

C-247

MANIFESTACIONES SISTEMICAS MAS FRECUENTES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE.

GONZALEZ OTERO Z.A., HERNANDEZ GARCIA M., FUSTE JIMENEZ C., BORGES LOPEZ J.A. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO ARNALDO MILIAN CASTRO. VILLA CLARA. CUBA.

Objetivos: Estudiar las manifestaciones sistémicas más frecuentes en los pacientes con Artritis REUMATOIDE.

Material Y Método: Se estudian 65 pacientes con A. R. de estos corresponden 50 al sexo F y 10 al sexo M.; se recogió la información por método de encuesta mediante entrevista individual y revisión del expediente clínico.

Observándose el mayor % (60 %) tienen manifestaciones digestivas siendo también considerables las manifestaciones neurológicas y genitounitaria; con 49,2 % y 38,5 % respectivamente. Reflejándose una relación causal significativa de una P menor que 0,05.

En cuanto a la evolución al 53,8 % de los pacientes evolucionan de forma regular, el 32,3 % bien y el 13,9 % mal.

C-248

NEOPLASIA DE PULMON Y ARTRITIS. PRESENTACION DE UN CASO.

HERNANDEZ GARCIA M., GONZALEZ OTERO Z.A., FUSTE JIMENEZ C., BASTERRA P. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO ARNALDO MILIAN CASTRO. VILLA CLARA. CUBA.

Presentamos una paciente femenina de 57 años de edad con antecedentes de ser fumadora desde joven que ingresa en febrero de 1998 en nuestro Servicio de Reumatología procedente del área de salud. Refiere al ingreso dolores articulares generalizados que tomaban grandes y pequeñas articulaciones más acentuadas en hombro derecho, IFP de ambas manos.

Examen Físico: contamos signos inflamatorios evidentes en las regiones antes señaladas, periostitis en cara anterior tibia y uñas en vidrio de reloj.

Al Rx de tórax se observa opacidad en sombra que toma lóbulo superior y medio del pulmón derecho.

C-249

COMPORTAMIENTO DE LA AMILOIDOSIS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE.

HERNANDEZ GARCIA M., GONZALEZ OTERO Z.A., BORGES LOPEZ J.A., FUSTE JIMENEZ C. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO ARNALDO MILIAN CASTRO. VILLA CLARA. CUBA.

Se estudia la amiloidosis secundaria en 65 pacientes mayores de 15 años con Artritis Reumatoidea en forma retrospectiva en un periodo de 1 año con la finalidad de valorar la posible relación que existe entre ambas enfermedades.

Se recoge información por método de encuesta mediante entrevista individual y revisión del expediente clínico del paciente.

A todos los pacientes se les practicó biopsia por aspiración con aguja fina de grasa subcutánea peri-umbilical. Se encuentra que el 23,1 % de los pacientes estudiados presentaban amiloidosis secundaria y que el 93 % evoluciona de forma regular o mala. El 46,7 % de los pacientes con más de 10 años de evolución de la Artritis Reumatoidea son más afectados por la Amiloidosis.

C-250

INCIDENCIA DE BACTERIURIA ASINTOMATICA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE.

HERNANDEZ GARCIA M., GONZALEZ OTERO Z.A., FUSTE JIMENEZ C., BORGES LOPEZ J.A. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO ARNALDO MILIAN CASTRO. VILLA CLARA. CUBA.

Objetivos: Determinar la incidencia y los factores asociados al desarrollo de bacteriuria asintomática en pacientes con Artritis Reumatoide.

Método: Se estudian 50 pacientes con A.R. sin síntomas y factores predisponentes de infección urinaria. Fueron seguidos por tres meses mediante la realización de urocultivos cada 30 días.

Se consideró Bacteriuria Asintomática al desarrollo de más de 1000 mil colonias. Se detectó bacteriuria Asintomática en el 38,5 % de los pacientes. El germen aislado más frecuente fue Echerichia Coli.

No se observó diferencia entre el tiempo de evolución de

la Artritis Reumatoide, la dosis de esteroides entre los pacientes con y sin Bacteriuria Asintomática.

C- 251

SINDROME DE EHLER DANLOS V/S. DASARROLLO PSICOMOTOR DEL LACTANTE.

GONZALEZ OJEDA G.R., GOMEZ CONDE S.Y., SAURA GONZALEZ M.C. HOSPITAL PEDIATRICO PROV. DOC. JOSE L. MIRANDA. VILLA CLARA. CUBA.

Este trabajo tratará de exponer el retraso del desarrollo psicomotor en una lactante de 1 mes de edad, que fue diagnosticada como una Hipotenia Muscular de causa no precisada, después de un examen neurológico-clínico y paraclínico, se descartó este diagnóstico. La niña fue evaluada periódicamente, a los 5 meses no sostenía la cabeza, no mantenía posición erecta del tronco, a los 6 meses no se mantenía sentada, no apoyaba sus piernas, a los 8 meses no se mantenía parada con apoyo, otros signos que permitieron hacer el diagnóstico fue la Hiperlaxitud Articular tan marcada y la elasticidad de la piel. Se estudiaron dos generaciones de familiares resultando varios parientes cercanos con Hiperlaxitud Articular por ambos progenitores, no se encontró ningún familiar tan afectado como el caso que se reporta.

