia Jay, Jorge Veranes Arnaud,
POLICLINICO EMILIO DAUDINOT,
GUANTANAMO

El presente estudio describe características clínicas y epidemiológicas del dolor en el hombro, en el periodo comprendido de abril del 2001 a mayo del 2002, en 76 pacientes atendidos en consulta externa de Reumatología en el provincial de Guantánamo. Su prevalencia fue mayor en el sexo masculino, en los obreros que realizan actividades repetitivas con los brazos, y en las edades comprendidas entre 35 y 55 años; la tendinitis y la bursitis subacromial constituyeron los diagnósticos más relevantes mientras los traumas repetidos y el desgaste se encontraron como los factores etiopatogénicos más frecuentes en nuestra casuística. El interrogatorio, el examen físico y la imagenología constituyeron los pilares fundamentales para la evaluación inicial y el seguimiento de los casos, la mayoría de los pacientes fueron atendidos en la forma aguda del padecimiento donde, el dolor fulminante, así como la limitación de la abducción y rotación del brazo afectado fueron notorios. Los hallazgos sugieren que el dolor en el hombro tiene una naturaleza multifactorial y reduce considerablemente la calidad de vida de estos enfermos, los cuales en muchos

de los casos necesitan de la ayuda de un Psicoterapeuta para su rehabilitación.

P 53

BIOMODULINA T UNA OPCION TERAPEUTICA

Dra. Evelia J. Molinet Fuertes, Dr. José Moulton Alvarez, Dr. José Glez. Sirut, Dra. Bàrbara Muñoz, Dra. Bàrbara Leyva

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICO QUIRURGICO, GENERAL CALIXTO GARCIA IÑIGUEZ"

La Biomodulina T es un medicamento producido por un grupo de científicos cubanos en el laboratorio de Biomoduladores, es un medicamento natural compuesto por hormonas del timo, las que por diversos estudios se consideran tiene actividad inmunoreguladora y estimuladora de la respuesta inmune por su influencia directa en la maduración de los linfocitos T e indirecta en los linfocitos B, por lo que se considera útil en procesos inflamatorios infecciosos y en el envejecimiento. Conocemos la existencia de estudio anterior de la biomodulina T en pacientes con artritis reumatoide en el Hosp. Naval Luis Díaz Soto en la que se obtuvo 90% de respuesta satisfactoria con el uso por vía endovenosa de inicio. En este estudio hemos usado el medicamento por vía intra muscular en la forma de presentación de biomodulina T-1000 bulbo de 3ml con biomodulina T 3mg, hidrocicobalamina 1000mcg, cloruro de sodio 27mg, agua para inyección cantidad suficiente para 3ml. La dosis utilizada es de un bulbo diario por 3 semanas seguir con un bulbo en días alternos hasta completar 27 dosis. La muestra de pacientes medicamentada fue de 29, distribuidos por las siguientes patologías: Artritis Reumatoide 19, Lupus Eritematoso 1, Artritis Psoriasica 1, Osteoartritis generalizada: 3 Fiebre Reumática 1, Espondilitis Anquilopoyetica 1, Esclerosis Sistémica Progresiva 2, Síndrome de Sjogren 1; en todos los casos la patología de base estaba asociada a otros procesos patológicos que los hacen refractarios al tratamiento o de difícil manejo. Nuestros resultados han sido muy satisfactorios al obtener en todos los casos disminución del cuadro inflamatorio, mejoría del estado general y anímico. Mejoría de algunos parámetros de laboratorio, por lo que recomendamos extender su uso mediante ampliación del grupo de pacientes a estudiar todo parece indicar que es una buena opción terapéutica también en las enfermedades reumáticas.

P 54

USO DE INTERFERON GAMMA EN PACIENTES PEDIATRICOS CON ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL COMO OPCION PRIMERA O ALTERNATIVA DE INDUCCION DE LA REMISION.

C. Coto, G. Valera, Santa Gómez, D. Cantero, L. Franco, E. Cabrera, Víctor Hernández, M. Méndez, R. Damil, I. García, M. del Rosario, P. López Saura. HOSPITALES PEDIATRICOS «PEDRO BORRAS», «JUAN MANUEL MARQUEZ», «JOSE L. MIRANDA DE SANTA CLARA», «CENTRO HABANA», «ANGEL ARTURO ABALLI». CIUDAD HABANA

La Artritis Reumatoidea Juvenil es una enfermedad del colágeno caracterizada por sinovitis crónica y/o síntomas extraarticulares, que comienza antes de los 16 años. Este trabajo es un ensayo abierto, realizado con el objetivo de evaluar el efecto del INFgamma como opción primera o alternativa para obtener la remisión de la enfermedad. Fueron incluidos 20 pacientes (2.5 - 15.7 años; 11 niñas, cinco tuvieron la forma pauciarticular, 9 poliarticular y 6 la forma sistémica de la ARJ. La mayoría de los síntomas de esta última fueron rash (5), hepatoesplenomegalia (4), mialgias (3), pericarditis (2) y adenopatías (2). Tres pacientes tuvieron uveitis. Las articulaciones afectadas fueron de 1 a 21. El Interferón Gamma (Heberon Gamma R, Heber Biotec, Habana) se administró por vía IM, 50 000 UI/Kg. (máximo 1×10^6 UI): diariamente durante 4 semanas, después 3 veces a la semana por 3 meses, y posteriormente 2 veces por semana hasta completar los 2 años de tratamiento. Cuatro pacientes dejaron el tratamiento antes de los 6 meses, 2 se fueron y no se pudo realizar el seguimiento, y en 2 debido a reacciones adversas. Se consideraron como fracasos. El tratamiento fue bien tolerado por el resto de los pacientes. La evaluación clínica incluyó: número de articulaciones afectadas presencia de síntomas sistémicos, evaluación del CHAQ (Childhood Health Assessment Questionnaire), traducido y validado en Cuba), posibilidad de suspender esteroides, reacciones adversas al tratamiento y parámetro de laboratorio. Los resultados fueron: respuesta completa 10 pacientes (50%), respuesta parcial (3:15%) y no respuesta (7:35%). Se suspendió el esteroide en 5 pacientes de los 9 que lo requerían. En ninguno de los pacientes que no usaron esteroides antes del Interferón fue necesario el uso de este medicamento. Estos resultados surgieron que el efecto beneficioso del tratamiento con

INF Gamma en AJR, previamente descrito en pacientes con la enfermedad muy avanzada y refractarios a otros tratamientos, pudiera ser extendido a pacientes con enfermedad menos avanzada y con lo que se podría evitar el compromiso funcional y las deformidades.

P 55

AFECCIONES REUMATICAS EN LA DIABETES MELLITUS

Dres: Josefa Verdecia Jay, Jorge Veranes Arnaud, Ayda Maritza, Sayoux García

Getulio Díaz

HOSPITAL PROVINCIAL DE GUANTANAMO «AGOSTINO NETO»

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo en 100 pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 1 y 2 entre los años 2001 - 2002, atendidos en servicios de Reumatología y Endocrinología con el objetivo de identificar las manifestaciones crónicas de las afecciones reumáticas presentes en los mismos. Los datos se obtuvieron a través del interrogatorio, el examen clínico, estudios de analítica e imagenología indicados al respecto y otros extraídos de los expedientes clínicos. Prevalció el sexo femenino con 73 casos, el grupo etéreo más afectado fue de 55 a 65 años. El dolor músculo esquelético y la limitación de la movilidad articular estuvieron entre los signos y síntomas clínicos más frecuentes coincidiendo con el mayor tiempo de evolución del trastorno endocrino. La Osteoartritis y los reumatismos de partes blandas se mostraron como las entidades que más afectaron el sistema Osteomioarticular. Las medidas analgésicas, los esquemas fisioterapéuticos y de rehabilitación, así como el control metabólico del desorden endocrino resultaron ser las medidas más eficaces en el manejo de la mayoría de los casos.

P 56

ACTIVIDAD ARTROSCOPICA POR EL REUMATOLOGO. ¿QUE HACEN Y QUE CREEN PODER HACER?

Dres: Checa González A., Damil Castro R.

HOSPITAL «FREYRE DE ANDRADE» Y «PEDRO BORRAS ASTORGA».

