

DISOCIACION ENTRE EL DOLOR Y LA INFLAMACION EN LA ARTRITIS REUMATOIDE.

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

El dolor es considerado por los pacientes y médicos en la AR como indicador de actividad de la enfermedad, sin embargo se evidencia en muchos casos disociación entre estos dos síntomas.

Objetivo: Determinar en un grupo de nuestros pacientes con AR según criterios de la ACR teniendo en cuenta: escala visual del dolor, número de articulaciones inflamadas, velocidad de sedimentación globular, factor reumatoideo.

Resultados: La media de edad de los pacientes fue de 58 años y 64 % tenían factor reumatoideo positivo. Se detectó en 18 pacientes dolor intenso sin signos clínicos ni de laboratorio de actividad de la enfermedad.

Conclusiones: Los resultados obtenidos por nosotros evidencian que aproximadamente en 1 de cada 3 pacientes con AR hay disociación entre el dolor y la inflamación debiéndose precisar las causas del mismo y valorar las decisiones terapéuticas.

C- 284

RELACION ENTRE EL GRADO DE SEVERIDAD RADIOLOGICO DE LA O.A. CON LA EVIDENCIA ARTROSCOPICA DE DEGENERACION DEL CARTILAGO.

CHICO CAPOTE A., ALBARADO BERNABE C., VALLS PEREZ O., MENDOZA F., ESTEVES DEL TORO M. SERVICIO DE REUMATOLOGIA Y RADIOLOGIA, HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Objetivos: Determinar en un grupo de pacientes la utilidad de la Artroscopia para detectar cambios menores del cartilago articular.

Método: Se estudian 40 pacientes con dolor crónico de la rodilla (más de dos meses de evolución) con diagnóstico de O.A. de rodilla de O a II grados según clasificación de K/I a los cuales se les había realizado Artroscopia de Rodilla evaluándose el daño del cartilago según la clasificación de la sociedad francesa de Artroscopia.

Resultados: Los pacientes tenían una edad media de 50,8 años con un rango entre 38 y 69. Desde el punto de vista radiológico fueron: grado 0: 12(30%), Grado I: 20(50%), Grado III: 8(20%). La valoración Artroscópica evidenció que 18 casos (45%) presentaban O.A. moderada o severa según cuantificación del daño del cartilago.

Conclusiones: La Artroscopia constituye un método eficaz de valoración de la Condropatía, pudiendo ser la base de información para otras decisiones terapéuticas y marcador biológico de severidad de la O.A.

C- 285

RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CONSERVADOR EN LESIONES DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR: ARTROSCOPIA – REHABILITACION.

CHICO CAPOTE A., ESTEVEZ DEL TORO M., CABALLE CABRERA M. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Objetivos: Evaluar la evolución de un grupo de pacientes con lesiones parciales o totales del ligamento cruzado anterior tratados conservadoramente.

Método: Se localizaron 70 a 113 pacientes a los cuales se les había diagnosticado lesiones parciales o totales del ligamento cruzado anterior por Artroscopia entre 1990 y 1997 a los cuales se les trataron las afecciones asociadas y se incorporaron a un programa de fisioterapia, se evaluaron según presencia del dolor y estabilidad articular en evolución satisfactoria o no.

Resultados: El tiempo medio de evolución post Artroscopia fue de 3,9 años las afecciones asociadas más frecuentes fueron la plica sinovial y la condromalacia de la cara estando vinculados a O.A. severa.

Conclusiones: El tratamiento conservador post Artroscopia en pacientes con lesiones del ligamento cruzado anterior pudiera estar indicado en pacientes que no realizan actividad física intensa.

C- 286

CORRELACION ENTRE LA SEVERIDAD DEL DAÑO DEL CARTILAGO EN O.A. DE RODILLA DETECTADA POR T.A.C. HELICOIDAL CON LA ARTROSCOPIA.

CHICO CAPOTE A., ALVARADO BERNABE C., VALLS PEREZ O., MENDOZA F., ESTEVEZ DEL TORO M. SERVICIOS DE REUMATOLOGIA Y RADIOLOGIA, HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Objetivos: Determinar la utilidad de los hallazgos de la TAC Helicoidal para detectar cambios degenerativos menores del cartilago articular.

Método: A 40 pacientes con diagnóstico de O.A. de Rodilla en estadio radiológico 0,I,II, se les realizó estudio de la articulación con TAC Helicoidal donde se reconstruyeron los planos de las superficies articulares.

Resultados: Se evidenció concordancia entre el grado de O.A. detectado por Artroscopia y la Información obtenida por TAC Helicoidal en el 85,2% de los casos.

	Artroscopia	T A C
Helicoidal		
OA Ligera	14	11
OA Moderada	11	9
OA severa	15	1

Conclusiones: La TAC Helicoidal en este estudio demostró ser una técnica eficaz para detectar cambios degenerativos menores del cartilago articular.

C- 287

SOBREPESO, MAL ALINEAMIENTO Y ACORTAMIENTO DE LOS MIEMBROS ROL EN LA SEVERIDAD DE LA O.A. DE RODILLA.

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

Muchos trabajos señalan el papel que desempeña el

sobrepeso en la aparición y sintomatología de la OA de rodilla así como el que desempeñan las deformidades de los miembros.

Objetivo: Conocer en un grupo de nuestros pacientes la relación entre el grado de severidad artroscópica de la OA y varios elementos clínicos.

Método: Se analiza en 40 pacientes con OA de rodilla la relación entre el peso corporal, deformidades podálicas asimetría de los miembros y severidad de la OA, se utiliza un grupo de 35 pacientes sanos de similar edad y precisan los mismos elementos clínicos.

