

## **REUMATOLOGIA.**

GIL ARMENTEROS R., TORRES CARBALLEIRA R.  
H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA  
HABANA. CUBA.

*Se revisaron todos los modelos de solicitud de peritaje para expediente de seguridad social de pacientes atendidos en la comisión de peritaje en el SNR en el H.D.C.Q 10 de Octubre en el año 1997. De un universo de 68 pacientes encontramos que 18 pacientes fueron declarados con invalidez total de los cuales 17 comprendieron al sexo femenino.*

*El grupo etáreo más frecuente estuvo comprendido entre los 51 y 60 años (11 casos 61,1%) siendo las patologías más frecuentes que motivaron la invalidez la Artritis Reumatoide y la Osteoartritis Degenerativa.*

C- 211

## **PRINCIPALES CAUSAS DE REMISION A PERITAJE EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGIA.**

GIL ARMENTEROS R., ARMENTEROS G., TORRES CARBALLEIRA R. S.N.R., H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Se revisaron todos los modelos de solicitud de peritaje para expediente de seguridad social de pacientes atendidos en la comisión de peritaje en el Serv. Nac. De Reumatología en el Hospital 10 de Octubre en el año 1997. De 68 planillas revisadas encontramos que el rango predominante de edad estuvo comprendido entre 41-50 años. El sexo más frecuente fue el femenino (59 casos 86,7 %). Las patologías más frecuentes fueron la artritis degenerativa y las patologías mecánicas de la rodilla (18 casos, 26,4 %). El dictamen más frecuente fue la invalidez temporal (33 casos 48,5 %).*

C- 212

## **INCIDENCIA DE ANEMIA EN 50 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE EN EL SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA.**

BLANCO MESA B., GIL ARMENTEROS R., MENDEZ RODRIGUEZ J. S.N.R., H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Se revisaron 50 H.C. de pacientes que fueron egresados del Serv. Nac. De Reumatología en el año 1997, con el objetivo de conocer la incidencia de Anemia en la Artritis Reumatoide. El grupo etáreo predominante fue el de más de 60 años (21 casos, 42 %). El sexo que predominó fue el femenino (41 casos, 82 %). La anemia estuvo presente en 15 casos (30 %) de los cuales 9 pacientes (60 %) tenían factor reumatoide negativo.*

*Los resultados lo expresamos en tablas confeccionadas al efecto.*

C- 213

## **OSTEOPOROSIS REGIONAL TRANSITORIA.**

EXPOSITO MARTINEZ E., LARRARTE MARTINEZ J.P. SERVICIO NACIONAL DE REUMATOLOGIA, H.D.C.Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

*Se presenta un caso de una gestante de 32 años de edad, que a las 34 semanas de embarazo comienza a presentar dolor en las articulaciones coxofemorales, más acentuadas en la izquierda, que posteriormente al parto realizado por cesárea se constata pérdida evidente de matriz ósea en dichas articulaciones desde el punto de vista radiológico. Inmediatamente después del parto se comienza un proceso de rehabilitación que incluyó reposo inicialmente, analgésicos y calcio. Posteriormente fisioterapia local. La paciente clínica y radiológica se fue recuperando hasta su total restablecimiento siete meses después.*

C-214

## **EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS.**

ROQUE LORENZO J. L., DOMINGUEZ BLANCO R., PADILLA SUAREZ E. HOSPITAL DOCENTE MARIO MUÑOZ. MATANZAS. CUBA.

*Se realizó un estudio descriptivo - retrospectivo donde se estudió algunas variables epidemiológicas con el fin de detectar algunos factores de riesgos presentes en la población de 6 municipios de la provincia Matanzas que acude al Hospital territorial del municipio Colón Dr. Mario Muñoz para recibir asistencia médica especializada en reumatología. La muestra utilizada fueron los pacientes con afecciones reumáticas que asistieron a la consulta externa para su valoración y seguimiento, utilizándose como fuente de información la Historia Clínica individual y una*



encuesta estructurada para tal efecto.

La variables utilizadas fueron la edad, peso, talla, sexo, raza, municipio de zona de residencia entre otros. Se obtuvieron resultados muy satisfactorios como son la influencia de la nutrición (obesidad), inactividad física (sedentarismo) como condición de riesgo para algunas afecciones reumáticas, muy frecuente en el área geográfica estudiada. Se arribó a conclusiones y recomendaciones.

Palabras claves: reumatología, epidemiología, factor riesgo.

C-215

## **INFLUENCIA DE LAS RADIACIONES NOCIVAS TELURICAS EN LAS AFECCIONES REUMATICAS.**

ORBERA HERNANDEZ L., REGAL P., BARROSO M. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Desde épocas remotas se conoce la influencia de las radiaciones cosmotelúricas sobre la salud humana.

