

## **RESUMENES DE LOS TEMAS EN CARTEL**

C- 1

### **ETIOPATOGENIA DE LAS ESPONDILOARTROPATIAS.**

GONZALEZ CORTIÑAS M., FAURE VERGARA L., MACHADO PUERTO I. HOSPITAL SAGUA. VILLA CLARA. CUBA.

*La presente revisión expone la función que desempeña el antígeno leucocitario humano (HLA-B27) en la togénesis de las espondiloartropatías. Se describe detalladamente la zona de unión de péptidos de la molécula conocida como bolsón 45. Como hipótesis actuales en el surgimiento de la enfermedad se discuten la mímica molecular entre bacterias artritogénicas y HLA - B27; la positividad del HLA - B27 y la persistencia de las infecciones enterobacteriales; HLA - B27 factores modificantes; y el modelo del péptido artritogénico. Se explica la función de la célula T CD 8 en el desencadenamiento de la enfermedad y su control por los linfocitos T CD 4*

C- 2

### **FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO Y ARTRITIS REACTIVA. INFORME DE TRES CASOS.**

GONZALEZ CORTIÑAS M., FAURE VERGARA L Y MACHADO PUERTO I. HOSPITAL SAGUA. VILLA CLARA. CUBA.

*Se presentan tres pacientes con síndrome de Reiter o Artritis reactiva en los cuales la fiebre de origen desconocido (FOD) constituyó un verdadero reto. La artritis presente y un adecuado interrogatorio, así como un minucioso examen físico repetido en varias oportunidades pudieron esclarecer el diagnóstico. Llevan varios asintomáticos.*

C- 3

### **ELECTROACUPUNTURA EN EL DOLOR OSTEOMIOARTICULARES DEL DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO.**

RODRIGUEZ HERNANDEZ J.F., RODRIGUEZ HERNANDEZ O.R. CLINICA PROV. ISABEL RUBIO. PINAR DEL RIO. CUBA.

*El estudio se realizó en 50 deportistas de alto rendimiento con algias osteomioarticulares, tratados en el área de medicina tradicional del instituto de medicina deportiva Cerro Pelado de Ciudad de la Habana a los que se le aplicó tratamiento electroacupuntural. Los resultados obtenidos evidenciaron predominio del dolor osteomioarticular en pacientes de la tercera década de la vida, de categoría elite, con una vida deportiva entre 6 a 12 años, sin predominio del sexo, en los grupos de deportes de combate y juegos de pelota en las etapas de preparación general y especial, sobresalieron las distinciones musculares seguida de insercionistas y esguinces en correspondencia con la localización a nivel del segmento lumbosacro y miembros inferiores despectivamente destacándose el sobreesfuerzo como factor desencadenante más común, el carácter periódico y la variedad aguda que se exacerba con las acciones de correr, caminar y agacharse. El mayor porcentaje respondió de forma satisfactoria a la electroacupuntura sobre todo los de dolor agudo y resultó significativo el valor económico- social del método.*

C- 4

### **AURICULOTERAPIA EN EL REUMATISMO AGUDO DE PARTES BLANDAS**

RODRIGUEZ HERNANDEZ J.F., BOSCH VALDÉS FÉ, SOTO ARGUELLES G., CLÍNICA PROVINCIAL ISABEL RUBIO DÍAZ. PINAR DEL RÍO. CUBA.

*Realizamos un ensayo clínico terapéutico abierto, contro-*

lado y aleatorio en la Clínica Provincial Isabel Rubio Díaz de Pinar del Río en el periodo comprendido de octubre/1996 a mayo/1997, con la finalidad de investigar la eficacia y seguridad de la auriculoterapia, aplicándose semillas de mostaza en comparación con la utilización de las tabletas de indometacina en 80 pacientes de reumatismo en partes blancas. Efectuamos una evaluación integral inicial, al sexto y doce días, de las variables intensidad del dolor espontáneo y capacidad funcional de la muestra, y se registraron los efectos colaterales. Predominó el sexo femenino, tez blanca, las edades de 31 a 50 años, trabajadores activos y el inicio del tratamiento en las primeras 24 a 48 horas. Se identificaron 11 reumatismos destacándose la lumbalgia y la bursitis subacromiodeltoidea. Al comparar cada etapa evaluada con la precedente obtuvimos diferenciación elocuente a favor de la mejoría clínica a mayor número de días-tratamiento sin diferencias significativas para un 5 % entre los tipos de tratamientos. Se destacaron las reacciones adversas en el grupo tratado con indometacina a expensas de manifestaciones digestivas y neurológicas.