Resultados: Se encontró que 35/40 pacientes con OA presentaban sobrepeso y 10/35 sin síntomas de OA. Los pacientes con sobrepeso presentaron Artrosis de moderada a severa según cuantificación del daño del cartilago.

Se encontró que 18/40 pacientes con OA presentaban asimetría de los miembros inferiores por solo 3/35 del grupo control.

Conclusiones: se evidencia el efecto de sobrepeso sobre la OA de rodilla y la repercusión de la asimetría de los miembros.

C- 288

DERMATOMIOSITIS ASOCIADA A MIASTENIA COMO MANIFESTACION PARANEOPLASICA EN UN CARCINOMA DE AMIGDALAS.

CABALLERO MAYTIN C., CASAS FIGUEREDO N. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La dermatomiositis es una manifestación paraneoplásica clásico de determinados tipos de cáncer sobre todo del pulmón y de mama, por lo que cuando nos enfrentamos por primera vez a un enfermo estamos obligados a descartar dichas neoplasias, pero cuando la dermatomiositis se asocia a miastenia grave en un mismo enfermo, el riesgo de padecer de un cáncer es mucho mayor. A continuación presentamos un caso de un paciente de 79 años, había sido operado de un cáncer de colon sin evidencia de actividad tumoral en todos estos años, que debutó con debilidad muscular proximal y lesiones cutáneas características que permitieron hacer el diagnóstico de dermatomiositis, la respuesta no fue del todo satisfactoria con el tratamiento, detectándose agotamiento con el ejercicio u un test de

miastenia positivo y mejoró cuando se asoció mestinón. Dos meses después se diagnosticó un carcinoma de amígdalas.

C- 289

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO ASOCIADO A INFECCION PERSISTENTE POR VIRUS DE EPSTEIN-BARR.

CABALLERO MAYTIN C., CASAS FIGUEREDO N., ROJAS I. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

El Lupus Eritematoso es una enfermedad inflamatoria multisistémica en la cual existe una activación policlonal de los linfocitos B, con la consiguiente producción de diversos autoanticuerpos algunos de los cuales se han relacionado con la patogenia de la enfermedad. El virus de Epstein-Barr es un conocido activador de los linfocitos B que con frecuencia puede burlar la vigilancia inmunológica y producir infección persistente lo cual se ha vinculado con la aparición de algunas enfermedades autoinmunes. Su relación con la patogenia del LES ha sido definida por algunos o cuestionadas por otros.

Exponemos un caso de 30 años de edad con evidencia serológica de infección activa por virus de Epstein-Barr y manifestaciones autoinmune sugestiva de LES. La terapia inmunosupresora no logró controlar totalmente los síntomas por lo que se asoció factor de transferencia obteniéndose una considerable mejoría.

C- 290

FASCITIS EOSINOFILICA Y ENFERMEDAD DE PEYRONIE A PROPOSITO DE UN CASO.

CASAS FIGUEREDO N., CABALLERO MAYTIN C., ARGUELLEZ ZALLAS. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La Fascitis eosinofílica es una enfermedad poco frecuente en nuestro medio cuya prevalencia no se ha podido determinar con exactitud. Se ha descrito frecuentemente asociada a diversos procedimientos internos como neoplasia, anemia hemolítica, etc, pero no tenemos conocimientos de ningún caso que se asocie a la enfermedad de Peyronie. Exponemos a un caso de 53 años que presentó endureci-

miento progresivo de la piel y tejido celular subcutáneo, con contracturas en flexión de las extremidades y encurvamiento del pene, demostrándose desde el punto de vista clínico, humoral e histopatológico la fascitis eosinofílica y enfermedad de Peyronie.

Se inició tratamiento con prednisona sin obtener respuesta por lo que se asoció cloroquina con igual resultados. Posteriormente se comienza tratamiento con Metrotrexate y 6 meses después el paciente estaba en misión.

C- 291

MANIFESTACIONES REUMATICAS ASOCIADAS A LA HEPATITIS C Y SU REPERCUSION SOBRE LA CALIDAD DE VIDA.

CABALLERO MAYTIN C., CASAS FIGUEREDO N., MARIN J.M. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La Hepatitis C es una causa conocida de alteraciones del Sistema Inmune que se pueden expresar tanto por síntomas clínicos como por alteraciones de laboratorio y muchas veces son los síntomas clínicos lo que más molesta e invalida al enfermo haciendo que resulten con elevada frecuencia al Reumatólogo.

Estudiamos un grupo de pacientes con Hepatitis C para conocer de manera descriptiva las manifestaciones reumáticas más frecuentes y así como su repercusión en la calidad de vida del enfermo. Observamos también la relación que existe entre el uso de interferón y dichas manifestaciones y las opciones terapéuticas que podemos ofrecerle a dichas pacientes para mejorar su calidad de vida.

C- 292

MANIFESTACIONES REUMATICAS DEL CANCER.

CASAS FIGUEREDO N., CABALLERO MAYTIN C., VALLIN CASTRO R. HOSPITAL HERMANOS AMEJEIRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

En los últimos años en nuestro centro estamos observando un gran número de pacientes que ingresan en sala de clínico o reumatología con síntomas reumáticos en los que finalmente se detecta un cáncer. Por ese motivo encuestamos un grupo de pacientes con cáncer para conocer de manera descriptiva cuáles eran las manifestaciones reumáticas más frecuentes.