C- 252

FIEBRE REUMATICA EN NIÑOS.

DIAS SANCHEZ F., LLANES CAMACHO M.C., GOMEZ CONDE S.Y., FUENTES ABREU A.S. HOSPITAL PEDIATRICO PROV. JOSE LUIS MIRANDA. VILLA CLARA. CUBA.

Estudiamos todos los niños egresados del Servicio de Cardiología del Hospital Pediátrico Provincial José Luis Miranda, con el diagnóstico de Fiebre Reumática, en el periodo comprendido de Enero/90 a Diciembre/97 con el objetivo de conocer las características clínico-epidemiológicas de la enfermedad en esta provincia, un total de 110 niños padecieron la enfermedad, siendo el grupo etario de 11 a 14 años, el sexo masculino y la raza blanca la más afectada. El hacinamiento y la procedencia rural tuvieron influencia en la aparición de la enfermedad. El antecedente de una infección estreptococcica es recogido en el 98,1 % lo cual fue estadísticamente signifi-

cativo. Aunque la forma articular de presentación de la enfermedad fue la más frecuente (47,2 %) la lesión cardíaca se presentó en el 40,9 % de los niños estudiados. Se concluye que la enfermedad aún constituye un problema de salud en el área y que el diagnóstico no es difícil si se tienen en cuenta los criterios establecidos.

Recomendamos insistir en la prevención de la enfermedad apoyados en nuestro Sistema de Atención Primaria de Salud.

C-253

ENFERMEDADES REUMATICAS EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS.

GOMEZ CONDE S. Y., GONZALEZ OJEDA G., SAURA GONZALEZ M. C., HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL "JOSE LUIS MIRANDA". VILLA CLARA. CUBA.

Las enfermedades reumáticas en el niño menor de 5 años son poco frecuentes aunque pueden debutar en esta época de la vida entidades tan importantes como la Artritis crónica juvenil entre otras. Para conocer la incidencia de estas enfermedades en el niño pequeño estudiamos los ingresos de 32 pacientes comprendidos entre las edades de 0 a 5 años, que ingresaron en el Servicio de Reumatología del Hospital Pediátrico Provincial Docente "J. L. M." de Villa Clara en un periodo de 3 años.

Del total de pacientes solamente 5 eran menor de 1 año, el resto se encontraba entre las edades de 1 a 5 años, predominó en general el sexo masculino con un total de 20 varones y 12 hembras.

Fue significativo que en los 2 grupos etarios en que se dividió nuestra serie predominaron las enfermedades crónicas, pues la A. R. J. fue la primera causa de ingreso representando el 40 % en los infantes menores de 1 año y el 31 % en el niño pre - escolar, en este grupo le siguió en orden de frecuencia la Artritis Reactiva (18 %) y las Vasculitis en 15 %.

C-254

ESTUDIO DE LA CASUISTICA DE LA VASCULITIS EN EDAD PEDIATRICA. **GOMEZ CONDE S. Y., GONZALEZ OJEDA G. R., SAURA GONZALEZ M. C. HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL DOCENTE "JOSE LUIS MIRANDA". VILLA CLARA. CUBA.**

Se realizó un estudio retroactivo y lineal sobre 31 pacientes menores de 16 años con diagnóstico de Vasculitis que estuvieron ingresados y se continuaron atendiendo por consulta en el Servicio de Reumatología del Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Luis Miranda" de

Santa Clara durante un periodo no menor de 1 año. Se utilizó la clasificación de Cohen Tervaert and Rallenberg diagnosticándose como primaria a 6 pacientes y como secundaria a 25 niños, de estos 17 correspondieron a las Vasculitis secundarias a las enfermedades del colágeno. En general los síntomas y los signos más frecuentes que permitieron clasificar los pacientes fueron: fiebre prolongada (81 %), artritis (81 %), púrpura (65 %), anemia (51%) y las serositis (32 %).

C-255

MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA DEL HOSPITAL PEDIATRICO DOCENTE "JOSE LUIS MIRANDA" DE SANTA CLARA.

GOMEZ CONDE S. Y., GONZALEZ OJEDA G. R., SAURA GONZALEZ M. C. HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL DOCENTE "JOSE LUIS MIRANDA". VILLA CLARA. CUBA.

Las enfermedades reumáticas de la infancia abarcan un grupo amplio de Entidades clínicas que afectan sobre todo al niño escolar, con el objetivo de conocer el comportamiento en general de dichas enfermedades en nuestra provincia, Se estudiaron todos los pacientes ingresados en el Servicio de Reumatología del Hospital Provincial Docente "José Luis Miranda" de Villa Clara desde Junio/ 94 a Diciembre/ 95.

En este período ocurrieron 286 ingresos de los cuales 136 eran varones y 156 eran hembras, 254 (88 %) correspondieron a niños mayores de 5 años, 27 (9 %) a los infantes entre 1 y 5 años y 5 ingresos en el grupo etario menor de un año (3 %). En todos los grupos la A. R. J. fue la causa fundamental de ingreso que en general representó el 30 % seguido de la F. R. 12 % y la Artritis Reactiva 9 %. Según la per cápita de ingreso por paciente en relación con la patología fue significativa que el LES presenta la mayor per cápita 2,1 seguido de la ARJ (1,4) y las Vasculitis (1,3), sin embargo, la Artritis Reactiva no fue motivo de ingreso.