C-5

**EVALUACION DE LAS ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS EN CONSULTA DE PERITAJE MÉDICO. SU REPERCUCION ECONOMICA. PERIODO 95 - 97.**

DIAZ MARTINEZ G., LEORA B. QUANTANAMO. CUBA

Se realiza un estudio retrospectivo de los pacientes enviados a la consulta de Reumatología, que fueron llevado a la comisión de peritaje médico y a los cuales se le estableció un determinado tipo de peritaje, además se estableció una comparación con otras especialidades, se tuvo en cuenta para este estudio, diferentes factores como la edad, sexo, tipos de patologías, años de padecer la enfermedad, edad con que se inicia el peritaje, tiempo de trabajo y ocupación. Se realiza una valoración económica del costo de estos pacientes y se exponen los resultados.

C-6

**REPERCUCION ECONOMICO Y SOCIAL DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS. ARTRITIS REUMATOIDEA.**

DIAZ MARTINEZ G., MATOS BLANCO M., ROMERO SOLLET M. QUANTANAMO. CUBA.

Se realiza un estudio descriptivo de 30 pacientes atendidos en la consulta de Reumatología del Hospital Docente "Dr. Agusthino Neto" de la provincia Guantánamo en el año 1997, diagnosticados según criterios de una Artritis Reumatoidea, con el fin de dar a conocer la prevalencia social de éstas, así como el estudio de otros aspectos como la edad, sexo, raza, escolaridad, estado civil, procedencia, ocupación y género de trabajo, situación económica, influencia de su patología en los familiares y el costo económico de la enfermedad. Se analizaron todos estos aspectos mediante encuestas, se procesaron sus datos y se dan a conocer sus resultados.

C-7

**ASPECTOS CLINICOS-EPIDEMIOLOGICOS DE LA FIEBRE REUMATICA EN EL HOSPITAL PEDIATRICO PEDRO A. PEREZ.**

DIAZ MARTINEZ G., LA LLAVE LEON G. HOSPITAL PEDIATRICO PEDRO A. PEREZ. QUANTANAMO. CUBA.

Se realiza un estudio descriptivo transversal y retrospectivo de pacientes diagnosticados con fiebre reumática del hospital docente Pedro A. Pérez de la provincia Guantánamo, con el objetivo de dar a conocer en un periodo de 10 años (1987-1997) el comportamiento de algunos aspectos clínicos epidemiológicos de esta patología en nuestros pacientes. Se analizaron factores con la edad, sexo, raza, condiciones de vida, antecedentes patológicos personales, formas clínicas, síntomas y signos, complicaciones e incidencia de la enfermedad. Se procedieron a analizar estos aspectos recogidos mediante instrumentos

de trabajo y se expresaron sus resultados.

C- 8

## **LASERTERAPIA. OTRAS MODALIDADES EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDROMALACIA PATELO-FEMORAL.**

DIAZ MARTINEZ G., VEGA GONZALEZ I.  
QUANTANAMO. CUBA.

*Se escogieron 50 pacientes procedentes de la consulta de Reumatología de ambos sexos y diferentes edades los cuales acudieron a esta con el diagnóstico de una sinovitis de una o ambas rodillas, con antecedentes o no de trauma y a los cuales después de un examen físico y un ultrasonido de la rodilla se les diagnosticó una condromalacia patelo-femoral de diferentes grados. Se enviaron a la clínica del dolor, donde se sometieron a tratamiento de Laserterapia durante 30 secciones repartidas estas en 3 ciclos de tratamientos de 10 secciones cada uno, entre cada ciclo se evaluó el tratamiento durante examen físico, interrogatorio y ultrasonido evolutivo: Dolor crepitación, limitación a la flexo - extensión, fallo articular, aumento de volumen articular. El sexo femenino resultó ser el más numeroso siendo el grupo de edad predominante el de 31-40 años. La rodilla izquierda fue la más afectada y el grado de condromalacia de mayor paciente el II. El sitio de afectación más localizado fueron ambos cóndilos. La sintomatología más referida fueron el dolor y la crepitación. La evolución del tratamiento después del I, II, III ciclo alcanzó más de 80 % (40 pacientes) de remisión parcial y total. La evolución ultrasonica de la rodilla en cuanto a irregularidad del cartilago articular después de los tratamientos puede plantearse que mejoró en un 80 % aproximadamente.*

C- 9

## **ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL/ ASMA BRONQUIAL. PRESENTACION DE UN CASO.**

GONZALEZ ABREU J.V. CAMAGUEY. CUBA.

Nombre: J.F.B., Sexo: M, Edad: 7 años, H.C.: 439381  
Paciente masculino, 7 años de edad, raza blanca, con an-

*tecedentes de reflujo gastroesofágico, catarros recurrentes y obstrucción nasal desde los primeros meses de nacido, amigdalitis a repetición, que a los 4 años de edad comienza con cuadro inflamatorio en articulaciones, dolor y rubor. Posteriormente debuta con Asma Bronquial.*

C-10

## **UTILIDAD DE LOS METODOS DE MEDICINA TRADICIONAL EN PACIENTES AQUEJADOS DE SACRO - LUMBOCIATALGIA**

RODRIGUEZ SOSA E., MENDEZ MARTINEZ L. A., PABLOS SAN PEDRA E., BAYLON CABRERAS J. L., BRAVO RODRIGUEZ R. VILLA CLARA. CUBA.