Encuestamos un total de 78 pacientes de los cuales solamente 20 tenían manifestaciones reumáticas y el 60 % de estos pacientes eran del sexo masculino. Las manifestaciones más frecuentes fueron la Artritis encontrando tanto manoartritis., alioartritis como poliartritis. También encontramos síntomas constitucionales, mialgias, fibromialgias y dermatomiositis. Las neoplasias de origen hematológico fueron los que predominaron en los pacientes con manifestaciones reumáticas.

C- 293

TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE CON METHOTREXATE. EVOLUCION DE UN AÑO.

TAMAYO ARIAS ISABEL. HOSPITAL MARTIRES DE LAS TUNAS. LAS TUNAS. CUBA.

Se estudiaron 15 pacientes tratados con Artritis Reumatoide tratados durante 1 año con Mtrotrexato (7.5 mg) teniendo en cuenta la mejoría experimentada, la ausencia de crisis después de 8 semanas de tratamiento y las variaciones en los estudios hematológicos y de función hepática.

Resultados: Encontramos una buena eficacia del tratamiento en el 92.5% de los pacientes, solo un paciente presentó crisis después del tratamiento. No encontramos variaciones en las encimas hepáticas y en 5 pacientes las cifras de hemoglobina subieron. Lo cual nos indica que Metrotrexato ha sido efectivo en el grupo de pacientes con Artritis Reumatoide.

C- 294

ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL. COMPORTAMIENTO CLINICO- EPIDEMIOLOGICO.

TAMAYO ARIAS I. HOSPITAL MARTIRES DE LAS TUNAS. LAS TUNAS. CUBA.

Objetivo: Conocer el comportamiento de la ARJ en la provincia.

Método: se estudian 12 pacientes con ARJ que se atienden en consulta o ingresados en el Hospital Martires de las Tunas de esta provincia en el periodo de Enero/97 a Enero/98.

Resultados: La forma poliarticular predominó entre los pacientes de la raza blanca y el sexo masculino, así como

la toma de articulaciones mayores (rodillas). Se encontró afectación ocular en dos pacientes, uno de ellos con ARJ poliarticular.

La procedencia rural de los pacientes fue mayor.

C- 295

SINDROME DEL TUNEL CARPIANO Y SU RELACION CON LA PROFESION.

TAMAYO ARIAS I. HOSPITAL MARTIRES DE LAS TUNAS. LAS TUNAS. CUBA.

Objetivos: Conocer la relación existente entre la profesión y la presencia del Síndrome del Túnel Carpiano.

Método: Se estudiaron 40 pacientes atendidos durante un año que presentaban clínica Síndrome del Túnel Carpiano y afectación neuromuscular por lesión del nervio mediano. Se realizaron encuestas a los pacientes para buscar datos laborales y personales.

Resultados: El Síndrome del Túnel Carpiano se presentó mayormente en el sexo femenino, la raza blanca de forma bilateral, el 90 % de los pacientes presentaban daño neuromuscular y la profesión que predominó fue la Ayudante de Cocina - Comedor seguida por las Dependientes.

Conclusiones: El uso continuo de las manos con exposición a fuerza o traumas repetitivos es un factor de riesgo importante para el S.T.C.

C- 296

URGENCIAS REUMATOLOGICAS EN UN CENTRO DE 3er. NIVEL EN CUBA ESPECIALIZADO.

QUIBERT TOLEDANO M., REYES LLERENA G.A., TORRES MOYA R. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA - CIMEQ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

No existen suficientes trabajos que ofrezcan información acerca de la frecuencia y características generales de los pacientes atendidos en calidad de urgencias reumatológicas en centros de referencia nacional especializados. Atendiendo a esta realidad, desarrollamos un estudio epidemiológico encaminado a conocer estos datos.

Material y Método: Por el método de encuestas: estudio retrospectivo descriptivo de las urgencias atendidas du-

rante un periodo de 1 año ½ en el Serv. Nac. De Reumatología de Cuba.

Resultados: Se ofrecieron un total de 17, 660 atenciones de urgencias en pacientes con afecciones reumáticas lo que representa el 33 % del total de consultas ofrecidas en el servicio externo general (consulta de urgencia y no urgente). El 25 % aproximadamente de las atenciones ofrecidas estuvieron relacionadas con reumatismos extrarticulares y sólo el 14 % de la muestra correspondió con exacerbación o complicaciones vinculadas con las enfermedades difusas del tejido conectivo.

Conclusiones: Reviste capital importancia la existencia de este servicio en el cual si bien prevalecen las atenciones de urgencia relativa, se atienden pacientes aquejados por complicaciones serias relacionadas con enfermedades graves del tejido conectivo difuso como la A.R. y el LES.

C-297

MANIFESTACIONES ARTROPATICAS EN EL DIALIZADO. ANALISIS DE UNA SERIE EN EL CIMEQ.

REYES LLERENA G., GUIBERT TOLEDANO M.,
HERNANDEZ MARTINEZ A. VALDIVIA J.,
ESTRADA VERGES J. F. CIMEQ. CIUDAD DE LA
HABANA. CUBA.

