

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

No. 1

CORRESPONDENCIA ENTRE EL DIAGNOSTICO CLINICO Y EL ARTROSCOPICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

RAFAEL DAMIL CASTRO HOSPITAL PEDIÁTRICO. "PEDRO BORRAS ASTORGA" Ciudad de La Habana
Se realizó una revisión de 196 informes operatorios que correspondían a igual número de pacientes de 0 – 18 años de edad, a los cuales se les practicó Artroscopia de la articulación de la Rodilla en el Servicio de Reumatología del Hospital Pediátrico "Pedro Borrás Astorga", en Ciudad de la Habana, en un periodo de 3 años (1998 – 2000), con el objetivo de analizar la correspondencia entre el diagnóstico Clínico y el Artroscópico.

Los resultados obtenidos mostraron un alto porcentaje de correspondencia entre ambos diagnósticos.

No. 2

ARTRITIS REUMATOIDEA DEL ANCIANO. PEZQUIZAJE EN EL SERVICIO DE GERIATRIA 2001 AL 2005

RUCELA DE LOS A LOPEZ LASTRES, ROBERTO HERNÁNDEZ ALVAREZ. HOSP. UNIV. DOCENTE "CELIA SÁNCHEZ MANDULEY"

Las enfermedades Osteomioarticulares son la principal causa de deterioro funcional en los pacientes ancianos. Estos trastornos incapacitantes, rara vez mortales, deben considerarse como entidades específicas y no como consecuencia de hacerse viejo. La Artritis Reumatoidea en el anciano se presenta insidiosamente con escasas manifestaciones sistemáticas a veces sólo con deformidades, a diferencia del adulto – joven. De ahí la importancia del conocimiento de esta entidad si aceptamos que uno de los objetivos básicos de la atención integral al anciano es su autosuficiencia.

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal, el universo de estudio estuvo constituido por todos los ancianos atendidos en la Consulta de Clasificación de Reumatología Geriátrica del Hospital Universitario docente "Celia Sánchez Manduley". La muestra la constituyeron los pacientes con diagnósticos de AR, excluyéndose otros diagnósticos. El presente resultado corresponde al 1er corte el 15 de enero al 15 de julio. El objetivo principal consiste en la clasificación de la

AR del anciano en subtipo, según el Manual de Geriatria Clínica Salgado Alba A. Teniendo en cuenta edad, sexo, en enfermedades asociadas, demostrándose predominios de los subtipos II seguido del III en el sexo femenino entre los 60 – 75 años siendo la Diabetes Mellitus, las Cardiopatías y la Osteoartritis las patologías más asociadas.

No. 3

EL "DESORDEN" MUSCULOS ESQUELETICOS QUE SE PRODUCEN CON EL USO DE LAS COMPUTADORAS

LISETT CABALLOSA GONZALEZ, SUSEL VERTIA RABEROSA, GILBERTO LOPEZ. HOSPITAL "DIEZ DE OCTUBRE", Ciudad de La Habana.

Esta investigación de actualidad demuestra que existe una relación sólida entre el uso de los computadores y los "desordenes" músculos esqueléticos. Teniendo en cuenta que la estrategia de salud pública en nuestro país se apoya fundamentalmente en la prevención, el trabajo, ofrece recomendaciones al personal vinculado con el uso de computadoras en su actividad cotidiana para evitar o disminuir la presencia de desordenes musculoesqueléticas. Esto redundará positivamente tanto en el bienestar como en la disminución de los costos de la salud.

No. 4

MANEJO INTEGRAL DE NIÑOS CON ARTRITIS REUMATODIDE JUVENIL

SANTA Y. GOMEZ CONDE, ARIEL MOYA MACHADO, MERCEDES MADRIGAL ECHEMENDIA CIRCULO DE REUMÁTICOS." LOS ZUNZUNES DEL PATIO" Santa Clara

Niños con diagnósticos definidos de Artritis Reumatoide Juvenil atendidos en el Hosp. Pediátrico Univ. "José Luis Miranda" de Santa Clara, independientemente del subgrupo clínico y el tiempo de evolución de su enfermedad, integran estos círculos al cual por voluntariedad asisten y dieron el nombre de "Los Zunzunes del Patio".

El Círculo tiene 6 meses de fundado, su objetivo fundamental es el manejo integral de pacientes con ARJ. Un equipo multidisciplinario integrado por: Psicólogos, Psicopedagogos, Pediatras, Fisiatras y Ortopédicos, dirigido por una Especialista en Reumatología Pediátrica mediante un Examen Físico y Psicométrico llega a un diagnóstico individual de las secuelas de la enfermedad. Lograr mayor adherencia al tratamiento, prevenir complicaciones, minimizar las secuelas de la enfermedad, mantener el vínculo escolar y lograr mayor aprovechamiento docente. Los niños con sus padres y el equipo de especialista asisten mensualmente a cada actividad que de forma planificada se discuten temas referentes a la enfermedad, utilizando variantes de terapias de grupo (actividades colectivas) y se asiste al niño de forma individual, constituyendo su visita al médico (actividad individual) para el control evolutivo de la enfermedad, así queda constituido un modelo de tratamiento para pacientes crónicos. Se realiza un corte preliminar a los 6 meses de estar funcionando esta consulta integrándose los siguientes resultados.

El padre y los niños poseen mayor información sobre la enfermedad, mayor adherencia al tratamiento, disminución en el puntaje en la escala visual del dolor y el CHAQ, lo que revela mayor control de la enfermedad, mayor estabilidad psíquica y mejora las relaciones paciente-familiar-médico.

No. 5

PELOIDOTERAPIA EN LA OSTEOARTROSIS DE LA RODILLA. EXPERIENCIAS Y RESULTADOS

ANTONIO MEDEROS SILVERIO, ORLANDO SÁNCHEZ FREIRE. CLINICA DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL. Villa Clara

En nuestro trabajo se muestran los resultados obtenidos en el tratamiento de la osteoartritis de rodilla (artropatía crónica que afecta a un gran número de personas mayores de 50 años en nuestra población), las que fueron tratadas con fangos mineromedicinales o peloides procedentes de la salina "X de Abril" de Corralillo. Teniendo en cuenta su composición mineral y orgánica (Mn, Zn, K, Fe, Ca, etc.) que les confieren propiedades analgésicas, sedantes, antiinflamatorios y de generación tisular que los convierte en un arma de gran valor terapéutico en el tratamiento de las

enfermedades osteoarticulares, se utilizaron según describimos. Se describen las experiencias de la aplicación de estos peloides a 2 434 pacientes que acudieron a la consulta del Centro de Referencia Provincial de Medicina Natural y Tradicional de Santa Clara, Villa Clara durante el período comprendido entre octubre de 1997 y julio del año 2001.

No. 6

POLIANGEITIS MICROSCÓPICAS EN LA INFANCIA

ARIEL MOYA MACHADO, SANTA Y. GOMEZ CONDE, RENE ANDRADE MACHADO, RAFAEL TORRENS DE LA NUEZ, CARLOS LUIS VALENTIN RUIZ. HOSP. PEDIÁTRICO PROVINCIAL UNIV. "JOSE LUIS MIRANDA" Santa Clara.

La Poliangeitis microscópica es una vasculitis de pequeños y medianos vasos según los criterios de Chapel Hill. Presentamos dos pacientes estudiados en nuestro hospital. En ambos casos el diagnóstico se realizó apoyándonos en los estudios anatomopatológicos que corroboraron en dos biopsias, la vasculitis necrotizante de pequeños y medianos vasos. Se expone las manifestaciones clínicas de ambos pacientes que debutaron el primero con AVE Isquemico y el segundo como un Abdomen Agudo. Se muestran además los resultados de las biopsias realizadas y de otros complementarios indicados.

No. 7

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y VALVULOPATIA

J.F. MARTINEZ DELGADO, A MARTINEZ FRAGA, R. PATRICIO GONZALEZ MACHADO, HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO "AMC" Santa Clara.

La Valvulopatía es notada en el 25 por ciento de los pacientes con LES y la más común es el prolapso de la válvula mitral. En este trabajo se revisan 130 Historias Clínicas de enfermos con Lupus, de los cuales 35 han fallecidos. Se seleccionaron las Historias Clínicas de 25 pacientes (20%), que incluyen 12 fallecidos (10 con necropsia).

De los informes ecocardiográficos y de los datos de las

necropsias se detallan las patologías valvulares encontradas. Predominaron los engrosamientos valvulares y el prolapso de la válvula mitral con igual número de casos 9. Le siguió en orden la endocarditis de Libman-Sack con 7 casos. Se describen los hallazgos ecocardiográficos de valvulopatía mitral, aórtica e inclusive tricúspide y pulmonar.

La endocarditis bacteriana se precisó por la clínica y la necropsia

No. 9

COMPORTAMIENTO CLINICO EPIDEMIOLOGICO DE LA ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA

CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, ZOE GONZALEZ OTERO, CARMEN BERNIA MONASTERIO HOSP. UNIV. "ARNALDO MILIAN CASTRO" Santa Clara
Se realizó un estudio descriptivo longitudinal prospectivo con un total de 80 pacientes con diagnóstico de Esclerosis Sistémica Progresiva en el Hospital Univ. Arnaldo Milián Castro, Santa Clara en el período comprendido desde enero de 1992 a diciembre del 2000; con el objetivo de conocer el comportamiento clínico epidemiológico de esta identidad, donde se comprueba que el inicio fue con el grupo etario 35 a 55 años con predominio de la raza negra, el fenómeno de Raynaud, las alteraciones cutáneas, la disfagia y poliartralgia fueron las manifestaciones clínicas más frecuentes encontradas. Se encontró anemia normocítica normocrónica, VSG alterada, Hipergamaglobulinemia 50% de los casos y FR positivo en un 22% de los pacientes dentro de los estudios analíticos realizados y el endurecimiento cutáneo previo el fenómeno de Raynaud y el compromiso cutáneo difuso fueron las manifestaciones más frecuente de severidad de la enfermedad.

No. 9

HISTORIA DE LA PATOLOGÍA MENISCAL

CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, BELKIS BRUNET PEREZ, ROGER ESPINO GARCIA,

ANA ALFONSO RODRÍGUEZ. HOSP. UNIV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". Santa Clara

Las lesiones de los meniscos son una de las causas más frecuentes en la práctica médica diaria. Según su dirección tendremos los siguientes tipos de roturas; longitudinal vertical, transversa vertical, oblicuas. Según su localización tendremos lesiones en el tercio posterior, tercio medio o cuerpo, tercio anterior y según el tamaño existirán roturas pequeñas, medianas y roturas grandes. Las primeras referencias que se encuentran sobre las lesiones articulares, son las del médico Hipócrates que nació en la Isla de Cos en el año 460 a.j.c; desde entonces, no tenemos nuevas noticias de la patología meniscal hasta 1731 en que según SCHAER, BASS describió por primera vez una lesión del menisco interno. Con el transcurso del tiempo las citadas lesiones fueron estudiadas por diferentes investigadores por lo que de una forma didáctica revisamos uno de los temas que mayor riesgo tiene, la lesión como es el menisco.

No. 10

MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LES

RENE ANDRADE MACHADO, SANTA Y, GOMEZ CONDE, ARIEL MOYA MACHADO. HOSP. PEDIÁTRICO PROVINCIAL UNIV. " JOSE LUIS MIRANDA". Santa Clara

Con un total de 20 pacientes estudiados en nuestro servicio con el diagnóstico; de LES, encontramos que 16 (80%) tenían manifestaciones neurológicas asociadas. La cefalea fue el síntoma más común presente en el 70% seguida de las manifestaciones neuropsiquiátricas (65%) y los trastornos del sueño, alteraciones del movimiento (corea o hemicorea), afectación de pares craneales en especial el facial, las manifestaciones neurológicas periféricas y el desarrollo de lesiones medulares (mielitis transversa) fueron otros de los hallazgos más significativos encontrados. Un solo paciente presentó crisis de tipo epiléptica. En todos los casos se realizaron estudios neurofisiológicos e imagenológicos para establecer diagnósticos. Tres pacientes fueron biopsiados y en dos de ellos se observó una vasculitis de pequeños vasos con desmielinización asociada, los pacientes que desarrollaron manifestaciones severas fueron tratados con regímenes

terapéuticos más agresivos utilizando altas dosis de esteroides e inmunosupresores del tipo de la ciclofosfamida.

y poliartralgia, con evolución tórpida, tratamiento inmunosupresor interno y cuyo diagnóstico, postmortem fue Lupus Eritematoso Sistémico.

No. 11

REHABILITACIÓN EN LESIONES DE MENISCO

CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, ORLANDO SÁNCHEZ FREIRE, BARBARA GARCIA ENRIQUE. HOSP. UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO". Santa Clara

El acto de extraer un fragmento meniscal roto de la rodilla, alivia a ésta, pero solo se ha solucionado en parte la afectación articular, puesto que ya antes de la intervención se creó un estado de atrofia muscular, principalmente en el cuádriceps a expensas de las fibras oblicuas del vasto interno y del sural, que se incrementa durante los ocho y diez días posteriores a la intervención. Se realizó un estudio comparativo con un total de 50 pacientes con lesiones de menisco de ellos 25 con lesión de menisco interno y 25 con lesión de menisco externo; sin otras lesiones asociadas. Con el objetivo de determinar el papel de la fisioterapia en las lesiones de menisco se confeccionó un modelo encuesta y los casos fueron valorados en el departamento de fisioterapia del Policlínico "Chiqui Gómez", de Santa Clara; donde se pudo comprobar que para el menisco interno el promedio de rehabilitación es de unas seis semanas; en cambio para el menisco externo, el alta se suele prolongar hasta los 2 meses si la menisectomía ha sido parcial y hasta tres meses si fue total.

No. 12

SÍNDROME URTICARIA ANGIOEDEMA COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE UN LES

GERARDO ALVAREZ ALVAREZ. HOSPITAL. UNIVERSITARIO "ARNALDO MILIAN CASTRO". Santa Clara.

Se presenta un hombre de 39 años de edad, que debutó con un cuadro de urticaria, angioedema, fiebre

No. 13

IMPACTO ECONOMICO DE CIRUGÍA DE MINIMO ACCESO DE RODILLA

CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, RICARDO GARCIA QUINTANA, ZOE A. GONZALEZ OTERO, YANET HERRERA DIAZ. HOSP. UNIV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". Santa Clara

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo con un total de 253 pacientes que asistieron a Consulta Especializada de Artroscopia en el período comprendido de mayo 2000 a julio del 2001 a los mismos se les realizó este proceder según su consentimiento, se realizó estudios de los costos y comparativo en cuanto a los costos de la artroscopia relación con el método convencional especialmente la condromalacia patelar comprobándose predominio en nuestra casuística en los pacientes de más de 51 años y del sexo femenino. El Traumatismo resultó ser el antecedente patológico más frecuente de la rodilla afectada. Las lesiones de meniscos y la condromalacia patelar fueron los diagnósticos clínicos más comunes. El costo de un paciente a los cuales se les realiza este proceder es de 40.46; sin embargo vemos que por el métodos convencional es de \$521.04, lo que nos reporta un gran ahorro desde el punto de vista económico y social. En moneda libremente convertible tiene un costo mucho más elevado

No. 14

LINFOMA NO HODKING DE CELULAS ASOCIADO A LES

SANTA Y, GOMEZ CONDE, ARIEL MOYA MACHADO, RENE ANDRADE, MACHADO, RAFAEL TORRENS DE LA NUEZ. HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL UNIVERSITARIO "JOSE LUIS MIRANDA". Santa Clara

La asociación entre enfermedades Autoinmunes y Linfoproliferativas ha sido reconocida desde hace muchos años. Nuevos mecanismos etiopatogénicos lo

relacionan con alteraciones en la apoptosis y con la influencia de agentes infecciosos (en especial Virus). Presentamos un caso de una paciente diagnosticada como un LES que desarrolló múltiples masas tumorales mediástinicas y epicraneales. La paciente tuvo una desfavorable evolución y falleció. Se exponen las principales manifestaciones clínicas de laboratorio e imagenológicas, así como los resultados de los estudios anatomopatológicos que corroboraron el diagnóstico.

No. 15

GANCHO EXPLORADOR EN ARTROSCOPIA. REALMENTE NECESARIO

ANGEL CHECA GONZALEZ, R. DAMIL CASTRO, F. AGUILAR ROMAN. HOSPITALES "FREYRE DE ANDRADE" CARLOS J. FINLAY. Ciudad de la Habana
OBJETIVO: Conocer si el gancho explorador (GE) aporta datos adicionales al examen artroscópico.

METODO: Durante un estudio de 50 artroscopias realizadas de forma consecutiva, un observador A, con amplia experiencia, hizo examen artroscópico sin GE.

Seguidamente un observador B con igual experiencia que el anterior, realizó el mismo con auxilio de GE. Un tercer observador C finalmente - residente en entrenamiento evaluó el video tomado por el observador B. Cada médico emitió sus conclusiones diagnósticas por separado.

RESULTADOS: Cuando no fue usado el GE por un observador experimentado, se escapó únicamente el 4% de las afecciones, principalmente de cartílago. Aunque sospechado el diagnóstico preciso en cuanto a extensión (Condromatía) o tipo de lesión (ruptura meniscal), no fue posible en 11 (22%) rodillas. En relación al observador C se escapó mayor número de lesiones (36%) y más groseras: para las cuales la imagen endoscopia era suficiente para certeza diagnóstica, no siendo imprescindible el uso del GE. También los detalles de precisión (Finos) que escaparon (16%) fueron considerables.

CONCLUSIONES: El GE constituye en artroscopia un instrumento obligatorio para el Examen Físico.

No. 16

OPINIONES SOBRE EL USO EXPLORADOR EN ARTROSCOPIA

ANGEL CHECA GONZALEZ, M. CABELLE FERREIRA, N. RAMÍREZ HERNÁNDEZ, J. M. LOPEZ FERNÁNDEZ. HOSPITAL "FREYRE DE ANDRADE" Ciudad de la Habana

OBJETIVO: Conocer el significado del Gancho explorador en la práctica artroscópica.

METODO: Un sencillo cuestionario fue enviado por vía aérea o electrónica a un grupo de ortopedicos y reumatólogos de Norteamérica, Europa y Cuba, con amplia experiencia en artroscopia.

RESULTADOS: La encuesta fue respondida por un poco más de la mitad (63%) de los médicos a las que fue enviada. De forma global, sin delimitar por especialidad, la respuesta afirmativa en relación al uso del GE, recayó sobre el reconocimiento del tamaño o extensión de la lesión (88%), como ayuda en la cirugía (76%) y de manera rutinaria en un 70%. Hubo diferencias a considerar entre el reumatólogo y el ortopédico con relación al uso del GE como rutina (80%/57%), en la elección de instrumentos y/o técnica quirúrgicas (30%/0%) y como ayuda en la investigación (10%/0%).

CONCLUSIONES: Existe variadas opiniones que hacen del GE un auxiliar inseparable del artroscopista, al menos en el ejercicio diagnóstico y terapéutico.

No. 17

¿PROPICIA LA CONDROCALCINOSIS UNA FRAGILIDAD MENISCAL?