*Se realizó un estudio de 90 pacientes con diagnóstico de Sacrolumbalgia o Lumbociatalgia de la Consulta de Medicina Tradicional del Policlínico "Capitán Roberto Fleites" de Santa Clara en el periodo de Octubre de 1995 a Abril de 1997 con el objetivo de demostrar la utilidad de los métodos de Medicina Tradicional. El total de la muestra se dividió en tres grupos: aplicándose a cada uno por separado: Grupo A: Masaje Terapéutico, Grupo B: Fangoterapia, Grupo C: Somatopuntura. Se realizó valoración a las 7, 14 y 21 días de tratamiento, siendo las edades entre 20 y 40 años las más representativas. El sexo femenino el más frecuente de toda la muestra. La sacrolumbalgia la más representativa de todos los pacientes. El sexo femenino fue el que más predominó en la sacrolumbalgia y el masculino en la lumbociatalgia. El mayor porcentaje de pacientes presentó antecedentes de patología ortopédica. El método de masaje terapéutico es el más efectivo, paradójicamente es el que mayor índice de efectos colaterales presentó.*

C-11

## **EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS EN EL RPTO. ISERT.**

SUROS DIAZ P., PEREZ MERIÑO T., REYES GARCIAN. M., GUEVARA VAZQUEZ E. D. POLICLINICO "13 DE MARZO". GRANMA. CUBA.

*Se realizó un estudio observacional y descriptivo en los*

consultorios 4, 5 y 6 del Rpto. Isert del Policlínico 13 de Marzo, donde se hace un diagnóstico preliminar de las enfermedades reumáticas con un enfoque clínico epidemiológico, destacándose el costo por enfermedad y su impacto social así como el papel desempeñado por el Médico de la Familia.

C-12

## **ESTRATIFICACION EPIDEMIOLOGICAS DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS EN LA PROVINCIA GRANMA 1997.**

**SUROS DIAZ P., BARRERO CESPEDES J. M.,  
GUERRA MILANES C. GRANMA. CUBA.**

Se realizó un estudio de estratificación de las enfermedades reumáticas en la provincia Granma donde se analiza la distribución de las distintas patologías por cada municipio según edad, sexo, color de la piel, antecedentes patológicos, personales y familiares, así como los factores de riesgos más importantes que inciden en ellas.

## **ARTRITIS REACTIVA EN EDAD PEDIATRICA.**

**TENRERO VILLALON C. HOSPITAL PEDIATRICO  
DOCENTE GENERAL LUIS MILANES TAMAYO,  
GRANMA. CUBA.**

Son Artritis Reactivas todas las que son secundarias a una infección en otro sitio del organismo sin infección en la Articulación.

Realizamos un estudio prospectivo cumpliendo este concepto de la Artritis Reactivas en todos los Pacientes en edad pediátrica atendidos en el Hospital Pediátrico General Luis Milanés Tamayo de Bayamo en la provincia Granma a fin de determinar el comportamiento clínico epidemiológico en estas patologías según la salud, raza y sexo, así como conocer los gérmenes causantes más frecuentes, las articulaciones que con más frecuencia se afectan y las manifestaciones extraarticulares.

C-14

## **FIEBRE REUMATICA. FRECUENCIA EN**

## **NUESTRO MEDIO.**

**TENERO VILLALON C. HOSPITAL PEDIATRICO  
DOCENTE GENERAL LUIS MILANES TAMAYO.  
GRANMA. CUBA.**

Nuestro universo de estudio se contruyó con todos los niños menores de 15 años portadores de Fiebre Reumática atendida en el Hospital Pediátrico General Luis Milanés Tamayo de Bayamo, Granma, durante el quinquenio 1993-1997 que incluyó tanto a los niños ingresados en nuestro hospital como aquellos pacientes que aún sin haber ingresado fueron seguidos en él por la consulta externa de Reumatología y Cardiología.

A todos estos niños afectados se le siguió evolutivamente por consulta externa y extrajeron los elementos interés para el cumplimiento de nuestros objetivos. Se les agrupó para la detección de los resultados por sexo, edad, raza, procedencia, grupo etareo, género de vida, formatos clínicos, antecedentes o no de irritación estreptocócica, tipo de complicaciones y su grado, primer brote, residivas y cumplimiento de la profilaxis.