C. HABANA

*La Artroscopia es una actividad que cada día gana más adeptos entre los reumatólogos. **Objetivo:** Conocer las técnicas quirúrgicas bajo artroscopia realizada por*

reumatólogos de diferentes sitios del orbe, así como las opiniones sobre cuáles procedimientos que no realizan pueden hacer. **Método:** Una encuesta fue enviada a reumatólogos vinculados con la práctica artroscópica, de Norte, Centro y Sudamérica, Australia, Europa y Cuba. La misma se hizo llegar a la mayoría por vía electrónica. Los reumatólogos cubanos la completaron en entrevista personal o telefónica. **Resultados:** La encuesta fue respondida por (22/33) el 66%. Se evaluaron en cambio solo 19 de ellas, porque en un caso fue imposible abrir el documento en la PC y otras dos fueron enviadas erróneamente a ortopédicos. La actividad artroscópica como diagnóstico y dirigida a la obtención de biopsia sinovial es realizada por el 100% de los reumatólogos encuestados; aunque una buena parte de ellos hacen sinovectomías (68%), condroplastias (63%), meniscectomías (63%) y extracción de cuerpos libres (79%), entre otras. En cambio con relación a otros procedimientos artroscópicos - reconstrucción del ligamento cruzado anterior, reparación de meniscos-, una buena parte de los encuestados coincidieron que hay técnicas que pierden el interés para el reumatólogo.

P 57

VICTOR SANTAMARINA PRECURSOR DE LA REUMATOLOGIA CUBANA. VIÑETAS DE SU LABOR DENTRO Y FUERA DEL PAIS.

Dres: Checa González A., Rodríguez Hernández J.F.
HOSPITALES «FREYRE DE ANDRADE» E
INSTITUTO CARLOS J. FINLAY»
CIUDAD HABANA

Aunque la Sociedad Cubana de Reumatología ha reconocido al Dr. Víctor Santamarina como un precursor de la actividad de reumatológica en Cuba, poco se conoce sobre su labor dentro y fuera de nuestro país en el contexto de la especialidad. **Objetivo:** Conocer el papel del Dr. Víctor Santamarina como precursor de la reumatología en Cuba. **Método:** Se hace una revisión de diferentes documentos, incluyendo publicaciones como: Commemorative history of PANLAR; Correo reumatológico (Anuario 1989. Uruguay); Medio siglo explorando a Cuba (Antonio Núñez Jiménez); Anotaciones del Instituto Nacional de Hidrología y Climatología Médica y Apuntes sobre Historia de la Medicina en Cubana. Se consigue algunos datos mediante correspondencia con personalidades vinculadas a la Reumatología

Latinoamericana. Se realizó una búsqueda de información adicional mediante el Directorio Telefónico. **Resultados:** hemos conocido que además de dirigir el Instituto de Hidrología y Climatología Médica, el profesor Víctor Santamarina estuvo vinculado con las actividades del balneario de San Diego de los Baños, y al ya desaparecido de Santa Fe. Fue iniciador de la reumatología cubana con la colaboración del

Dr. A. Lopetegui y el Dr. C.M. Amador. En el año 1949 Santamarina participa en el VII Congreso Internacional de Reumatología, celebrado en la ciudad de Nueva York. En 1955 participa en el I Congreso Panamericano de Reumatología celebrado en Brasil. Poco después en 1958 pasa a formar parte del «Editorial Board» de los «Archives of Inter-American Rheumatology» junto a otros profesores de Norte, Centro y Sudamérica. Bajo el estímulo de dos importantes figuras de la reumatología latinoamericana, el Profesor Anibal Ruiz Moreno (Argentina) y el Profesor Fernando Herrera Ramos (Uruguay), el galeno fundó la Sociedad Cubana de Reumatología, que tempranamente se integró a la entonces Liga Panamericana Contra el Reumatismo (PANLAR); constituyendo el décimo país en afiliarse.

P 58

PERSPECTIVA ARTROSCÓPICA DE LA CONDROCALCINOSIS

Dr. Checa González A., Dr. Damil Castro R.
HOSPITAL «CARLOS J. FINLAY». CIUDAD
HABANA.

El depósito articular de calcio puede explicar desde una artroscopia aguda o crónica, hasta el compromiso de los tejidos vecinos periarticulares. El desarreglo interno, sin embargo, pudiera justificar algunos casos con síntomas complejos de vieja fecha, o incluso fracaso terapéutico. **Objetivo:** Conocer los hallazgos intraarticulares más frecuentes en los pacientes con condrocalcinosis bajo control artroscópico. **Método:** Se reúnen 30 pacientes (31 rodillas) con condrocalcinosis (3%) bajo control artroscópico de 988 artroscopias de la rodilla, realizadas entre 1991 - 2000. Provenían de la consulta de ortopedia o reumatología, con la sospecha de algún trastorno mecánico en la mayoría. **Resultados:** La edad promedio de los enfermos fue de 59 (rango 47 - 83) años. Una buena parte (41%) tenían en su rodilla dos o más lesiones, que requirieron tratamiento quirúrgico y un 45% presentaron al menos una lesión con similares requerimientos. Curiosamente la mayor parte de las

rupturas meniscales y gran parte del resto de los hallazgos fueron atraumáticos. Una sinovitis crónica difusa fue constante en un número importante (87%) de rodillas. **Conclusiones:** La presencia de una sinovitis crónica difusa y el hecho de constatar lesiones atraumáticas en la condrocalcinosis, fueron posiblemente factores de peso para no sospechar con precisión las lesiones encontradas por artroscopia.

P 59

LA CONSULTA DE CLASIFICACION, METODO EFECTIVO PARA DISPENSARISAR EL PACIENTE REUMATICO EN EL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA

Dres: Mirta Sosa Almeida, Dr. José Pedro Martínez Larrarte, . Yusimí Reyes Pineda, Inti H. Báez Serpa, Yanelis Navarrete Calzado
HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO DOCENTE «10 DE OCTUBRE»

Estudio retrospectivo, realizado con el análisis de las hojas de cargo de la consulta de clasificación realizadas durante el año transcurrido entre agosto del 2001 y agosto del 2002 que se brinda de lunes a viernes en el Servicio Nacional de Reumatología en la que se reciben a los enfermos remitidos a nuestro Centro por presentar signos o síntomas localizados en el SOMA. Se analizaron 186 hojas de cargo de las que se encontraban en los archivos de nuestro centro, de ellas fueron descartadas 52 por no tener los datos suficientes para nuestros fines. Entre los elementos más significativos obtenidos en las 134 hojas restantes observamos que se brindaron 2010 consultas a nuevos casos remitidos a nuestro servicio, de ellos 1320 remitidos del médico de atención primaria, 124 del cuerpo de guardia de reumatología y 34 del cuerpo de guardia general de nuestro Hospital.; 532 casos no tenían especificado el origen de la remisión. Del total de estos pacientes, se le indicaron estudios respectivos a las enfermedades reumáticas y reconsulta de esta especialidad a 1230, 92 casos fueron ingresados en salas de reumatología directamente desde la consulta y 688 fueron reenviados a su lugar de origen o a otras especialidades. Como un hecho significativo encontramos un número elevado de estos documentos que no brindaban una información útil para el pesquiasaje de tan importante trabajo.

P 60

ESTUDIO DE LAS LESIONES REPETITIVAS DE STRES EN EL PERSONAL QUE LABORA CON MAQUINAS DE COMPUTACION DE LA FACULTAD DE MEDICINA 10 DE OCTUBRE.

Dra. Yusimí Reyes Pineda, Dr. José Pedro Martínez Larrarte, Dra. Mirta Sosa Almeida, Dra. Yblin Severiche Durán, Dr. Roberto E. Alvarez Ortega
HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO DOCENTE «10 DE OCTUBRE».

Se realizó un interrogatorio y examen físico del SOMA al personal vinculado con el uso de las máquinas de computación que trabajan en la Facultad de Medicina del Hospital "10 de Octubre" con el objetivo de conocer la presencia de lesiones repetitivas de estrés presentes en los mismos relacionadas con esta labor, en el mismo estuvieron incluidos 11 individuos, 6 profesores de computación, 3 bibliotecarias y 2 secretarias, todos con al menos un año de estar realizando esta actividad. Entre los resultados obtenidos encontramos 4 casos que presentaban regularmente parestesias en la mano derecha lo cual relacionaban con el uso del mouse, un caso que presentaba un síndrome del túnel del carpo sintomático solo en el tiempo de uso de la máquina y un caso en el que coincidían una epicondilitis y una tendinitis del manguito de los rotadores en el miembro superior derecho, resultando este el de mayor tiempo vinculado al uso de la computadora.

P 61

PESQUISAJE SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LOS TERMINOS EUTANASIA, DISTANASIA Y ADISTANASIA ENTRE EL PERSONAL MEDICO QUE LABORA EN EL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA.