En los pacientes sometidos a diálisis diferentes desórdenes reumáticos han sido reportados. Este tipo de complicaciones se ha observado hasta en el 69 % de los pacientes dializados y pudiera incrementarse en relación con la larga duración de los pacientes sometidos a este proceder. Las causas más comunes que se invocan son los efectos causados por los diferentes cristales capaces de inducir artropatías. La presencia de depósitos de amiloide (B2 microglobulina), expresión del hiperparatiroidismo secundario, infecciones adquiridas por agentes virales B y C, así como otras posibilidades directamente vinculadas con el proceder dialítico atendiendo a los materiales y membranas utilizados. **OBJETIVOS:** Nos propusimos evaluar el universo de pacientes en programa de Diálisis del CIMEQ para pesquisar la presencia de manifestaciones ortropáticas en serie. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** Diseñamos un instrumento que recoge más de 20 variables el cual aplicamos al 100 % de la muestra. Constatamos manifestaciones musculoesqueléticas relacionadas con depósitos de cristales, sinovitis con derrame y daño articular. Concluimos destacando los hallazgos realizados y la conducta terapéutica asumida en los casos pesquizados.

C-298

EXPRESIÓN REUMATOLOGICA DE LA DIABETES MELLITUS: REPORTE INICIAL EN CUBA.

REYES LLERENA G., ESTRADA VERGES F.,
GUIBERT TOLEDANO M., HERNANDEZ MARTINEZ
A. CIMEQ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Está firmemente establecido que las disfunciones hormonales pueden producir una gran variedad de síndromes incluidos los del S.O.M.A. no hemos hallado aún publicaciones nacionales que describan las manifestaciones musculoesqueléticas presentes en el curso evolutivo de la Diabetes Mellitus. **OBJETIVOS:** Evaluamos una serie consecutiva de 60 pacientes diabéticos en un estudio longitudinal prospectivo con el ánimo de determinar la presencia de manifestaciones musculoesqueléticas y su correlación con el tipo (Tipo I y II) y temp. De evolución de la enfermedad, así como las complicaciones presentes. **RESULTADOS:** Hubo predominio en los grupos de edad más avanzada, sexo masculino y raza blanca (P 0.001). La quiroartropatía diabética síndrome de limitación de la motilidad articular, enf. de Dupuytren, tenosinovitis de los flexores, hombro doloroso asociado a manifestaciones neuropáticas y osteopatía diabética fueron las manifestaciones más frecuentes encontradas. Hubo correlación entre el tiempo de evolución de la enfermedad así como con la presencia de complicaciones.

CONCLUSIONES: Entre la serie de pacientes diabéticos cubanos estudiados existe una frecuencia del 40 % de manifestaciones musculoesqueléticas presentes y correlacionan con el tiempo de evolución y gravedad de la diabetes mellitus. Nos proponemos ampliar la muestra para publicar nuestros resultados.

C-299

ARTROSCOPIA QUIRURGICA EN EL ABORDAJE TERAPEUTICO DE LA ARTRITIS INFECCIOSA.

REYES LLERENA G., CHECA GONZALEZ A.,

HERNANDEZ MARTINEZ A. CIJMEQ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La Artritis Infecciosa clasifica entre las formas más graves y agresivas de afección articular. Un efectivo drenaje así como un adecuado manejo antibiótico de amplio espectro o específico según cultivo y antibiograma son los principales pilares terapéuticos.

La Artroscopia y la Artronomía han sido motivos de controversia a la hora de decidir el más efectivo drenaje. La Artrotomía posee algunos riesgos y desventajas entre los cuales destaca el stress quirúrgico, tiempo necesario de anestesia y la reducción de la motilidad articular. La Artroscopia ha surgido en los últimos años como proceder emergente y alternativo quirúrgico capaz de disminuir o evitar muchas de las conocidas desventajas del proceder abierto.

Nos proponemos evidenciar los aciertos y ventajas del método artroscópico, así como los resultados obtenidos en una serie consecutiva de pacientes manejados quirúrgicamente por este método endoscópico.

C-300

OSTEOARTRITIS COMO ENFERMEDAD INVALIDANTE.

CABALLE FERREIRA M., LOPEZ FERNANDEZ J. M. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realiza un estudio retrospectivo desde Enero del 97 hasta Enero del 98, revisando 739 Historias Clínicas de casos que de una u otra forma han pasado por comisión de peritaje médico con diagnóstico de Osteoartritis de diferentes articulaciones, de los cuales 148 se le dictaminó invalidez total (1) y 39 invalidez temporal (4) y uno invalidez parcial permanente que puede realizar trabajos que no requieran esfuerzos según la labor, el promedio de edad de los pacientes fue de 27-56 años y predominó el sexo femenino (90.7 %).

C-301

HOMBRO CONGELADO Y ADENOPATIAS DE TROUSSIANT. PRESENTACION DE UN CASO.

LOPEZ FERNANDEZ J. M., CABALLE FERREIRA M. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Paciente que acude a Consulta de Reumatología por hombro doloroso. Al examen físico se demuestra calor, dolor, rubor e impotencia funcional del hombro derecho y una Adenopatía supraclavicular izquierda de consistencia petrea, no dolorosa de + 3 cm, se realiza Biopsia de la misma encontrándose características de malignidad y corresponde con una Metástasis, detectándose posteriormente a los estudios realizados el tumor primario a nivel de ovario. No existió relación con el hombro debido a que se resolvió con tratamiento local y se descartó la Metástasis Osea.

C- 302

POLIARTRALGIA EN 50 MUJERES.

CABALLE FERREIRA M., LOPEZ FERNANDEZ JM. HOSPITAL FREYRE DE ANDRADE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se estudiaron en el Hospital Freyre de Andrade 50 mujeres jóvenes que acudieron a consulta de reumatología y medicina interna, considerando en nuestra muestra 16-35 años con sintomatología de dolores poliarticulares, sobre todo en manos, hombros, rodillas y pie con un período de seguimiento de 6 meses. De este grupo solo 10 presentaron patologías reumáticas y en el resto predominaron los trastornos psicossomáticos con predilección articular.