C-15

## **SINDROME DE CREST- RETINOSIS PIGMENTARIA. PRESENTACION DE UN CASO.**

**SUROS DIAZ P., SALCODO CABRERA M.  
HOSPITAL CARLOS MANUEL DE CESPEDES.  
GRANMA. CUBA.**

Se realiza un estudio clínico-epidemiológico - oftalmológico de la enfermedad de Crest- Retinosis Pigmentaria paravenosa donde se demuestran las alteraciones gastrointestinales, calcinosis, esclerosis, esclerodactilia en una mujer de 52 años portadora de una Esclerodermia, así como el estado del campo visual, agudeza visual y las alteraciones corioretinianas presentes. Se concluye que estas entidades no aparecen en la literatura revisada en asociación.

C-16

## **ACUPUNTURA EN HOMBRO DOLOROSO DE CAUSA NO QUIRURGICA. TRINCADO FRUTOA A.Y., SUROS DIAZ P.**

**HOSPITAL PROV DOCENTE CARLOS MANUEL DE CESPEDES. GRANMA. CUBA**

Se realizó un estudio comparativo durante 1997 en el hospital Carlos Manuel de céspedes de Bayamo, prov. Granma, con el objetivo de evaluar la utilidad de la acupuntura en pacientes aquejados de hombro doloroso de causa no quirúrgica. La muestra fue de 50 pacientes los cuales se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos denominados Estudio y Control. En ambos grupos los pacientes respondieron satisfactoriamente a los tratamientos impuestos aunque la acupuntura necesitó menos tiempo que el tratamiento occidental empleado para la recuperación. Finalmente se concluye que esta terapéutica es útil en el tratamiento de la afección antes mencionada y se recomienda su aplicación por la factibilidad de uso y la ausencia de reacciones adversas.

C- 17

**ARTRITIS REACTIVA. ESTUDIO CLINICO DE 27 PACIENTES.**

GONZALES CORTIÑAS M., FAURE VERGARA L., MACHADO PUERTO I. HOSPITAL SAGUA. VILLA CLARA. CUBA

Se estudiaron 27 pacientes con artritis reactiva para determinar su comportamiento clínico. De ellos 18 pertenecían al sexo masculino. La edad promedio de inicio fue 27.6 años. Fueron encontradas manifestaciones clásicas como artritis periféricas en todos los casos, 20 con toma oligoarticular y 7 poliarticular; las rodillas estuvieron afectadas en el 81.4 % y los tobillos en el 77.7 %. Encontramos manifestaciones oculares en el 70.3 %, manifestaciones dermatológicas en el 74 % y manifestaciones genitourinarias en el 85.1 % de los enfermos. La fiebre estuvo presente en 22 de los casos, 15 con síndrome febril agudo y 7 fiebre prolongada. Manifestaciones diarreicas como antecedentes en 55.5 % y 25.9 % genitourinarias, en 5 pacientes no encontramos antecedentes de posible infección. Afectación cardiovascular sólo en 4 casos. Se reflejan datos de laboratorio. Ningún enfermo se asoció a SIDA.

C- 18

**VASCULITIS Y ARTRITIS EN EL SINDROME DE CHURG - STRAUSS.**

MACHADO PUERTO I., GONZALEZ CORTIÑAS M., MARI MACHADO D.I., FAURES VERGARA L.,

PUERTO NODA I., FONT ARANDA P.M. INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE SANTA CLARA. VILLA CLARA. CUBA.

Se realiza una revisión sobre el Síndrome de Churg - Strauss; una vasculitis sistémica asociada a eosinofilia que ocurre generalmente en individuos con Asma. Describimos las características clínicas de la vasculitis que generalmente es de pequeños vasos y asociados con autoanticuerpos anticitoplasmas de neutrófilos; insistimos en las fases clínicas: prodromicas; eosinofílica y vasculítica, así como la participación de varios órganos en la última fase. Se explican las características de la Artritis que ocurre en este Síndrome. Valoramos el rol de los ANCA, teniendo en cuenta el diagnóstico diferencial con otras vasculitis sistémicas y fundamentalmente con los síndromes de solapamiento.

C- 19

**MANIFESTACIONES REUMATOLOGICAS EN LOS SINDROMES LINFOPROLIFERATIVOS.**

MACHADO PUERTO I., FAURES VERGARA L., MARI MACHADO D.I., PUERTO NODA I., CUEVAS TRIZARRI J.A., FONT ARANDA P.M. INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS. VILLA CLARA. CUBA.