C- 256

APLASIA MEDULAR EN EL LES. PRESENTACION DE UN CASO.

GOMEZ CONDE S.Y., GONZALEZ OJEDA G.R., SAURA GONZALEZ M.C. HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL DOCENTE JOSE LUIS MIRANDA. VILLA CLARA CUBA.

Niña de 8 años de edad con antecedentes de salud que comienza en julio/96, con lesiones generalizadas en la piel interpretado como Sarna Noruega acompañado de un Síndrome febril prolongado, anemia y eritrosedimentación acelerada, en el transcurso de los meses posteriores recibe varios ingresos más con manifestaciones dermatológicas similares al cuadro inicial, 8 meses después de su primer ingreso es hospitalizada nuevamente con signos de insuficiencia cardíaca, pericarditis con derrame, alopecia generalizada, úlceras profundas en miembros inferiores rash malar, artritis de grandes articulaciones, palidez cutáneo mucosas acentuadas, fenómeno Raynaud en las manos, úlceras orales. Desde el punto de vista hematológico presentaba una Hb de 6g/dl, leucopenia: 300x mm³ y plaquetopenia 50000 x mm³. de células ajenas, ecocardiograma: presencia de derrame pericárdico de pequeña cuantía. El sedimento urinario fue normal. Recibió tratamiento con altas dosis de esteroide, factor de transferencia, intaglobin, resolviendo este episodio de aplasia medular.

C- 257

INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES HEMATOLOGICAS EN PACIENTES CON LES.

GOMEZ CONDE S.Y., GONZALEZ OJEDA G.R., SAURA GONZALEZ M.C. HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL DOCENTE JOSE LUIS MIRANDA. VILLA CLARA CUBA.

Se estudiaron 8 niñas con diagnóstico de LES comprendidas en las edades de 4 a 16 años, evolucionadas 3 años después del debut de la enfermedad. Cuatro de las pacientes (50 %) debutaron con manifestaciones hematológicas graves; PTI, Aplasia Medular, Anemia Hemolítica y Anemia Hemolítica-Linfopenia; estas pacientes presentaron otros síntomas y signos durante el primer año de la enfermedad que permitió hacer el diagnóstico siendo las manifestaciones cutáneas mucosas la más frecuente, el resto presentó cifras bajas de hemoglobina en algún momento posterior pero no se demostró anticuerpos antihemáticos o hemólisis. En ningún caso hubo recaída de la enfermedad con manifestaciones hematológicas como afección principal.

C- 258

MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDAD DE STILL. EXPERIENCIA EN VILLA CLARA.

GOMEZ CONDE S.Y., GONZALEZ OJEDA G.R., SAURA GONZALEZ M.C. HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE JOSE LUIS MIRANDA. VILLA CLARA. CUBA.

Se realizó un estudio descriptivo de la morbimortalidad por enfermedad de still, se revisaron 5 hipótesis clínicas y un protocolo de necropsia de pacientes ingresados o diagnosticados en el hospital Prov. Docente José Luis Miranda de Villa Clara en el periodo comprendido de 1993 a 1997. Se determinó la distribución según la edad, sexo, color de la piel, relacionando estas variables con la morbimortalidad resultando que todos los niños presentaban menos de 9 años de edad, todos pertenecían a la raza blanca, no hubo diferencias en cuanto a sexo pues 3 eran hembras y 3 varones. En nuestra serie hubo un fallecido: paciente varón de 2 años de edad que había abandonado el tratamiento por más de 6 meses y al momento del fallecimiento estaba afectado por una hepatitis viral. El resto de los niños continúa bajo tratamiento médico.

C- 259

MICRODOSIS DE ALLIUM SATIVUM (AJO) EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

GUARDARRAMA SUAREZ I., GONZALEZ OTERO Z.A., RODRIGUEZ LOPEZ J. ISCM VILLA CLARA. VILLA CLARA. CUBA.

Se estudiaron 47 pacientes procedentes de las áreas de salud de la Ciudad de Santa Clara, que acudieron a la consulta de Reumatología con el diagnóstico de Artritis Reumatoide, que en el momento de la consulta se encontraban en fase de crisis por la sintomatología que presentaban. La muestra de pacientes estudiados se dividió en dos subgrupos y después de obtenido su consentimiento, se les indicó tratamiento con microdosis de aspirina (grupo I) y microdosis de Allium sativum (grupo II). Para valorar la mejoría clínica de los pacientes se analizaron los parámetros de fuerza de presión manual y tiempo de marcha a los 7 y 10 días de tratamiento y se compararon con las valoraciones de estos parámetros realizadas antes del tratamiento. Se demuestra la utilidad de la microdosis con método terapéutico y del Allium sativum (ajo) en el control

de la sintomatología de la Artritis Reumatoide.

C- 260

EL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL PACIENTE REUMATICO.

BORGES LOPEZ J.A., GONZALEZ OTERO Z.A., ESPINA FLEITES E.A. VILLA CLARA. CUBA.

Introducción: La bioética ha experimentado en las últimas décadas un desarrollo vertiginoso, dentro de sus principios encontramos el consentimiento informado, pilar fundamental en esta práctica y en muchas ocasiones no se tiene en cuenta en la labor médica diaria.