C- 303

MORBIMORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS EN LA INFANCIA EN EL HOSPITAL PEDIATRICO DE HOLGUIN.

PANEQUE LANDROVE O., VELAZQUEZ GRASS A. HOSPITAL PEDIATRICO DE HOLGUIN. HOLGUIN. CUBA.

Se estudio la mortalidad de las enfermedades reumáticas en el hospital pediátrico de Holguin durante un período de 5 años (1993 -97). Fueron las Artropatías Reactivas de causa parasitaria (giardiasis) pst - streptococcicas,. No hubo predilección de sexo en las ARJ y LES las de mayor morbilidad. Con relación al sexo el masculino predominó para las Artroscopias Reactivas y enfermedades podt-streptococcicas. No hubo predilección de sexo en las ARJ, mientras que en el LES se observó que el 100 % de los casos perteneció al sexo femenino.

Las Artritis Reactivas post-streptococcicas y ARJ entre los 5 y 10 años de edad. El LES se presentó en edades mayores (a partir de 10s 15 años). Resultó significativo la procedencia de zonas rurales de las Artritis Reactivas y post-streptococcicas en todos los casos diagnosticados.

C- 304

TRASTORNOS DE LA ARTICULACION DE LA RODILLA EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS SOMETIDOS A ARTROSCOPIAS.

MARTINEZ VILLA C.A., GIL ARMENTEROS R., TORRES PEREZ L. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realiza un análisis de los pacientes mayores de 60 años sometidos a Artroscopia de Rodilla en el departamento de Artroscopia del Servicio Nacional de Reumatología con el objetivo de conocer la frecuencia de la Osteoartritis y las principales lesiones que afectan a este grupo etáreo. Se encontró que de los 310 a los cuales se les realizó este proceder el 66,4 % tenía cambios degenerativos y que un gran número de los hallazgos Artroscópicos eran susceptibles a tener tratamiento quirúrgico con buenos resultados. Las principales causas de la OA en los pacientes que no tuvieron otras lesiones asociadas fueron las deformidades angulares y la hiperlaxitud articular.

Se sugiere que ante un paciente mayor de 60 años con Gonartrosis se analicen profundamente las causas que le dieron origen y se consideren otros factores como probables responsables de la sintomatología que el mismo aqueja.

C- 305

ANALISIS DEL ABORDAJE TERAPEUTICO DE LA NEFRITIS LUPICA EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO. (LES).

ESTUDIO RETROSPECTIVO. MPN (METILPREDNISOLONA) CDF (CICLOFOSFAMIDA).

FUSTER LUQUE M.C., BERMUDEZ DOMINQUEZ M.I., QUIBERT TOLEDANO Z.M., REYES LLERENA G.A. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO JOAQUIN ALBARRAN. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

El LES es un prototipo de enfermedad autoinmune y la afectación renal suele ocurrir en el 50 % de los casos aproximadamente. Nos propusimos analizar el abordaje terapéutico de la Nefropatía Lúpica por parte del Instituto de Nefrología en los últimos 2 años. En los 20 casos afectados la edad osciló entre 16 a 46 años. El 50 % de los pacientes tenía de 3 a 5 años de evolución. El sedimento urinario fue positivo en 7 casos (35 %), así como los parámetros renales séricos. Después del tratamiento con bolos de MPN más CFD mejoró la actividad clínica (Mex-Sledal) en 5 casos con evolución tórpica en 2 apacientes (25 %). Daño Lúpico (SLICC/ACR) presente en 11 pacientes (55%).

C- 306

DISFUNCIONES DE LA ARTICULACIÓN CRANEOMANDIBULAR Y ENTIDADES REUMATOLÓGICAS ASOCIADAS.

RODRIGUEZ DORTAP.M., QUIBERT TOLEDANO Z.M., PORO NOVO JAVIER. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA. H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Las disfunciones craneomandibulares (DCM) son de carácter multicausal y en su diagnóstico debemos evaluar los trastornos funcionales de la articulación CR-Mand el sincronismo de los músculos de la masticación, los factores de la articulación dentaria, los elementos tensionales o de estrés y las entidades reumatológicas asociadas. Por tal razón nos proponemos: Evaluar el comportamiento de las DCM en las diferentes Artropatías.

Material y Métodos: Se realiza el pesquizado prospectivo y longitudinal de 60 pacientes afectados por diferentes Artropatías evaluándose los datos de identidad personal, grupos etáreos, tiempo de evolución de la enfermedad.

momento en que aparece la DCM, medición del grado de apertura bucal aplicándose los métodos estadísticos pertinentes.

Resultados: Del total de casos (60), 31 están afectados por AR, y de ellos el 51,6 % presentó DCM, el 100 % de los LES tuvo una DCM, del total de 7 Artroscopias cero (-), el 71, 4 % tuvo DCM, en los casos de OA (5 %) en las A. Reactivas (6, & %) hubo alteraciones.

Conclusiones: La evaluación especializada y sistemática del comportamiento C-M, es esencial para el seguimiento y tratamiento de los diferentes grupos de Artroscopias reumatológicas.

C- 307

ALTERACIONES DE LA FUNCION PLAQUETARIA POR ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE.

MARTINEZ OTAÑO T.E., SUAREZ QUTIERREZ J.M., MARTINEZ LARRARTE J.P., MAZORRA OFARRILL J., SOTOLONGO ULLOA S. HOSPITAL MIGUEL ENRIQUEZ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se estudiaron 30 pacientes con diagnóstico de AR consumidores de AINE con el propósito de evaluar el efecto de estos medicamentos sobre el funcionamiento plaquetario. Las dosis utilizadas fueron de 600 mg/día para el Ibuprofen, 1200 mg/día en Naproxeno y 100mg/día con Indometacina. A cada enfermo se le realizaron las siguientes investigaciones: Conteo de plaquetas, Adhesividad, Liberación del factor III plaquetario y agregación con ADP, Epinefrina, Colágeno.