Se realiza una revisión sobre las manifestaciones reumatológicas que pueden aparecer en los pacientes portadores de enfermedades linfoproliferativas. Insistimos en la importancia de linfocitos T y B desde su ontogenia en la génesis de las afecciones reumatológicas que aparecen en los linfomas Hodgkin y/o no Hodgkin como (Artritis, Polimialgia Reumática y Vasculitis Sistémica y/o Cutánea; debido a la presencia de mutaciones a nivel del estadio centroblastico de diferenciación de los Linfocitos B, lo que induce por un lado a la linfoproliferación y por otro lado persistencia de células autorreactivas, teniendo en cuenta que las manifestaciones clínicas reumatológicas se deben a toma primaria o metástasis del Sistema Musculo-esquelético, enfermedad paraneoplásica o Disregulación del sistema inmune. Se enfatiza en el Síndrome de Crow-Fukase o Takatsukilación que constituye un trastorno peculiar que puede imitar una gran variedad de enfermedades reumatológicas como la Esclerosis Sistémica, Lupus Eritematoso Sistémico o Vasculitis Sistémica.

C- 20

## **AUTOANTIGENOS Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES.**

MACHADO PUERTO I. , MARI MACHADO D., FAURES VERGARA L., FONT ARANDA P.M., PUERTO NODA I. , GONZALEZ CORTIÑAS M. INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE SANTA CLARA. VILLA CLARA. CUBA.

*Se realiza un estudio acerca de los mecanismos moleculares por los cuales un amplio rango de autoantigenos participan en la génesis de las Enfermedades Autoinmunes. Se explican los mecanismos actuales de autoinmunidad, así como la función de una serie de autoantigenos (antígeno nuclear de proliferación celular (PCNA), Sm; PM/Scl; U1 sn RNP; SS-B/La; SS-A/RO; NOR-90; Proteínas P; Proteína centromérica; Sintetasa del RNA; Histonas; Nucleosomas; Ku (P 70); Ki/SL; Slc/-70; To/Th; Piruvato deshidrogenasa. Se enfatiza en la relación de estas biomoléculas con enfermedades autoinmunes como: Lupus Eritematoso Sistémico, Esclerosis Sistémica, Dermatomiositis; Enfermedad mixta del tejido conectivo y Síndromes de solapamiento. Valoramos el rol de los epitopes autoinmunes así como las estrategias actuales de tratamiento en los estados de autoinmunidad.*

C-21

## **CORRELACION CLINICO-CARDIOVASCULAR EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO.**

RODRIGUEZ DE CANCIO RODRIGUEZ M., LOPEZ CABREJA G. HOSPITAL PROV. MARTIRES DEL 9 DE ABRIL. VILLA CLARA. CUBA.

*Se realizó un estudio de la correlación Clínico-Cardiovascular en el Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en el Serv. Nac. Reumatología y CIMEQ. Se relacionó el tiempo de evolución del LES y la aparición de las manifestaciones cardiacas, que investigaciones eras más útiles para esto y la incidencia de la afección cardiovascular. Se aceptaron por tres meses los pacientes con criterios de inclusión tanto de consulta o ingresados; se practicó examen clínico, Rx, ECG, Ecocardiografía y encuesta con: criterios diagnósticos, laboratorio, escala visual de dolor (EVD), fuerza de agarre (FA), test de Richie (TR) y Steinbroker (SB).*

Resultados: 60 % presentó toma cardiaca, la raza blanca

predominó con 80.0 %, en el sexo femenino 95.0 % (19 de 20) y la edad media fue 35.1 años. La EVD, FA, TR no se relacionó con la afección cardiovascular. El grado III de SB estuvo en relación con la afectación cardiaca (50.0 %). La afectación cardiaca predominó en los primeros 5 años de evolución (66.66 %) y la más frecuente fue el engrosamiento pericardico 33.33 %. Ningún criterio diagnóstico demostró ser signo de alarma pronostica, pero la leucocitosis relativa con desviación a la izquierda (LRDI) estuvo asociada a la afectación cardiovascular en 66.66% por lo que pudiera utilizarse examen cardiovascular completo a todo paciente con LES en los primeros 5 años de evolución.

C- 22

## **MESOTERAPIA EN EL DOLOR LUMBAR BAJO.**

TOIRAC CABRERA XIDIX. ISLA DE LA JUVENTUD. CUBA.

*Se realiza una selección de pacientes mayores de 15 años de edad de la consulta de Reumatología que aquejaban dolor lumbar bajo de más de 7 días de evolución y que no cedían con tratamiento habitual o convencional decidiéndose iniciar tratamiento de mesoterapia una vez por semana de 4 a 8 semanas de duración, obteniéndose resultados satisfactorios independientemente de la etiología que provoca dicho dolor.*

C- 23

## **ALTERACIONES ECOCARDIOGRAFICAS EN PACIENTES PORTADORES DE ARTRITIS REUMATOIDE.**

TOIRAC CABRERA XIDIX. ISLA DE LA JUVENTUD. CUBA

*Se realiza Ecocardiograma a todos los pacientes portadores de artritis reumatoide de la consulta externa para comprobar la relación que existe entre alteraciones vasculares y miocardicas en pacientes con AR y sus relaciones con diferentes variables de frecuencias. C- 24*