Dres: José Pedro Martínez Larrarte, Yusimí Reyes Pineda, Mirta Sosa Almeida, Inti H. Báez Serpa, armen Fanny Perdices García
HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO DOCENTE «10

DE OCTUBRE»

Realizamos una encuesta que incluía el conocimiento del concepto de los términos eutanasia, distanasia y adistanasia, entre el personal médico que labora en el Servicio Nacional de Reumatología, así como estar de acuerdo en su aplicación a los pacientes que se encontraran bajo su responsabilidad y que la evolución de su enfermedad hubiera llegado a procurarles un estado terminal de una enfermedad irreversible. Fueron encuestado 23 médicos; 5 profesores, 11 especialistas y 6 residentes; de ellos 18 conocían el término de eutanasia y 5 estaban de acuerdo en aplicarla a pacientes en estado terminal de su enfermedad, 2 son especialistas y 3 residentes; del total de los encuestados, sólo 8 dominaban los términos distanasia y adistanasia, entre los que se encontraban 5 con categoría docente y 3 especialistas, los cuales coincidían en que la distanasia era una forma digna de morir y con la cual estaban de acuerdo.

P 62

SÍNDROME SJOOGREN. PRESENTACION DE UN CASO.

Dres: Juan Pablo Reyes, Reina Domínguez Blanco
Se presenta el caso de una paciente de 48 años de edad, remitida a nuestra consulta del Servicio de Máxilo Facial, en el cual fue atendida por una masa T. De parótida. Se le realizó Sialografía encontrándose estrechamiento y tortuosidad de ambos conductos parotídeos, se le tomó biopsia apareciendo infiltrado inflamatorio crónico a predominio de linfocitos. Al interrogarla llevaba 3 años atendiéndose por úlceras corneales y padecía de dolores articulares y un cuadro de diarrea que duró aproximadamente 1 mes. La ausencia de saliva, sequedad de la mucosa vaginal, así como los exámenes realizados nos hicieron llegar a un Síndrome de Sjogren.

P 63

VALOR DIAGNOSTICO DEL FACTOR ANTIPERINUCLEAR EN LAS ENFERMEDADES REUMATICAS.

Dra. Reina Domínguez Blanco, Dr. Juan Pablo Reyes.
El Factor antiperinuclear fue descrito en 1964, como un autoanticuerpo que se une a los gránulos de Keratohialina situado en las células de la mucosa oral humana observándose una fluorescencia citoplasmática típica a nivel de los gránulos perinucleares. Realizamos un estudio de 150 pacientes,

145 eran portadores de diversas enfermedades reumáticas sueros controles del Banco de Sangre, el mayor por ciento presentaba A.R. según criterios de la ARA. Determinamos en todos los casos presencia del Factor antiperinuclear por la técnica original descrita por Nienkuis y Manduna, comparándose además el grado de positividad del factor antiperinuclear con los resultados de las pruebas de factor de factor reumatoideo.

P 64

MANIFESTACIONES ARTICULARES Y SU TRADUCCIÓN CLINICA EN PACIENTES COMPREDIDOS EN EDADES GERIATRICAS.

Dra. María del C. Hernández moreno, Dr. Alberto Delgado Friol,
Dr. José A. Rodríguez González, Dr. Noel Rodríguez Soria.

Existen enfermedades que en algún momento de su evolución clínica tienen traducción en el sistema Osteomioarticular. Realizamos un estudio prospectivo longitudinal en los pacientes comprendidos en edades geriátricas con el objetivo de mostrar cuales eran las entidades nosológicas más frecuentes encontradas en nuestro universo y clasificarlas atendiendo al cuadro articular. Los cuadros artrálgicos y el aumento de volumen articular constituyeron las manifestaciones más frecuentes. Se alcanzó una prevalencia en enfermedades totales como osteoartritis 17.7%, artropatía diabética 6.5%, neoplasia de próstata 6.5%, tuberculosis 5.6% y la artritis reumatoidea con un 5.6% respectivamente.

P 65

ARTRITIS PSORIASICA. ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO

Dr. Noel Rodríguez Soria, Dra. Belkis Miranda, Dra. Lázara Sonia

HOSPITAL UNIV "COMANDANTE FAUSTINO PEREZ, MATANZAS

La Artritis Psoriásica se define como una artropatía inflamatoria que se manifiesta en pacientes con Psoriasis y se caracteriza por la ausencia del factor reumatoideo. Se realiza un estudio clínico – epidemiológico de un área de salud de una ciudad cabecera de provincia, lográndose definir algunos

conceptos en relación con su epidemiología, tales como: frecuencia por edad, sexo, raza, manifestaciones articulares y extraarticulares y se realizan estudios radiográficos; se llegan a conclusiones. Se revisa bibliografía actualizada.

P 66

ESCLERODEMIA MASCULINA. DEBUT: DISFUNCION SEXUAL

Dres: José A. Rodríguez Glez., Aracis Ferrer Duarte, Andrés Fernández García

HOSPITAL UNIVERSITARIO "COMANDANTE FAUSTINO PEREZ, MATANZAS

La Esclerodermia Sistémica es una enfermedad generalizada que se caracteriza por la presencia de un depósito excesivo de los componentes del tejido conectivo y por determinadas alteraciones estructurales de los vasos sanguíneos. Su nombre hace referencia a la localización de la afección más característica: la piel; pero otros territorios del organismo pueden verse afectados: el tubo digestivo, el pulmón, el corazón y el riñón. Es más frecuente en mujeres y la relación según sexo es de 3-4: 1 (mujer – hombre). Se presenta un caso de Esclerodermia en un varón blanco, de 34 años de edad, que acude a consulta de Urología por disfunción sexual eréctil de 2 años de evolución y al cabo de ese tiempo comienza a aparecer manifestaciones clínicas de Esclerodermia: Esclerodermia Proximal, Raynaud, Esclerodactilia, Disfagia. Se le realiza biopsia de cuerpos cavernosos del pene, donde se observan fibrosis, atrofia de vasos sanguíneos y alteraciones del patrón celular típico de Esclerodermia. Se revisa la bibliografía y se propone tener en cuenta la disfunción sexual en la clínica de Esclerodermia Masculina.

P 67

CONSIDERACIONES PSICOLOGICAS EN PACIENTES HOMBRES CON FIBROMIALGIA

Dr. Barbaro Taylor J, Lic. Sonia Sanchez Portuondo, Dra. Pia Nancy Hernández, Dr. Mario Viviedo G, Vivian Martínez Pérez

HOSPITAL UNIV. "COMANDANTE FAUSTINO PEREZ, MATANZAS

En Consulta Externa de Reumatología y Psicología del Hosp. Faustino Pérez de Matanzas, se le aplica entrevista de Psicología a 15 pacientes hombres que cumplen los criterios de la ARA para la Fibromialgia.

Se valora: personalidad premorbida, autoestima, conducta de realización y proyecciones futuras, crítica y autovaloración y estilo de afrontamiento. Con este resultado se obtienen los rasgos de personalidad que prevalecen en los mismos, siendo los más significativos: Bajo nivel de autoreconocimiento, bajo nivel de aceptación, sentimiento de incompresibilidad, atribución de frustraciones a aspectos circunstanciales, postergación en la solución de conflictos e inadecuado estilo de enfrentamiento.

P 68

EMPLEO DE CARBAMAZEPINA EN PACIENTES PORTADORES DE LUMBOCIATALGIA

Dr. Barbaro Taylor J, Dra. Sandra Naranjo Rguez, Dra. Pia Nancy Hdez, Dr. Rodobaldo García M, Dra. Naidí de Armas

HOSPITAL UNIVERSITARIO "COMANDANTE FAUSTINO PEREZ, MATANZAS

En el servicio de Reumatología del Hospital Faustino Pérez de Matanzas, en el período comprendido desde enero 2001 hasta junio 2002, se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II, aleatorizado, controlado, abierto con una muestra de 80 pacientes utilizando 2 grupos paralelos, uno como grupo control con 40 pacientes portadores de lumbociatalgia aguda, los cuales fueron tratados con terapia convencional y el grupo experimental de la carbamazepina. En el grupo experimental se acortó el período de crisis, además se logró con mayor rapidez la incorporación de los pacientes a sus actividades habituales en un 90% con relación al grupo control. Con la aplicación de la carbamazepina sólo un 25% presentó efectos adversos ligeros que desaparecieron al reducir la dosis del medicamento lo cual demuestra la seguridad y eficacia de dicho fármaco. Teniendo en cuenta la elevada incidencia de esta patología en nuestra población y los buenos resultados obtenidos con este trabajo, consideramos que la combinación de la terapia convencional con Carbamazepina en estos casos está plenamente justificada.