En todos nuestros casos observamos alteraciones en las curvas para la agregación inducida con epinefrina y colágeno, constatamos variaciones en la adhesividad sin modificaciones en el recuento plaquetario. El 50 % de los casos evaluados presentó repercusión clínica de este trastorno, predominando las manifestaciones hemorrágicas cutáneo-mucosas.

C- 308

SISTEMATICA RENAL EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO.

MARTINEZ OTAÑO T.E., MARTINEZ LARRARTE J.P., BLANCO BOUSA J., GONZALEZ D., BETANCOURT A. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO MIGUEL ENRIQUEZ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La Nefropatía Lúpica es una de las complicaciones habituales del LES, sin embargo, en ausencia de signos clínicos de enfermedad renal, las lesiones glomerulares son mínimas y no se recomienda hacer biopsias.

En este trabajo se presenta un estudio realizado a 15 pacientes con diagnóstico de LES remitidas al Servicio de Hematología por anemia, a las que se les realiza una Sistemática Renal que incluye entre otras investigaciones Renograma, Filtrado Glomerular y Ganmagrafiya con DMSA marcado con Tg.

Se observa en el 30 % de la muestra estudiada, alteraciones del contorno renal con repercusión en su parénquima; de este grupo el 25 % tiene retardo en la excreción sin disminución en la velocidad de filtrado, parámetro este último descendido en la tercera parte de los casos. La proteinuria se constató en el 47 % de los pacientes y disminuye o desaparece con dosis de glucocorticoides suficientes para controlar manifestaciones extraterrenales de la enfermedad.

C- 309

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO Y MANIFESTACIONES CARDIOVASCULARES.

MARTINEZ OTAÑO T.E., BLANCO RODRIGUEZ E., MARTINEZ LARRARTE J.P., BORREGO I. GARCIA MENESES M. HOSPITAL CLINICO QUIRURGICO MIGUEL ENRIQUEZ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se estudiaron 10 pacientes ingresados en el Servicio de Hematología del Hospital Miguel Enriquez con diagnóstico de LES que presentaban alteraciones hematológicas asociadas a descompensación cardiovascular.

Todos los casos fueron evaluados por un equipo multidisciplinario, realizando estudios inmunohematológicos con Eco y Electrocardiogramas para precisar repercusión cardiovascular de su enfermedad.

El 90 % de la muestra pertenecían al sexo femenino, predominando la quinta década de vida. En tres pacientes se demostró derrame pericárdico y en un enfermo pericarditis. El bloqueo AV y los trastornos de repolarización fueron los hallazgos electrocardiográficos más frecuentes.

C- 310

RUPTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR SIMULANDO UNA LESION MENISCAL.

CHECA GONZALEZ A., PEÑA A.G., BOSCH BALLARD R., MOULTON A.J. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

En ocasiones el ligamento cruzado anterior (LCA) desgarrado puede ser atrapado en el comportamiento femorotibial remendando clínicamente una lesión meniscal. En un estudio retrospectivo entre 508 Artroscopia de la rodilla se reconoció una lesión del LCA en 66 (12,9 %) rodillas, 8 de ellas aisladamente y el resto con otras lesiones combinadas.

La lesión de los meniscos fue una sospecha clínica frecuente (48,4 %). Sin embargo una cifra menor (39 %) fue realmente comprobada. En un número no despreciable (17/66=25,7 %) de las lesiones del LCA, un segmento del mismo se interponía en el comportamiento femorotibial; situación que a nuestro juicio pudo elevar la sospecha clínica de daño meniscal.

C- 311

" IMPINGEMENT " EN EL CONDILO FEMORAL INTERNO. CORELACION ARTROSCOPICA E HISTOLOGICA.

CHECA GONZALEZ A., REYES LLERENA G.A., GONZALEZ D.R. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

En un estudio prospectivo descriptivo entre 260 Artroscopias se comprobaron 131 (50 %) rodillas con IMP (impingement), 35 de ellas fueron biopsiadas bajo control endoscópico. El estudio histológico se realizó por el método de inclusión en parafina y técnica de coloración convencional.

En antecedentes de trama estuvo presente en el 74,2 % de los casos. los hallazgos endoscópicos asociados con mayor frecuencia fue la plica mediopatelar (63 %) y la plica junto a la grasa (14,2 %) infrarrotuliana hipertrófica.

El estudio histológico concluyó que la imagen reblandecida (IMP) en el cóndilo fue tejido sinovial (71,4 %) cartilago (28,5 %) hialino normal o patológico.

Concluimos que el IMP en cara anterior de cóndilo interno se relacionó con gran frecuencia el trauma directo al microtrauma repetitivo. La alta frecuencia de un tejido sinovial nos hace pensar en dos fenómenos patogénicos:

la penetración y la invasión de sinovial, esta última de manera similar a como proteger el epiplón una viscera perforada.

C- 312

REPRESENTACIONES PLASTICAS DE AFECCIONES OSTEOARTICULARES EN EL ARTE TAINO.

CHECA GONZALEZ A., PEREZ P.N. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Los pobladores Taino cuya cultura floreció entre los siglos X y XV DC, crearon un arte que hoy es considerado de los antiguos y ricos del arte precolombino.