Material y Métodos: Se aplica una encuesta realizada al efecto a 100 pacientes atendidos en la Consulta de Reumatología del Hospital A.M.C., a los que se le realizaron diferentes procedimientos invasivos en el estudio de las patologías reumáticas con inflamaciones, artroscopia, etc.

Resultados: Obtuvimos que la mayoría de los pacientes fue aplicado correctamente el principio del consentimiento informado, lo que permite establecer una correcta relación médico - paciente que constituye una de las modalidades de relaciones interpersonales más importantes en el ejercicio profesional del médico.

C- 261

RELAJACION Y ARTRITIS REUMATOIDEA.

DEL SOL PEREZ B., BORGES GOMEZ R. HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL S.C. VILLA CLARA. CUBA.

Realizamos un estudio prospectivo y experimental seleccionando aleatoriamente 60 pacientes que asisten a la Consulta Externa de Reumatología del Pol. Chiqui Gómez, Santa Clara, de ambos sexos, con edades comprendidas entre 60 y 79 años que habían sido diagnosticados como portadores de A.R. según los criterios de A.R.A. Se le aplicó la técnica de relajación basada en la combinación de ejercicios básicos del entrenamiento autógeno de Shultz, con otros ejercicios nuevos, escala de medida del dolor, escala de depresión geriátrica, escala de ansiedad I.P.A.T. de Catell y técnicas interrogativas. Reevaluándose mensualmente durante 6 meses al término de los cuales constatamos una reducción significativa en el tiempo de aparición del dolor, su intensidad y duración. Obtuvimos resultados muy alentadores en la reducción de la ansiedad, sin embargo las dificultades para el manejo de la vida diaria

y la depresión no sufrieron cambios significativos.

C-262

ABORDAJE PSICOLOGICO DEL DOLOR EN ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS.

BORGES GOMEZ R., DEL SOL PEREZ B.
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DE SANTA
CLARA. VILLA CLARA. CUBA.

Se realiza un estudio prospectivo en 40 pacientes adultos mayores con enfermedades reumatológicas ingresados en el Servicio Provincial de Reumatología de Villa Clara, al universo de trabajo se le realizaron estudios sobre la personalidad, encuestas para identificar variables emocionales, cognitivas, socioculturales, Mini - Mental Examination, escalas de depresión geriátrica, escalas de medidas del dolor, técnicas de conceptualización educativa del dolor, y diferentes estrategias de enfrentamiento al mismo. Concluimos que las variables analizadas están en relación con el inicio o la exacerbación de la enfermedad, y juegan un papel determinante en las reacciones de los pacientes ante las mismas. No se encontraron alteraciones específicas de la personalidad para este grupo de pacientes. La depresión y las dificultades para el manejo de la vida diaria entre otras, fueron las principales alteraciones psicológicas encontradas. Las técnicas psicológicas empleadas demostraron ser eficaces para lograr una mayor respuesta al tratamiento farmacológico empleado en cada caso.

C-263

ALGUNOS ASPECTOS DE LA AUTOVALORACION EN GERENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA.

BORGES GOMEZ R., DEL SOL PEREZ B.
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DE SANTA
CLARA. VILLA CLARA. CUBA.

Se realiza un estudio prospectivo de casos y controles mediante la aplicación de la técnica de Hoppe modificada, para conocer la tendencia en la toma de decisiones en el enfrentamiento a problemas en dos grupos de sujetos en edades geriátricas; 30 pacientes con A. R. atendidos en Consulta Externa de Reumatología en el Policlínico

"Chiqui Gómez" y 30 individuos supuestamente sanos que correspondían al área de salud del mencionado Policlínico del municipio de Santa Clara. A ambos grupos se les aplicó la técnica experimental Hoppe Modificada y técnica interrogativa; analizándose estadísticamente mediante el programa MICROSTAT. Concluimos que en el grupo de pacientes con A. R. la forma de enfrentamiento que predominó fueron las respuestas inadecuadas. En el grupo control (Sano) prevalecieron las respuestas inclasificables pero con tendencia a las respuestas adecuadas. Las decisiones en el enfrentamiento problemas fueron diferentes y estadísticamente significativas. Las técnicas aplicadas se correlacionaron estadísticamente con 6 de la 8 variables estudiadas, vinculadas con otros aspectos de la autovaloración y con algunos de los síntomas más frecuentemente asociados a cambios en el estado de ánimo, siendo mayor esta correlación en el grupo de pacientes con A. R.

C-264

ESTUDIO DE LA ARTRITIS GOTOSA EN EL PERIODO DE UN AÑO.

ROJAS PEREZ M., FUSTE JIMENEZ C., VALDES RODRIGUEZ E. HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL CLINICO QUIRURGICO DOCENTE ARNALDO MILIAM CASTRO. VILLA CLARA. CUBA.

Se realizó un estudio retrospectivo, explicativo y observacional de la totalidad de los pacientes ingresados con el diagnóstico de Artritis Gotosa en el Servicio Provincial de Reumatología en el periodo comprendido de Enero a Diciembre de 1997. Se analizaron y se encuestaron 12 pacientes, la Artritis Gotosa se presentó con más frecuencia en el grupo etáreo de 40 a 49 años y en el sexo masculino (91.7%); el factor desencadenante más llamativo lo constituyó el exceso de alcohol; la hipertensión arterial y la obesidad como agentes patológicos personales más comunes, la artritis se presentó sobre todo en las articulaciones de tobillo y pie, la respuesta al tratamiento fue favorable en la mayoría de los casos.