## **OSTEOARTROSIS. ESTUDIO CLINICO EPIDEMIOLOGICO**

## **CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1997 AL 1998.**

**CRUZ HERRERA E. M. HOSPITAL GENERAL DOCENTE ENRIQUE CABRERA. LA HABANA. CUBA.**

*Se realizó un estudio en 100 pacientes que acudieron a consulta externa de Reumatología, refiriendo dolor e inflamación articular, todos mayores de 40 años y de ambos sexos; presentando al examen físico del SOMA signos propios de una Osteoartritis. Se cuestionó aspectos clínicos de la enfermedad, ocupación y repercusión laboral, así como medidas terapéuticas. Se realizó tablas emitiéndose conclusiones y recomendaciones.*

C- 25

## **MANIFESTACIONES ELCTROCARDIOGRAFICAS EN LA ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA Y EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO.**

**GONZALEZ SIRUT J.R., TAMAYO GOMEZ F., NAVARRETE PEREZ J. HOSPITAL GENERAL DOCENTE ENRIQUE CABRERA. LA HABANA. CUBA.**

*Se estudiaron 20 pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna de Septiembre/1996 a Diciembre/1997 con el diagnóstico de LES (12 pacientes) y ESP (8 pacientes), a los cuales se le realizaron electrocardiograma y ecocardiograma. Las alteraciones en el EKG fueron taquicardia sinusal, extrasístoles ventriculares, bloqueo AV de 1er. Grado y trastorno de la repolarización ventricular y en el Ecocardiograma: derrame pericárdico, calcificación aórtica, HVI y disfunción ventricular.*

C- 26

## **BENEFICIOS DEL CAMPO MAGNETICO EN EL PACIENTE REUMATICO.**

**PORRO NOVO J., SUAREZ MARTIN R., MUÑOZ HERMIDA M.E., RODRIGUEZ GARCIA A. HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO 10**

**DE OCTUBRE. S.N.R. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.**

*Se realizó un estudio sobre la efectividad del campo magnético de baja frecuencia en 75 pacientes portadores de Artritis Reumatoide en fase subaguda que fueron atendidos en el departamento de fisioterapia.*

*Se ha comprobado que su uso reporta beneficios para la salud humana, basadas en su acción biológica, terapéutica y dicha acción está dada por sus efectos analgésicos, sedantes y antiinflamatorios.*

*Se demostró la efectividad del tratamiento en articulaciones como: manos y rodillas, mejorando en el paciente los síntomas y movilidad articular, obteniendo una evolución satisfactoria en el 90 %.*

C- 27

## **REHABILITACION PRECOZ DE CODO REUMATICO.**

**PORRO NOVO J., SUAREZ MARTIN R., PEREIRA TORRES J.A., GARCIA M.L, AREAS VIZISO M S.N.R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA**

*Se realizó un estudio preliminar con 25 pacientes con diagnóstico de AR que presentaba limitación de codo y dolor, por lo que asisten a consulta de fisioterapia con frecuencia en nuestro centro, a los cuales se les aplicó un esquema de tratamiento fisiátrico lo más precoz posible.*

*En este trabajo se demostró la efectividad del tratamiento para obtener la funcionabilidad del codo en un período de 2 meses, teniendo una evolución satisfactoria del 50 %.*

C- 28

## **REHABILITACION POST-ARTROSCOPIA DEL HOMBRO.**

**PORRO NOVO J., SUAREZ MARIN R., MENDEZ RODRIGUEZ J., OLIVA SALA O., RABI M DEL C. S.N.R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO DE 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.**

*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 psíquico. Este estudio preliminar contó de 50 pacientes que a pesar del tratamiento fisiátrico postoperatorio inmediato, lográndose una mejoría de los*

síntomas y de la funcionalidad del hombro en el 96 % de los pacientes durante 6 meses de tratamiento.

C- 29

## **DETERMINACION DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL ALFA (FNT ALFA) EN EL LIQUIDO SINOVIAL DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA (AR)**

TORRES A.M., HERNANDEZ M.V., CEPERO R., MARTINEZ J.P., ARAÑA M. S.N.R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Con el propósito de determinar la presencia de FNT alfa, se tomaron muestras por punción articular en 20 pacientes (16F/4M) con AR, que tuvieron sinovitis aguda con derrame y que recibían tratamientos diversos (AINES, corticosteroides, DMARDS, o la combinación de los mismos). El FNT alfa fue determinado con el CIGB mediante ELISA y bioensayo, encontrándose cifras elevadas de dicha citocina en 16 de las 20 muestras estudiadas, por lo que consideramos que el TNF alfa, constituye una citocina clave en la inflamación articular en la AR.