P 69

INFECCIONES URINARIAS Y SU RELACION CON ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO

Dr. Rafael Gil Armenteros, Dra. Rosa Ma. Martínez Puig, Lic. Sonia Cantero Cantero, Téc. Rosa Ma. Speck Faure

HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO "10 DE OCTUBRE", CIUDAD HABANA

Las enfermedades reumatológicas afectan más frecuentemente el tejido conectivo y las articulaciones, esto conlleva a que se les oriente tratamiento para reducir el dolor, suprimir la inflamación, preservar las funciones musculares y articulares además de minimizar los efectos secundarios de los medicamentos. Generalmente a estos pacientes se les indica tratamiento con corticoides e inmunosupresores lo que puede provocar un estado de inmunosupresión en el organismo. Las enfermedades infecciosas de las vías urinarias se han incrementado en nuestro servicio, lo que se ha corroborado a través de los resultados obtenidos por los cultivos de orina realizados en el laboratorio de microbiología de nuestro hospital. Realizamos una investigación de tipo retrospectivo con el objetivo de identificar los factores predisponentes, gérmenes más frecuentes y su sensibilidad a los diferentes antibióticos. De un total de 281 muestras que llegaron al departamento de Microbiología procedente de pacientes hospitalizados del Serv. Nac. de Reumatología en un año, se revisaron 39 historias clínicas, donde encontramos la mayor incidencia entre 41 y 50 años (33.3%), que el principal factor predisponente fue el uso de esteroides (35.8%) y el germen más frecuente fue la Escherichia Coli. Estos resultados se exponen en tablas y gráficos confeccionados al efecto.

P 70

HIPERTENSION ARTERIAL. TRATAMIENTO CON HIPNORELAJACIÓN "FRD" EN PACIENTES INTERVENIDOS POR ARTROSCOPIA DE LA RODILLA

Dra. Gloria A. Sánchez Melo, Lic. José C. García Jacomino, Dra. Fe Bosch Valdés, Dra. María del C. Rabí, Lic. Ramona Aguilera Glez.

HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO "10 DE OCTUBRE", CIUDAD HABANA

El notable incremento en los últimos años de los pacientes hipertensos, conlleva a que esta patología sea una de las causas más frecuentes de suspensiones quirúrgicas en los salones de operaciones, lleva

implícita un riesgo quirúrgico que se hace mayor de acuerdo a la evolución de la enfermedad, tratamiento y respuesta del paciente al estrés quirúrgico y anestésico. Teniendo esto en cuenta realizamos un estudio en el SNR utilizando como tratamiento la aplicación de la técnica de Hipnorreajación "FRD" (flujo respiratorio dirigido) en los pacientes hipertensos intervenidos por artroscopia de rodilla en el período de enero 2001 a abril 2002. El método disminuyó el número de suspensiones quirúrgicas, hubo una reducción de las cifras tensionales, así como una disminución de la ansiedad y el consiguiente logro de un bienestar subjetivo para el paciente.

P 71

PROLACTINA Y AUTOANTICUERPOS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE

Dres: Paulino Basanta, Adelaida García, Víctor Cabrera, Reinaldo Acosta

ANTECEDENTES: Los factores reumatoide (FR) y antiperinuclear (FAPN) y los anticuerpos antinucleares (AAN) son autoanticuerpos asociados a la actividad, La prolactina (PrL) está asociada a la formación de diferentes autoanticuerpos, así como al incremento de la actividad y proliferación de linfocitos T, fibroblastos, hiperplasia de tejido sinovial, neoangiogénesis, producción de citocinas proinflamatorias, catepsinas y metaloproteinas.

OBJETIVOS: Conocer la concentración de PrL inmunoreactiva sérica en pacientes con AR y comparar la prevalencia del FR, FAPN, y AAN en pacientes con valores menores y mayores de 670muL/L (20ng/ml) MATERIAL Y METODO: Se estudiaron 47 pacientes con diagnóstico de AR La PrL se determinó en ayunas por radioinmunoensayo, (IRMA-PrL, CENTESIS) El FR IgM anti-IgG título mayor 1:40 por aglutinación de partículas de látex (LATEX- FR, IMEFA) y los monocapas de células de la mucosa oral humana, respectivamente. RESULTADOS: Treinta pacientes (63.8%) tuvieron valores de PrL dentro de valores considerados como normales y 17 (36.2%) mayores de 670muL/L. De estos últimos el 35.7% tuvieron cifras superiores a 1 000 mul/l y en varios de ellos se diagnosticó la presencia de adenoma hipofisario. En el grupo de 30 pacientes con PrL menor de 670muL/L el 40% tuvieron FR positivo, el 56.6% FAPN positivo y el 26% AAN positivos, cifras similares a las halladas en el grupo de los 17 pacientes con PrL mayor de 670muL/L, 41.1%, 57%, y 25% respectivamente. CONCLUSIONES: Más de un tercio de los pacientes

con AR en nuestro estudio tiene hiperprolactinemia, asociada en ocasiones a adenomas hipofisarios. En la muestra estudiada no se encontró diferencia en la prevalencia de FR, FAPN y AAN en pacientes con valores de PrL menores y mayores de 670 muI/L

P 72

COMPORTAMIENTO DE MARCADORES INMUNOLOGICOS DE IMPORTANCIA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Dres: Paulino Basanta, Adelaida García, Victor Cabrera, Reinaldo Acosta

ANTECEDENTES: Los factores reumatoide (FR) y anatiperinuclear 8FAPN no sólo son útiles en el diagnóstico de la Artritis Reumatoide (AR) sino que también su presencia indica peor pronóstico y necesidad de un tratamiento más agresivo. Actualmente se considera imprescindible determinar ambos para no excluir de este tipo de tratamiento a pacientes seronegativos al FR que supuestamente tendría un pronóstico más favorable. Por otra parte la presencia de inmunocomplejos solubles (ICS) está involucrada en la inmunopatogenia de las lesiones de la AR, particularmente en pacientes seropositivos al FR. Por tanto la presencia o no de estos marcadores cobra inoperancia desde el punto de vista clínico en distinguir diferentes grupos de pacientes con el diagnóstico de AR. **OBJETIVOS:** Estudiar el comportamiento del FR, el FAPN y los ICS en una muestra de pacientes con AR y definir grupos de pacientes atendiendo a la presencia o no de estos marcadores de importancia clínica. **MATERIAL Y METODO:** Se investigó un grupo de 52 pacientes con AR seleccionados al azar, a los que se les determinó FR IgM anti-IgG (látex), FAPN (IFI indirecta sobre células de la mucosa oral) e ICS (PEG-6000 al 3,75%) **RESULTADOS:** La mayoría de los pacientes (57.7%) fueron seronegativos al FR, pero casi las dos terceras partes de ellos (63.3%) tenían FAPN positivo, por lo que predominaron estos últimos. La totalidad (100%) de los pacientes con FR positivos tenían cifras promedio de ICS significativamente elevadas, mientras un grupo de pacientes seronegativos al FR (63.3%) tenían cifras promedio de ICS tres veces superiores a la de los controles y al resto de los pacientes con FR negativo. **CONCLUSIONES:** Utilizando estos marcadores es posible distinguir grupos de pacientes que deben requerir tratamiento más agresivo, más aún en nuestro medio donde predominan los pacientes seronegativos al FR.

P 73

BLOQUEO DE LA CADENA SIMPATICA Y LASERTERAPIA LOCAL EN LA VASCULITIS DEL PACIENTE REUMATOIDE

Dra. Beatriz Garrido Suárez, Dr. Lázaro Fernández Suárez, Dra. Fe Bosch Valdés,

Dr. Miguel Acosta Suárez

HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE. CLINICA DEL DOLOR

Las colagenosis se incluyen dentro del heterogéneo grupo de las vasculitis. Las lesiones isquémicas distales son muy dolorosas. Rutilantes y de difícil tratamiento médico. Los Bloqueos simpáticos, tienen efectos hiperemiantes y modulador del daño neuropático. El láser acelera los procesos de cicatrización tisular. **OBJETIVOS:** Conocer la eficacia de ambas técnicas en conjunto en el tratamiento de las lesiones isquémicas en las vasculitis. **METODO:** Se estudiaron 6 casos portadores de colagenosis con lesiones isquémicas distales en miembros superiores o inferiores, tratados en la Clínica del Dolor, en el período enero 2001 – junio 2002, mediante técnicas de bloqueo simpático clásica y laserterapia local en los bordes de la lesión. Se utilizó el LáserMED 102 MD, He-Ne, 2mw, potencia por 30 segundos, se valoró intensidad de la analgesia por escala análoga visual, trastornos vasomotores, sensoriales y cicatrización por examen clínico. **RESULTADOS:** El 83.3% de los pacientes evolucionaron satisfactoriamente. **CONCLUSIONES:** Estos procedimientos pueden ser una alternativa más para el tratamiento de las vasculitis descompensadas.