C-265

ALTERACIONES ECOCARDIOGRAFICAS EN LAS

ESPONDILOARTROPATIAS SERO NEGATIVAS.

TORRES MOYA R., MOLINERO RODRIGUEZ C., PEREIRA TORRES J. A. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA H. C. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se presenta el resultado de las alteraciones ecocardiográficas de 93 pacientes portadores de Espondiloartropatias sero-negativa (Espondilitis-Anquilopoyética, Síndrome de Reiter y A. Psoriásica) estudiados en el Servicio Nacional de Reumatología del H.C.Q. 10 de Octubre. Se analiza el número de pacientes según la edad, sexo y tiempo de evolución de la enfermedad así como los resultados de los estudios ecocardiográficos en modo M bidimensional.

C-266

PERCEPCION Y VIVENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMATICAS.

ROJAS BELL M., ARTIAGA ABRAHAM Z., FRIOL GONZALEZ J. E. CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION "JULIO DIAZ". CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo en el Centro Nacional de Rehabilitación "Julio Díaz" en el periodo comprendido entre Diciembre 97 a Febrero 98, con el objetivo de definir la valoración de la percepción y vivencia de la calidad de vida en pacientes con enfermedades reumáticas que posibilite su cualificación en diferentes niveles. La muestra estuvo constituida por 20 pacientes ingresados en nuestro centro en el periodo analizado a los cuales se les aplicó una Escala valorativa y una Escala de valores confeccionada para el estudio de la percepción y vivencia de la calidad de vida. Todos los pacientes se ubicaron en los niveles superiores de percepción y vivencia de la calidad de vida, de ellos el 70 % valoró su calidad de vida como buena y el 30 % como aceptable; referido al contexto enfermedad fue significativo la ubicación similar en niveles superiores de calidad de vida lo que demuestra el ajuste psicológico de estos pacientes en cuanto a su patología.

C-267

ANALISIS DE 12 CASOS DE COLAGENOSIS,

TRATADOS CON CITOSTATICOS, DURANTE 3 AÑOS (1994-1997).

BLANCO MESA B., TORRES CARBALLEIRA R., FERNANDEZ MARREROM., CHAVEZ GUTIERREZ J. M. HOSPITAL 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se estudiaron 12 casos portadores de Colagenosis (A.R. y L.E.S.), tratados con citostáticos, 11 casos con Azatriopina y 1 caso con Metrotezate, todos los casos fueron seguidos durante 3 años (1994-1997). Siete fueron (A.R.) y cinco a (L.E.S.).

El objetivo fue analizar las acciones de los medicamentos, sobre las funciones hemáticas y hepáticas. Los siete casos de A.R., tratados con Azatriopina la dosis de 50 mgs, 2 veces por día, durante 3 años y cinco de LES, 4 de ellos con Azatriopina y 1 con Metrotexate. Se le realizó estudio hematológico antes de iniciar el tratamiento al año, los 2 años y a los 3 años. Encontrando que al inicio la x para la hemoglobina fue de 12.4 g/l, V.S.G., la x fue de 75, las plaquetas la x fue de 190-200. 10 g/l.

En el 2do año la x de la hemoglobina descendió a 10.6 g/l, la V.S.G. la x se mantuvo elevada y las plaquetas sufrieron un ligero descenso a 170. 10 g/l, pero estaban desagregadas. Durante el 3er año, la x de la hemoglobina descendió a 90 g/l, la velocidad de sedimentación se mantuvo acelerado y el conteo de plaquetas disminuyó con una x de 100. 10 g/l y se mantuvieron desagregadas las plaquetas. No observamos alteraciones en las funciones hepáticas con este medicamento, tanto de A.R. como del L.E.S., sin embargo el caso del L.E.S. tratado con Metrotexate presentó a los 3 años alteración de la función hepática. Timol x 1.8 u E.F.P., hipoalbuminemia aumentó de alfa 2 globina y marcado aumento de Gammaglobulina.

C-268

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES GERIATRICOS CON AFECCIONES REUMATOLOGICAS.

ORO MARANGE M. O., CARDENAS COBO C. H.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Nos motivamos en el estudio del paciente geriátrico con afecciones reumatológicas dando respuesta a una de las

prioridades de Salud pública y verticalizando nuestros cuidados de enfermería en sus afecciones más frecuentes.

C-269

OSTEOARTROSIS DE LA RODILLA EN PACIENTES ANCIANOS. UN ESTUDIO ARTROSCOPICO.