ANGEL CHECA GONZALEZ, R. DAMIL CASTRO. HOSPITAL "FREYRE DE ANDRADE" Ciudad de la Habana

En la condrocalcinosis las propiedades biomecánicas del cartílago pueden ser reducidas, conduciendo a una osteoartritis secundaria (Howell DS).

METODO: Se reúnen 25 pacientes (26 rodillas) con diagnóstico artroscópico de condrocalcinosis de forma consecutiva.

RESULTADOS: Una ruptura meniscal fue comprobada en 15 (57.6%) rodillas con condrocalcinosis:

curiosamente la historia del trauma no fue recogida en 13 (86%) de las rodillas con dicha afección. La lesión del tipo degenerativa fue la ruptura más frecuente. El daño condral difuso fue un hallazgo (77%) no despreciable.

CONCLUSIONES: La deposición de cristales en la condrocalcinosis, pudiera producir una alteración de la deformación del cartílago durante la carga de peso y una consecuente "fragilidad meniscal", que explique la lesión de este tejido sin trauma de consideración.

No. 18

ENFERMEDADES REUMÁTICAS. RESULTADO Y EXPERIENCIAS DE 5 AÑOS DE TRABAJO, EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL FREYRE DE ANDRADE

NIURKA RAMÍREZ HERNÁNDEZ, ADELAIDA GARCIA ESTEVENS, ENRIQUE ALCIRIA CABRERA. HOSP. "FREYRE DE ANDRADE". Ciudad de la Habana
Se realizó un estudio descriptivo de todos los pacientes egresados del Servicio de Medicina del Hospital Freyre de Andrade, en el período comprendido entre 1/1/95 al 31/12/200 con diagnóstico de alguna enfermedad reumática, demostrándose que en el 90% de los casos coincidieron los diagnósticos de ingreso y egreso con una estadía en los casos agudos de 21 a 30 días y más de 30 días en los casos que requirieron durante su ingreso tratamiento fisioterapéutico.

Las patologías más frecuentes durante este período fueron: Osteoartritis, Desarreglo interno de rodillas, Osteoporosis concomitando con Artritis Reumatoide, Fibromialgias y Sacrolumbalgia. Hubo un predominio del sexo femenino y el 26.4% correspondió al grupo de 45 -65 años de edad.

No. 19

SACROLUMBALGIA. DOS VARIANTES DE TRATAMIENTO CON MEDICINA TRADICIONAL

ADELAIDA GARCIA ESTEVENS, NIURKA RAMÍREZ HERNÁNDEZ, ERNESTO GONZALEZ

CASTAÑEDA. HOSP. "COMANDANTE MANUEL FAJARDO" Ciudad de la Habana

Se realizó una investigación prospectiva con la finalidad de evaluar la efectividad de dos Técnicas Tradicionales Acupuntura y Dígitopuntura, en el tratamiento de la sacrolumbalgia.

Se formaron dos grupos de pacientes, un grupo se trató con acupuntura y masaje manual relajante y el otro grupo con dígitopuntura en los puntos tradicionales y masaje manual relajante. Se estudió en cada caso el número de sesiones necesarias para lograr alivio del dolor en relación a la intensidad y la movilidad articulares.

Se obtuvo un alivio inmediato del dolor en el 45% de los pacientes tratados con acupuntura y de un 20% en aquellos tratados con dígitopuntura. Demostrándose que la Acupuntura fue más efectiva como Técnica Tradicional en el tratamiento del dolor lumbosacro.

No. 20

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL RADIOLÓGICO DE LAS ESPONDILOARTROPATIAS SERONEGATIVAS

BARBARO TAYLOR, EPIFANIA LUZARDO MARTINEZ HOSP. FAUSTINO PÉREZ. Matanzas

Se revisan los criterios diagnósticos de las Espondiloartropatias seronegativas (Espondilitis Anquilopoyética Artropatía Psoriásica (AP), Artropatías Enteropáticas (AE) y Artritis Reactivas (Síndrome de Reiter).

Se estudian signos radiológicos típicos de cada una de estas entidades.

Se realiza tabla, comparativas de los aspecto clínicos, humorales y radiológicos de estas entidades.

No. 21

VALOR DEL TRATAMIENTO VITAMINICO EN PACIENTES CON DOLENCIAS ARTICULARES

MARIA DEL CARMEN HERNÁNDEZ MORENO, BARBARO TAYLOR JIMÉNEZ, NOEL RODRÍGUEZ

SORIA, JOSE A. RODRÍGUEZ GLEZ. HOSP. FAUSTINO PÉREZ. Matanzas

RESUMEN: Se realizó un estudio prospectivo longitudinal de 72 pacientes comprendidos entre las edades de 20 – 38 años de edad en Consulta Externa del Hosp. Faustino Pérez, los cuales referían dolencias articulares migratrices. Se le realizaron estudios Reumatológicos, RX de manos y un Examen Físico exhaustivo fueron clasificados según toma articular y resultado del RX. Se impuso tratamiento con AINE, Vitaminoterapia y Fisioterapia, obteniéndose un 83% de mejoría se continua estudio con estos pacientes para ver evolución clínica en un periodo comprendido de 4 años.

No. 22

CAUSAS MAS FRECUENTES DE LA INCAPACIDAD LABORAL TRANSITORIA DE ORIGEN REUMÁTICO EN UN CONSULTORIO MEDICO DE LA COMUNIDAD

V. TORRES LIMA, I. M. HERNÁNDEZ CUELLAR, R. AMARO RELOVA, DIEGO TAMAYO. HOPITAL CLINICO QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE JOAQUIN ALBARRAN. Ciudad de la Habana

La incapacidad laboral transitoria de origen reumático es una de las primeras causas de extensión de certificados médicos en adultos en edad laboral. Hemos revisado los certificados médicos presentados en un policlínico comunitario durante un año y que correspondían a causas reumáticas en una población laboralmente activa. Recogemos como datos importantes: Edad / Sexo del trabajador, duración del certificado médico, causa y sector de la producción afectado. Las causas más frecuentes fueron: procesos dolorosos de la columna vertebral, reumatismo de partes blandas, trastornos mecánicos de la rodilla y artropatías inflamatorias.

No. 23

ARTRITIS REUMATODIE DE DEBUT EN EL ANCIANO

M. HERNÁNDEZ CUELLAR, R. AMARO RELOVA,

V. TORRES LIMA, A. M TORRES LIMA, M. V. HERNÁNDEZ CUELLAR. HOSPITAL JOAQUIN ALBARRAN, POLICLÍNICO DR. DIEGO TAMAYO". Ciudad de la Habana

La artritis reumatoide es una enfermedad de debut frecuente en la tercera o cuarta década de la vida, no obstante, algunos pacientes geriátricos pueden debutar con esta entidad clínica. Estudiamos 20 paciente que acudieron como primera visita, con una AR que comenzó por encima de los 65 años (14 mujeres), edad media = 72 años, 15 pacientes tuvieron Factor Reumatoide positivo, 11 presentaron erosiones articulares. Fueron seguidas durante 5 años y tratados con sulfato de cloroquina. El inicio tardío de la AR parece relacionarse con una evolución poco agresiva de la enfermedad.

No. 24

INCIDENCIA DE ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN PACIENTES GERIÁTRICOS EN UN AREA DE SALUD

R. AMARO RELOVA, I .M. HERNÁNDEZ CUELLAR, V. TORRES LIMA, A. M TORRES LIMA, M.V. HERNÁNDEZ CUELLAR. HOSPITAL JOAQUIN ALBARRAN, POLICLÍNICO DR. DIEGO TAMAYO". Ciudad de la Habana

Se analizaron los pacientes en edad geriátrica que acudieron en el período de un año; a tres Consultorios del Médico de la Familia por causas relacionadas con enfermedades reumáticas. Se estudiaron 192 pacientes, de los cuales 162 (84,3%) tuvieron diagnóstico de OA, 25 (13%) AR 5 (2,6%) Polimialgia Reumática. El dolor fue el motivo de consulta más frecuente.

No. 25

RESULTADO DEL TRATAMIENTO CON MICRODOSIS DE NAPROXEN EN ENFERMOS REUMÁTICOS

BARBARA SUAREZ RODRÍGUEZ, SAIRA RIVAS SUAREZ, OSCAR ORAMAS. POLICLINICO

COMUNITARIO DOCENTE. Santa Clara.
Para combatir la inflamación articular y el dolor provocado en estos cuadros hemos utilizado varios medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, pero a pesar de los avances en el mundo actual, considerados mejores por su mecanismo de acción no están exentos de reacciones adversas sobre todo los utilizados por vía oral con daño considerable gastrointestinal, lo que nos provoca una situación difícil a la hora de prescribirlos, motivado por esto decidimos realizar un estudio con 32 pacientes que asistieron a nuestra consulta en el primer trimestre del 2001 que no toleraban por uno u otro motivo las dosis habituales de ningún antiinflamatorio, utilizamos microdosis de Naproxen encima de la lengua, en varias dosis al día, comprobando que esta vía sensorial hipotálamo-cerebral es efectiva en 78.1% de los pacientes

No. 26

FRECUENCIAS DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (REUMÁTICAS Y NO REUMÁTICAS) EN UN AREA DE SALUD

AGUSTÍN PENERO COELLO, MARLEN GUIBERT TOLEDANO, GIL ALBERTO REYES LLERENA. (POLICLÍNICO LAWTON, SOC. NAC. REUMATOLOGIA, CIMEQ. Ciudad de la Habana
Se realizó un estudio descriptivo transversal desde febrero de 1999 hasta enero del 2000 aplicando una encuesta a una muestra aleatoria de 300 adultos, de 18 años y más edad, en el Consultorio 44-1, del Policlínico Lawton en Ciudad de la Habana, para determinar la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles (Reumáticas y no Reumáticas) La frecuencia de las enfermedades reumáticas, en esta comunidad, fue del 43.3%.

La Osteoartritis fue la enfermedad más frecuente (68 casos, 22.7%) con un comportamiento muy similar la Hipertensión Arterial (76 casos, 23.97%), seguida del dolor Lumbar bajo (23 casos, 7.26%) y cervicobraquialgia (10 casos, 3.15%) que superaron a enfermedades priorizadas como la Hiperlipoproteinemia (9 casos 2.84%), la Diabetes Mellitus (8 casos, 2.84%) y la Enfermedad

cerebrovascular (3 casos, 0.95%).

No. 27

ACUPUNTURA VERSUS ELECTROACUPUNTURA EN EL ALIVIO DEL DOLOR EN LA OSTEOARTROSIS DE LA REGION LUMBAR

FE BOSCH VALDES DC, MARIA DEL CARMEN RABI MARTINEZ, MANUEL HERNÁNDEZ ARTEAGA, JOSE C. GARCIA JACOMINO. HOSPITAL DOCENTE QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE "CLINICA DEL DOLOR". Ciudad de la Habana

La osteoartritis de la región lumbar es causa importante de dolor o incapacidad física. Las diferentes terapias usadas no siempre son eficaces y los fármacos empleados, no están exento de reacciones indeseables. Su tratamiento ha experimentado una tendencia hacia la utilización de métodos más conservadores, incrementándose en los últimos años, el uso de la Acupuntura y la Electroacupuntura. El propósito de este estudio es comparar la eficacia de ambas, ya que en la literatura revisada existen criterios controvertidos acerca de la superioridad de uno u otro. Fueron estudiados, 1 658 pacientes que acudieron a la Clínica del Dolor con este diagnóstico, a los que se les indicó Acupuntura o electroacupuntura, utilizando iguales puntos (meridianos de Vejiga, Vesícula Biliar, puntos dolorosos y puntos extrameridianos, correspondientes a la inervación segmentaria), sólo varió el uso de estímulo eléctrico. Los pacientes fueron evaluados según escala análoga visual (FAV). Ambos métodos resultaron eficaces en nuestro estudio. La respuesta al tratamiento ocurrió en forma más rápida y efectiva en la Electroacupuntura. No se produjeron reacciones adversas.

No. 28

CLINICA DEL DOLOR. IMPACTO DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL

FE BOSCH VALDES, MANUEL HERNÁNDEZ

ARTEAGA, MARIA DEL CARMEN RABI MARTINEZ, JOSE C. GARCIA JACOMINO. HOSPITAL DOCENTE QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE "CLINICA DEL DOLOR". Ciudad de la Habana

El primer tratamiento del dolor por medio de bloqueos nerviosos se realizó en Cuba en el Servicio de Anestesiología de la antigua Quinta Dependiente de La Habana, hoy Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre en 1950. A partir de ese año hasta el momento actual, este hospital ha mantenido una trayectoria ascendente en relación con el perfil. Posteriormente se creó en este centro docente asistencia la "Clínica del Dolor", donde van a confluir distintas especialidades.

OBJETIVOS: Estudio y tratamiento del dolor con métodos de la Medicina Tradicional Natural y Convencional desarrollando de este modo, tanto docencia como investigación con alumnos de Pre y Postgrado de Ciencias Médicas, elementos pilares en estos aspectos.

METODO: Se estudiaron 189 832 pacientes portadores de dolor atendidos en este servicio entre enero de 1989 y diciembre de 1998. Se recogieron todas las técnicas utilizadas en este período, las que fueron: Electroacupuntura, Acupuntura Láser, Faciocíbernetoterapia, TENS, Moxibustión, Psicoterapia, Relajación, Auriculoterapia, Masajes, Hipnosis, Magnetoterapia, Medicina Verde, Musicoterapia y Bloqueos Anestésicos. No se utilizaron medicamentos analgésicos y antiinflamatorios durante el tratamiento con métodos tradicionales y naturales. Las variables de respuesta al tratamiento fueron consideradas, según la Escala Analéfica de Dolor de Mc. Gill.

RESULTADOS: Se encontró un aumento considerable en la utilización de métodos de Medicina Tradicional y Natural (98%), así como en la efectividad por pacientes (90.6%).

CONCLUSIONES: Se produjo un aporte económico importante al disminuir el número de medicamentos utilizados en el tratamiento y tiempo de afectación salarial.

No. 29

LASER Y DOLOR NEUROPATICO PERIFERICO

B. GARRIDO SUAREZ, FE BOSCH VALDES, MARIA

DEL CARMEN RABI MARTINEZ. MANUEL HERNÁNDEZ ARTEAGA. HOSPITALDOCENTE QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE "CLINICA DEL DOLOR". Ciudad de la Habana

El dolor neuropático, no ofrece ventaja biológica alguna, se produce por lesión del sistema nervioso, su tratamiento es difícil por falta de sensibilidad a opioides y AINES, debe orientarse de acuerdo a los diferentes mecanismos neurofisiológicos. El Láser posee potentes efectos bioquímicos y bioeléctricos, sobre la actividad neural.

OBJETIVOS: Conocer la eficacia del láser en el tratamiento del dolor neuropático. Se realiza un estudio de 189 pacientes portadores de dolor neuropático en distintas entidades remitidos a la Clínica del Dolor en el período de febrero 2000 a agosto del 2001, se utilizó equipo LASERMED 102 MD He-Ne, 1,5mW 30 segundos, por zona de impacto, la intensidad y duración de la analgesia fue evaluada por escala análogo visual. La analgesia fue satisfactoria en el 96% de los casos, constatándose hasta por más de 6 meses, se utilizó fármacos en un bajo porcentaje de casos y a dosis mínimas, no se presentaron complicaciones.

CONCLUSIONES: El método fue útil en el arsenal terapéutico para el dolor neuropático.

No. 30

AURICULOTERAPIA COMO METODO ANALGÉSICO EN PACIENTES SOMETIDOS A ARTROSCOPIA DE LA RODILLA

GLORIA ASELA SÁNCHEZ MELO, FE BOSCH VALDES, MARIA DEL CARMEN RABI MARTINEZ, MANUEL HERNÁNDEZ ARTEAGA, JUSTO MENDEZ, JOSE A. PEREIRA TORRRES, RAMONA AGUILERA MARTINEZ. "HOSP. DOCENTE QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE ". Ciudad de la Habana

Se realizó un estudio prospectivo en el Servicio Nacional de Reumatología en el período comprendido de enero a marzo del 2001, en 35 pacientes sometidos a Artroscopia de la rodilla utilizando como método analgésico postquirúrgico la Auriculoterapia, teniendo en cuenta la importancia de la analgesia intraarticular

postquirúrgica para facilitar una rápida recuperación del paciente desde el punto de vista fisioterapéutico. El método logró una excelente analgesia postoperatoria, una rehabilitación y movilización precoz, no es costoso y no necesitó de medicación analgésica postoperatoria.

No. 31

TRATAMIENTO CON HIPNORELAJACION "FDR" EN PACIENTES HIPERTENSOS SOMETIDOS A ARTROSCOPIA DE RODILLA

GLORIA ASELA SÁNCHEZ MELO, JOSE C. GARCIA JACOMINO, FE BOSCH VALDES, MANUEL HERNÁNDEZ ARTEAGA, JOSE A. DIAZ LEONARD, RAMONA AGUILERA MARTINEZ. HOSPITAL DOCENTE QUIRÚRGICO 10 DE OCTUBRE ". Ciudad de la Habana

El notable incremento en los últimos años de los pacientes hipertensos conlleva a que esta patología sea de las más frecuentes en los pacientes quirúrgicos y lleva implícita un riesgo quirúrgico que se hace mayor de acuerdo a la evolución de la enfermedad, tratamiento y respuesta del paciente frente al stress quirúrgico y anestésico, teniendo esto en cuenta realizamos un estudio en el Servicio Nacional de Reumatología y Clínica del Dolor del Hosp. Clínico Quirúrgico Docente 10 de Octubre utilizando como tratamiento la aplicación de la Técnica de Hipnorelajación "FDR"(Flujo respiratorio dirigido) en los pacientes hipertensos sometidos a Artroscopia de la Rodilla en el período de enero a junio 2001. El método disminuyó el número de suspensiones quirúrgicas, una reducción de las cifras tensionales, así como disminución de la ansiedad y el logro de bienestar subjetivo para el paciente.

No. 32

ESTUDIO CLINICO EPIDEMIOLOGICO DE LAS ARTRITIS EN LA PROVINCIA

DE GUANTÁNAMO EN UN PERIODO DE 10 AÑOS

GETULOI DIAZ MARTINEZ, MILDER MORA, JUNA VERANES, JOSEFA VERDECIA, MARITZA GARCIA ZOYA. Guantánamo

Se realizó un estudio descriptivo transversal sobre las Artritis Reactivas en 56 pacientes, analizándose algunos aspectos clínicos epidemiológicos y relacionando algunas variables entre si.

El sexo masculino alcanzó un mayor porcentaje con 41 (73.2%). El grupo etáreo de mayor incidencia los de 21 a 25 y los de 26 a 30 años con 18 (32.1%) pacientes respectivamente. Las manifestaciones clínicas generales predominantes la fiebre, entesopatías, pérdida de peso. La forma clínica de presentación de la artritis fue la asimétrica con 42 (75.0%). La articulación más afectada la Rodilla con 45 (80.4%), Columna Lumbar 29(59,8%) el Tobillo 28 (50.0%). Las manifestaciones extraarticulares predominantes fueron: Genitourinario: La Uretritis 26 (46.4%) la Prostatitis II (19.6%). Oculares: Conjuntivitis 22 (39.3%) y la Dermatológica la Balanitis Circinada 23 (41.1%). Los estudios de laboratorio y radiológicos expresaron que la eritrosedimentación y Test de Clamidia 28 (50.0%) y 26 (46.4%) respectivamente fueron los más elevados, mientras que radiológicamente los signos erosivos a nivel de las articulaciones II (19.6%) fue el predominante. Se establecieron relaciones entre las manifestaciones articulares, extraarticulares, aspectos radiológicos y de laboratorio con la infección por Giardia, Clamidia y Gonococo.