C- 30

## **PATRONES DE GLICOSILACION DE LA GLICOPROTEINA ACIDA ALFA - 1 (AGP) Y DE IgG EN SUEROS DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA (AR).**

TORRES A.M., HERNANDEZ M.V., ARAÑA M., CREMATA J., QUINTERO O. S.N.R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La AGP se encuentra en el suero y consiste en 5 complejos unidos a glicanos tipo N. En el suero humano, pueden detectarse hasta 12 glicofomas de AGP y el grado de rami-

ficación de los mismos se relaciona con distintas condiciones patofisiológicas.

Existe una proporción mayor dentro de los pacientes con AR, con cambios en el patrón normal de glicosilación del dominio CH2 de la IgG.

Mediante una combinación de métodos de enfoque isoeléctrico y HPLC, analizamos los patrones de glicosilación de la AGP y de la IgG, con el suero de 38 pacientes con AR y 30 sujetos normales comprobándose que los cambios de los patrones de glicosilación de ambas moléculas, depende de la presencia de mediadores de la inflamación o de alteraciones genéticas respectivamente; proponemos continuar los estudios referentes a la AGP en las enfermedades reumáticas, por tratarse de una molécula con múltiples funciones, entre ellas inmunomodulatorias.

C- 31

## **EXPRESION DE CITOCINAS EN MEMBRANA Y LIQUIDO SINOVIAL DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA. (AR).**

TORRES A.M., HERNANDEZ CUELLAR M.V., CEPERO R., DIAZ L. J.A., OLIVA O., ARAÑA M., SANTOS A., GARCIA R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Para estudiar los mediadores locales de la respuesta autoinmune en el pannus reumatoideo, se tomaron muestras de tejidos sinovial por Artroscopia de la rodilla en 9 pacientes con AR (intervenidos en el S.N.R) y mediante aislamiento de ARNm y el método de TR-RCP, se detectó la presencia de citocinas, mientras que en el líquido sinovial se emplearon métodos inmunoenzimáticos (ELISA) y/o bioensayo para determinar citocinas. Comprobamos un franco predominio tanto en membrana como en líquido sinovial de la presencia de citocinas del tipo Thelper-1, demostrando así el papel fundamental de las mismas, en los eventos patofisiológicos locales de la AR.

C- 32

## **VALOR PREDICTIVO DEL F.R., F.A.P., A.K.A. EN EL DAÑO ARTICULAR POR ARTRITIS REUMATOIDEA**



## **(AR).**

HERNANDEZ CUELLAR MV., TORRES AM.,  
ORTIZ N., CEPERO R., SOSA M., MARTINEZ JP.  
HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE  
OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Los autoanticuerpos: FR, FAP y AKA constituyen marcadores diagnósticos en la A.R. Nos propusimos evaluar la relación entre estos anticuerpos y el daño articular radiológico y para ello estudiamos 30 casos con diagnóstico de A.R. definida en dos grupos: 15 pacientes con daño severo y 15 con daño limitado. En todos los casos se detectó FR, FAP y AKA encontrándose que los pacientes con daño severo tenían títulos más elevados de estos de estos autoanticuerpos. La evaluación precoz de estos marcadores podría predecir la evolución del daño articular en la AR.*

C-33

## **PATRON DE CITOCINAS EN MUESTRAS ARTROSCOPICAS DE PACIENTES INTERVENIDOS EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA.**

HERNANDEZ M. V., TORRES A. M., DIAZ J. A.,  
OLIVA O., ARAÑA M., GARCIA R., SANTOS A.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Con el objetivo de estudiar los patrones de citocinas más frecuentes en diversas enfermedades reumáticas, se tomaron muestras de membrana y líquido sinovial, obtenidos por artroscopia de rodilla de 50 pacientes con diferentes diagnósticos (gota, osteoartritis, trastornos mecánicos de la rodilla, entre otros). En membrana sinovial se detectaron los niveles de ARNm de las diversas citocinas por el método de TR - RCP y el líquido sinovial mediante los métodos de ELISA y / o bioensayo. Comprobamos la presencia de citocinas, tanto Thelper - 1, como Thelper - 2, con predominio de las del tipo proinflamatorio, especialmente en las enfermedades mediadas por daño articular crónico, mientras que en las lesiones por trastornos mecánicos de la rodilla, encontramos un balance entre los patrones de citocinas existentes.*

C-34

## **ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA) EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA (AR).**

HERNANDEZ M. V., TORRES A. M., ORTIZ N.,  
HERNANDEZ I. M., MARTINEZ J. P. CIUDAD DE LA  
HABANA. CUBA.