OLIVA SALA O., DIAZ LEONARD J. A., MENDEZ RODRIGUEZ J., LABRADOR CAMACHO M. S.N.R. H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realizó un estudio descriptivo de los pacientes de 60 años o más que fueron sometidos a una artroscopia en el Dpto. de Artroscopia del S.N.R. del H.C.Q. 10 de Octubre en el periodo comprendido desde el 1 de enero de 1995 hasta 31 de diciembre de ese mismo año, con el objetivo de conocer la incidencia de osteoartritis y la distribución de otras tensiones no degenerativas. Se concluyó que en el 41.1 % de nuestros pacientes ancianos no existía la presencia de cambios degenerativos y si presentaban algún tipo de lesión susceptible a tratamiento quirúrgico. En el 45.6 % de nuestra muestra existía la presencia de OA. Asociada a algún tipo de lesión tratable quirúrgicamente. Solamente en 12 pacientes (13.3 %) la OA fue el único hallazgo artroscópico. Después de los cambios degenerativos, fueron las condromalacias, las lesiones meniscales, las grasas hipertróficas y las plicas sinoviales las afecciones más frecuentes

C-270

SUBORDINACIONES LINFOCITARIAS EN PACIENTES CON ARTRITIS JUVENIL.

PERES A., TOLEDO RODRIGUEZ I., CANTERA OCEGIERA D., DAMIL CASTRO R. HOSPITAL PEDIATRICO PEDRO BORRAS ASTORGA. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se cuantifican subpoblaciones de linfocitos (CD4 y CD8) en sangre periférica de 20 pacientes procedentes del Servicio Nacional de Reumatología Pediátrica, de los cuales 10 habían sido diagnosticados como Artritis Reumatoide Juvenil (criterios ARA) y el resto presentaba monoartritis e imagen endoscópica sugestiva de artritis juvenil. Se comparan los resultados obtenidos en ambos grupos para de-

terminar el comportamiento de dichas subpoblaciones linfocitarias en pacientes portadores de artritis reumatoide juvenil en nuestro servicio y validar el diagnóstico propuesto por la imagen endoscópica.

C-271

MANIFESTACIONES OSTEOMIOARTICULARES DE INMUNODEFICIENCIAS.

TOLEDO RODRIGUEZ I., SELMAN HOUSIEN Y., PEREZ PROENZA A., CANTERA OCEGUERAD. HOSPITAL PEDIATRICO PEDRO BORRAS ASTORGA. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realizan estudios inmunológicos a 15 pacientes remitidos a la consulta de inmunología por presentar manifestaciones osteomioarticulares asociadas a procesos infecciosos recurrentes de diversa índole. En la mayoría de los pacientes se constató alguna alteración de los parámetros de laboratorio evaluados, siendo las alteraciones inmunológicas más comúnmente encontradas; la disminución de la concentración sérica de IgA y el déficit celular, lo que sugiere la existencia de una relación entre las manifestaciones clínicas mencionadas y las alteraciones de la inmunocompetencia.

C-272

MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS.

GARCIA PEREZ E., ELEJARDE R. HOSPITAL GENERAL CALIXTO GARCIA. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realizó estudio a pacientes adultos con diagnóstico de Enfermedades Reumáticas del Hospital General "Calixto García" escogidos al azar. Con síntomas respiratorios o sin ellos.

Objetivos:

1- Determinar las manifestaciones respiratorias en estos pacientes.

2- Identificar si existe relación entre los hábitos tóxicos con las manifestaciones clínicas a encontrar.

Se realiza estudio analítico de los pacientes según la edad, sexo, enfermedades asociadas, tiempo de evolución de la enfermedad, así como los estudios radiológicos de tórax, pruebas funcionales respiratorias y biopsia.

C- 273

ALTERACION DEL SISTEMA NERVIOSO SIMPATICO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA.

ARGUEYES ZAYAS A., SUAREZ FLEITAS., HERRERA M., VALLIN R., INFANTES A., ESTEVEZ M. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se ha reportado alteraciones en el funcionamiento del Sistema Nervioso Simpático en pacientes con fibromialgia, por lo que se estudiaron 15 pacientes con diagnóstico de fibrosistis, los cuales con criterios del Colegio Americano de Reumatología, que acudieron al Hospital Hermanos Ameijeiras en un período de 1 año.

Objetivo: Determinar si en un grupo de pacientes con fibromialgia existen alteraciones que indiquen alteraciones del Sistema Nervioso Simpático.

Método: se estudian 15 pacientes que cumplan los criterios de fibromialgia del Colegio Americano de Reumatología, a los que se les realizó:

Pruebas ergométricas por el método Bruce, utilizando frecuencia cardiaca y tensión arterial en orden creciente comenzando por una carga de 50 w con etapa de 3 minutos cada una hasta lograr alcanzar una FC sub-máxima.

Resultados: No se contactó cambios con relación a la FC cuando el paciente pasa de disposición supina a la de pie, pero al alcanzar el esfuerzo físico el 30 % de los casos no aumentó lo suficiente con el esfuerzo físico y el 85 % de los casos no alcanzó la FC programada. En relación con la TA el 10 % de los casos no hubo un incremento adecuado de la TA. Esto pudiera estar explicado por agotamiento del Sistema Simpático al estrés.

C- 274

CORRELACION CLINICO-ARTROSCOPICA EN ARTROSIS DE RODILLA.

CHICO CAPOTE A., ESTEVEZ DEL TORO M., ROJAS TAMAYO I., CASTEL PEREZ C. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Las correlaciones entre la sintomatología de la OA y los cambios radiológicos han reportado diferencias evidentes. Objetivo: Determinar la concordancia entre la afectación degenerativa según el compartimento afectado y la localización y severidad de la OA clínica y radiográfica.