Las radiaciones nocivas de la tierra se originaban como resultado de procesos físicos - químicos que tienen lugar en el interior de la tierra y que llegan a la superficie en forma de ondas magnéticas, electromagnéticas, radiactivas y eléctricas.

El objetivo del presente trabajo es dar a conocer la influencia que tienen las radiaciones telúricas en el desarrollo de las afecciones reumáticas. En el mismo se muestra una panorámica de las investigaciones que se han realizado y se realizan en Cuba y el mundo con relación a este tema, se analizan los casos encontrados de afecciones reumáticas causadas por la permanencia de las personas durante largo tiempo sobre las zonas geopáticas y los métodos utilizados para prevenir y curar las afecciones reumáticas creadas por este fenómeno.

C-216

## **ESTUDIO CLINICO REHABILITADOR EN PACIENTES AFECTADOS DE LIMITACION ARTICULAR DE RODILLAS EN FASE**

## **SUBAGUDA DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA TRATADOS CON PELOIDES Y EJERCICIOS.**

DIAZ LEON A., MOYA BOTTINO N. M., FURET BRIDON N. R., FRIOL J. HOSPITAL JULIO DIAZ. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

En la década del 80 comienza en el mundo un resurgir en las investigaciones del campo de termalismo; Cuba no se queda atrás y se realizan estudios físicos - químicos de algunas de nuestras salinas, dentro de ellas Bidos. Así comienzan las aplicaciones médicas con el fango, con rigor científico en nuestro país. Se realizó estudios de 40 pacientes afectados de artritis reumatoidea en fase subaguda con limitación articular de rodilla sin otras complicaciones o enfermedades sobreañadidas provenientes de los servicios de reumatología de la capital. El estudio comprendió ambos sexos y razas en las edades entre los 20 y 45 años, de ellos 27 mujeres y 13 hombres. Se creó un grupo control y un grupo estudio, este último recibió tratamiento con peloideterapia proveniente de la salina Bidos "Matanzas" así como ejercicios manuales durante un período de 4 semanas, realizándose tres evaluaciones al inicio a las 2 semanas y al finalizar el tratamiento, el grupo control recibió tratamiento convencional al finalizar el trabajo el grupo estudio mostró resultados satisfactorios al compararlos con el grupo control demostrando la efectividad del tratamiento.

C- 218

## **MANIFESTACIONES DIGESTIVAS EN NIÑOS CON ESCLERODERMIA.**

DE LEON CASTILLO M., HERNANDEZ GONZALEZ V., NARANJO HERNANDEZ D. HOSPITAL PEDIATRICO PEDRO BORRAS. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se hace un estudio retrospectivo de las manifestaciones digestivas en niños con esclerodermia que han sido atendidos en el Hospital Infantil Pedro Borrás Astorga en los últimos 20 años. Se revisaron las H.C de 51 pacientes, 30 niños mostraban la forma localizada de la enfermedad y 21 la forma sistémica. De estos últimos pacientes, 11 presentaron manifestaciones clínicas digestivas, siendo la disfgia la más frecuente con 6, seguida de la constipación con 3 casos. Los estudios rediológicos y manométricos del esófago mostraron disminución de la mortalidad de este



órgano en 3 y 11 pacientes respectivamente.

C- 219

## **TERAPIA ACUPUNTURAL Y EJERCICIO FISICO – TERAPEUTICO EN LA GONOARTROSIS.**

COUYONNET VILA A., MORENO LA ROSA L.P., VAZQUEZ REYEZ N.N., NILLAR FONSECA E. HOSPITAL PROVINCIAL CARLOS MANUEL DE CESPEDES. BAYAMO. CUBA.

*Para la realización de esta investigación utilizamos una muestra de 60 pacientes con Osteoartritis de rodilla (Gonoartritis), que acuden a la consulta de medicina física y rehabilitación del instituto de salud y belleza de Bayamo, la misma fue dividida en dos grupos y dos subgrupos, teniendo en cuenta la edad.*

*En la rehabilitación de estos pacientes utilizamos los tratamientos de fisioterapia y ejercicios físicos terapéuticos, al grupo experimental se le sustituye la fisioterapia por la acupuntura, donde pudimos comprobar la efectividad terapéutica de la combinación de dichos tratamientos.*

*Analizamos y comprobamos los resultados obtenidos en ambos grupos en cuanto a edad cronológica, factores predisponentes, antecedentes patológicos, sesiones de alivio del dolor, signos específicos más frecuentes, tratamientos previos con medicamentos, frecuencia de la crisis antes del tratamiento, prueba de amplitud del movimiento, prueba funcional muscular y además evaluamos económicamente el comportamiento de ambos grupos.*

C- 220

## **TERAPIA ACUPUNTURAL EN PACIENTES CON OSTEOCONDRIITIS.**

MORENO LA ROSA P.L., VILTRES R. O., GOUYONNET VILA A., NILLAR FONSECA E. HOSPITAL PROVINCIAL CARLOS MANUEL DE CESPEDES. BAYAMO. CUBA.