Un estudio de piezas tenía de varias colecciones (museo Montañé, museo Indocubano de Banes, Departamento de Arqueología del historiador de la Ciudad y Catálogos de colecciones de Altos Chavon, museo del Hombre dominicano y Fundación García Arevalo de la República Dominicana), nos permitió encontrar posibles representaciones plásticas de afecciones osteoarticulares como la hiperlaxitud articular, malformaciones, deformidades angulares en rodilla y mal de Pott. Todo lo cual nos hace pensar en la posibilidad de un nexo entre el arte Taino y las ciencias médicas.

C- 313

HIPERMOVILIDAD ARTICULAR EN PIEZAS TAINAS DE REPUBLICA DOMINICANA Y CUBA.

CHECA GONZALEZ A., PEREZ P.N. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Varias piezas de República Dominicana, un inhalador de hueso y dos espátulas vómicas (una de hueso y otra de madera), relacionadas con el ritual de la cohoba muestran una característica posición contorsionada del cuerpo humano.

Un idolo de hueso encontrado en Chorro de Maita (Banes, Cuba), fechado entre 800 y 1500 DC, nos presenta la figura humana con los pies cabalgando sobre la nuca.

En Cuba Antiquities (1853) Poey dibujó una pieza taina de Cuba, también con una incomoda posición.

Conociendo el carácter biológicos de las artes plásticas nos resulta muy arriesgado creer que los indígenas antillanos padecieron por una hiperlaxitud en sus articulaciones.

C- 314

FIBROMIALGIA. FACTOR PRONOSTICO EN CIRUGIA ARTROSCOPICA.

CHECA GONZALEZ A., BLANCO A.M. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Un total de 259 Artroscopias de la rodilla, 13 pacientes (13 rodillas) con fibromialgia (FM) y 13 pacientes controles (C) con igual promedio de edad, manejados también con las mismas técnicas quirúrgicas e igual protocolo de rehabilitación (por presentar intrarticulares similares) y los cuales completaron los criterios de clasificación de la ACR para la fibromialgia, se les evaluó diferentes parámetros para conocer la evolución postoperatoria. El dolor (escala análoga visual) fue de 6,3 como promedio para los pacientes con FM y de 2,6 para el grupo C.

El alta clínica en la FM y C fue posible a los 5,9 y 1,7 meses respectivamente. Los enfermos con FM en un 54 % requirieron rehabilitación institucional frente al 7,6 % de los C.

La evolución postquirúrgica fue superior en el grupo C con un 77 y 23 % de excelentes y buenos resultados; frente a un 15 y 65 % para aquellos con FM. Un 23 % de ellos tuvieron una evolución pobre.

C-315

SINOVIAL TUMORAL. MANEJO ARTROSCOPICO.

CHECA GONZALEZ A., REYES LLERENA G.A. ALFONSO S.C., GONZALEZ D.R. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La afección tumoral de la sinovial comprende un escaso número de enfermedades, poco frecuente, donde la Artroscopia tiene un importante valor diagnóstico y terapéutico.

Un estudio prospectivo entre 566 Artroscopias de la rodilla, nos permitió reconocer 9 pacientes (9 rodillas) adultos, 2 hombres y 7 mujeres con una afección intraarticular benigna.

La excéresis parcial fue factible en aquellos con una tumoración en forma de masa pediculada y la sinovectomía

amplia ante una sinovitis vellonodular pigmentada (SVP) o en la condromatosis sinovial (CS).

Resultados excelentes o buenos pudimos comprobar en la mayoría (7/9 = 78 %) de las rodillas en la que una sinovectomía amplia o parcial, según el caso, fue la conducta terapéutica de una sinovial tumoral.

C- 316

SINOVECTOMIA ARTROSCOPICA AMPLIA.

CHECA GONZALEZ A., REYES LLERENA G.A. HOSPITAL CARLOS J. FINLAY. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

La excéresis de la sinovial hipertrófica con instrumental de corte manual o motorizado ha permitido mejorar el ángulo de movimiento, disminuir el derrame y el dolor en diferentes Artropatías monoarticulares.

En un análisis prospectivo de un total de 566 Artroscopias de rodillas, se evaluaron 30 de ellas (5,3 %), en las cuales se realizó una sinovectomía amplia (SAA). La principal indicación fue una monoartritis refractaria al tratamiento médico en el curso de una afección reumática (76,6 %) o una monoartritis tumoral.

El índice de buenos resultados post-quirúrgicos fue del 80 %. Por tanto consideramos que la SAA, acordes a nuestros resultados es una buena opción terapéutica, que permite posponer en algunas Artropatías (S. Reiter) drogas citotóxicas, menor morbilidad que la Artrotomía en la Artritis séptica o tener, al menos, un efecto similar al "Puente Esteroideo" en la Artritis Reumatoide.

C- 317

QUEJAS Y DIAGNOSTICOS REUMATOLOGICOS MAS FRECUENTES EN 100 PACIENTES CON ICTUS.

BLACO ASPIASU M.A., SUAREZ RIVERO B., BOCH BALLARD R.I., CHECA GONZALEZ A., ALVAREZ CARBALO C., RAMIREZ CHAVEZ J.V. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Material y método: Estudio prospectivo de 100 pacientes egresados por ictus cerebrovascular a los que se aplicó una lista de chequeo sobre síntomas y diagnósticos reumatológicos creados por nosotros.

Objetivos: Conocer los síntomas y diagnósticos reumatológicos más frecuentes en el enfermo cerebrovascular.

Identificar las posibles interacciones con los fármacos de uso habitual en estos enfermos.