No. 33

ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL. ESTUDIO CLINICO-EPIDEMIOLOGICO

ELIDA CARDOSO HERNÁNDEZ, JORGE ACEVEDO CARDOSO, YOANDRA LEON RAYA. HOSP. PEDIÁTRICO UNV. "PAQUITO GONZALEZ CUETO. Cienfuegos

Se realizó un estudio descriptivo-retrospectivo de los expedientes clínicos de los 29 pacientes egresados con el diagnóstico de Artritis Crónica Juvenil en el Hosp. Pediátrico Universitario "Paquito González Cueto" de Cienfuegos. En el período comprendido desde enero de 1989 hasta diciembre del 2000, con el objetivo de conocer el comportamiento de la enfermedad desde el

punto de vista clínico y epidemiológico, para ello se confeccionó una encuesta donde se recogieron variables como Edad, Sexo, Formas Clínica al Debut, Presencia de Factor Reumatoideo y Anticuerpos Antinucleares; manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamiento. El sexo masculino y el grupo etáreo de 10 – 14 años fueron los más frecuentes afectados con el 58.65%, la forma clínica poliarticular fue la más frecuente con un 55.2% la positividad de los anticuerpos antinucleares se relacionó con la forma pauciarticular el 100% de los pacientes presentó rigidez matinal al inicio de la enfermedad. Las manifestaciones extraarticulares más frecuentes encontradas fueron: Anemia, Fiebre, Linfadenopatías, con un 48.2%, 31% y 27.5% respectivamente. Los medicamentos más utilizados fueron los AINE, además se describen las recaídas, remisiones y complicaciones.

No. 34

FACTOR ANTIPERINUCLEAR Y REUMATOIDE IGM ANT I- IGG EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

PAULINO BASANTA OTERO, REINALDO ACOSTA HERNÁNDEZ, ADELAIDA GARCIA ESTIVENS. LAB. INMUNO-REUMATOLOGÍA, HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE "COMANDANTE MANUEL FAJARDO" Ciudad de la Habana.

Se estudiaron 52 pacientes con el diagnóstico de Artritis Reumatoide. Veintidós enfermos (42.3%) tenían FR IgM anti – IgG positivo > 40 y 30 pacientes negativos. En el grupo de pacientes con FR positivo, 11 pacientes (50%) tenían anticuerpos antiperinucleares positivos, mientras que el grupo de pacientes con FR negativo 19 (63.3) los tenían.

De esta forma 41 de los 52 pacientes (78.8%) tuvieron positivo uno u otro marcador de esta enfermedad

No. 35

INMUNOCOMPLEJOS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA Y SERONEGATIVA

PAULINO BASANTA OTERO, REINALDO ACOSTA HERNÁNDEZ, ADELAIDA GARCIA ESTIVENS. LAB. INMUNO-REUMATOLOGÍA, HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE "COMANDANTE MANUEL FAJARDO". Ciudad de la Habana.

OBJETIVO: Conocer la frecuencia y valores promedios de precipitación de inmunocomplejos solubles en pacientes con Artritis Reumatoide "Seropositivos" y "Seronegativos"

PACIENTES Y METODOS: Se estudiaron los sueros de 52 pacientes con Artritis Reumatoide atendidos en la Consulta Externa de Reumatología, a los que se les determinó Factor Reumatoide IgM anti – IgG (látex) y precipitación de inmunocomplejos solubles con Polietilenglicol 6000 al 4%.

RESULTADOS: Veintidós pacientes tuvieron FR IgM anti – IgG positivo con título > 40 y todos tuvieron valores de precipitación mayores que el valor máximo (0.038), detectado en 63 individuos sanos y valor promedio 5 veces superior (0.124 Vs 0.016). En el resto de los pacientes no se detectó FR IgM anti – IgG y sólo 19 de ellos (63.3%) tuvieron valores de PEG superiores a 0.038, mientras que el valor promedio fue de 0.055, aproximadamente la mitad del valor en los "seropositivos"

No. 36

ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE (AHAI) CRÓNICA Y LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES) EN EL NIÑO

PAULINO BASANTA OTERO. LAB. INMUNO-REUMATOLOGÍA, HOSP. CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE "COMANDANTE MANUEL FAJARDO". Ciudad de la Habana.

Se analiza la evolución clínica de 25 niños con AHAI por anticuerpos calientes seguidos, como promedio, durante tres años.

Dieciséis (64%) desarrollaron una forma clínica crónica al no lograrse la remisión ante de los 6 meses de tratamiento con corticoesteroide, predominando, a diferencia de los que sí remitieron, la microesferocitosis (75%), los mayores de 5 años de edad (68,7%), la presentación insidiosa de los síntomas (62.5%), la reticulocitosis > 100x10⁻³ y el patrón antiglobulínico IgG más C₃ positivo (56.2% respectivamente) en el

momento del diagnóstico.

El LES fue la única enfermedad asociada en 9 de los 16 pacientes (56.2%) con AHAI crónica. En 7 de ellos (77.7%) su diagnóstico se estableció posterior al de la AHAI por lo que esta última constituyó la forma de presentación del LES. Entre los pacientes con LES se encontraban los más requerimientos transfusionales, así como en los que se utilizaron los inmunosupresores y/o la esplenectomía.

La mortalidad (18.7%) siempre estuvo asociada a complicaciones renales del LES.

No. 37

MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN EL HOSPITAL "AMBROSIO GRILLO"

YOANKA ROJAS CASTELLANOS. HOSP. AMBROSIO GRILLO "Santiago de Cuba"

Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital Ambrosio Grillo en las Historias Clínica de pacientes egresados con diagnósticos de enfermedades Reumáticas en el quinquenio 1995 – 2000. Se extrajeron de ellas los datos sociodemográficos: diagnósticos al ingreso y al egreso, así como el tiempo de evolución de la enfermedad.

Concluyendo con un total de casos el 78.1% correspondientes al sexo femenino, siendo el grupo etario 41 – 50, el más representado con (26.8%) y un (75.6%) del total perteneciente al área urbana, el diagnóstico de más frecuencia al ingreso fue la artritis reumática en crisis con un (63.4%) y con (90.2%) al egreso dicha enfermedad, existiendo concordancia tanto al diagnóstico de ingreso como al egreso.

No. 38

AGREGACIÓN FAMILIAR EN ENFERMEDADES REUMÁTICAS. REPORTE DE CINCO CRUPOS FAMILIARES

MORASEN C.R., M.O. CALISTE, L.C. VERGES, E. BICET. HOSPITAL SATURINO LORA. Santiago de

Cuba

En muchas de las enfermedades reumáticas está demostrado que la Agregación familiar y la predisposición genética juegan un importante rol en la etiopatogénea y el comportamiento de estas enfermedades. Se presentan cinco grupos familiares encuestados a través de los cuales, se demuestran elementos de agregación familiar, tanto humorales como clínicos. Se expone además como influye positivamente en los miembros de cada familia, el hecho de compartir la misma enfermedad y lo favorable de la relación interpersonal que se establece entre ellos.

No. 39

IMPACTO DEL PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA

MARTHA BORIS ECHEVARRIA, CARMEN LAO MANTERO. ASESOR: JUAN BLASCO CASANOVA HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE " SATURNINO LORA" Santiago de Cuba

Se realizó un estudio descriptivo a 64 pacientes adultos hospitalizados con el diagnóstico de Artritis Reumatoidea en el periodo comprendido entre julio a diciembre de 1999, en el Servicio de Reumatología. Con el objetivo de evaluar el impacto del proceso Atención de Enfermería mostrar resultados obtenidos mediante el mismo y lograr una pronta incorporación a la sociedad una vez egresado de nuestra institución, se incluyeron los criterios diagnósticos tales como afectación bilateral y simétrica de articulaciones, afectación de manos, rigidez matinal de más de una hora de duración, nódulos reumatoideos, factor reumatoideos positivos, signos radiológicos de erosión ósea y/o osteoporosis Yuxta-articular. El personal de enfermería seleccionó las categorías diagnósticas más frecuentes entre los que encontramos, el dolor, el exceso de deterioro de la movilidad física respectivamente, siguiendo en frecuencia y déficit de auto cuidado el trastorno de la autoestima, el de enfermería, el sexo más afectado resultó ser el femenino según el tiempo de evolución de la enfermedad. PALABRAS CLAVES: Artritis Reumatoidea por procesos atención de Enfermería.

No. 40

ARTERITIS DE CELULAS GIGANTES Y POLIMIALGIA REUMÁTICA. EXPERIENCIAS EN SANTIAGO DE CUBA

CALISTE M. O., VERGES C. L, MORASEN C. R, HOSPITAL SATURNINO LORA. *Santiago de Cuba*
La Arteritis de células gigantes y la Polimialgia Reumática constituyen hoy en día dos entidades muy controvertidas, en relación y etiopatogénia. Muchos las consideran etapas de un mismo proceso. A través de un estudio prospectivo en nuestro servicio, hemos establecidos el comportamiento clínico y epidemiológico de estas entidades en nuestra área; insertamos además en un proyecto investigativo más abarcador, actualizado y novedoso a tono con la experiencia en otras regiones del mundo.

No. 41

ESQUINCE AGUDO DE TOBILLO CON TRATAMIENTO CON 2 ESQUEMAS

VERGES CALLARD L, RODRIGUEZ RIZO B, CALISTE MANZANO O, MORACEN CUEVAS R. HOSPITAL SATURNINO LORA. *Santiago de Cuba.*
Se trata de 20 pacientes con esquinçe agudo del tobillo, 10 con el esquema A con Acupuntura y Mesubustión y 10 con el Esquema B inmovilización y AINE. La mejoría fue más rápida con el esquema A, ya que de 5 a 7 días los pacientes están incorporados a su trabajo, y con el esquema B de 14 a 16 días con una mejoría de más de 80% con cada uno de los esquemas.

No. 42

PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA Y ENFERMEDADES TIROIDEAS. ES SOLO COINCIDENCIA?.

CALISTE MANZANO O, VERGES CALLAD L, MORACEN CUEVAS J, BICET PUZON E. HOSP.

SATURNINO LORA. *Santiago de Cuba.*

En la práctica médica es frecuente encontrar asociada enfermedades tiroideas y del tejido conectivo especialmente el Lupus Eritematoso Sistémico y la Artritis Reumatoide (AR), donde se han encontrado una incidencia relativamente alta de anticuerpos a los antígenos tiroideos.

Se analizan además la posible influencia de los fármacos antitiroideos en la A.R

Se analiza además la posible influencia de los fármacos antitiroideos en la A.R

No. 43

EXPERIENCIAS DE LA ARTROSCOPIA. EN LA PROVINCIA DE SANTIAGO DE CUBA

AUTORES: MORASEN C.R, CALISTE MANZANO O., VERGES C. L., BICET E. HOSP. SATURNINO LORA *Santiago de Cuba.*

Se expone una síntesis de los resultados obtenidos en el campo de la Artroscopía, particularmente de Rodilla en el Servicio de Reumatología del Hospital Provincial Saturnino Lora.

En el período de un año fueron beneficiados con esta valiosa técnica 175 pacientes. Entre las patologías de mayor incidencia figuran la condromalacia patelo-femoral, las lesiones de meniscos y la Plica Sinovial. Se exponen líneas y perspectivas de trabajo.

No. 44

ARTRITIS REUMATOIDE EN EL HOMBRE. ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO

MORASEN CUEVAS .R, CALISTE MANZANO O., VERGES L., BICET E. HOSPITAL SATURNINO LORA *Santiago de Cuba.*

Se realizó un estudio retrospectivo-prospectivo y descriptivo de 30 pacientes masculinos con el diagnóstico de Artritis Reumatoidea con el objetivo de

establecer las características epidemiológicas y el comportamiento de esta enfermedad en el sexo masculino. Se reportaron como hallazgos principales: La presentación Clínica atípica de la enfermedad, su carácter más leve, así como una menor incidencia de manifestaciones sistémicas.

No. 45

¡REUMATOLOGIA EN INTERNET!

ACOSTA HERNÁNDEZ REINALDO R, PAJON SUAREZ PEDRO. HOSP. GENERAL DOC. IVAN PORTUONDO, SAN ANTONIO DE LOS BAÑOS. La Habana

A pesar de que todavía el ordenador personal o PC es una herramienta imperfecta, existe una impresión unánime de que esta tecnología forma parte de nuestro futuro personal y profesional y que las ventajas superan con creces a sus inconvenientes.

La aparición de las redes informáticas ha logrado superar el aislamiento que supone la computadora personal, por lo que nos será más fácil hacer una medicina más profesional, actualizada y de una forma extremadamente veloz a través de INTERNET, para practicar una Reumatología basada en la evidencia más certera, realizar revisiones, actualizaciones sobre un tema determinado, consultar bibliografía para nuestros trabajos de investigación y otras tareas, nada es comparable con esta posibilidad y a la que cada vez tendremos un mayor acceso. De entre los más de 20 000 sitios Web dedicados a la medicina, existen numerosos sistemas de información en INTERNET dedicados a la reumatología, por lo que hemos realizado una revisión de estos servicios computarizados en nuestra especialidad con el objetivo de ofrecer a todos nuestros compañeros una lista de las direcciones electrónicas de mayor interés y poder acceder de forma más rápida a toda la información disponible internacionalmente, explicamos como lograr el acceso desde nuestro país.

No. 46

ARTRITIS REUMATOIDE. CARACTERIZACION Y ANÁLISIS DE LA AFECCIÓN

ARTICULAR DE 50 PACIENTES

ACOSTA HERNÁNDEZ REINALDO R, PAJON SUAREZ PEDRO, GARCIA ESTIVENS ADELAIDA, HERNÁNDEZ DUARTE MARIA JULIA. HOSPITAL DOCOCENTE IVAN PORTUONDO SAN ANTONIO DE LOS BAÑOS. La Habana.

Realizamos un estudio descriptivo, prospectivo y observacional de 50 pacientes con Artritis Reumatoide seguidos durante un año, con el objetivo de conocer su comportamiento clínico, específicamente en relación con la forma de comienzo, frecuencia, distribución y patrón más frecuentes de la toma articular. La edad media en nuestros casos fue de 52.7 años, desviación estándar de 13.3, mínimo de 22, máximo de 80 años, predominaron los grupos de edades entre 41 y 50 años y entre los 61 y 70 años con 14 pacientes cada uno (28%); el sexo femenino con 41 enfermos (82%) y el color de la piel blanca 31 (62%). La forma de comienzo más frecuente en nuestros casos fue la poliarticular gradual con 39 pacientes (78%), y las articulaciones más afectadas en orden decreciente fueron los carpos (47), MCF e IFP (37 cada una), Rodillas (28) y codos (18).

Encontramos que el patrón de distribución que más afectó las manos fue la afección simétrica de IFP, MCF y Carpos con 29 casos (58%), en miembros superiores predominaron ambos codos, 9 casos (42.9%) y en miembros inferiores las dos rodillas 13 casos (36.1%).

No. 47

FIBROMIALGIA. NUEVO TRATAMIENTO ALTERNATIVO

NIURKA RAMÍREZ HERNÁNDEZ, ADELAIDA GARCIA ESTEVEN. HOSP. FREYRE ANDRADE. Ciudad de la Habana.

Se estudiaron 30 pacientes con diagnóstico de Fibromialgia las cuales por propia voluntad y algunas recomendaciones por amistades decidieron someterse a tratamiento con Esencia Floral, atendándose durante 3 meses en la Consulta Externa de los Hospitales Freyre de Andrade y Comandante Manuel Fajardo, con el objetivo de evaluar la efectividad de las flores de Bach en el tratamiento de estos pacientes.

Se les administraron 5 flores de Bach: Sentían, Cirato, Rock Water, Walnut y Olamo Blanco. Las mismas se aplican cuatro veces al día, 4 gotas sublinguales, primero durante 15 días, después por un mes y luego 2 meses. Evaluamos las modificaciones del dolor en los

puntos gatillos positivos, mediante una escala visual del dolor con términos descriptivos, así como los síntomas emocionales a través de un Test Psicológico. En los resultados obtuvimos que a los 60 días 20 de los mismos habían sentido mejoría de su sintomatología, 7 permanecieron igual y 3 pacientes abandonaron el tratamiento, demostrándose en nuestra investigación la eficacia de esta Terapéutica en un corto período de tiempo y sin efectos adversos.

No. 48

ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOPOYÉTICA

NIURKA RAMÍREZ HERNÁNDEZ, ADELAIDA GARCIA ESTEVEN, ENRIQUE ALSINIA CABRERA. HOSP. FREYRE ANDRADE, HOSP. COMANDANTE MANUEL FAJARDO. Ciudad de la Habana.

Se realizó un estudio prospectivo de pacientes diagnosticados como Espondilitis Anquilopoyética según criterios, procedentes de consulta externa del Hospital "Freyre de Andrade", con el objetivo de conocer como influyen los familiares y el resto de las personas cercanas a estos pacientes en el hogar, trabajo y en el medio ambiente donde se desarrollan, teniendo en cuenta que dadas las características de la enfermedad, impiden el correcto equilibrio emocional en los pacientes con este diagnóstico.

La serie está constituida por pacientes de ambos sexos, en edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad. Se entrevistaron a los familiares con los cuales conviven y algunas personas del centro de trabajo y estudio, con el fin de informarnos de la conducta de estos. Se aplicó el "Test de Completar Frases. Se realizó además Psicoterapia de Grupo, demostrándose que la correcta orientación y actitud asumida por todos pueden lograr que los mismos cambiaran y actuaran como el resto de las personas sin afección reumática.

No. 49

EVOLUCION DEL TRATAMIENTO DE LA OSTEOARTROSIS

ADELAIDA GARCIA ESTEVEN, NIURKA RAMÍREZ HERNÁNDEZ, REINALDO ACOSTA HERNÁNDEZ. HOSPITAL COMANDANTE MANUEL FAJARDO. Ciudad de la Habana.

Se realizó un estudio de 50 pacientes que acudieron a consulta de Reumatología en un período de 6 meses en el Policlínico 15 y 18 con el diagnóstico de Osteoartritis, el grupo de edad predominante fue entre 50 – 60 años, siendo más frecuente el sexo femenino.

Nuestro interés que a medidas que ganamos experiencias en el tratamiento de la OA, el trabajo preventivo del médico de la familia debe estar dirigido a corregir factores predisponentes que constituyen un pilar fundamental en el mejoramiento de los casos, unidos a otras alternativas de tratamiento combinados: farmacológicos, fisioterapéutico y medicina tradicional en el alivio del dolor.