P 73

INCIDENCIA DE LA PLICA SINOVIAL PATOLOGICA Y LESIONES ACOMPAÑANTE.

Dr. Celestino Fusté Jiménez, Dra. Zoe A. González Otero, Dr. Jorge L. Egues Mesa,

Dr. Jesús Escobar Villavicencio, Dr. Alexis Suandia Dorta
HOSPITAL UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO", SANTA CLARA

En las exploraciones de la rodilla se encuentran unas estructuras que parecen bandas adheridas a la sinovial. Estas se localizan siempre en unos lugares determinados de la articulación y representan restos embriológicos en el desarrollo del mesenquima sinovial

de la cavidad articular. El síndrome de la plica sinovial medial fue descrito por FUJISAWA en 1976 y por PATEL en 1978. En 520 artroscopia realizada en nuestra Institución (abril 2000- septiembre 2002) dentro de las afecciones de la membrana sinovial, la plica mediopatellar patológica predominó en nuestra serie, siendo el sexo femenino el más afectado y en las edades comprendidas entre los 20 y 45 años; el 92.7% presentaban lesiones acompañantes encontrándose una relación muy altamente significativa entre esta lesión y el hecho de presentar o no lesiones acompañantes que pueden coexistir con ellas. Nuestro trabajo coincide con gran diversidad de porcentajes según distintos autores.

P 74

ARTRITIS REUMATOIDEA Y SUBLUXACIÓN. ATLANTOAXOIDEA

Dres: González Otero Zoe Alina, Egues Mesa Jorge Luis, Escobar Villavicencio Jesús, Moya de Armas José A., Llerena Elio, Fuste Jiménez Celestino.

Hospital Universitario "Arnaldo Milian Castro"

Paciente de 53 años de edad con antecedentes de estar operada de un nódulo de mama derecha en el año 1995, siendo la biopsia negativa de células neoplásicas, amigdalectomizada a la edad de 16 años, desde el año 1984 le realizaron el diagnóstico de artritis reumatoidea sero positiva, llevando tratamiento con AINES, analgésicos, esteroides e inductores de la remisión que inicialmente fue con sales de oro y actualmente está con metotrexate, ahora presenta artritis de la rodilla izquierda con valgus de la misma además toma de la segunda, tercera y cuarta metacarpofalángica bilateral, dolor y limitación a la flexo extensión de la columna cervical acompañado de manifestaciones parestésicas en ambos miembros inferiores, se le realiza radiografía del atlas y axis por vía transbucal, rayos x de la columna cervical vista lateral y TAC a este nivel existiendo una subluxación atlantoaxoidea, es intervenida quirúrgicamente teniendo una evolución satisfactoria.

P-75

MANIFESTACIONES ARTICULARES EN EL CURSO DE UNA GIARDIASIS. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Dres: Gonzáles Otero Zoe Alina, Egues Mesa Jorge Luis, Escobar Villavicencio Jesús M., Márquez Ernesto, Llerena Elio, Fuste Jiménez Celestino

Hospital Universitario "Arnaldo Milian Castro"

Paciente masculino PGF de 35 años de edad de procedencia social campesina y antecedentes de salud anterior hasta hace unos meses que comienza con manchas hipercrómicas en la piel de localización en los antebrazos y región facial sin acompañarse de prurito, llevó tratamiento con cremas esteroideas como la triancinolona y clobetazol, además usos de antihistamínicos no experimentando mejoría, posteriormente presenta dolor abdominal defuso, pérdida de peso importante, anemia significativa Hb 8.6g/l, anorexia, presencia de aftas orales que desaparecen espontáneamente, le realizan intubación duodenal aislándose trofozoitos y quistes de 6 a 8 por campo de giardias lamblias rectosigmoidoscopia existiendo signos de colitis crónica, posteriormente se le realiza biopsia de lesión a nivel facial que muestra un patrón de dermatitis superficial con cambios epidérmicos discretos.

P-76

LITERATURA INSTRUCTIVA PARA PADRES Y NIÑOS CON ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL.

Dra. Santa y Gómez Conde, Lic. Mercedes Madrigal Echevarría, Lic. Dayamí Anido Rodríguez
Hospital Pediátrico Provincial Docente José Luis Miranda. Santa Clara,

OBJETIVO: Eleva el nivel de conocimiento sobre la Artritis Reumatoidea Juvenil en niños y Familiares. Se confeccionó una encuesta que incluía preguntas con respuestas abiertas y cerradas acerca del conocimiento que poseían los pacientes y familiares con diagnóstico de Artritis Reumatoidea Juvenil que permitió evaluar el nivel de conocimiento, expectativa de conflictos de estos enfermos así como sugerencias y preocupaciones. Se elaboró un manual que incluyó 10 acápites que recoge los temas y problemáticas fundamentales de la enfermedad con lenguaje claro sencillo evitando la terminología médica rebuscada. La literatura constituye un folleto instructivo donde padres y niños aquejados por la enfermedad pueden encontrar respuestas a sus inquietudes, modificar conductas, crear expectativas positivas y lograr por tanta mayor adherencia al tratamiento

P-77

NEUROPATÍAS VACULÍTICAS EN LA INFANCIA

Dres: Rene Andrade Machado, Santa Y. Gómez Conde, Ariel Moya Machado

HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE JOSE LUIS MIRANDA Santa Clara, Villa Clara.

Las manifestaciones neuropáticas de los síndromes vasculíticos en los niños son poco conocidas. El presente trabajo se realizó con el objetivo de describir las neuropatías asociadas, terminar su etiología y formas clínicas más comunes de presentación. Se estudiaron un total de 17 pacientes con diagnóstico de vasculitis, se registraron entre otros los principales síntomas y signos clínicos y los resultados de laboratorio, además se le realizaron estudios neurológicos y anatomopatológicos en especial, biopsia del nervio sural, para determinar la presencia de afección neuropática. La Artritis y la fiebre fueron las principales manifestaciones encontradas. La debilidad muscular, la hiporeflexia tendinosa, la hipoestesia táctil y la hipopalestesia fueron los signos encontrados con mayor frecuencia en la exploración neurológica. Las variaciones clínicas mayores se encontraron en los pacientes con LES, el resto de las entidades nosológicas tenían patrones de afectación únicos. La biopsia de nervio sural demostró ser importante elemento para establecer el compromiso neurológico y también aportó elemento para la clasificación de los síndromes vasculíticos en nuestra serie.

P 78

CORRELACION CLINICA Y ENDOSCOPÍA EN PACIENTES CON AFECCIONES ARTICULARES EN RODILLAS

Dres: Celestino Fusté Jiménez, Zoe A Glez. Otero, Jorge Erguez Meza, Jesús Escovar Villavicencio, Alexis Guardia Dorta

HOSPITAL UNV. ARNALDO MILLAN CASTRO, VILLA CLARA

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo con 520 artroscopias realizadas en nuestra Institución en el período comprendido desde abril 2000 hasta septiembre del 2002, con el objetivo de conocer la correlación entre el diagnóstico clínico inicial y endoscópico realizando, observándose que las mayores diferencias se obtuvieron en la condromalacia de

condrilo interno y la lesión del menisco interno existiendo diferencia conceptual entre los dos métodos. Estos resultados indican que el diagnóstico clínico puede existir de orientación o guía, pero no debe considerarse definitivo, pues el diagnóstico endoscópico es el que va a determinar la certeza, el tipo de lesión y permite el abordaje de todas las estructuras intrarticulares de la rodilla.