Método: Se estudian 96 pacientes con OA de rodilla en los cuales se precisó la afectación degenerativa por Artroscopia precisándose los compartimentos afectados así como la localización, intensidad del dolor y síntomas asociados, estadificándose el grado de severidad radiológica.

Resultados: No se encontró asociación significativamente estadística entre los hallazgos artroscópicos y las variables clínicas y los grados de afectación radiológica.

Conclusiones: La Artroscopia al parecer constituye un marcador de severidad de la OA la cual no puede determinarse por la clínica ni la radiología convencional.

C- 275

SINOVECTOMIA POR ARTROSCOPIA EN PACIENTES CON A.R. EVALUACION DOS AÑOS DESPUES DE REALIZADA.

CHICO CAPOTE A., ESTEVEZ DEL TORO M., TAMAYO ARIAS I., ROJAS I. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Objetivos: Conocer los resultados de la Sinovectomía parcial por Artroscopia en pacientes con A.R.

Método y Resultados: Se estudian 57 pacientes con diagnóstico de AR según los criterios de la ACR que en el año 1997 cumplían 2 años de haberse realizado la Sinovectomía Artroscópica. Los pacientes 44 del sexo femenino y 13 del sexo masculino presentaban una media de edad de 43,7 años y evolución de la enfermedad de 7,4 años. Las variables analizadas fueron consideradas las pre- tratamientos y al cumplir los 2 años del proceder encontrándose disminución del volumen articular en (72 %), del dolor articular en (76,3 %) de la movilidad articular (50,1 %) con una mala evolución general favorable del 75,5 % de los casos influyendo significativamente en una evolución el mayor tiempo de diagnóstico de la A.R.

Conclusiones: La Sinovectomía parcial por Artroscopia parece un método de tratamiento eficaz en la sinovitis refractaria de la A.R:

C-276

ARTROSIS INTERFALANGICA .

¿HEREDITARIA SIEMPRE?

ESTEVEZ DEL TORO M., CHICO CAPOTE A., VALLINT CASTRO R., CASAS FIGUEREDO N., ARGUELLES ZAYAS A. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

OBJETIVOS: Conocer en un grupo de nuestros pacientes la presencia de factores vinculados a la OA Interfalángica distintos a los hereditarios.

METODO: En el estudio se incluyeron 69 pacientes con OA Interfalángica de las manos aplicándosele una encuesta que incluía: Datos de Identidad, Antecedentes familiares, personales, Actividad Laborales.

RESULTADOS: Estuvo presente el antecedente familiar en solo 38 casos (55,1 %) la actividad física con las manos estuvo vinculada a la aparición del proceso en los casos tanto con o sin antecedentes familiares, la presencia de Diabetes Mellitus apareció vinculada a los casos sin antecedentes familiares de forma significativa, la severidad de proceso fue similar en ambos grupos.

C-277

DETECCION POR ULTRASONIDO DE ENFERMEDAD VASCULAR ATEROESCLEROTICA EN PACIENTES CON LES.

ESTEVEZ DEL TORO M., LOPEZ CAZAÑAS C., CHICO CAPOTE A., HERES ALVAREZ F., PEREZ CAMPOS D. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Los pacientes con LES tiene un riesgo elevado de desarrollar enfermedades cardiovasculares.

OBJETIVO: Detectar factores de riesgo asociados con engrosamiento de la intima en pacientes con LES.

METODO: Se midió el grosor de la intima (signo inicial de aterosclerosis) a 40 pacientes con LES por ultrasonido Doppler, se relaciona el grosor con varias variables tiempo de evolución, hábitos tóxicos, antecedentes patológicos, actividad de la enfermedad y con el daño acumulado.

RESULTADOS: El valor de engrosamiento medio fue de 0,70 mm, los valores mayores se asociaron significativamente con el tiempo de evolución de la enfermedad, tensión arterial elevada, niveles altos de colesterol y mayores dosis de esteroides.

CONCLUSIONES: El Ultrasonido Doppler carotideo constituye una técnica no invasiva capaz de detectar cambios ateroscleróticos tempranos en pacientes con LES con factores de riesgo asociados susceptibles de modificación.

C-278

DETECCION POR ULTRASONIDO DE PLACAS ATEROESCLEROTICAS EN PACIENTES CON LES.

ESTEVEZ DEL TORO M., LOPEZ CAZAÑAS C., CHICO CAPOTE A., HERES ALVAREZ F., PEREZ CAMPOS D. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La enfermedad vascular aterosclerótica es causa frecuente de morbilidad y mortalidad en LES.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia y factores predictivos de placas ateroscleróticas en un grupo de pacientes con LES asintomáticos.

METODO: Por ultrasonido Doppler se buscó la presencia de placas de ateroma en Carótida Externa y bulbo en pacientes asintomáticos con LES se precisaron algunas variables que se relacionaron con su presencia como Edad, Tiempo de Evolución, Actividad y daño de la enfermedad, tratamiento recibido, tensión arterial, colesterol, glicemia y hábito de fumar.

RESULTADOS: En 5 pacientes que representan el 12 % de los casos se detectaron placas de aterosclerosis lo cual se asoció significativamente con un mayor tiempo de evolución de la enfermedad, con altas dosis de esteroides recibidas y con tensión arterial elevada, no así con los niveles de colesterol ni con el tabaquismo.