No. 50

INCIDENCIA DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN CONSULTA DE PERITAJE

JESÚS E. FRIOL GONZALEZ, VIRGINIA COBAS, ARTURO AREAS C. LILIA FERNÁNDEZ FONDINO. CENTRO NACIONAL DE REUMATOLOGIA. "JULIO DÍAZ" Ciudad de la Habana

Se realizó estudio retrospectivo descriptivo en el Centro Nacional de Rehabilitación "Julio Díaz", en el período comprendido entre 1998 y junio del 2001, con el objetivo de precisar la incidencia de enfermedades reumáticas en Consulta de Peritaje del Hosp. "Julio Díaz", la muestra estuvo formada por todos los pacientes que acudieron a la consulta de peritaje en este período de tiempo y que tenían diagnóstico de algunas patologías reumáticas. Solo el 15% del total de pacientes vistos tenían enfermedades reumáticas, las más frecuentemente vistas fueron: Osteoartritis, Artritis Reumatoide, Espondilitis Anquilopoyética.

No. 51

TRATAMIENTO REHABILITADOR EN LA FIBROMIALGIA

JESÚS E. FRIOL GONZALEZ, LESBIA M. JIMÉNEZ PASCUCAL Centro Nacional de Rehabilitación. "JULIO DÍAZ" Ciudad de la Habana

Se realizó estudio retrospectivo descriptivo en el Centro Nac. de Rehabilitación "Julio Díaz", en el período comprendido entre enero y junio del 2001, con el objetivo de comparar la eficacia de diferentes tratamientos rehabilitadores en la fibromialgia, la muestra estuvo constituida por 15 pacientes con dicho diagnóstico los cuales se dividieron en 3 grupos seleccionados aleatoriamente, en uno se puso tratamiento con ejercicios y masajes analgésico, el segundo con hidroterapia (ducha de afusión) y el tercero con analgésicos y amitriptilina. El 100% de la muestra fue del sexo femenino, el tratamiento de mejor resultado fue el de los ejercicios y masajes, el de duchas produjo alivio, pero de duración corta.

No. 52

GONARTROSIS. PELOIDETERAPIA VS ELECTROTERAPIA

JESÚS E. FRIOL GONZALEZ, C. N. DE REHABILITACIÓN "JULIO DÍAZ" C. de la Habana

Se realizó un estudio prospectivo comparativo en Centro Nacional de Rehabilitación en el período comprendido entre noviembre del 2000 hasta mayo del 2001, con el objetivo de evaluar la efectividad de diferentes tratamientos rehabilitadores en pacientes con diagnóstico de gonartrosis, la muestra estuvo constituida por 30 pacientes con este diagnóstico, se formaron 2 grupos, uno con tratamiento de calor infrarrojo y magnetoterapia y el segundo con hidromasaje y fangoterapia, en ambos grupos se agregó tratamiento analgésico, para evaluar la mejoría se tuvo en cuenta alivio del dolor, movilidad articular y tiempo de marcha. Se concluye que el tratamiento número 2, fue más efectivo, ya que estos pacientes les disminuyó el dolor y mejoraron el tiempo de marcha.

No. 53

LUPUS ERITEMATOSO AMPOLLOSO. A PROPÓSITO DE UN CASO

EDUARDO BICET DARZON. HOSP. "AMBROSIO GRILLO" Santiago de Cuba.

Se presenta el caso de una paciente de 34 años, que 2 años después de haberse diagnosticado un L.E.D.C. por Dermatología, evolución a forma sistémica (bulosa). Se realizaron estudios, complementarios encontrando resolución clínica y humoral con terapia antileprosa (Dapsone) Sin complicaciones secundarias.

No. 54

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: LESIONES DERMATOLÓGICAS

DAGOBERTO CASTELLANOS BLANCO, IDA ROSA LOPEZ AGUILERA. HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO "10 DE OCTUBRE" Ciudad de La Habana.

Se realizó un estudio descriptivo transversal comprendido entre septiembre de 1999 hasta mayo del 2001 en el S.N.R. "Hosp. Clínico Quirúrgico 10 de Octubre", en pacientes con manifestaciones cutáneas con diagnóstico de Lupus Eritematoso sistémico, cuya muestra la constituyeron 33 pacientes a los que se les aplicaron una encuesta, estudios clínicos y de laboratorio; encontrándose con mayor frecuencia el sexo femenino, entre los 16 y 45 años de edad y la raza blanca.

Las lesiones cutáneas más frecuentes fueron las agudas, dentro de las mismas el eritema en vesperito en los hombres. La lesión inespecífica más frecuente fue el fenómeno de Raynaud. Predominaron las lesiones múltiples en los pacientes.

La anemia, los inmunocomplejos circulantes positivos, la eritrosedimentación y la presencia de anticuerpos antinucleares se presentó en más del 50% de los pacientes. El factor reumatoideo fue positivo en un bajo porcentaje, correspondiéndose todos estos hallazgos con la presencia de manifestaciones cutáneas agudas.

La localización más frecuente de las lesiones fueron: en la cara y escote las agudas; brazo y antebrazo en las sub-agudas y en la cara las crónicas; las lesiones agudas y sub-agudas predominaron entre los 7-12 meses y las crónicas en el tiempo menor de 6 meses.

No. 55

COMPORTAMIENTO TERAPÉUTICO DEL SÍNDROME DE REITER EN EL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA 1995 – 2000

JORGE ALEXIS GOMEZ MOREJON. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA

Se realizó un estudio retrospectivo y longitudinal que comprendió cinco años desde enero de 1995 hasta enero del 2000, en el Servicio Nacional de Reumatología, en los pacientes diagnosticados como Síndrome de Reiter, identificándose el comportamiento de la terapéutica utilizada durante ese período.

Se revisaron 77 Historias Clínicas; encontrándose mayor frecuencia en el sexo masculino, entre los 15 – 35 años de edad. La velocidad de sedimentación globular al inicio fue acelerada en más del 80% de los casos, y se obtuvo una recuperación de esta a los 6 meses de tratamiento en un 58.4% de los casos. La hemoglobina mostró una elevación de su valor que en aquellos pacientes que al inicio de la terapéutica presentaban cifras inferiores a 110 g/l, correspondiéndose con los pacientes que evolucionaron hacia la forma crónica de la enfermedad. La Indometacina es el AINE más utilizado, así como la Tetraciclina como antibiótico.

Los moduladores de la enfermedad sólo se aplicaron a los casos con mala respuesta a los AINES, constituyendo la Sulfasalazina la más empleada de estos, la misma fue utilizada en aquellos enfermos que sobrepasaban los seis meses de actividad, los cuales fueron considerados como Síndrome de Reiter Crónico.

No. 56

CAUSAS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES REUMÁTICAS EN LOS HOSPITALES CLINICO QUIRÚRGICO DE GRAMMA DE 1994 – 1998

LUIS MANUEL CAÑADILLA GONZALEZ,
GILBERTO LOPEZ HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO.
Gamma

Obtuvimos del Centro de Cálculo Provincial los números de las Historias Clínicas de los pacientes fallecidos con este diagnóstico según el Código Internacional de Enfermedades.

Se estudiaron las 40 H. C que constituyeron la totalidad de los fallecidos en los Hospitales Docentes Clínico-Quirúrgicos de la provincia y se revisaron los 13 protocolos de necropsias realizadas que representó el 32.5% de los fallecidos.

Predominaron el grupo de edades de 61 y más años y el sexo femenino, el mayor número de pacientes fallecidos ocurrió entre 6 y 10 años de diagnosticada la enfermedad.

La supervivencia de la O.A fue de 11 a 12 años, la de la AR y el LES de 6 a 9 años.

Las complicaciones ocurridas por aparatos con mayor frecuencia fueron las cardiovasculares, respiratorias y renales, la insuficiencia cardíaca, la bronconeumonía y la insuficiencia renal las enfermedades más frecuentes. Fueron la anemia, la eritrosedimentación acelerada y la leucocitosis las alteraciones que con mayor frecuencia se encontraron en los complementarios realizados.

Los medicamentos más utilizados en la fase epicrítica fueron los antibióticos, los AINES y los esteroides.

Los hallazgos necrológicos más frecuentes fueron la bronconeumonía bilateral, pulmón de shock, bronconeumonía focal y la fibrosis pulmonar en la AR. Fueron la nefritis lúpica, miocarditis, bronconeumonía focal, glomerulonefritis membranosa y necrosis tubular en el LES y la fibrosis pulmonar, pulmón, de shock, nefropatía y endocarditis bacteriana en la ESP.

No. 57

NEUROPATÍAS POR ATRAPAMIENTO MAS FRECUENTES EN LA ARTRITIS REUMATOIDE.

NANCY MONTESERIN DIAZ, ROBERTO TORRES MOYA, RAFAEL GIL ARMENTEROS, JOSE M. MANERO TORRES. SERV. NAC. REUMATOLOGIA. HOSP. DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. C. de la Habana.

Se realizó un estudio transversal en un período comprendido de 12 meses a partir del año 1999, encontrándose que de los 80 casos con artritis reumatoide, 55 eran femeninos y 25 masculinos, con edad promedio entre 41 – 51 años. La edad de comienzo

de la enfermedad (artritis reumatoide) estuvo entre 41 y 60 años. La neuropatía por atrapamiento encontrada más frecuente; 28 pacientes para un 35%, fue el túnel del carpo y 26 pacientes para un 32.5% presentaron neuropatía distal difusa. En 8 pacientes no se encontraron neuropatías.

En cuanto a la relación de la evolución de la enfermedad y la aparición de neuropatías por atrapamiento, el túnel del carpo presentó con más frecuencia entre los rangos de 11 – 20 años y 21 – 30 años de evolución, coincidiendo con la presencia de la neuropatía distal difusa.

Estas neuropatías también predominaron en el grupo control, 26 pacientes para un 32.5% con túnel del carpo y 16 para un 20% con neuropatía distal difusa y en 11 pacientes asintomáticos de manifestaciones neurológicas con artritis reumatoide, se encontró la presencia del túnel del carpo y neuropatía distal difusa en 5 casos de cada uno y túnel del tarso.

No. 58

SINOVECTOMIA DE RODILLA POR VIA ARTROSCOPICA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

JESÚS E. FRIOL GONZALEZ, RAFAEL GIL ARMENTEROS, ROBERTO TORRES CARBALLEIRA, JOSE DIAZ LEONARD. SERV. NAC. REUMATOLOGIA. HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana.

Se realizó un estudio en el Servicio Nacional de Reumatología con el objetivo de describir la evolución de los pacientes con artritis reumatoide, sometidos a sinovectomía de rodilla bajo control artroscópico, para lo cual se encuestaron veinticinco pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide a quienes se les realizó este proceder quirúrgico.

Para el análisis de los resultados se emplearon diferentes técnicas estadísticas y fueron expresados en tablas creadas al efecto. En los pacientes estudiados se evidenció un predominio del sexo femenino sobre el masculino y el grupo etáreo más afectado fue el comprendido entre 50 – 54 años, el 72% mostró buena evolución y una mejoría evidente de la movilidad articular, solo seis pacientes fueron reintervenidos.

No. 59

ENFERMEDADES DE STILL DEL ADULTO EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA.

RAFAEL GIL ARMENTEROS, MARIA HERNÁNDEZ CUELLAR, ROBERTO TORRES. SERV. NAC. REUMATOLOGIA. HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de La Habana.

Se realiza un estudio clínico de 8 casos diagnosticados de Enfermedad de Still del Adulto en el SNR en el período comprendido de diciembre de 1998 a junio del 2001, con el objetivo de conocer la incidencia de dicha enfermedad en el período analizado entre 15 y 30 años con predominio entre los 21 y 25 años de edad.

El sexo más afectado fue el femenino (62.5%). Las principales manifestaciones clínicas fueron fiebre (100%) artritis y odinofagia (87.5%). Las articulaciones más afectadas fueron las metacarpofalángicas e interfalángicas proximales (5 casos).

Los resultados se expresan en tablas confeccionadas.

No. 60

COMPORTAMIENTO DE LA SINOVECTOMIA POR ARTROSCOPIA

JOSE DANIEL GARRIDO GONZALEZ, ROBERTO TORRES, JOSE PERDRO MARTINEZ LARRARTE, MIRTHA SOSA ALMEIDA. SERVICIO. NAC. REUMATOLOGIA. HOSP. DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana-Las Tunas

Los resultados obtenidos constituyen una justificación para defender la sinovectomía artroscópica como pilar terapéutico en Reumatología.

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo para caracterizar el comportamiento de la sinovectomía de rodilla con relación a los resultados en 53 pacientes. La información obtenida a través de historias clínicas e informes operatorios fue procesada por el programa SPSS, versión 10.0.

Se calcularon medidas descriptivas, cuyos resultados se presentaron en tablas. Los resultados fueron

satisfactorios, discretamente superiores para el sexo femenino. La indicación en períodos tempranos de la enfermedad y la realización de fisioterapia en instituciones de salud, favorecen su evolución

No. 61

ASPECTOS CLINICOS EPIDEMIOLOGICOS DE LA DMJ. ESTUDIO DE 15 AÑOS

MELBA MENDEZ MENDEZ, GLORIA VARELA PUENTE. HOSP. INFANTIL "PEDRO BORRAS ASTORGA – MARFAN" Ciudad de la Habana.

Se realiza estudio de 15 pacientes del Servicio Nacional de Reumatología Pediátrica de los Hospitales P. Borrás y Marfán con el diagnóstico de DMJ (Dermatomiositis Juvenil). Se agruparon en tres grupos según la edad demostrándose igual número en cada uno. No hubo diferencias significativas entre los dos sexos. Todos presentaron al debut debilidad y/o dolor de masas musculares; las lesiones en piel más frecuentes fueron el eritema violáceo de párpados y cara y las pápulas de Gottron. Se realizó biopsia de piel y músculo a 8 pacientes confirmando el diagnóstico en 7 de ellos. Las enzimas musculares fueron útiles para el diagnóstico. El patrón miopático se evidenció en 10 niños al inicio de la enfermedad. El esteroides fue el tratamiento utilizado en los 15 pacientes desde el inicio. La evolución fue satisfactoria en la mayoría de los casos, excepto en dos: uno falleció por vasculitis de vías digestivas y otro con calcinosis generalizada.

No. 62

ESTUDIO DE LAS MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS EN EL CURSO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA Y DERIVADAS DE SU TRATAMIENTO

YUSIMI REYES PINEDA, JOSE P. MARTINEZ LARRARTE, CLAUDINO MOLINERO RODRÍGUEZ, ANGELA LUACES MARTINEZ.

Estudio realizado con 37 pacientes que tenían 10 años o más de padecer de Artritis Reumatoide seropositiva

para el FR en el período comprendido entre marzo de 1999 y marzo del 2000, procedentes de la consulta externa de nuestro Grupo Básico de Trabajo, a los que se les realizó un estudio oftalmológico que comprendió antecedentes de enfermedades de este órgano, examen clínico de sus estructuras y pruebas diagnósticas como el Test de Schimer y Tinción Corneal con fluoresceína. Se analizaron variables como las lesiones oculares producidas directamente por la Artritis Reumatoide, las derivadas de la terapéutica empleada para controlar o inducir las manifestaciones articulares y otras manifestaciones extraarticulares no oculares presentes en estos enfermos.

Entre los hallazgos más significativos encontramos que el 89.1% de estos pacientes tenían algún tipo de afectación oftálmica, de ellos en 14 pacientes que representa el 37.8% de los casos, la lesión era producida directamente por la Artritis Reumatoide, siendo la queratoconjuntivitis seca presente en 7 de este subgrupo de enfermos la manifestación más representativa, la cual a su vez resultaba asintomática en 3 de nuestros casos.

Otras afecciones que estuvieron presentes en el estudio fueron la Episcleritis, la Escleritis, el Surco Corneal Marginal y la Queratitis Esclerosante difusa.

En 8 de nuestros casos se presentaron manifestaciones oftálmicas producidas por la Artritis Reumatoide que tenían a su vez asociada otras manifestaciones extraarticulares.

No. 63

SINOVITIS TRANSITORIA DE CADERA E HIPERMOVILIDAD ARTICULAR.

FRANCISCO M. MENÉNDEZ ALEJO, ARACELUS MEDEROS OVIEDO. HOSP. GENERAL "ALEIDA FERNÁNDEZ CHARDIET". Habana

La Sinovitis Transitoria de Cadera continua siendo un diagnóstico de exclusión en la clínica pediátrica y las causas que la originan muchas veces no pueden ser demostradas. Los autores realizan la revisión clínica de 22 casos consecutivos poniendo énfasis en el Examen Físico de las madres.

El mayor porcentaje de niños y madres tienen color blanco de la piel con predominio masculino entre los pacientes. El 72% de las madres cumplen criterios de Hiper movilidad Articular y un 50% presentan deformidades en Miembros Inferiores. Se comenta esta

asociación.

No. 64

REHABILITACIÓN DEL CUADRICEPS EN EL PREOPERATORIO DE LOS TRASTORNOS MECÁNICOS DE RODILLA

GONZALEZ LEMUS J. A, LOPEZ MARTINEZ M. C., RAMOS GONZALEZ B.R, DUEÑAS MIRANDA M.C. CLINICA PROV. DE REUMATOLOGIA. *Pinar del Río*

Se realizó un estudio longitudinal prospectivo que abarcó a 80 pacientes con atrofia de cuádriceps por trastorno mecánico de la rodilla, diagnosticados en la consulta especializada de Artroscopía del Servicio Provincial de Reumatología de Pinar del Río, durante un período comprendido de enero del 2000 a febrero del 2001. Un grupo de 40 pacientes llevó tratamiento combinado con Electroterapia y Kinesiología, por 20 sesiones diarias, comparándose con un grupo control de similares características llevando solamente tratamiento con Kinesiología. Evaluándose a ambos grupos en el preoperatorio y postoperatorio, coincidiendo un predominio del sexo femenino en edades entre los 46 y 55 años, con evaluación favorable en el postoperatorio del grupo de estudio, no así el grupo control.

No. 65

CARACTERIZACION DE LA NEFROPATIA LUPICA

REGINO RODRÍGUEZ ACOSTA, ERNESTO FINALES MARTINEZ, RENE BAEZ MEDINA, TOMAS RIVERO FERNÁNDEZ, JORGE ESTRADA VIDAL. HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO "MANUEL ASCUNCE". *Camaguey.*

Estudio descriptivo realizado en el Hosp. Manuel Ascunce en el período de 1996 – 2000, con un universo de 25 pacientes portadores de LES; el 92% corresponden al sexo femenino, el 76% al grupo de edad de 14 a 33 años, la Nefropatía Grado 4 se encontró en el 56% de los casos, el 68% presentaron esta afección en los 3 primeros años de evolución, el 48%

debutó con un síndrome nefrótico y anormalidades persistentes del sedimento urinario.

Se encontró mayor prevalencia de ANA, Anemia, Células LE, Proteinuria y Anti-DNA de doble cadena; el factor de mal pronóstico más frecuente fue el Síndrome Nefrótico asociado a un Grado 4. La terapéutica más utilizada fueron los esteroides.

No. 66

ARTRITIS REUMATOIDEA. CRITERIOS DIGNOSTICOS Y SEVERIDAD RADIOLOGÍCA

REGINO RODRÍGUEZ ACOSTA, DENYS PEREZ GARCIA, RENE BAEZ MEDINA, TOMAS RIVERO FERNÁNDEZ, JORGE ESTRADA VIDAL. HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO "MANUEL ASCUNCE". *Camaguey.*

Se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de relacionar los criterios diagnósticos de la AR y la severidad radiológica en los pacientes diagnosticados durante el 1996 al 2000.