*Nos propusimos determinar la presencia de ANCA en pacientes con AR y comparar los hallazgos clínicos y de laboratorio de pacientes ANCA (+) y ANCA (-). Determinamos por inmunofluorescencia indirecta la presencia de ANCA en suero de 100 pacientes con AR definida encontrando ANCA (+) en el 18 % y todos con patrón p - ANCA. Comparamos los casos ANCA (+) con otros similares en edad, sexo y duración de la enfermedad en cuanto a F. R., VSG, alteraciones radiológicas y manifestaciones extraarticulares y encontramos mayor frecuencia de FR (p 0.005) y valores superiores de VSG (p 0.005) en los p - ANCA (+) así como mayor erosión ósea y mayores manifestaciones extraarticulares por lo que el p - ANCA podría implicar mayor agresividad de la A. R.*

C-35

## **TRASTORNOS OSTEOMIOARTICULARES MAS FRECUENTES EN CONSULTAS DE POBLACION GERIATRICA EN UN AREA DE SALUD.**

HERNANDEZ I. M., TORRES V., AMARO R.  
CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Realizamos un estudio descriptivo de las causas osteomioarticulares más frecuentes consultadas en los años 96 - 97 en la población geriátrica de un consultorio médico (N.48 Pol. Tamayo) y encontramos de 230 pacientes geriátricos el 80 % consultó por osteoartrosis siendo las OA más frecuentes: manos, rodillas, c. cervical y lumbar con un predominio del sexo femenino (68 %). Un 30 % consultaron por sacrolumbalgia aguda y un 28 % por trastornos podálicos entre otros. Recomendamos que en las áreas de salud debe existir una mejor dispensación, control y tratamiento médico - preventivo y rehabilitador de la población con estas enfermedades reumáticas mejoran-*

do para ello el trabajo médico multidisciplinario.

C-36

## **INFLUENCIA DE LA CALIDAD DEL SUEÑO EN PACIENTES CON OSTEOARTROSIS EN RELACION CON EL TRATAMIENTO.**

HERNANDEZ I. M., AMARO R., TORRES V.  
CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

La osteoartrosis es una patología en la que los tratamientos se llevan de forma irregular a pesar de ser una enfermedad crónica y limitante para numerosas actividades diarias. Estudiamos un grupo de 80 pacientes con OA de rodilla de los cuales 40 usaban solo analgésicos y 40 utilizaban AINES y evaluamos la calidad del sueño en relación con el dolor por OA durante 12 semanas evaluándose al inicio y cada 2 semanas. Solo el 40 % de los pacientes reportó dormir bien desde el inicio mientras que después de 2 semanas de tratamiento se alcanzó un 80 % siendo superior cuando se usaron AINES.

El uso habitual de agentes farmacológicos en la OA de rodilla puede mejorar significativamente la calidad del sueño y de la vida en estos pacientes.

C- 37

## **INCIDENCIA DE TRASTORNOS OSTEOARTICULARES DE MIEMBROS SUPERIORES EN TECNICOS Y PROFESIONALES DE SERVICIOS ESTOMATOLOGICOS EN UN AREA DE SALUD.**

HERNANDEZ CUELLAR I.M., TORRES V., AMARO R., MARTINEZ JP. , SOSA M. S.N.R. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO 10 DE OCTUBRE.

CIUDAD DE LA HABANA CUBA.

Recientemente se ha reportado un aumento de la frecuencia de enfermedades que afectan los miembros superiores en individuos con profesiones vinculadas a un uso excesivo de los mismos. Nos propusimos el pesquisar de estas afecciones en dos clínicas estomatológicas y encontramos que en 50 trabajadores (42F/8M) aparecieron: Síndrome del túnel carpiano (40), S. Quervain (28), epicondilitis (12) y cervicalgia por O.A. (48). Recomendamos medidas de terapia rehabilitadora periódicas para evitar futuras secuelas que impiden el ejercicio de estas profesiones.

C-38

## **FRECUENCIA DE COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES EN PACIENTES GERIATRICOS CON OSTEOARTROSIS (OA) POR USO DE AINES.**

HERNANDEZ I. M., AMARO R., TORRES V.  
CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

La osteoartrosis es una de las patologías más frecuentes de la tercera edad y su tratamiento se basa fundamentalmente en AINES (salicilatos) o no que repercuten principalmente en la mucosa gastrointestinal. Estudiamos en 85 pacientes geriátricos con OA las complicaciones gastrointestinales por uso de AINES y encontramos: gastritis aguda (39 / 85), gastritis crónica agudizada (33 / 85), úlcera péptica (9 / 85) y sangramiento digestivo alto (4 / 85). Recomendamos el uso sistemático de terapia física y rehabilitación para disminuir el consumo de AINES en estos casos, así como adicionar medicamentos protectores de la mucosa gástrica cuando el uso de AINES sea elevado o inevitable.

C-39

## **DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) EN PACIENTES PEDIATRICOS CON SINDROME DE**