P 79

INCIDENCIA DE LA PLICA SINOVIOL PATOLÓGICA Y LESIONES ACOMPAÑANTES

Dres: Celestino Fusté Jiménez, Zoe A Glez. Otero, Jorge Erguez Meza, Jesús Escovar Villavicencio, Alexis Guardia Dorta

HOSPITAL UNV. ARNALDO MILLAN CASTRO, VILLA CLARA

En las exploraciones de la rodillas se encuentran unas estructuras que parecen bandas adheridas a la sinovial, estas se localizan siempre en unos lugares determinados de la articulación y representan restos embriológicos en el desarrollo del mensenquima sinovial de la cavidad sinovial. El síndrome de la plica sinovial medial fue descrito por FUJISAWA en 1976 y por PATEL en 1978. En 520 artroscopias realizadas en nuestra institución (abril 2000 – septiembre 2002) dentro de las afecciones de la membrana sinovial, la plica Mediopatellar patológica predominó en nuestra serie, siendo el sexo femenino el más afectado y entre las edades comprendidas entre los 20 y 45 años; el 92.7% presentaban lesiones acompañantes encontrándose una relación muy altamente significativa entre esta lesión y el hecho de presentar o no lesiones acompañantes que pueden coexistir con ellas. Nuestro trabajo coincide con gran diversidad de porcentaje según distintos autores

P 80

HISTORIA DE LA ENDOCOPIA ARTICULAR

Dr. Celestino Fusté Jiménez, Dr. Ricardo García Quintana, Lic. Belkis Brunett Pérez, Licc. Roger Espina García, Enf. Ena Alfonso Rodríguez
HOSPITAL UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO", SANTA CLARA

Se inicia en el año 1985 según revisión realizada por PHILLIP BOZZINI, pero con el transcurso de los años el aporte de diferentes investigadores han enriquecido este arte en la rama de la medicina, con los avances de

las escuelas Japonesas, Estadounidenses y Europa. Desde 1957 hasta 1975 la Artroscopia fue una técnica diagnóstica. A partir de este año la Artroscopia invadió Universidades y Hospitales constituyendo la segunda era del desarrollo de la Artroscopia con el nacimiento de la Artroscopia quirúrgica y a partir de 1980 dado a su gran auge inicia el desarrollo de este proceder en otras articulaciones, hecho que mantiene el diseño y fabricación de nuevos materiales e instrumentos.

P 81

LUPUS FAMILIAR

Dres. Martínez Delgado JF, Pérez de Alejo Rodríguez, Silverio Martínez E, Rodríguez G
HOSPITAL UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO", SANTA CLARA

De un total de 146 casos estudiados de Lupus eritematoso sistémica o (LES) encontramos que en 8 familias algunos de los miembros de la misma tenían o padecían la enfermedad. En la familia #1 tres hermanas tienen LES y una hija de una de ellas también tiene LES. En la familia #2 dos hermanas gemelas tienen LES, en la familia #3 dos hermanas no gemelas tienen LES. En la familia #4 una hermana no gemela tiene LES y la otra Lupus Eritematoso fijo discoide crónico (LEFDC). En la familia #5 una hermana con LES y un hermano con LEFDC. En la familia # 6 Son 3 primas, una con LES, otra con LES y síndrome de Sjogren y otro con LEFDC. En la familia #7 tres primas con LES y en la familia # 8 una pariente con LES, una sobrina con LES y 2 sobrinos con LEFDC. Se describen los datos clínicos, de laboratorio e inmunológicos que coincidían en forma más común en los miembros de las familias.

P 82

MORBIMORTALIDAD POR LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN LA INFANCIA

Dres: Santa Y. Gómez Conde, Miriam F. Rguez. Mendoza, Dr. Silvilio Martínez Campo, Lic. Greter Sanabria Díaz

HOSPITAL INFANTIL DE SANTA CLARA.

Se efectuó un estudio de 19 niños enfermos con Lupus Eritematosos Sistémico, cuya edad al diagnóstico fue por encima de los 5 años en todos los casos. La muestra incluye 3 varones y 16 hembras; 2 niñas mestizas cuyo patrón clínico es similar en cada una. En nuestra muestra hubo predominio de las manifestaciones dermatológicas, renales, hematológicas y neurológicas

tanto al debut, como evolutivamente. Hubo un fallecido atribuible a la Sepsis Generalizada. Todos los pacientes han recibido tratamiento con dosis variables de esteroides, inmuran, cloroquina y (oral o endovenosa) según el estado de salud del paciente.

P 83

EXPERIENCIA DE LA ARTROSCOPIA COMO MEDIO DIAGNOSTICO EN AFECCIONES ARTICULARES DE LA RODILLA EN VILLA CLARA

Dres: Jesús M. Escobar Villavicencio, Celestino Fusté Jiménez, Rafael Damil Castro, Zoe Alina González Otero

HOSPITAL UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO", SANTA CLARA

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo con 320 pacientes con afecciones articulares de rodilla atendidos en el Hosp. Universitario "AMC" de Santa Clara, Villa Clara, en el período de abril 200 a marzo 2002 con la finalidad de mostrar la experiencia obtenida con la artroscopia como medio diagnóstico en pacientes con dichas afecciones. Se excluyeron del estudio los que presentaron alguna enfermedad crónica asociada que constituía una contraindicación absoluta o relativa para la cirugía Endoscópica. La información se obtuvo por el método de encuestas a través de la revisión de las historias clínicas artroscópicas, interrogatorios, examen físico, radiológico y otros, así como de los resultados de la endoscopia. Se obtuvo que el 88.7% de los afectados presentaban crepitación rotuliana, tenían antecedentes de traumatismo el 94.9% de los afectados de condromalacia de rótula. El 81.9% tenían afecciones de cartilago articular. El 98.7% de las plicas sinoviales diagnosticadas tenían lesiones acompañantes y el 97.8% de los Osteoartritis. Se concluye que la condromalacia de rótula fue por el diagnóstico clínico inicial y por endoscopia, el más frecuente, aunque con marcadas diferencias en cuantía y que el antecedente de traumatismo aumenta aproximadamente en dos veces su presencia. La plica sinovial fue la más frecuente en las afecciones de membranas. Se recomienda la aplicación de endoscopia como método de diagnóstico más certero y la realización de otros estudios similares.

P 84

FORMAS DE PRESENTACION DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL EN EL HOSPITAL INFANTIL SUR. SANTIAGO DE CUBA

Dres: Zuzel Figueroa Punte, María Martha Banco Castellanos, Elsi Challs Rodríguez

HOSPITAL INFANTIL SUR. SANTIAGO DE CUBA

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoidea Juvenil asistido en el Serv. de Reumatología del Hosp. Infantil Sur de Santiago de Cuba en un periodo de 5 años. La muestra estuvo formada por 30 pacientes. Se tuvieron en cuenta los objetivos: Conocer las formas de inicio de la enfermedad, relacionar las formas de presentación y las edades de los mismos. Clasificar los pacientes con Artritis Reumatoidea Juvenil después de 6 meses de evolución. Se revisaron las manifestaciones clínicas y articulaciones afectadas; comprobándose que la forma de presentación Oligoarticular (Pauciarticular) es la de mayor incidencia en pacientes adolescentes. Las Rodillas, Metacarpofalángica, Metatarsofalángicas, Muñecas, las articulaciones más afectadas. La Artritis Reumatoidea Juvenil se clasificó en Sistémica Poliarticular FR (+), Poliarticular FR(-), debut oligoarticular con curso Poliarticular, Oligoarticular, Espondiloaartropatías, Artropatías Psoriasica y Uveítis.

P-85

FIBROMIALGIA. DESCRIPCION CLINICO EPIDEMIOLOGICA

Dres: José Gabriel Garrido González, Isabel Tamayo Áreas

HOSPITAL PROV. DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA. LAS TUNAS

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo, en el periodo comprendido de enero a julio del 2002. Con el objetivo de describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes atendidos en consulta con diagnóstico de fibromialgia. La muestra quedó constituida por 22 pacientes, la información se obtuvo a través de las historias clínicas y cuestionarios creados al efecto. El sexo femenino y el grupo erario de 40 a 45 años son los más afectados; el dolor y los trastornos del sueño fueron

las alteraciones más frecuentes, además la depresión y las disfunciones sexuales se encontraron en un 50% de los pacientes

P 86

ESTUDIO CLINICO Y EPIDEMIOLOGICO DEL LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Dres: José Gabriel Garrido González, Isabel Tamayo Áreas

HOSPITAL PROV. DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA. LAS TUNAS

Se realizó un estudio retrospectivo de los 58 casos de Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en la consulta y en la sala de hospitalización durante 5 años, cuyos diagnósticos fueron bien establecidos a partir de la presencia de más de 4 criterios de clasificación del Lupus Eritematoso Sistémico. Se destaca básicamente las formas clínicas más frecuentes y exámenes de laboratorio (incluyendo inmunológicos) con situación geográfica y teniendo en cuenta además los resultados de las biopsias renales realizadas a algunos casos. Concluyendo que en los pacientes que debutaron con manifestaciones dermatológicas predominantes han tenido mejor evolución tanto del punto de vista clínico como de laboratorio.