La muestra estuvo constituida por 33 pacientes, predominando el grupo etáreo con más de 46 años y el color blanco de piel con el 57.7%, el 42.43% tiene una severidad radiológica grado 3 (según índice de Láser) la rigidez matinal, la bilateralidad y simetría de la Artritis y los cambios radiográficos estuvieron presentes en el 100% de los enfermos, así como una seropositividad para el FR del 78%.

No. 67

DOLOR REUMÁTICO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

TANIA CRISTOBO BRAVO. HOSP. PEDIÁTRICO PROVINCIAL "EDUARDO AGRAMOENTE PIÑA". *Camaguey*

El dolor reumático se genera a partir del aparato locomotor sin mediación de trauma y está relacionado con afecciones articulares y tejidos blandos. En niños y adolescentes este síntoma ha recibido escasa atención pues ellos toleran bien el disconfort y no responden ni recuerdan la experiencia dolor en el mismo grado con que lo hacen los adultos, a tal efecto se realizó un estudio descriptivo longitudinal al 100% de los pacientes atendidos en Consulta Externa en el

Policlínico de Especialidades Pediátricas de Camaguey durante el año 2000 a fin de determinar cantidad de pacientes que respondieron al síntoma dolor, así como las características de este según sexo, edad y su relación con enfermedades reumáticas. Se demostró que el 75% de los pacientes correspondieron al mismo las niñas como los niños fueron igualmente sensibles pero discreparon en la respuesta siendo las niñas (60%) quienes requirieron más tiempo para calmarse, las causas más frecuentes fueron los trastornos mecánicos con o sin hiper movilidad articular (56%) seguido de reumatismo regionales y enfermedades difusas del tejido conectivo.

No. 68

TIPIFICACION DEL HLA-B27 EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOPOYÉTICA

ROBERTO ALVAREZ HIDALGO, MIRLA VICTORIA SANTANA. HOSP. PROV. M.A.D. Camaguey.

La espondilitis Anquilopoyética (EA) es una enfermedad inflamatoria que involucra el esqueleto axial, la inflamación de los espacios intervertebrales, osificación y fusión de los mismos; además de erosión del cartílago articular y regeneración fibrocartilaginosa. Existe asociación entre esta enfermedad y el antígeno HLA B27, que es infrecuente en la población normal (8%). El trabajo se desarrolla con el objetivo de determinar la frecuencia de este antígeno en un grupo de pacientes con criterios clínicos de EA. Se realizó un estudio descriptivo en una muestra de 20 pacientes de la consulta de Reumatología del Hospital Doc. Provincial M.A.D. Se detectó la presencia del HLA B27 a cada paciente aplicando la técnica de microlinfocitotoxicidad (NIH), utilizando antisueros comerciales (HLA B27, B13, B7) en el Laboratorio de Inmunología. Se practicó examen físico reumatológico y radiológico a todos los pacientes.

RESULTADOS: De las muestras analizadas 18 fueron positivas al HLA B27 (90%), esto se corresponde con la literatura (96%). Desde el punto de vista clínico el 100% de los pacientes presentaron sacrolumbagía, el 55% (11 pacientes) presentaron artritis periférica con limitación de columna lumbar y 2 pacientes con respecto a la columna cervical. Los exámenes radiológicos reflejaron pseudoensanchamiento y esclerosis

sacroilíaca en 9 pacientes (45%), y 11 pacientes sacroileitis bilateral.

CONCLUSIONES: La tipificación de HLA B27 es clínicamente relevante para la evaluación de la espondiloartropatías seronegativa, porque existe una fuerte asociación con este antígeno; en el presente trabajo fue de un 90%. Además este marcador puede ser utilizado para otros desordenes como el Síndrome de Reiter. Se considera al HLA B27 un criterio de diagnóstico útil, y en nuestro medio confiable a través del Test de microlinfocitotoxicidad clásico.

No. 69

CAMBIOS DEGENERATIVOS DE COLUMNA VERTEBRAL EN COSEDORAS A MAQUINA, RELACIONADOS CON EL OFICIO

NOEL EDUARDO LASTRE MENDOZA. POLICLÍNICO DOCENTE SUR FLORIDA, Camaguey *Se estudiaron 50 trabajadoras cosedoras a máquina del sexo femenino en 2 instituciones del Municipio Florida, Camaguey, identificado los antecedentes patológicos personales, las características clínicas: distribución del dolor articular general y en columna vertebral; se realizó RX a todos los casos y se describen los cambios degenerativos más frecuentes en este estudio. Se compara la muestra con otros grupos ocupacionales del mismo sexo en estos centros, se encontraron lesiones degenerativas en el 100% de los casos estudiados.*

No. 70

HEPATITIS C. SU RELACION CON ALTERACIONES REUMÁTICAS E INMUNES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL

MIRLA VICTORIA SANTANA, ROBERTO ALVAREZ HIDALGO. HOSP. PROVINCIAL M.A.D. Camaguey *La insuficiencia renal crónica terminal tiene una alta incidencia (1.5 por mil habitantes); los pacientes con esa enfermedad son sometidos a procedimientos*

terapéuticos (transfusión sanguínea y la hemodiálisis), los cuales constituyen factores de riesgos infecciosos, la hepatitis C es frecuente y tiene repercusión en el SOMA de interés estudiar las alteraciones reumáticas e inmunológica en hemodiálizados se realizó un estudio descriptivo en una muestra de 50 pacientes de la Unidad de Hemodiálisis del Hosp. Docente Provincial M.A.D. se detectó Ac contra VHC por SOMA en el banco de sangre provincial de Camaguey. Se realizó exámenes físicos reumatológicos y evaluación inmunológica (II C y Crioglobulinas) a todos los pacientes.

RESULTADOS: 30 pacientes fueron positivos al VHC y 20 negativos; de los pacientes seropositivos ninguno presentó alteraciones humorales. Las manifestaciones articulares más frecuentes fueron artralgiyas y artritis (rodillas y tobillos). Las manifestaciones extraarticulares, fueron enrojecimiento ocular, queratitis, diarreas y úlceras orales (3 pacientes).

CONCLUSIONES: Los hemodiálizados seropositivos presentan alteraciones reumatológicas y clínicas dadas que el virus puede ser causa de artritis reactivas y queratitis. Las alteraciones humorales fueron mayores en el paciente positivo a Hepatitis C que son hemodiálizados.

No. 71

ARTRITIS REUMATOIDE EN EL ADULTO MAYOR. SEVERIDAD, REMISION Y VARIABLES DEMOGRÁFICAS.

HECTOR A. ZAYAS MARGENAT. HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO "MANUEL ASCUNCE". Camaguey De un universo de 134 pacientes mayores de 60 años con AR, encontramos 21 para un 15.6%, predominando el sexo femenino 80.9% y la raza blanca 71.4%. La AR leve constituye el 23.8% de los casos, la moderada el 66.6% y la severa el 9.5%, en la primera predominan los grupos de 60 a 79 años, el sexo femenino y la raza negra y mestiza, el hábitat rural, la escolaridad secundaria, la unión consensual y ser campesino o técnico medio, en la moderada urbano, el pre y universitario, los solteros y cuenta propista y en el severa también el urbano, la educación primaria, las uniones consensuales y los jubilados.

La seropositividad del Factor Reumatoideo es de un 76.1%, predominando en el hábitat urbano, educación primaria, casados y jubilados.

Las AR leves remiten en un 66% con AINES o Cloroquina o Azulfidina., las moderadas más leves no

remiten, remiten un 85.7% con MTX, solo las severas más las moderadas no remiten obtienen criterio de remisión de un 33% con Cloroquinas más Methotrexate.

No. 72

INCIDENCIA DEL SEXO FEMENINO EN PACIENTES REUMATICOS CON TRASTORNOS PSICOLÓGICOS

EVA DE JESÚS MENDOZA VENTA. S.R.N. HOSP. DOC. CLINICO QUIRURGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana.

Motivó la realización de este trabajo la prevalencia de mujeres con patología reumática que debían ser atendidas en nuestro Departamento, por lo cual se quiso investigar cuales factores podían estar influyendo en la presencia de dichos trastornos en ellas y no así en los hombres, observándose que existían factores familiares que inciden negativamente en dichas pacientes, dado el rol que juegan ellas en el seno familiar, todo lo que tiende a descompensarlas emocionalmente. Para ello se aplicó una entrevista psicológica y la prueba psicométrica Cornell – Index, utilizando una muestra de 50 pacientes.

No. 73

ARTRITIS PSORIASICA. ESTUDIO CLINICO EPIDEMIOLOGICO

RAMOS GONZALEZ BLANCA. ROSA, RAMOS GONZALEZ VIOLETA, DUEÑAS MIRANDA MARIA DE LA C., GONZALEZ LEMUS J. A. CLINICA PROV. "ISABEL RUBIO DÍAZ". Pinar del Río.

Se realiza estudio descriptivo longitudinal de los pacientes con diagnóstico confirmado de Artropatía Psoriásica en la Clínica "Isabel Rubio Díaz" de Pinar del Río en el período junio de 1989 a junio del 2000, donde predominó el sexo femenino, blancas, edad entre 40 a 50 años, con los antecedentes patológicos más frecuentes de Gastritis y Úlceras.

Se comprobó que el mayor porcentaje de los pacientes tuvo una respuesta satisfactoria al tratamiento

No. 74

MOSITIS POR CUERPOS DE INCLUSIÓN. REPORTE DE UN CASO.

JOSE A. BARNES DOMÍNGUEZ, JUAN E. BENDER, ELISABETH HERNÁNDEZ, FRANCISCA ZAMORA, ALICIA DURAN. CIREN Ciudad de la Habana

La miopatía de cuerpos de inclusión se caracteriza por la presencia de vacuolas de basófilos en la fibra muscular con infiltrado inflamatorio endomisial y atrofia de algunas fibras.

La debilidad muscular es lentamente progresiva iniciándose en los músculos proximales de las piernas, debilidad facial y disfagia.

Reportamos el caso de un paciente masculino de 63 años de edad que desde hace 3 años comienza con pérdida de la fuerza muscular y debilidad en las piernas. En enero de 1999 se le realiza biopsia de músculo que informa Miositis por cuerpos de inclusión.

Acude al Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) para evaluación clínica y tratamiento neurorestaurativo en septiembre del 2000. Describimos el examen físico, estudios de laboratorio clínico, imagenológicos, electrofisiológicos y el tratamiento médico-fisiátrico indicado.

No. 75

ARTRITIS REUMATOIDEA. ALGUNOS ASPECTOS CLINICOS DE LABORATORIO

RAMOS GONZALEZ B.R, RAMOS GONZALEZ VIOLETA, DUEÑAS MIRANDA MARIA DE LA C., GONZALEZ LEMUS J. A. CLINICA PROV. "ISABEL RUBIO DÍAZ". Pinar del Río.

Realizamos un estudio descriptivo longitudinal de algunas características clínicas de la Artritis Reumatoidea en 150 pacientes con diagnóstico confirmado, según criterios de la Asociación Americana de Reumatología de la Clínica Prov. "Isabel Rubio Díaz" de Pinar del Río, en el período comprendido de junio del 2000 a junio del 2001, con el objetivo de determinar aspectos clínicos de la entidad en nuestro medio. Su presentación resultó frecuente en blancos del sexo femenino, en edades de 25 a 45 años en el municipio Pinar del Río. Los síntomas y signos más

frecuentes fueron artralgiyas y artritis en orden de frecuencia de IFP, MCF, Rodillas, Tobillos, Muñecas, Codos, MTF y rigidez matinal prolongada.

No. 76

ESPONDILITIS ANQUILOPOYÉTICA. ESTUDIO CLINICO EPIDEMIOLOGICO

IGLESIA SÁNCHEZ J. L, BLANCO DE LA PORTILLA M. DE LA C., SANTANA PANDO D. CLINICA PROV. "ISABEL RUBIO DIAZ". Pinar del Río.

Se realiza un estudio descriptivo longitudinal de 46 pacientes con diagnóstico confirmado de Espondilitis Anquilopoyética en el Servicio de Reumatología de Pinar del Río, durante un período de 10 años, la enfermedad predominó en la tercera década de vida, en varones blancos.

Los síntomas más comunes fueron el dolor lumbar y la rigidez, las manifestaciones oftálmicas se presentaron en casos aislados, y se demostró la repercusión negativa de la afección en las actividades sociales y laborales de los enfermos.

No. 77

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL PRONOSTICO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL

BLANCO DE LA PORTILLA M., YGLESIA SÁNCHEZ J. L, DE LA C., SANTANA PANDO D. CLINICA PROV. "ISABEL RUBIO DIAZ". Pinar del Río.

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal de algunos factores sociodemográficos en 28 niños con diagnóstico confirmado de Artritis Reumatoidea Juvenil, de la Clínica Prov. "Isabel Rubio Díaz", y se demostró su influencia en el pronóstico de la enfermedad resultando con peor evolución las niñas, con debut a edades tempranas, blancas con familias disfuncionales y de más bajos ingresos y escolaridad.

No. 78

REHABILITACIÓN DE PARTES BLANDAS DEL HOMBRO

PORRO NOVO J., SUAREZ MARTÍN R., RAUL LENA FORTUNY, DELGADO LARRINAGA E, RODRÍGUEZ GARCIA A. HOSPITAL CLINICO QUIRÚRGICO "DIEZ DE OCTUBRE". C. de La Habana.

El hombro doloroso es una de las causas más frecuentes de Consulta en Reumatología.

En los últimos años los Fisiatras y Artroscopistas han trabajado en equipo con el objetivo de darle solución a esta afectación que produce dolor, limitación de los movimientos y pérdida de fuerza muscular que conlleva a una invalidez física, repercutiendo en lo social, económico y psiquiátrico.

Este estudio preliminar contó con 86 pacientes que a pesar del tratamiento conservador, fue necesaria la Artroscopía y el tratamiento fisiátrico postoperatorio inmediato, lográndose una mejoría de los síntomas y de la funcionalidad del hombro en el 77% de los pacientes durante 6 meses de tratamiento.

No. 79

TECNICA DE HIPNORRELAJACION. (F.R.D.I) FLUJO RESPIRATORIO DIRIGIDO EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR BAJO DE ESPALDA

J. CARLOS GARCIA, F. BOSCH, M. HERNÁNDEZ, M.C. RABI, B GARRIDO. CLINICA DEL DOLOR, HOSP. DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO "10 DE OCTUBRE" Ciudad de la Habana.

Se presentan los resultados de la técnica de Hipnorrelajación F.R.D (Flujo Respiratorio Dirigido) diseñada por nuestro equipo de trabajo (J.C. García, F. Bosch, M. Martín, y Colaboradores. 1994), combinada con técnicas de la Medicina Tradicional y Natural (Acupuntura), en el tratamiento de un grupo de 50 pacientes portadores de Dolor Bajo de Espalda (Lumbalgias, Sacrolumbalgias, Lumbociatalgias), obteniéndose fundamentalmente alivio del dolor, disminución de ansiedad y trastornos del sueño,

acompañantes de la crisis dolorosa. Se utilizó un grupo de control de 50 casos con idénticas patologías, al cual no se le realizó tratamiento de Hipnorrelajación. Ambos grupos fueron atendidos en nuestro centro (Clínica del Dolor).

No. 80

VISION ARTROSCOPICA DE LA CONDROMALACIA DE LA RODILLA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

RAFAEL DAMIL CASTRO. HID. PEDRO BORRAS ASTORGA. Ciudad de la Habana.

La Artroscopía al facilitar una visión directa de lesiones del cartílago articular, permite establecer un diagnóstico de certeza de esta estructura.

Un estudio de todos los informes operatorios de aquellos pacientes en edad pediátrica sometidos a Artroscopía de la Rodilla, entre los años 1985 a 1993, nos permitió identificar a 399 de un total de 874, portadores de una condromalacia a nivel del Cartílago Articular de la rodilla. El grupo de edad más afectado estuvo entre 12-16 años, significando el sexo femenino, con una localización en la rótula primordialmente.

No. 81

TOMA DEL EJE AXIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. IMPORTANCIA DE PRECISAR UN DIAGNOSTICO ETIOLÓGICO

RAFAEL DAMIL CASTRO, YAMIRA LOPEZ GARCIA. HID. PEDRO BORRAS ASTORGA. Ciudad de la Habana.

La toma del eje axial, especialmente en región dorsolumbar, como expresión de una afección reumática en niños y adolescentes, no se observa con frecuencia. Por ello es importante precisar su origen, cuando así sucede, a través de un laberinto de posibilidades.

El presente trabajo tiene como objetivo ilustrar esta problemática apoyados en nuestra experiencia al respecto.

No. 82

AFECCIÓN DE LA RODILLA: SU COMPORTAMIENTO EN UN AREA DE SALUD

RAFAEL DAMIL CASTRO, DOLORES CANTERA OCEGUERA. HID. PEDRO BORRAS ASTORGA. Ciudad de la Habana.

Fueron encuestados 512 habitantes del Consultorio No 7, pertenecientes al Policlínico Puentes Grande, del Municipio Plaza de la Revolución, en Ciudad de la Habana, con el objetivo de detectar a aquellos pacientes que tenían manifestaciones a nivel de la articulación de la rodilla. Los diagnósticos más frecuentes encontrados fueron: Plica Sinovial, Mediopaterlar Patológica, Deformidades Angulares, Condromalacia Patelar y Artritis Reumatoide. Se concluye que un diagnóstico certero permitirá una acción terapéutica consecuente y por tanto un mayor beneficio del paciente.

No. 83

LA REUMATOLOGIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA. UN LOGRO DE LA REVOLUCION CUBANA

EDUARDO ORTIZ AGUILERA. POLICLÍNICO JOSE MARTÍ. Santiago de Cuba.

Se realizó un estudio descriptivo y prospectivo con 1 465 pacientes atendidos en la Consulta Externa de los Policlínicos pertenecientes al Distrito No 1 de Salud (José Martí, Julián German y Frank País), así como en el Policlínico Carlos J. Finlay perteneciente al Distrito No 2 de Salud. Se realizaron 105 consultas especializadas, donde predominaron la Artritis Reumatoidea, el Lupus Eritematoso Sistémico, la Esclerosis Sistémica progresiva y la Artritis Gotosa como las más frecuentes.

Se revisaron 40 diagnósticos erróneos presumiendo la Fiebre Reumática con 15 casos, seguida de la Artritis Reumatoidea con 8 casos y la Artritis Gotosa con 5 casos. Se realizaron 28 diagnósticos diversos: 4 Artritis Reumatoide, 1 Lupus Eritematoso, 2 Esclerosis Sistémica Progresiva, 8 Artritis Reactivas 2 Espondilitis

Anquilopoyética y 10 Artritis Gotosa. Se realizaron 428 procedimientos terapéuticos siendo los más frecuentes las fisioterapias, las infiltraciones y los masajes.