Resultados: Síntomas más frecuentes: Artralgias 57 %, Lumbalgia 35 %, Servicalgia 18 %.

Diagnósticos más frecuentes: Osteoartritis 73 %, Gota y Síndrome hombro-mano 3 %. Tratamiento: AINE 100 %, Fisioterapia 92 %, Alopurinol 11 %. La frecuencia de los factores de riesgo en los pacientes reumáticos fue: hipertensión 13,3 %; Dislipemia 7,8 %; Obesidad 4,7 %; Diabetes 3,8 % e Hiperuricemia 4,1 % superiores al resto de los pacientes sin diagnóstico reumatológico.

Conclusión: La mayor incidencia de factores de riesgo en los pacientes reumáticos y la alta frecuencia de quejas y diagnósticos en esta esfera en los enfermos con ictus impone limitaciones e interacciones terapéuticas.

C- 318

ENFOQUE PSICOSOMÁTICO DE LA FIBROMIALGIA.

ALVAREZ CARBALLO C.B. CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

Material y Método: Se tomaron 30 pacientes atendidos por médicos de la familia y diagnosticados con la aplicación de los criterios del ACR del 1990. Se aplicaron los test de Zung y Cowie para la depresión, Castell para la ansiedad y Rotter que miden conflictos e intereses. Se confeccionó una encuesta para medir aspectos como estado emocional, percepción del estado de salud - enfermedad, estilo de vida, estrés, y bienestar subjetivo.

Objetivos: conocer elementos en las esferas personal y social de la presencia de estrés, conflictos, alteraciones del área sexual.

Resultados: Con una evidencia impresionante la mayoría de los pacientes 72,5 % presentaron alteraciones en las distintas esferas de ansiedad, depresión y conflictos en las diferentes áreas exploradas. Las alteraciones en la esfera sexual fueron las más relevantes con el 81,2 %.

Conclusión: se evidenció en el resultado la profunda afectación psicológica presente en estos pacientes.

C-319

DAÑO EN LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES). COMPARACION ENTRE PACIENTES MEXICANOS

Y CUBANOS.

CAMARGO A., ZONANA-NACACH A., REYES LLERENA G.A., GUIBERT TOLEDANO M., GOMEZ L., YANEZ P., CAMPAÑA A., RODRIGUEZ GUZMAN L., FRAGA A. CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

Estudios previos han surgido que el daño del LES depende de los genes nativos americanos. Nuestro objetivo fue comparar dos poblaciones que pueden tener un fondo genérico similar. El daño en LES tanto por la enfermedad como por su tratamiento fue medido por revisión de expedientes clínicos y entrevista directa aplicando el SLICC-ACR en 210 pacientes mexicanos y 66 cubanos con LES (ACR). Los pacientes cubanos no eran de ascendencia africana. Se estratificó la duración de la enfermedad: 1-60 meses, 61-120 meses y 121 meses.

Resultados:

Edad, años $x \pm SD$	37.8 \pm 11.33	6.8 \pm 10.8
LES durante meses	117 \pm 90	78 \pm 57
Número de criterios de LES, ACR	5.1 \pm 1.2	4.2 0.42
Número de pacientes con daño (%)	126 (60)	43 (65)
Media SLICC-ACR (rango)	1 (0-9)	1 (0.8)
Media no sistemas (rango)	1 (0-6)	1 (0-5)
Daño cardiovascular n (%)	41 (19.5)	36.4) 0.00001
Daño musculoesquelético (%)	51 (24.2)	7 (10.6) 0.01

Conclusiones: Los pacientes cubanos tuvieron más daño musculoesquelético basado en la escala del SLICC-ACR.

C- 320

MORBILIDAD POR AFECIONES REUMÁTICAS EN EL CENTRO DE INVESTIGACIONES MÉDICO QUIRÚRGICAS DE CUBA (CIMEQ). ESTUDIO DE CASOS INGRESADOS EN UN PERIODO DE 2 AÑOS.

MARTINEZ APARICIOA., REYES LLERENA G., HERNANDEZ MARTINEZ A., CHILE SOSA D., CASCARET GARZON I., CHERSKASOVA. CENTRO DE INVESTIGACIONES MEDICO QUIRURGICAS (CIMEQ). CIUDAD DE LA HABANA, CUBA.

Las enfermedades reumáticas clasifican entre las afecciones crónicas no transmisibles. Su prevalencia general ha

sido estimada en centros de referencia de países desarrollados fundamentalmente atendiendo al interés de conocer su frecuencia y expresión clínica con el ánimo de lograr una mayor distribución de los recursos materiales y humanos y tratar de minimizar el impacto que causan y mejorar los desenlaces que determinan.

Decidimos desarrollar un estudio epidemiológicos de los casos ingresados en el periodo de 2 años (1996-1997) en el CIMEQ, con el objetivo de determinar la prevalencia de las diferentes entidades clínicas y algunas variables demográficas así como su evaluación al alta.

Como resultado global destaca que del total de ingresos generales efectuados 7851, los servicios de medicina realizaron 3547 ingresos para un 45% y de estos el 8.7% fue la prevalencia global de afecciones de índole reumática. La sacrolumbalgia con hernia de disco, artritis reumatoide y osteoartritis fueron las entidades más prevalentes al realizar el análisis y discusión de los resultados para arribar a conclusiones. La prevalencia constatada en nuestro estudio para pacientes ingresados por afecciones reumáticas se halla dentro del rango esperado para la población general. Resultó elevada por encima de lo esperado la frecuencia de patología reumática lumbar baja con extrusión discal.