CONCLUSIONES: Se hace necesario la búsqueda de enfermedad aterosclerótica en pacientes con LES y tratar de modificar factores que influyen en su evolución.

C-279

DETECCION POR ULTRASONIDO DE ENFERMEDAD VASCULAR ATEROESCLEROTICA EN PACIENTES CON LES.

ESTEVEZ DEL TORO M., CHICO CAPOTE A., MARTIN J. M., BICET DORZON E., PEREZ CAMPOS D. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

En distintos índices de actividad se encuentra incluido la fatiga y la cefalea como criterio de actividad de la enfermedad, sin embargo en la práctica estos síntomas no siem-

pre se ven vinculados a actividad importante.

OBJETIVO: Determinar en un grupo de nuestros enfermos si la fatiga y la cefalea coinciden con otros criterios de actividad de la enfermedad.

METODO: Se evalúan 80 pacientes con diagnóstico de LES determinándose el índice global de actividad según escala de SLEDAI se relacionó este resultado con la presencia de cefalea o fatiga, así como estas variables con el resto de las consideradas en el índice.

RESULTADOS: La cefalea y la fatiga estuvieron presentes en un 30 % de los casos con SLEDAI inferior a 2 puntos relacionándose con síntomas constitucionales como mialgias y artralgias.

CONCLUSIONES: La cefalea y la fatiga están presentes en casos con LES que no presentan otros indicios de actividad debiéndose considerar causas de ellas ajenas a la afección.

C-280

LA ARTROSCOPIA EN LA ARTROSIS DE RODILLA: EL DEBRIDAMIENTO UNA OPCION.

CHICO CAPOTE A., ESTEVEZ DEL TORO M., PEREZ CAMPOS D., VALLINT R. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

OBJETIVOS: Conocer los resultados en cuanto al alivio de los síntomas del debridamiento Artroscópico en los pacientes con Artrosis de Rodilla.

METODO Y RESULTADOS: En el estudio se evaluaron 232 pacientes los cuales en el periodo comprendido entre 1989 y 1995 se les diagnosticó por visión Artroscópica Artrosis de Rodilla y que durante el proceder se les realizó debridamiento y lavado Articular de la misma, estos pacientes fueron evaluados en el primer semestre de 1997.

La evolución se considera buena (72 %) regular (9,5 %) mala (3,4 %) desconocida (15,1%), el tiempo de evolución post artroscopia fue de 4,1 años y el 67,7 % de los casos presentaba afecciones asociadas a la Artrosis susceptibles de tratamiento artroscópico. No se encontró asociación significativa entre la evolución de los pacientes y la edad de los mismos si se encontró en relación a la afectación tricompartmental de la Artrosis.

CONCLUSIONES: El Debridamiento Artroscópico acompañado del lavado articular parece ser una opción favorable en el tratamiento de la artrosis de rodilla de ligera a moderada en cuanto al alivio de los síntomas.

C-281

HIPERPROLACTINEMIA Y ENFERMEDADES REUMATICAS.

ESTEVEZ DEL TORO M., CHICO CAPOTE A., CABRERA V., BICET DORZON E. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

En los últimos años se han realizado numerosas publicaciones que vinculan niveles elevados de prolactina y las enfermedades autoinmunes, dentro de ellas las reumáticas.

OBJETIVO: Determinar niveles de prolactina en un grupo de pacientes con enfermedades reumáticas.

METODO: Se estudian niveles basales de prolactina en pacientes con LES, Espondiloartropatías, fibromialgias y artropatías psoriásicas.

RESULTADOS: Niveles elevados de Prolactina se detectaron en todos los grupos de pacientes con Enfermedades Reumáticas, siendo en los pacientes con LES superiores a los que se considera normal en población sana.

CONCLUSIONES: La Hiperprolactinemia pudiera guardar relación con las afecciones reumáticas.

C-282

ARTRITIS REUMATOIDEA Y HABITO DE FUMAR.

ESTEVEZ DEL TORO M., CHICO CAPOTE A., VALLINT CASTRO R., BICET DORZON E. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

Hay reportes donde se señala la asociación entre el fumar y el AR, pero los mismos son inconsistentes algunos señalan una mayor agresividad de la misma.

OBJETIVOS: Conocer si existen diferencias entre pacientes muestras con AR fumadoras o no.

METODO: Se estudian 70 pacientes con diagnóstico de AR 30 fumadoras y 40 no fumadoras evaluándose: tiempo de hábito, tiempo de diagnóstico, positividad de factor reumatoideo, número de articulaciones afectadas y estado funcional.

RESULTADOS: Los dos grupos tenían similar porcentaje en cuanto a edad, sexo y tiempo de la AR, aunque no fue estadísticamente significativo en el grupo de fumadores en el grupo de fumadores fue mayor el porcentaje de AR en estado funcional III - IV 73% mientras en los no fumadores era el 48 %, el factor reumatoideo estaba positivo en proporciones similares en ambos grupos.

CONCLUSIONES: Teniendo en cuenta estos resultados y otros estudios debe valorarse el papel que pudiera jugar el hábito de fumar en el desarrollo de la AR.

C- 283