No. 84

VALOR DE LAS TÉCNICAS RADIOGRÁFICAS TWINING Y PAWLOW EN EL ESTUDIO DE LAS PRIMERAS VERTEBRAS DORSALES

ALVAREZ SÁNCHEZ AIDA DE LAC, DUARTE PEREZ ESTHER. HOSP. DOCENTE CLINICO QUIRÚRGICO. 10 DE OCTUBRE. C. Habana

Se describieron las técnicas de Twining y Pawlow para el estudio selectivo de las primeras vértebras dorsales en vista lateral, de utilidad cuando estas no son visibles por el método convencional de rutina.

Recomendamos su uso sistemático cuando la imagen obtenida no brinde suficiente información.

No. 85

OLIGOARTRITIS AGUDA Y HEPATITIS LUPOIDE PRESENTACIÓN DE UN CASO

BERSY SUAREZ RIVERO. HOSP. M.C. " CARLOS J. FINLAY. Ciudad de la Habana

La artritis debemos considerarla como un síndrome clínico que pueda ser asociado por un amplio espectro de entidades nosológicas.

Numerosas afecciones se presentan clínicamente como una artritis, en algunas es la única manifestación de la enfermedad en otras, es un rasgo más en el conjunto de un cuadro clínico multisistémico.

Se presenta un paciente de 35 años portador de una Hepatitis Crónica Activa (Hepatitis Lupoide) en cual ingresa en nuestro servicio con una oligoartritis asimétrica como única manifestación clínica.

No. 86

ARTROSCOPIA DEL CODO. DESCRIPCIÓN DE LA

TECNICA Y EXPERIENCIA

ARACELI CHICO CAPOTE, M. ESTÉVEZ DEL TORO, E. CHALL. HOSP. "HERMANOS AMEIJIRA. Ciudad de la Habana.

La Artroscopía del codo es una técnica relativamente sencilla que se puede realizar con anestesia regional teniendo mucha precaución con las estructuras anatómicas que le rodean. Si se desea realizar un reconocimiento lo más amplio posible se tendrá que inspeccionar los espacios articulares tanto del lado de la flexura como los de la extensión.

OBJETIVO: Describir la técnica y mostrar la experiencia del servicio.

METODO: Después de tener la anestesia se abduce el brazo que debe ser explorado y se acomoda la parte humeral sobre un paño enrollado de modo tal que el codo quede libre, con lo cual evitamos las lesiones de los nervios al efectuarse la punción articular. Colocamos el codo a 90° de modo tal que el antebrazo quede libre y suspendido. Una vez preparada la zona procedemos al abordaje de la articulación con una aguja fina por el lado dorsorradial un poco por encima a de la cabeza del radio inyectando entre 15 y 20 ml de solución salina.

Delante del epicóndilo externo algo por encima de la cabeza del radio. Se podrá introducir el artroscopio. La dirección a seguir es paralela al eje de la troclea. El artroscopio se puede cambiar por los puntos de abordaje para poder hacer un recorrido completo de la articulación. Una vez preparada las condiciones comenzamos la inspección de la articulación. Empezaremos por el acceso dorsorradial donde veremos la cabeza del radio, estabilidad del ligamento anular del radio y el receso sacciformis, el replique triangular que recuerda la plica.

No. 87

SINOVECTOMÍA PARCIAL POR ARTROSCOPIA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE 4 AÑOS DE EVOLUCION

ARACELI CHICO CAPOTE, M. ESTÉVEZ DEL TORO, I. TAMAYO. HOSP. "HERMANOS AMEIJIRA. Ciudad de la Habana.

La sinovitis permite hacer una eliminación parcial del tejido sinovial afectado por esta afección y es una opción de tratamiento sobre todo en la rodilla, hombros, codos, muñeca y tobillos.

OBJETIVO: Evaluar la eficacia de la sinovectomía en pacientes con Artritis Reumatoide y sus resultados de 4 años después de efectuada.

METODO: La muestra incluyó 57 pacientes portadores de AR a los cuales se les realizó una evaluación clínica y funcional antes de realizarles la sinovectomía y a los 4 años de la misma.

RESULTADOS: La intensidad del dolor disminuyó y se mantuvo así en el 70% de los casos, así como también se presentó una mejoría porcentual en cuanto a una menor limitación tanto en los movimientos de extensión como de flexión. En relación con el cuestionario aplicado solo 14 pacientes el 24.5% presentaban a los 4 años una mala evolución en cuanto al inicio.

CONCLUSIONES: La sinovectomía por Artroscopía en pacientes con AR es un proceder útil para el tratamiento de algunos pacientes en cualquier articulación.

No. 88

ARTROSCOPIA DE TOBILLO. DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA Y EXPERIENCIA

ARACELI CHICO CAPOTE, M. ESTÉVEZ DEL TORO, P. SUROS. HOSP. "HERMANOS AMEIJIRA. Ciudad de la Habana

La técnica para articulación tibiotarsiana es similar a las demás articulaciones se diferencia de ellas en que si se quiere recorrer toda la articulación deben realizarse varias vías de abordaje.

OBJETIVO: Describir la técnica y mostrar la experiencia del servicio.

METODO Y RESULTADOS: El método que seguimos es el de PARISSIEN. Entramos desde la dirección anterolateral y anteromedial. Se introduce primero por el anterolateral y con el mismo se determinará delante del maleolo interno la localización para segunda punción desde la dirección anteromedial y por esta vía se podrá realizar la exploración y aquí veremos el vértice anterior de la tibia se avanzará a lo largo de la misma hasta el maleolo interior, así como los repliegues de la membrana sinovial, así como varios cojinetes adiposos.

En el servicio tenemos realizados 17 Artroscopias de Tobillo donde 15 fueron Sinovitis Reumatoide para sinovectomía 1 gota y 1 fractura condral.

CONCLUSIONES: La articulación tibiotarsiana tiene resultados muy satisfactorios desde el punto de vista artroscopio.

No. 89

ARTROSCOPIA DE LA MUÑECA. DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA Y EXPERIENCIA

ARACELI CHICO CAPOTE, M. ESTÉVEZ DEL TORO, A. NAVARRO, P MORENO. HOSP. "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

La articulación de la muñeca es estrecha. Una técnica apropiada nos permite crear el espacio necesario de modo que se puedan explorar artroscópicamente las estructuras esenciales.

OBJETIVO: Describir la técnica y mostrar la experiencia del servicio.

METODO Y RESULTADOS: La Artroscopía de la muñeca la realizamos con anestesia regional. A través de ella podemos visualizar: Superficie articular distal, de forma convexa, junto con los huesos escafoides, semilunar y piramidal: superficie articular proximal compuesta por la cara articular del radio y el disco articular. Ligamentos en el lado de la flexura.

En el servicio tenemos realizadas 18 Artroscopia de la muñeca de las cuales 9 han sido lesiones de ligamentos, 4 sinovectomias, 2 inestabilidad del escafoide, 2 fracturas del escafoide con sinovitis, 1 osteonecrosis del escafoide, 1 enfermedad de quiemback.

CONCLUSIONES: Desde el punto de vista diagnóstico ha tenido mucho valor para tomar una conducta quirúrgica posterior más aceptada, las Sinovectomias han sido muy beneficiadas.

No. 90

ARTROSCOPIA DE HOMBRO. DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA Y EXPERIENCIA

ARACELI CHICO CAPOTE, M. ESTÉVEZ DEL TORO, J.M. MARIN GIL, I BARBAN. . HOSP. "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

La Artroscopía del hombro se puede llevar a cabo tanto con anestesia local y con general.

OBJETIVO: Describir la técnica y mostrar la experiencia del servicio.

Se utilizará un artroscopio redondo de 5 mm y además un telescopio de 30° y de 70° en casos excepcionales. El abordaje será dorso lateral por debajo del margen dorsal del acromión se introduce una aguja gruesa para

inyectar el líquido para distender. Se realiza una incisión y se introduce el artroscopio con movimientos rotatorios a la parte craneal de la articulación. Para la inspección del hombro diferenciamos entre el espacio supraglenoideo, el glenoideo y el infraglenoideo, donde veremos tendón largo del bíceps, tendón del supraespinoso y algunas partes del supraespinoso, cabeza del humero, rodete glenoideo, receso.

En el servicio tenemos realizado 40 Artroscopía de hombro donde los resultados han sido satisfactorios con una respuesta más positiva que la articulación de la rodilla por no ser articulación de carga.

CONCLUSIONES: No debe realizarse una artrotomía de hombro sin previamente haber realizado un estudio endoscópico.

No. 91

DAÑO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: RELACION CON CARACTERÍSTICAS INICIALES DE LA ENFERMEDAD

M. ESTÉVEZ DEL TORO, A. CHICO CAPOTE, R. JIMÉNEZ PANEQUE, R. ECHEVARRIA DOMÍNGUEZ. HOSP. "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

La determinación de alteraciones irreversibles en pacientes con LES tiene gran importancia por sus implicaciones en cuanto a su prevención, pronóstico y decisiones terapéuticas.

OBJETIVOS: Determinar la presencia de daño en un grupo de pacientes con LES y relacionar su aparición con características al diagnóstico de la enfermedad.

METODO: Se estudian 80 pacientes con LES (ACR), con más de un año de evolución determinándose la presencia de daño utilizando el índice SICC/ACR relacionando el mismo con características socio-demográficas, clínicas y de laboratorio que tenían los enfermos cuando se diagnosticaron, así como con los tratamientos recibidos, y el tiempo de evolución, efectuando un análisis estadístico y un multivariado, fijando la significación estadística en menor de 0.05.

RESULTADOS: El daño se encontró en 39 casos (48.8%). Los sistemas más afectados fueron el musculoesquelético, neuropsiquiátrico y la piel, relacionándose significativamente con su aparición: el sexo masculino, la presencia de lesiones discoides,

psicosis, vasculitis, leucopenia, el tiempo de evolución y el tratamiento con dosis elevadas de corticoesteroides orales.

CONCLUSIÓN: El daño está presente en un grupo de casos con LES y existen conclusiones que influyen en su presentación importante de considerar

No. 92

PANICULITIS LUPICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO

OLENIA PESANT HERNÁNDEZ, SONIA COLLAZO CABALLERO, MARIA A. RODRÍGUEZ GARCIA, REINALDO ACOSTA HERNÁNDEZ HOSP. "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

INTRODUCCIÓN: Presentamos a una paciente femenina de 33 años de edad, blanca, con lesiones nodulares cutáneas, eritemato-violáceas profundas, que se agrupan a nivel de los hombros, región facial y pectoral, que evolucionan dejando cicatrices deprimidas.

OBJETIVOS: Presentar las manifestaciones clínicas de la Paniculitis Lúpica.

Demostrar mediante exámenes complementarios y estudio histopatológico las alteraciones de esta entidad.

MATERIAL Y METODOS: Se estudia una paciente que llega a consulta de Dermatología con lesiones cutáneas y con antecedentes de Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo. Se examina clínicamente y se indican complementarios hematológicos e histopatológicos pensando en Paniculitis Lúpica.

CONCLUSIONES: Se correlaciona el pensamiento clínico, confirmandose la entidad que presentamos: - Paniculitis Lúpica.

No. 93

PRESENTACIÓN DE UN CASO SÍNDROME PLURIGLANDULAR AUTOINMUNE (S.P.G.A)

ANA ARGÜELLES ZAYAS, ADALBERTO INFANTES, TERESITA PEREZ, MARIA RODRÍGUEZ, MANUEL SALASAR. HOSPITAL "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

El síndrome Pluriglandular Autoinmune es la asociación de insuficiencia suprarrenal primaria, tiroideopatía Autoinmune y candidiasis crónica cutáneo mucosa. Se describen dos Tipos, el Tipo I asociada a enfermedad de Addison con hipoparatiroidismo y Tipo II insuficiencia suprarrenal con enfermedad tiroidea Autoinmune y Diabetes Mellitus, también incluye fallo gonadal primario, hepatitis crónica activa y mal absorción. Por presentarse en pacientes jóvenes y ser de carácter Autoinmune y haber tenido una paciente que fue remitida a nuestro servicio por sospecha de un LES por tener derrame pericárdico y pleural, pérdida de peso, artralgia el cual se estudio y fue S.P.G.A

OBJETIVO: Tener presente la enfermedad ante pacientes jóvenes con derrames pleural y desarrollo podoestatural retardado el Síndrome Pluriglandular Autoinmune.

MATERIAL Y METODO: Paciente de 18 años que acude a consulta de Reumatología en Hosp. Hermanos Ameijeiras en 1998 por sospecha de un LES presentaba derrame pleural, pericárdico a repetición con desarrollo podoestatural retardado no caracteres sexuales secundario piel seca fue interconsultada con Endocrinología, realizándosele complementarios.

RESULTADOS: US. DE HAS Pequeño derrame pleural, hepatomegalia moderada.

Biopsia hepática hepatitis crónica, RX de huesos largos edad ósea 13 años, ANA negativo, hormonas tiroideas alterada compatible con un hipotiroidismo.

No. 94

PRESENTACIÓN DE UN CASO. PANARTERITIS NUDOSA

ANA ARGÜELLES ZAYAS, ADALBERTO INFANTES AMOROS, NELSAS CASAS, CASTELL PEREZ, DIONISIO PEREZ. HOSP. "HERMANOS AMEJEIRA. Ciudad de la Habana.

La Panarteritis Nudosa es el prototipo de las Vasculitis Sistémica, donde el proceso inflamatorio afecta arterias musculares de mediano y pequeño tamaño y secundariamente arteriolas y venulas adyacentes. La lesión son segmentaria con predilección de zonas de bifurcación, puede comprometer a cualquier órgano, pero con preferencia riñón, corazón, S.N.P. etc, predomina el sexo masculino edad 40 y 60 años cursa con fiebre, toma del estado general, pérdida de peso, lesiones cutáneas etc. Por haber tenido un paciente con P.A.N. con toma del estado general y neurológico

periférico importante, IMA, y ser poco frecuente la enfermedad y haber tenido buena evolución nos motivo a presentar este caso.

OBJETIVO: Tener presente la enfermedad a pesar de ser poco frecuente.

MATERIAL Y METODO: Paciente masculino con antecedentes de salud de 63 años que acude a consulta de neurología por presentar pérdida de peso, astenia, IMA disnea en reposo, lesiones vasculíticas en miembro inferior, anemia, con polineuropatía que se acompaña de atrofia muscular, se le hace complementario.

RESULTADO: HB 10 g/l, Enzimas Hepática Normal -Tratamiento con Ciclofosfamida, teniendo buena respuesta.

No. 95

NEUROSIFILIS VS NEUROLUPUS

CONCEPCIÓN CASTELL PEREZ, ANA ARGÜELLES ZAYAS, ADALBERTO INFANTE, NELSA CASAS, DIONISIO PEREZ. HOSPITAL CLINICO QUIRÚRGICO " HERMANOS ALMEIJEIRAS" Ciudad de la Habana

INTRODUCCIÓN: El LES es una enfermedad inflamatoria de causa desconocida que tiene predilección por el sexo femenino y puede afectar piel, articulaciones, riñón, etc; desarrolla un sin número de alteraciones inmunológicas, ANA positivo, serología falsa positiva asociado a un síndrome antifosfolítico. La Sífilis es una enfermedad de transmisión sexual provocada por el treponema palidum que en estadio avanzado puede afectar el Sistema Nervioso Central.

OBJETIVO: Demostrar que puede existir neurosífilis en el LES, si infección con el treponema.

MATERIAL Y METODO: Paciente de 25 años femenina que se atiende en consulta de Reumatología por LES con Nefritis Lúpica que ha llevado tratamiento con bolo de metilprednisolona. Evolucionó bien por 2 años y después aparecieron alteraciones del sedimento urinario; se rebiopsió y las lesiones eran crónicas. En enero de 1999, presentó lesiones cutáneas palmo plantar con serología reactiva, se diagnostica una sífilis reciente adquirida imponiéndole tratamiento con Tetraciclina por 15 días. En mayo del 2001 ingresa en Medicina por fiebre y vómito, después parestesia en M.I. que le imposibilitan moverse, secreción vaginal amarillo verdoso y visión doble HB 35, Serología positiva, FTA positiva.

TRATAMIENTO: - Rocefin con buena respuesta (15)

días 1 gramo por 12 días.

No. 96

VALOR DIAGNOSTICO DEL HLA-B27 PARA LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN LA POBLACIÓN CUBANA

ELENA KOKUINA, JAVIER SUAREZ, ARACELIS CHICO, NELSA CASAS, DIONISIO PEREZ, ANA ARGÜELLES, IGRID GARCIA. HOSP. CLINICO QUIRÚRGICO " HERMANOS ALMEIJEIRAS" Ciudad de la Habana

La asociación entre el antígeno HLA-B27 y la espondilitis anquilósante (EA) ha sido descrita en pacientes blancos y no blancos, aunque la magnitud de esta asociación puede variar entre las distintas razas, Este estudio se realizó con el objetivo de determinar la frecuencia del antígeno HLA-B27, tipado serológicamente, en 68 pacientes cubanos con EA y distribución en relación a sexo y raza. El 85.3% (58/68) de los pacientes expresaron el HLA-B27 en comparación con el 5.3% (37/693) de los individuos sanos ($p > 0.0001$), lo que se corresponde con un riesgo relativo de 103. El HLA-B27 se distribuyó con porcentajes similares entre los pacientes blancos (84.5%, 49/58) y los no blancos 90.0%, 9/10); así como entre los hombres (86.0%, 43/50) y las mujeres (83.3%, 15/18) en la muestra estudiada. Se concluyó que la determinación del antígeno HLA-B27 resulta de gran utilidad diagnóstica para la EA en pacientes masculinos y femeninos de raza blanca y no blanca de la población cubana.

No. 97

MORBILIDAD DE LOS PRINCIPALES REUMATISMO INFLAMATORIOS CRÓNICOS EN LA PROVINCIA DE PINAR DEL RÍO. ANÁLISIS DE 10 AÑOS.

JORGE FELIX RODRÍGUEZ, MARIA ISABEL BASABES MARQUEZ, ROZABLE CUELLAR, MARIA

DE LA CARIDAD DUEÑA MIRANDA. CLINICA PROVINCIAL DE REUMATOLOGIA. Pinar del Río
Realizamos un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo en la Clínica Provincial de Reumatología de Pinar del Río en un período de 10 años con la finalidad de determinar el comportamiento de la morbi-mortalidad de los principales reumatismos inflamatorios crónicos en análisis poblacional. De la investigación resultó que dominó la Artritis Crónica Juvenil con tasa de 28.29 en menores de 16 años con una razón de 1.65 a expensas del sexo masculino y la Artritis Reumatoide en mayores de 16 años en más del 50% de los casos enfermos de la morbilidad proporcional, con razón de tasa a predominio femenino. En general en mayores de 16 años se comprobó una relación de sexo de 14 mujeres por cada hombre. La mayor mortalidad se registró en los municipios al sur de la provincia. El Lupus Eritematoso Sistémico fue la enfermedad que más aportó fallecidos, encontrándose que la mayor mortalidad es a partir de los 45 años de edad en todos.

No.98

EVOLUCION DEL CONOCIMIENTO DE LOS ANALGÉSICOS POR PRESCRIPTORES DEL HOSPITAL 10 DE OCTUBRE

YODU FERRAL N, TORRES MOYA R, GARCIA ALMEIDA E, PEÑA FELITESC, GUIBERT TODEDANO M. FACULTAD DE MEDICINA 10 DE OCTUBRE, C Habana.