P 87

CORRELACION DE ESTUDIOS INMUNOLOGICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO

Dres: María M. Bello Rodríguez, Enelis Reyes Reyes, Olga L. Pupo Rodríguez, Isabel Tamayo Áreas

HOSPITAL PROV. DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA. LAS TUNAS

Se realizó un estudio retrospectivo de 55 pacientes procedentes de la consulta de Reumatología con el diagnóstico presuntivo de una enfermedad del tejido conectivo en el periodo comprendido desde enero de 1999 hasta agosto del 2002. Se analizaron los resultados de estudios como los inmunocomplejos circulantes, anticuerpos antinucleares (ANA) y anti-DNA de doble cadena buscando su correlación e importancia diagnóstica y pronóstica. Se logró constatar el poco valor diagnóstico de los inmunocomplejos circulantes al incurrir en falsos

positivos y negativos y su gran utilidad en el pronóstico tórpido de la enfermedad, cuando su título supera las 300 unidades. Se analizó el comportamiento de los patrones de fluorescencia de los ANA, siendo el predominante el granular con reforzamiento periférico, pero no se encontraron diferencias significativas entre estos y el pronóstico de la enfermedad. El DNA fue el estudio más valioso en el diagnóstico y pronóstico y se correlacionó con títulos mayores de 300 unidades de los inmunocomplejos circulantes y con la presencia de varios patrones de fluorescencia en los ANA.

P 88

ESCLERODERMIA EN EL NIÑO. ASPECTOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS. ESTUDIO DE 15 AÑOS

Dra. Elida Cardoso Hernández, Dra. Magdalena Viguera Fajardo

Alum. Jorge L Acevedo Cardoso, Alum. Yoandra León Raya

HOSPITAL UNIVERSITARIO "PAQUITO GONZALEZ CUETO" CIENFUEGOS

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de los expedientes clínicos de la totalidad de los pacientes atendidos en el Hosp. Pediátrico "Paquito Glez." de Cienfuegos desde enero de 1987 a enero del 2002 con el diagnóstico de Esclerodermia. De los 15 pacientes atendidos, 14 de ellos para un 93.33% presentaron la forma localizada de la enfermedad, y sólo uno la sistémica para un 6.66%. En la forma localizada predominó la Morfea con 13 pacientes (92.85) mientras que un paciente presentó la forma Lineal. Las lesiones predominaron en tronco y miembros inferiores, hipercrómicas, sólo dos (14.28%) presentaron lesiones esclerodactilia, fenómeno de Raynaud y endurecimiento difuso de la piel. La edad al diagnóstico predominó entre 6 y 9 años, el sexo femenino y la raza blanca fueron características de nuestros pacientes. El diagnóstico fue corroborado por biopsia de piel. El tratamiento con vitaminas y esteroides locales, mientras que en la sistémica se administró Penicilamina, AINE y vitaminas. La evolución fue satisfactoria en todos los casos.

P 89

EXTENSION EXTRAHOSPITALARIA DEL

DEPARTAMENTO DE REUMATOLOGIA A LA COMUNIDAD GERIATRICA DEL MUNICIPIO CENTRO HABANA

Dra. Niurka Ramirez Hernández, Dra. Adelaida García Estiven, Dra. Mabel Caballé Ferreira
HOSPITAL CLINICO QUIRÚRGICO "FREYRE ANDRADE" CIUDAD DE LA HABANA

Este trabajo fue concebido a partir del momento en que se decide por la Dirección Provincial de Salud Pública de llevar las diferentes especialidades hacia la comunidad y de esta forma incorporarnos al plan de la Medicina General Integral y obtener una población más sana. Seleccionamos para este trabajo 50 pacientes de la tercera edad atendidos en el área de Salud pertenecientes a la Casa de Abuelos "Alegría de Vivir" del Municipio Centro Habana y los Policlínicos "Van Troi" y Manduley", con el objetivo de estrechar la relación de estos pacientes con la especialidad con la comunidad, mediante métodos de prevención y promoción de salud a través de charlas entrevistas, métodos prácticos de digitopuntura (en los puntos relacionados con el (SOMA). Como resultado del mismo obtuvimos muy buenos beneficios económicos y sociales en este tipo de población.

P 90

ARTRITIS REUMATOIDEA Y VASCULITIS NECROTIZANTE.

Casas Figueredo N, Argüelles Zayas A, Monte Marx V.

HOSPITAL CLINICO QUIRÚRGICO "HERMANOS AMEIJERIRA" CIUDAD DE LA HABANA

INTRODUCCION Aparece descrita la asociación de Artritis Reumatoidea y Vasculitis Necrotizante aunque es rara su presentación. OBJETIVOS: Presentamos a una paciente femenina de 38 años de edad, raza blanca con diagnóstico de artritis reumatoidea desde el año 2000. En la cual la afectación articular fue fundamentalmente en sus inicios, acompañado de múltiples episodios de isquemia con afectación de ambas manos y pie izquierdo que finalmente han dejado como secuela la amputación de varias articulaciones interfalángicas proximales y distales. Además de presentar oftalmoplejía del ojo izquierdo, con respuesta favorable a los tratamientos utilizados. Se realizaron estudios histológicos, compatible con nódulo reumatoideos, estudios radiológicos (RX, TAC Simple y Contrastada) US de

partes blandas y estudios hemodinámicas que sugiere daño vascular. **CONCLUSIONES:** La paciente obtuvo mejoría considerable de las lesiones cutáneas vasculíticas con el uso de ciclofosfamida oral y esteroides. La afectación neurológica (mononeuritis) resolvió totalmente con la utilización de pulsos de metil prednisolona

P 91

ARTRITIS REUMATOIDEA Y OSTEOPOROSIS.

Dres: Ana Argüelles Zayas, Adalberto Infantes Amoros, Concepción Castell Pérez, Nelsa Casas Figueredo, Regla Vallin Castro

HOSPITAL C. QUIRÚRGICO "HERMANOS AMEIJERIRA" C. DE LA HABANA

INTRODUCCION La Artritis Reumatoide y la Osteoartritis entidades muy frecuentes con incidencia de 0.8% para la primera y 32% para la segunda. En ambas entidades y por mecanismos diferentes hay alteraciones del metabolismo esquelético que pueden llevar a la osteoporosis secundaria. **OBJETIVOS:** Determinar la frecuencia de osteoporosis en pacientes con Artritis Reumatoide y Osteoartritis. **MATERIAL Y METODO.** Se estudiaron 44 pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide que reúnen los criterios del Colegio Americano de Reumatología y 48 pacientes con diagnóstico de Osteoartritis con un equipo de densitometría ósea por ultrasonido del calcáneo. **RESULTADOS:** Del total de pacientes para la edad en ambos grupos fue de 48.3 años, predominio del sexo femenino 100% y la raza blanca con 54.9%. El estudio fue normal en 7 pacientes para un (15.8%) con Artritis Reumatoide y 16 pacientes (33.3%) con Osteoartritis. Osteopenia se encontró en 13 pacientes (29.5%) pacientes con Artritis Reumatoide y 22 (45.8%) con Osteoartritis de osteoporosis en 24 pacientes (54.7%) pacientes con AR y solo en 10 pacientes (20.9%) con Osteoartritis. La Osteoporosis es bien conocida complicación de la Artritis Reumatoide y es de 2 tipos yuxtaarticulares (temprana y secundaria a factores locales) y generales (más tardía de origen multicausal, reposo, drogas, estadio de la enfermedad. Grado de alteración funcional y deterioro de la masa muscular.) La paciente con Osteoartritis tiene mayor densidad mineral ósea. **CONCLUSIONES:** Se concluye que los pacientes con Artritis Reumatoide tienen mayor riesgo de osteoporosis que los pacientes con Osteoartritis.

P-92

PURPURA DE SCHONLEIN-HENOCH. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Dres. Rodríguez García MA, Pesant Hdez. O, Collazo Caballero S, Estévez del Toro M.

HOSPITAL "HERMANOS AMEIJERAS"

Presentamos un paciente masculino, blanco de 17 años de edad con lesiones purpúricas palpables que comprometían gran parte de la superficie cutánea acompañadas de fiebre hasta 38°C cefalea, artralgia y malestar general, precedidos de una Faringoamigdalitis aguda. Este cuadro tuvo una evolución tórpica con síntomas abdominales dados por dolor a tipo cólico, vómitos, diarreas y sangramiento digestivo por lo cual requirió atención a sala de cuidados especiales. Por las características del cuadro clínico se valora la posibilidad de una vasculitis por hipersensibilidad. **OBJETIVOS** Demuestra que las manifestaciones clínicas de nuestro paciente están relacionadas con el diagnóstico de una púrpura de Schonlein-Henoch. Corroborar mediante exámenes complementarios las alteraciones cutáneas y sistémicas que son capaces de desarrollar la entidad. **MATERIAL Y METODO** Se estudia un paciente que ingresa en el servicio de dermatología de nuestro hospital con un cuadro cutáneo de púrpura palpable acompañado de manifestaciones sistémicas de importancia. Se realizan los exámenes complementarios correspondientes y se establece el diagnóstico definitivo. Se revisa la literatura haciendo hincapié en la clasificación de la vasculitis de Antoni-Fauci modificada. **CONCLUSIONES:** Se concluye el caso como una púrpura de Schonlein-Henoch por las manifestaciones clínicas como por los exámenes de laboratorio.