Los analgésicos y los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son indicados en pacientes con dolor y/o inflamación de causas diversas, siendo prescritos por numerosos médicos. Con el objetivo de evaluar los conocimientos de éstos por los mayores prescriptores del hospital se seleccionó aleatoriamente una muestra de 50 médicos y se les aplicó una encuesta diseñada al efecto. Los resultados fueron: con calificación de 4 (46.6%), de 3 (48.8%) y de 2 (4.4%). Los mejores índices los obtuvieron los reumatólogos con 31% de 4 y 15.5% de 3 del total de las calificaciones. Las mayores dificultades se encontraron en los conocimientos de: las dosis máximas a emplear de dipirona, ibuprofeno y las interacciones de los AINES; en los reumatólogos fue en la manera de prescribir los analgésicos a pauta fijas a demanda.

Es necesario profundizar en los conocimientos de éstos fármacos por los médicos del hospital para así mejorar la calidad de la atención médica.

No. 99

POLICONDRITIS RECIDIVANTE. PRESENTACIÓN DE UN CASO EN EDAD PEDIATRICA

JESÚS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, SANTA YARELIS GONDEZ CONDE. HOSPITAL "ARNALDO MILIAN CASTRO" Villa Clara

Niño DLP de 7 años de edad, masculino, raza mestiza; producto de un parto por cesárea a las 41 semanas de gestación con un peso al nacer de 4500gr. y talla de 53 cms, desarrollo psicomotor y lenguaje normal que a los dos años de edad padece de Asma Bronquial Grado I, que ha llevado tratamiento farmacológico con Intal (Spray), a los dos años también se le diagnóstica un síndrome de Reiter con un cuadro articular inflamatorio que interesó rodillas, cadera, hombro, acompañado de infección conjuntiva, úlcera a nivel del glande, úlceras orales, fiebre, queratitis y cuadro diarreico. Llevó tratamiento con azulfidina, MTX, indometacina. Posteriormente ingresa el 28 de febrero del 2001 con un cuadro de rubor, aumento de volumen de ambas orejas sin dolor, disfonía, dolor a la palpación en la región anterior del cuello, región de los cartílagos, adenopatías cervicales, dolor en ambas rodillas, soplo sistólico grado II/VI en mesocardio, además elevación de la temperatura por encima de 38° C, Inmediatamente de pensar en el diagnóstico clínico de la enfermedad se comienza tratamiento farmacológico con esteroides 30mg diarios, fraccionados cada seis horas y antibióticoterapia. A los 13 días del tratamiento continuó la fiebre descartamos posibilidad de foco séptico lo cual no fue justificable y se comienza tratamiento con azathioprina 75mg diarios, la cual se suspende a los doce días y se comienza con ciclofosfamida 75mg diarias y se aumenta la dosis de esteroides hasta 60mg diarios, desapareciendo las manifestaciones descritas, ahora se mantiene con ciclofosfamida y se ha ido rebajando esteroide de forma gradual semanal. Dentro de las complicaciones hemos tenido cuadros respiratorios a repetición que han resuelto con antibióticos, facie cuschinoide, no otras complicaciones de gravedad.

COMPLEMENTARIOS: Eritrosedimentación 100 mmol/l, Ligera Leucocitosis, PEATC: compatible con

posible trastorno auditivo mixto ligero de oído derecho. Resto en parámetros normales.

No. 100

ESTUDIO CLINICO-EPIDEMIOLOGICO DE LA FIBROMIALGIA EN LA PROVINCIA DE VILLA CLARA

JESÚS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, ZOE ALINA GONZALEZ OTERO, JORGE LUIS A. MESA, ERNESTO BEOVIDEZ. HOSP. UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". Villa Clara

El trabajo se basó en un estudio descriptivo prospectivo sobre las características clínicas –epidemiológicas de los pacientes con fibromialgia atendidos en el Hospital Unv. Arnaldo Milián Castro, durante el período comprendido de enero de 1999 a diciembre del 2000. La muestra estudio conformada por aquellos pacientes que acudieron a consulta especializada de Reumatología con dolor generalizado difuso y una vez ingresado se confirmó diagnóstico de fibromialgia, según los criterios de clasificación de la ARA en 1999. Como resultados más relevantes obtuvimos una mayor incidencia del sexo femenino, procedencia urbana, encontrándose enfermedades asociadas más frecuentes como la artritis reumatoide, osteoartritis, polineuropatía, osteoporosis, asma bronquial, enfermedades siquiátricas, dentro los síntomas más frecuentes encontramos los trastornos del sueño, el dolor generalizado, cefalea, trastornos sexuales, depresión con un nivel de escolaridad de pre-universitario entre los 35 y 50 años. Concluyendo que es una entidad sumamente frecuente en pacientes con padecimiento reumático.

No. 101

RECUPERACIÓN ARTICULAR EN ENFERMEDADES ENDOCRINO-METABOLICAS EN EDAD PEDIATRICA, EN LA PROVINCIA DE VILLA CLARA

JESUS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, JORGE LUIS E. MESA, EUGENIO TRUJILLO LOPEZ. HOSP.

UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". Villa Clara
El trabajo se basó en un estudio descriptivo prospectivo de las enfermedades endocrino-metabólicas en edad pediátrica con repercusión articular; en la provincia de Villa Clara, en el Hosp. Infantil de esta ciudad, durante el período comprendido de cinco años. El universo del estudio lo conformaron todos los niños que acudieron a la consulta especializada de Endocrinología, donde quedó conformada la muestra estudio con aquellos niños que se concluyó diagnóstico de una Enfermedad endocrino metabólica, donde relacionamos algunas variables epidemiológicas como la edad, sexo, raza, antecedentes patológicos personales y familiares, así como manifestaciones osteomioarticulares, repercusión de la terapia farmacológica y evolución de estos niños concluyendo que es realmente frecuente la incidencia de enfermedades endocrino-metabólicas en edad pediátrica con repercusión osteomioarticular.

No. 102

PANARTERITIS NODUSA. PRESENTACIÓN DE UN CASO EN VILLA CLARA

JESÚS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, ZOE ALINA GONZALEZ OTERO, JORGE LUIS E. MESA, CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, ALEXEI ZARINA DORTA. HOSP. UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". Villa Clara

Paciente JAC de 40 años de edad, masculino, raza blanca, fumador de 10-15 cigarrillos diarios, no bebe alcohol, cuenta propista (soldador, ponchero, mecánico) antecedentes personales de epilepsia desde los 9 meses de edad, actualmente no lleva tratamiento anticonvulsivo. Además gastroduodenitis crónica. Llega a nuestro servicio con dolores articulares en codos, tobillos, rodillas, hombros, IF carpos, MCF, afebril, acusándose marcados signos inflamatorios que cedieron con analgésicos y AINES, al inicio limitación temporomandibular, no rigidez matinal. No alteraciones oftalmológicas, no diarreas, ni secreción uretral, no úlceras orales, no alopecia, no alteraciones endocrino-metabólicas. Presencia de fenómeno de Raynaud con lesión ulcerosa en forma de una vasculitis necrotizante en 1er y 5to artejo del pie

No. 103

INCAPACIDAD LABORAL POR ENFERMEDADES REUMATICAS

CARLOS RODRÍGUEZ AMADOR, JESUS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, ZOE ALINA GONZALEZ OTERO, JORGE LUIS E MESA, CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, HOSP. UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". *Villa Clara*

Se realizó un estudio descriptivo transversal en los pacientes incapacitados por las comisiones de peritaje médico laboral en el municipio de Santa Clara de 1997 a 1999, debido a enfermedades reumáticas. Fueron incluidos los evaluados por la Comisión Provincial Médico Laboral del Hosp. Univ. "Arnaldo Milián Castro" de los cuales se invalidaron totalmente. La enfermedad por el cual el trabajador fue peritado, se agruparon según el grupo a que pertenecían, enfermedades del tejido conectivo, enfermedades degenerativas, enfermedades metabólicas e inducidas por microcristales, enfermedades seronegativas y reactiva y un grupo donde se ubicaron las patologías regionales, señalando variables biológicas, el sexo, edad, sociales como la ocupación (obrero, servicios, técnicos, administrativos y dirigentes.) Dentro de los resultados más relevantes encontramos que en el sexo femenino menor de 50 años el más incapacitado, no obstante la invalidez femenina predominó. La incapacidad en el sexo masculino ocurrió después de esta edad. El promedio de años trabajados osciló entre 18 y 21 años, tanto si la invalidez fue temporal o permanente y resultó superior en las enfermedades metabólicas, microcristales y degenerativas, así mismo se incrementó en las categorías de obreros y dirigentes, es de destacar que la proporción de obreros y de los servicios fue mayor dentro de los incapacitados. Concluyendo que las enfermedades reumáticas se encuentran dentro de las cinco primeras de mayor peritaje médico entre el resto de las especialidades, los degenerativos y regionales ocuparon la primera causa de invalidez, tanto permanente como temporal.

No. 104

MIELOMA MÚLTIPLE. PRESENTACIÓN DE UN CASO REPERCUSIÓN ARTICULAR

JORGE LUIS E .MESA, ZOE ALINA GONZALEZ OTERO, JESÚS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, ERNESTO B. PEREZ, CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ, HOSP. UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". *Villa Clara*

Paciente femenina, raza blanca de 63 años de edad de ocupación ama de casa, no fumadora con antecedentes de salud, anterior hasta hace más o menos 6 meses que presenta dolor e inflamación y limitación a la abducción y rotación interna de hombro izquierdo, además anorexia marcada, astenia, dolor a nivel de la columna cervical, dorsal, lumbosacra, en ocasiones cefalea intensa, pérdida de la memoria y estados confusionales, con anemia moderada velocidad de sedimentación globular acelerada existiendo imagen osteolítica a nivel del tercio medio, indicándose medulograma además una radiografía de hombro izquierdo existiendo gran cantidad de células plasmáticas hablando a favor de un mieloma múltiple, posterior se realiza gammagrafía ósea con tecnecio 99, pesquisaje óseo nuclear que muestra marcada mayor Acumulo del Radiofármaco en 1/3 medio y distal de clavícula derecha, columna dorsal – D8, Columna Lumbar l2, discreto mayor acumulo del radiofármaco en varios arcos costales, II y IV Anterior derecho, II y V Anterior izquierdo.

US. ABDOMINAL: Hígado con aumento de su ecogenicidad por hígado graso, Vesícula sin cálculo, área pancreática, bazo, y ambos riñones normales.

*Hb 10.7 g/l
Eritro 97 mm/h
L 8.5 x 10⁹ /l
P 0.64
L 0.34
E 0.02*

PLAQUETAS 190 X 10⁹/L

Se realiza survey óseo existiendo múltiples lesiones osteolíticas en la vista lateral de cráneo, al igual que presencia de fractura antigua a nivel del tercio medio de la tibia, derecha y presencia de lesiones osteolíticas en pelvis ósea y hombro derecho.

Biopsia de Medula Ósea: Cilindro de médula ósea con discrosia de células plasmáticas de tipo asincrónico. Teniendo en cuenta el cuadro clínico del paciente, hallazgos radiológicos y resultados del medulograma y biopsia planteamos un Mieloma Múltiple.

No. 105

OSTEOPOROSIS AMENAZAS OCULTAS

ZOE ALINA GONZALEZ OTERO, JESÚS M. ESCOBAR VILLAVICENCIO, JORGE LUIS E. MESA, JOSE ALBERTO BORGES, CELESTINO FUSTE JIMÉNEZ. HOSP. UNV. "ARNALDO MILIAN CASTRO". *Villa Clara*

El trabajo se basó en un estudio descriptivo prospectivo sobre la osteoporosis en la tercera edad en el Hospital Universitario Arnaldo Milián Castro, de la provincia de Villa Clara durante un período de cinco años. El universo de estudio lo constituyeron todos los pacientes que fueron ingresados en el servicio de ortopedia en el Hosp. Universitario Arnaldo Milián Castro con fracturas como consecuencia de la osteoporosis quedando conformada la muestra de estudio, obteniendo como resultados más relevantes, un mayor predominio en la raza blanca, sexo femenino, antecedentes patológicos familiares y personales de enfermedades reumáticas, asma bronquial, hipertensión arterial, diabetes mellitus entre otras, con una mayor frecuencia en cuanto al sitio anatómico de las fracturas intertrocantericas en edades entre 70 y 89 años, según el sitio de producción de la caída coincidiendo en rango de edades señalado y sobre todo en el baño, cuarto, patio, cocina en orden de frecuencia, al igual que los factores de riesgo no modificadores como la edad, raza, sexo femenino y modificadores como la cafeína, tabaquismo, sedentarismo etc. Concluyendo que todos estos factores de riesgo con el uso de medicamentos sobreañadido aumentan la frecuencia e incidencia de fracturas por osteoporosis.

No. 106

INCAPACIDAD LABORAL POR DOLOR LUMBAR BAJO

DINORA PRADA HERNÁNDEZ, CLAUDIO MOLINERO RODRÍGUEZ, JORGE A. GOMEZ MOREJON, ARTURO J. SANTANDER MONTES, IDA ROSA LOPEZ AGUILERA. S.N.R. "HOSP. CLINICO QUIRURGICO DIEZ DE OCTUBRE". *Ciudad de la Habana*

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo de la repercusión laboral del dolor lumbar bajo durante un periodo de 6 años (1995 –

2000) en el municipio de 10 de Octubre. Se revisaron 4 838 dictamen de Peritaje Médico de los cuales 1 014 correspondieron a enfermedades reumáticas y de ellos 360 (35.5%) presentaron sintomatología de columna lumbar baja los cuales constituyeron el universo del estudio.

La espóndiloartrosis lumbar constituyó la afección más frecuente como causa de invalidez (60.5%) seguido de la hernia discal y la sacrolumbalgia con 21.3 y 11.6% respectivamente, correspondiendo a las dos primeras afecciones en el mayor número de pacientes con invalidez total para el trabajo con 28.3% para la espóndiloartrosis y 6.3% para la hernia discal. En relación a la edad la espóndiloartrosis predominó entre los 46 y 55 años (71%) y la hernia discal en los grupos de edades comprendidos entre 36 – 40 y 46 y 50 años (61%). En cuanto al sexo hubo un predominio franco del sexo femenino. La categoría ocupacional más afectada resultaron los obreros y empleados. En los seis años de estudio se dejaron de laborar 79 680 días con un promedio de 37 días pacientes por año correspondiendo a la espóndiloartrosis (44 220) y hernia discal 19 890) las patologías que mayor afectación causaron.

No. 107

EVALUACIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DEL CUADRICEPS FEMORAL Y SU RESPUESTA AL TRATAMIENTO REHABILITADOR EN PACIENTES AFECTADOS POR OSTEOARTRITIS DE RODILLA

JORGE VERANES ARNAUD, JOSEFA VERDECIA JAY, WILLIAMS DOMIGUEZ LORENZO, DOMIGODIS CANTILLO BORGES. HOSPITAL "OCTAVIO DE LA CONCEPCIÓN DE LA PEDRAJA" *Guantánamo.*

Se realizó un estudio descriptivo con intervención terapéutica en 50 pacientes en edades entre 45 y 68 años, con el diagnóstico de Osteoartritis de Rodilla que acude a consulta de Reumatología del Hosp. "Octavio de la Concepción de la Pedraja", municipio de Baracoa Provincia Guantánamo, en el período comprendido entre el primero de enero y el 31 de marzo del año 2000 con la finalidad de evaluar la fuerza muscular del cuadriceps femoral, la respuesta al tratamiento rehabilitador con los ejercicios

fortalecedores del cuádriceps y su beneficio en cuanto a costo por medicamentos en 6 meses de seguimiento. 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 pacientes fueron evaluados al inicio y al final del tratamiento y se expresa la fuerza muscular en grado desde 0 hasta 5 según normas de fisioterapia, siendo más afectadas las notas más bajas: se aplicaron pruebas estadísticas simples. La debilidad del músculo cuádriceps femoral se observa en el 60% de los pacientes con Osteoartritis de rodilla y son más afectados los de vida sedentaria, el 88% de los pacientes mejoran su fuerza muscular después del tratamiento rehabilitador con ejercicios fortalecedores del cuádriceps por 3 meses y el 64% termina sin dolor a los 6 meses de evolución. Con la aplicación de este tratamiento se logró reducir la ingestión y el costo de los medicamentos utilizados por estos pacientes.

No. 108

MIOSITIS OSIFICANTE EN UN ADULTO. REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

JOSEFA VERDECIA JAY, JORGE VERANES ARNAUD. HOSPITAL "OCTAVIO DE LA CONCEPCIÓN DE LA PEDRAJA. Guantánamo

La Miositis Osificante o Fribrodisplasia osificante progresiva es una rara enfermedad infantil que evoluciona a brotes.

Atendimos en consulta un paciente de 24 años de edad, que desde los 2 años de edad, mostró manifestaciones clínicas de esta enfermedad, la Auxiliar Pedagógica del Círculo Infantil donde el niño se encontraba notó que este tenía dificultades para la flexión y extensión de los hombros, y la presencia de una Tumefacción blanda en la planta del pie derecho que luego se osificó a pesar de haber sido intervenido quirúrgicamente, estas masas cartilagosas con el trascurso del tiempo fueron apareciendo en otras regiones del cuerpo como espalda, cara, tronco, miembros superiores e inferiores, atendiéndolo en consulta de Ortopedia y Oncología, sin diagnóstico, se le extirpan varias tumoraciones en la espalda y otras zonas del cuerpo, hasta que el estudio anatomopatológico de unan de ellas arrojó el diagnóstico de Miositis Osificante, y así la casi totalidad de las zonas afectadas han sufrido

importantes retracciones musculotendinoso que le dan al paciente la apariencia de hombre estatua tal como lo describe la Literatura revisada al respecto, lo cual ha influido desfavorablemente en la calidad de vida de nuestro enfermo.

No. 109

POLIMIOSITIS CRÓNICA. REPORTE DE 2 CASOS

JOSE A. BARNES DOMÍNGUEZ, ELIZABETH HERNÁNDEZ, FRANCISCA ZAMORA, JUAN E. BENDER, FRANCISCO ARAUJO. CIREN. Ciudad de la Habana

La polimiositis es más frecuente entre los 45 y 65 años con ciento predominio en mujeres. Se presenta como una debilidad muscular proximal simétrica, insidiosa con periodos de exacerbación y remisión, arreflexia osteotendinosa, elevación de la CPK y presencia de potenciales polifásicos de baja amplitud en el electromiograma.

Reportamos 2 casos atendidos en el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) durante 1995 y el 2001 con 31 y 64 años respectivamente con diagnóstico de Polimiositis Crónica.

Describimos el examen físico, estudios de laboratorio clínico, radiológicos y electrofisiológicos, evolución médica y el tratamiento neurorestaurativo indicado.

No. 110

SITUACIÓN ACTUAL DE LA ATENCIÓN AL IMPEDIDO FÍSICO EN EL AREA DE SALUD TURCIOS LIMA

ALICIA DURAN DEL CAMPO, JOSE A. BORNES DOMÍNGUEZ. HOSPITAL "JOAQUIN ALBARRAN" Se realiza un estudio con la finalidad de identificar la situación actual de la atención al impedido en el Área de Salud "Turcios Lima". Se aplicó una encuesta a los médicos de familia sobre servicios asistenciales prestados a los discapacitados incluyendo la asistencia médica especializada ambulatoria y se recogieron criterios sobre la realización entre las necesidades de atención de los discapacitados y la formación recibida

por los médicos para satisfacer dichas necesidades. Se concluye que los servicios asistenciales son insuficientes en su cobertura e integralidad y que el médico de familia no recibe la formación necesaria para el desempeño de esta actividad, a pesar de estar normada en el programa de especialización de MGI vigente. Se recomienda ampliar el estudio con otras áreas de salud y establecer medidas organizativas y de control para el cumplimiento de los programas asistenciales y docentes vigentes.

No. 111

CIRCULO DE LOS ABUELOS

JOSE A. BORNES DOMÍNGUEZ. HOSP. "JOAQUIN ALBARRAN" Ciudad de la Habana

En nuestro trabajo se seleccionó al azar 200 adultos de 60 años de ambos sexos, incorporados al programa Nacional de Círculos de Abuelos del Policlínico Lawton, con asistencia regular en más de 85%, durante un año de trabajo, practicando el ejercicio físico, actividades culturales, excursiones, etc, con el objetivo de conocer el grado de complacencia, experiencias positivas, así como la evolución de los que son portadores de patologías crónicas (hipertensión arterial, diabetes, cardiopatía isquémica) y estado psíquico de los mismos. Además el conocimiento del consumo de medicamentos habituales antes y después de un año de trabajo.

Al efecto se les llenó inicialmente encuestas, se revisó historias clínicas y se les hizo examen físico para conocer y corroborar cualquier patología.

Posteriormente se revaloraron los acápites correspondientes con un nuevo examen físico, revisión de HC y entrevistas al término de un año de trabajo, llegando a las siguientes conclusiones: el 100% de nuestra muestra está complacida con los logros obtenidos en la incorporación de círculos de abuelos.

La incorporación de círculos de abuelos, además por la evolución favorable de sus patologías, después de un año de trabajo, estando controlados todos los diabéticos, ulcerosos y portadores de hernia hiatal, así como un 93.54% de los hipertensos y un 92.42% de los cardiopatas por señalar los más significativos.

El 56% de los ancianos consideraron el ejercicio físico la actividad más importante, el 22% las actividades recreativas y el restante 22% ambas cosas, siendo evidente que los ejercicios físicos solos o en combinación con actividades recreativas se consideraron los más importantes.

Después de un año de actividades el 98% se siente más útil, el 89% refiere sentirse bien psíquicamente y el 21.95% disminuyeron la dosis de medicamentos.

No. 112

EVALUACIÓN DE UN AÑO DE TRABAJO EN EL CUERPO DE GUARDIA DEL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGÍA

JOSE P. MARTINEZ LARRARTE, YUSIMI REYES PINEDA, MIRTA SOSA ALMEIDA, YBLIN SEVERICHE DURAN. HOSP. DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana

Se revisaron las hojas de cargo de la asistencia médica realizada en el Cuerpo de Guardia el S.N.R. Desde el mes de junio del 2000 hasta el 30 de junio del 2001 con el objetivo de conocer cantidad de pacientes atendidos, su lugar de procedencia, las entidades nosológicas consultadas y la solución dadas a las mismas.

En el período a evaluar no se encontraron en los archivos el registro de 21 días, en los 344 días revisados se atendieron en esta consulta 10 320 enfermos de ellos el 46% fue remitido por el médico de la familia, el policlínico u otras especialidades y un 35% acudió por conocimiento del servicio, quedando un 24% sin definir, el 35% de los pacientes se atendieron debido a enfermedades sistémicas y un 26% por reumatismo de partes blandas, otras causas fueron los traumatismos, las artralgias y artritis sin definir, el 82% de los casos fueron tratados directamente en esta consulta, un 15% se remitió a la consulta de clasificación, un 2% meritó ingreso directo en las salas de reumatología, remitiendo solo el 1% a otras especialidades.

No. 113

VALORACIÓN DE LA PLANILLA SOBRE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL ENSAYO DE NUEVAS FORMAS TERAPEUTICAS INTRODUCIDAS EN EL S.N.R.

JOSE P. MARTINEZ LARRARTE, YUSIMI REYES PINEDA, MIRTA SOSA ALMEIDA, JOSE GARRIDO GONZALEZ. HOSP. DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana

Se revisaron los resultados y conclusiones de 11 estudios realizados en el S.N.R desde el año 1989 hasta el 2000 sobre introducción de nuevas modalidades terapéuticas en el tratamiento de diferentes enfermedades reumáticas en lo que respecta a la planilla sobre el consentimiento informado incluida en los mismos, para valorar desde el punto de vista Bioético la autonomía del paciente para aceptar participar en las investigaciones, así como para abandonarla en algún momento del estudio y su repercusión en los resultados significativos encontramos que el 100% de los enfermos aceptaron la investigación. Entre los elementos significativos encontramos que el 100% de los enfermos aceptaron firmar la planilla antes de comenzar el ensayo, de ellos 18 decidieron abandonar la investigación por la presencia de efectos adversos y 11 por la ausencia de los beneficios esperados, en ninguna de las investigaciones se vieron afectados los resultados por esta causa.

Observamos una evolución favorable en cuanto a la calidad de la información que brinda la planilla en los últimos estudios realizados

No. 114

ESTUDIO DE LAS MANIFESTACIONES OFTÁLMICAS EN EL CURSO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE Y DERIVADOS DE SU TRATAMIENTO

YUSIMI REYES PINEDA, JOSE P. MARTINEZ LARRARTE, HOSP. DOC. CLÍNICO QUIRÚRGICO DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana

Estudio realizado con 37 pacientes que tenían 10 años o más de padecer de A.R seropositiva para FR en el período comprendido entre marzo de 1999 y marzo 2000, procedentes de la Consulta Externa de nuestro GBT a los que se le realizó un estudio oftálmico que comprendió antecedentes de enfermedades de este órgano, examen clínico de sus estructuras y pruebas diagnósticas como Test Shirmer y Corneal con fluorescencia.

Encontramos que el 89% de estos pacientes tenían algún tipo de afección oftálmica de ellos en 14 pacientes que representan el 37.8% de los casos, la lesión era producida por la AR, siendo la Queratoconjuntivitis seca frecuente en 7 pacientes de este subgrupo la manifestación más representativa. Otras afecciones que estuvieron presentes fueron Epiescleritis, Escleritis, Surco Corneal marginal

y Queratitis esclerosante difusa. Además 8 de nuestros casos presentaron manifestaciones oftálmicas derivadas de la terapéutica empleada.

No. 115

ESTUDIO CLINICO DE LA PLICA SINOVIAL MEDIOPATELAR PATOLÓGICA EN EL SERVICIO NACIONAL

ROBERTO TORRES CARBALLEIRA, JOSE A DIAZ LEONARD, JUSTO E. MENDEZ RODRÍGUEZ, JOSE A. PEREIRA TORRES. SERV. NAC. DE REUMATOLOGIA. HOSPITAL CLINICO QUIRÚRGICO DOCENTE DIEZ DE OCTUBRE. Ciudad de la Habana.

En la práctica de la Reumatología, una de las causas más frecuentes de consulta es el dolor en la cara anterior de la rodilla. Las causas del mismo pueden ser múltiples y muchas de ellas complejas y discutidas como ocurre con las manifestaciones clínicas de la plica mediopatelar patológica.

OBJETIVO: Conocer los antecedentes y el cuadro clínico de la plica sinovial mediopatelar patológica para su diagnóstico.

Establecer el diagnóstico diferencial entre la plica mediopatelar patológica y otras actividades que la puedan acompañar.

Se realizó estudio retrospectivo en el cual se escogieron 813 pacientes de la consulta de artroscopía del Servicio Nacional de Reumatología, a los cuales se les había realizado el proceder, en un período de 2 años septiembre 1998 a septiembre del 2000. De ellos 475 fueron seleccionados para nuestro estudio, al comprobar la presencia de plica sinovial mediopatelar patológica.

RESULTADOS: Predominio del sexo femenino sobre el masculino, para un 59.8%. El grupo etáreo que predominó fue el comprendido entre 16 y 30 años, para un 45.9%; de la muestra examinada un 48% fueron remitido sin diagnóstico. El síntoma más constante el dolor (100%) en la cara anterior e interna de la rodilla y el signo más frecuente el axhausen (100%.) El conocimiento del cuadro clínico vinculado a la plica sinovial mediopatelar patológica, permitieron sospechar su presencia. La plica sinovial mediopatelar patológica puede dar un cuadro clínico que recuerde al ofrecido por otras entidades intraarticulares.

N° 116

ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y QUIRÚRGICA EN LAS AFECCIONES ARTICULARES DEL TOBILLO.

Dr. Gil A. Reyes Llerena.* y Prof. Dr. Raúl Zini.**
Servicio de Reumatología CIMEQ. S.Ortopedia Pesaro. Italia.

La Artroscopia diagnóstica y Quirúrgica constituye el proceder más frecuentemente ejecutado en el campo de la Cirugía Ortopédica a nivel mundial. Países como E. Unidos, Italia, Alemania entre otros ocupan la vanguardia. La rodilla resulta la articulación que se aborda con mayor frecuencia, sin embargo cualquier otra articulación puede ser intervenida por este método en particular las grandes articulaciones como hombros codos tobillos caderas. La técnica quirúrgica artroscópica del tobillo se efectúa siguiendo a lo descrito por Ferkel, teniendo en cuenta los métodos de distracción invasiva y no invasiva que impone la estrecha articulación del tobillo y las posibles áreas vulnerables que son las estructuras vasculonerviosas que pueden ser lesionadas durante el abordaje por los diferentes portales de entrada. Los portales anteriores son los de elección y en casos seleccionados los posteriores. OBJETIVOS Describir el método y la técnica artroscópica aplicada a una serie de pacientes a los cuales se les practicó artroscopia quirúrgica de la articulación del tobillo así como las diferentes patologías detectadas y los resultados evolutivos inmediatos alcanzados. RESULTADOS Paciente en posición supina con caderas en flexión 45, y rodillas 90, con el método de distracción no invasiva, y utilización de los portales antero-medial y lateral fundamentalmente previa aplicación del sistema del lazo hemostático para causar isquemia del miembro. Uso de instrumental básico de artroscopia, y de instrumentos motorizados para el afeitado y abrasión articular. La patologías más frecuentes constatadas fueron las de partes blandas y del cartilago. En particular sinovitis de la artritis reumatoide, lesión por impingement antero-lateral, síndrome de la sindesmosi tibioperonea y lesiones cartilaginosas traumático degenerativas.. Los resultados fueron satisfactorios en todos los pacientes con una recuperación inmediata en las alteraciones del cartilago no muy extensas, impingement y menos rápidamente en la sinovitis reumática. CONCLUÍMOS destacando la artroscopia quirúrgica de tobillo como

una excelente herramienta terapéutica con una baja morbilidad, bajo índice de complicaciones y buenos resultados con método terapéutico.

No 117

ARTROPATÍA EN EL PACIENTE DIALIZADO.

Dr. Gil A. Reyes Llerena, Dra. Marlene Guibert Tolewdanpo Dr. Alfredo Hernández Martínez. Drr. Mario Hernández , Dr. Julio Valdivia Arencibia, Dr. Ernesto Delgado Almora. Lic. Elsa bernal Martínez. Servicio de Nefrología y Reumatología. CIMEQ.

Introducción. Las enfermedades renales atacan principalmente al aparato glomerulotubular e intersticio conduciendo en muchos casos a la Insuficiencia Renal Crónica y en ocasiones al fallo terminal que obliga a utilizar métodos terapéuticos alternativos como la diálisis y el transplante renal. Los métodos dialíticos en su desarrollo han permitido elevar la supervivencia de los pacientes aquejados por IRCT. Sin embargo el método adolece de algunas complicaciones en diferentes órganos y sistemas. El osteomioarticular, no es una excepción y se han reportado múltiples alteraciones. OBJETIVOS El objetivo de nuestro estudio fue pequizar las manifestaciones clínicas del sistema osteomioarticular presentes entre los pacientes dializados cubanos atendidos en el CIMEQ. Y reportar las alteraciones poco comunes previamente observadas. RESULTADOS. En una serie de 31 pacientes sometidos al método dialítico constatamos predominio del sexo masculino en el 87% de la serie, tiempo en diálisis entre 2 y 120 meses, predominio de las glomerulopatías, hipertensión arterial y nefropatia diabética . El 43.3% de la serie presentó manifestaciones de tipo osteomioarticular. Constatamos poliartralgias, cervicalgias, artropatías del dializado, calcinosis tumoral , Síndromes de atrapamiento nerviosos, y artropatía por hiperparatiroidismo secundario . Discutimos con fuerza la posibilidad etiopatogénica en algunos casos de depósitos de B2 microglobulinas. Reportamos de sumo interes tres pacientes con depósito de calcio tmorales. CONCLUÍMOS destacando la frecuencia aumentada de patología osteomioarticular entre pacientes dializados. Que conozcamos este es el primer reporte en nuestro medio de esta complicación por demás esperada del método dialítico en el orden osteomioarticular.

Revista Cubana de **REUMATOLOGIA**



ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD CUBANA DE REUMATOLOGIA Y DEL GRUPO NACIONAL DE REUMATOLOGIA

Instrucciones a los Autores

PRESENTACION DE ORIGINALES:

Se enviarán en disquettes 31/2 escritos en el procesador de texto Word y salvados como .RFT, también se enviará copia impresa.

PRIMERA PAGINA:

Contendrá : Institución donde se realizó el trabajo, Título (que ha de ser conciso pero informativo) autor(es) (no excederán de 4), crédito(s) científico(s), docente(s), técnico(s) del (los) autor(res).

SEGUNDA PAGINA:

Se incluirá el resumen, que será una exposición sintética y precisa, elaborado con oraciones cortas y en un solo párrafo.

TERCERA PAGINA:

Se iniciará el trabajo, el cual debe comenzar con una introducción, que consistirá en una descripción del estado del conocimiento en el campo, seguida de una descripción o intención del trabajo. Los métodos deben contener suficientes detalles técnicos y referencias acerca de técnicas como para que puedan ser repetidos en otras instituciones. Continúan las secciones resultados, discusión y conclusiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Se presentará en hoja aparte y según el orden de acotación en el texto. Se evitarán las bibliografías extensas; sólo se pondrán las citas relacionadas directamente con el trabajo en cuestión. No se incluirán comunicaciones personales ni trabajos no publicados; estos se mencionarán en el texto (entre paréntesis). El ordenamiento de las citas bibliográficas será el siguiente: apellido(,) iniciales de nombres(,), título del trabajo(.), nombre abreviado de la publicación según el Index Medicus, volumen , número(,), primera y última página(,) y año de apa-

rición. Los libros deberán figurar con: apellido(,) iniciales de nombres(,), título(.), tomo(.), ciudad, editorial, año y página(s).

TABLAS, MODELOS y ANEXOS:

Se presentarán en hojas apartes, numerados consecutivamente con números arábigos y deberán estar citados en el texto según orden de aparición, no excederán de 4.

FIGURAS:

Las fotografías, gráficos, dibujos, esquemas, otras representaciones gráficas serán en Blanco y Negro y tendrán numeración arábrica consecutiva de acuerdo con el orden que aparezca en el texto, la numeración debe escribirse directamente en reverso de las figuras con lápiz claro en la extrema superior derecha y también pueden ser enviadas en disquettes de computadoras como ficheros .TIFF.

Los trabajos que no se ajusten a estas instrucciones serán devueltos a sus autores; los aceptados, se procesarán según las normas establecidas por la Editorial.

FECHA DE ENTREGA DE ARTICULOS

Número del 1er Semestre: Antes del 20 de Febrero

Número del 2do Semestre: Antes del 31 de Agosto

Los originales serán enviados a:

Editorial CIMEQ

Revista Cubana de Reumatología

Calle 216 e/ 13 y 15 Siboney Playa

Apdo Postal 6096, C. Habana, Cuba

E.Mail: bcimeq@infomed.sld.cu

Fax: (53-7) 33-9086

BOLETIN DE SUSCRIPCION

La Sociedad Cubana de Reumatología distribuirá su Revista a todas aquellas personas o entidades que soliciten recibirla, para lo cual deberán cumplimentar el boletín de suscripción y remitirlo a:

Revista Cubana de Reumatología
Organo Oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología
Comite Organizador
Calle 216 e/ 13 y 15 Siboney Playa
Apartado Postal 6096, C. Habana, Cuba
Fax: (53-7) 33-9086
E.Mail: bcimeq@infomed.sld.cu

Nombre: _____
 Apellidos: _____
 Dirección: _____
 Telefono: _____
 Población: _____
 Provincia: _____ C.P.: _____

Centro de Trabajo: _____

 Cargo: _____
 Especialidad: _____
 Teléfono: _____
 Población: _____
 Provincia: _____

- Nueva Suscripción
- Cambio de Domicilio

PRECIO:
\$ 5.00 = 1 Ejemplar
\$10.00 = Anual

FRECUENCIA: SEMESTRAL



El pago se efectuará en efectivo al Dr. Gilberto López Cabrera, Tesorero de la Sociedad Cubana de Reumatología y la Revista será entregada en las Oficinas del Servicio Nacional de Reumatología o en el Comité Organizador.

VI CONGRESO CUBANO DE REUMATOLOGIA

PROGRAMA CIENTIFICO

Lunes 10-Miércoles 12	Reclutamiento a delegados extranjeros.
Martes 11	09:00-15:00 Acreditación. S.N.R. Hospital 10 de Octubre. 20:00 Cónsul de Honoraria a los invitados extranjeros /SCLURCUMFQ.
Viernes 14	16:00 - 20:00 Actividad de despedida a los delegados.

Día 11 II Jornada Italo - Cubana de Cirugía Artroscópica		Miércoles 12		Jueves 13		Viernes 14		Sábado 15 Simposio Internacional Pos Congreso en Matanzas	
09	10:00	Carteles (1 - 50)	Inauguración	Carteles (51 - 110)	Simposio S2	Simposio S3	Plenario	Plenario	Plenario
18	10:30	Aspectos Actuales de la Inmunoregulación	Simposio S1	Factores Reumáticos en el LES	Conferencias C5 - C9	Retrovirus y Afecciones Reumáticas Relacionadas	10:00 - 11:00	11-13:30	13:30-14:30
	11:30	Conferencias C1 - C4	Conferencia Magistral CMI	Conferencia Magistral CM2	Conferencia Magistral CM1	Conferencia C10 - C14			
	13:30	Vasculitis relacionada con anticuerpos ANCA	16:00 - 19:00	16:00 - 19:00	16:00 - 19:00	Conferencia Magistral CMB			
	14:30	16:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	Lupus en Latinoamérica			
	16:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	17:00 - 19:00	II Taller La Reumatología Cubana			
	16:00-17:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	Premiación de Tems Libres			
	16:00-17:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	CLAUSTRURA			
	16:00-17:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	17:00-19:00	ACTIVIDAD DE DESPEDIDA			

Leyenda: S: Simposio, CM: Conferencia Magistral, C: Conferencia, MR: Mesa Redonda, TL: Temas Libres, CT: Curso Transcongreso