P-93

LES BULOSO. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Dres. Pesant Hernández O, Collazo Caballero S, Rodríguez García M.A. Castillo Oliva A. Pérez Alonso T. García Gómez R.

HOSPITAL HERMANOS AMEIJERAS.

Presentamos una paciente femenina, blanca de 30 años que presentó un primer cuadro de lesiones vesicopunguiformes en áreas expuestas interpretándose como un eritema multiforme de causa medicamentosa el cual remitió con esteroides sistémicos a los 2 meses de involucrar las lesiones reaparecieron otras con

iguales características, que con el transcurso de los días la piel se tornó de aspecto combustiforme con denudación de grandes áreas, incluidas también las no expuestas, se pensó en una necrolisis tópica epidérmica (Enfermedad de Lyell). Se realizan estudios histológicos y por los hallazgos encontrados se concluye como un Lupus Eritematoso Sistémico (LES) búfoso

OBJETIVOS Presentar las manifestaciones clínicas y de laboratorio del LES búfoso Llevar al pensamiento médico que las lesiones ampollares pueden ser manifestaciones cutáneas de un Lupus Eritematoso Sistémico Búfoso.

MATERIAL Y METODO Estudiamos una paciente que ingresa en nuestro servicio de Dermatología por un cuadro cutáneo interpretado desde un inicio como un proceso cutáneo ampollar reactivo a medicamentos que por la recurrencia del cuadro se realiza estudios histopatológicos e inmunohistoquímicos, así como otros exámenes de laboratorio sospechándose por las alteraciones histológicas un LES búfoso, se realizan otros estudios dirigidos a la confirmación de este diagnóstico a la confirmación de este diagnóstico concluyéndose como tal.

CONCLUSIONES Se corrobora el diagnóstico de LES búfoso tanto desde el punto de vista clínico inmunológico e histopatológica.

P-94

LES SARNA NORUEGA

Dres. Collazo Caballero S. Pesant Hernández O Rodríguez bGarcía M.A. Cortina Morales EM, Salazar Sedano M.

HOSPITAL "HERMANOS AMEIJERAS"

La escabiosis (Sarna Humana) es una zooparasitosis producida por el Sarcóptero *Escabiei* variedad *horminis*, muy frecuente en la actualidad con carácter mundial y altamente contagiosa por manifestaciones cutáneas que van a estar dadas en primer lugar por el parásito y su modo de vida y en segundo por la interacción huésped-parásito. Existe una variante clínica denominada Sarna Noruega que precisa mención especial para la intensidad de sus manifestaciones clínicas, sus complicaciones frecuentes y su alta contagiosidad. Esta variante ha sido relacionada con pacientes inmunodeprimidos entre los cuales podríamos incluir a los enfermos de Lupus Eritematoso, corroborando este hecho en la práctica diaria a través de la interconsulta de Dermatología con otras especialidades, lo cual nos motivó a la revisión de esta asociación. **OBJETIVO** Conocer las manifestaciones clínicas de la Sarna Noruega Orientar el manejo de estos pacientes Determinar la frecuencia

de LES y Sarna Noruega en nuestra Institución

MATERIAL Y METODO Se revisa la literatura acerca de esta zooparasitosis teniendo en cuenta las manifestaciones clínicas, las asociaciones con otras entidades y las complicaciones que se pueden presentar en estos pacientes. Se revisa las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de LES ingresados en nuestro centro en últimos 5 años para determinar la frecuencia de la Sarna Noruega en estos enfermos

CONCLUSIONES Concluimos que en nuestro medio es relativamente frecuente la asociación LES y Sarna Noruega.

P-95

EVALUACIÓN DE VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS POCO USUALES EN EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

Gil Reyes Llerena, Marlene Guibert Toledano, Agustín Penedo Coello, Hernández Martínez Alfredo, Barbaro Taylor, Gilberto López Cabreja, Roberto Torres Carballeira.

CIMEQ- S. Nac. de Reumatología.

INTRODUCCIÓN: La Artritis Reumatoide se define como una enfermedad autoinmune cuya etiología permanece a oscuras y se caracteriza por el desarrollo de una sinovitis erosiva simétrica con algunos casos presentando manifestaciones extraarticulares a veces graves. **OBJETIVOS.** El objetivo de nuestro estudio estuvo encaminado a evaluar toda una serie de variables de interés en pacientes con AR., que son poco usualmente estudiadas. Nos interesó evaluar las características clínicas de la enfermedad, frecuencia de las crisis, grado de afectación e invalidez evaluado por el instrumento HAQ-CU, participación extraarticular, adaptabilidad al problema, terapéutica impuesta como drogas de segunda línea, uso de esteroides, prescripción médica o no de las drogas usadas entre otras variables.

MATERIAL Y METODOS. Se estudiaron 130 Pacientes del CIMEQ, y del S. Nac. De Reumatología con criterios diagnósticos de AR. con su consentimiento de participar en el estudio. A todos se les llenó un instrumento con las variables ya señaladas, así como el HAQ-CU. Los resultados fueron volcados en tablas de frecuencia utilizando estadística simple como los porcentajes y desviaciones estándar A partir del análisis de esos datos arribamos a conclusiones y establecimos recomendaciones. **RESULTADOS.** Predominó el sexo

femenino con el 55.3% de la serie, color de la piel blanca y el grupo de edades ente 45 y 59 años con un nivel educacional medio. Prevalcieron los pacientes con más de diez años de evolución de la enfermedad, 70% presentaron un cuadro típico poliarticular simétrico, el 23,8 presentó manifestaciones extraarticulares, entre ellas una vasculitis grave a tipo Pioderma Gangrenoso tributario de tratamiento con drogas citotóxicas. Usaron drogas del segunda líneas el 69.2% de los pacientes abandonándolo por toxicidad, apego a consultas o disponibilidad de la droga el 29.2%. Luego del análisis de otras variables arribamos a las siguientes CONCLUSIONES. Los pacientes estudiados presentan una composición étnica y social similar al resto de la población, tienen un elevado nivel educacional general, importante nivel de daño y discapacidad en función del tiempo de evolución de la enfermedad, y han llevado tratamiento con drogas de remisión aunque el mantenimiento del tratamiento a largo plazo no ha sido factible en un determinado número de casos. El uso de esteroides está generalizado como prescripción de terapia en puente, y pocos pacientes tienen regímenes inusuales con dosis altas y sin prescripción médica especializada. RECOMENDACIONES. Que se establezca una mayor vigilancia y control en la prescripción de los corticosteroides, y educación para los pacientes en evitación de que se ausenten de las consultas, y automediquen con estas y otros tipos de drogas medicamentosas. Debe realizarse un estrecho seguimiento que permita mantener por largos periodos las drogas de segunda línea corrigiendo en lo posible tempranamente los síntomas y signos de toxicidad y escoger las que tengan una mayor disponibilidad y eficacia probada.

P 95

AFECCIONES REUMATICAS EN PACIENTES DEL CONVENIO CUBA-VENEZUELA

Zulema Hernández Hernández , Rafael Damil Castro,
Gilberto López Cabrera, Yamira López García.
SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGÍA,
CENTRO INTERNACIONAL DE SALUD, LA
PRADERA

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades reumáticas comprenden un grupo de más de cien padecimientos. Como denominador común son afecciones Músculoesqueléticas, algunas son generalizadas y se relacionan con alteraciones inmunológicas, su

etiología no siempre está definida y puede emitirse la generalización de que coexisten manifestaciones patognomónicas. Las mismas son las que con mayor frecuencia afectan a la humanidad. **OBJETIVOS:** Mostrar el comportamiento de las Afecciones Reumáticas en los pacientes atendidos en el Centro Internacional de Salud La Pradera que han formado parte del Convenio de Colaboración Médica Cuba-Venezuela. **MATERIAL Y METODO:** Se realizó un estudio retrospectivo que incluyó a 84 pacientes venezolanos atendidos en el Centro Internacional de Salud La Pradera, portadores de una Afección Reumática, de un total de 2774 que han recibido asistencia médica como parte del Convenio de Colaboración Cuba-Venezuela, en el sector de la salud. **CONCLUSIONES:** Fueron reconocidos 84 (3%) pacientes portadores de alguna Afección Reumática. El 48.1% de la muestra analizada estuvo comprendida entre los 30 y 49 años de edad. En todos los grupos de edades predominó el sexo Femenino, representando el 73.4 % de toda la serie. El diagnóstico de Artritis Reumatoide (53 %) fue el más reconocido en la muestra estudiada.