*Se realiza un estudio prospectivo en el periodo comprendido de Enero – Julio/ 1996. El mismo comprendió un grupo de 100 pacientes seleccionados de la consulta de Reumatología del Hospital Carlos Manuel de Céspedes que fueron tratados con terapia medicamentosa (Bencidamina, Diprofona, Meprobamato) y tratamiento con acupuntura utilizando los puntos H, puntos locales (Vasoconcepción 17, Riñón 23, 24 y 25 ) y puntos distales (Pericardio 6 e Intestino Grueso 5) evaluado a los 7, 14 y 21 días con el*

*objetivo de validar el tratamiento acupuntural en pacientes con Osteocondritis.*

*Al comparar el tratamiento acupuntural con el convencional, observamos que a los 7 y 14 días desapareció el dolor de un 97 y un 3 % respectivamente, con el método acupuntural, no así con el convencional que solo resolvió el 33 %, siendo necesarios 21 días de tratamiento.*

C- 221

## **EVALUACION DE LA AZULFIDINA EN LA ESPONDILITIS ANQUILOPOYETICA.**

MORENO LA ROSA P.L., NAUSICA MORATAYA G., COUYONNET VILA A., NILLAR FONSECA E. HOSPITAL PROVINCIAL CARLOS MANUEL DE CESPEDES. BAYAMO. CUBA.

*En el Serv de Reumatología del Hospital Carlos Manuel de Céspedes se realizó un estudio abierto (evaluación de la Azulfidina en la Espondilitis Anquilopoyética) que no incluía placebos ni grupos controles, con 20 pacientes que cumplían los criterios diagnósticos de New York .*

*Se tuvo en cuenta para empezar el tratamiento los criterios de inclusión y exclusión. La administración de fármacos se hizo con tabletas de 500 mg con una dosis de mantenimiento de 2g al día en 2 tomas por periodo de 16 semanas, se realizaron evaluaciones al inicio y periódicas mediante encuestas diseñadas para procesamiento computarizado. Todos los parámetros clínicos presentaron mejoría evidente, no mostrando alteraciones los estudios humorales, no encontrándose reacciones secundarias importantes, por lo que no fue necesario la supresión del medicamento.*

*Disminuyó el uso de AINE confirmándose que la Azulfidina es capaz de modificar el cuadro clínico y humoral en la Espondilitis Anquilopoyética.*

C-222

## **ESTUDIO DE PERSONALIDAD EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA PRIMARIA.**

NILLAR FONSECA E., MORENO LA ROSA P. L., GOUYONNET VILA A., FIGUEREDO MARTINEZ Y. HOSPITAL PROVINCIAL "CARLOS MANUEL DE

CESPEDES". GRANMA. CUBA.

Motivado por las controversias existentes con relación al Síndrome Fibromiálgico, nos dimos a la tarea de realizar un estudio de la personalidad en 51 pacientes provenientes de la consulta externa de Reumatología del Hospital "Carlos Manuel de Céspedes" diagnosticados según las normas del Colegio Americano de dicha especialidad como Fibromialgia Primaria.

La investigación se realizó con el objetivo de determinar las características de personalidad más relevantes en dicho grupo de pacientes. Se aplicaron entrevistas clínicas y psicosociales, así como pruebas proyectivas entre otros instrumentos.

Los resultados obtenidos revelan un alto nivel de ansiedad y serias alteraciones en el proceso del desarrollo psicológico en estos pacientes.

C-223

## **PERFIL PSICOLOGICO EN PACIENTES CON AFECCIONES REUMATICAS.**

NILLAR FONSECA E., MORENO LA ROSA P. L., GOUYONNET VILA A. HOSPITAL PROVINCIAL "CARLOS MANUEL DE CESPEDES". GRANMA. CUBA.

El objetivo de este trabajo de investigación fue explorar el perfil del paciente reumático bajo una perspectiva eminentemente psicológica con el propósito de crear modelos de intervención integrales que le permitan al paciente mejorar su calidad de vida.

Se estudiaron 99 pacientes de la consulta externa de Reumatología del Hospital "Carlos M. De Céspedes", diagnosticados según las normas del Colegio Americano de dicha especialidad. Se utilizó un grupo de control (N = 30) compuesto de 15 hombres y 15 mujeres que no padecían de ninguna enfermedad crónica ni sistémica y que no hubiesen recibido tratamiento psicológico ni psiquiátrico.

Los resultados nos permiten plantear la existencia de una personalidad reumatofílica, siendo la depresión y la ansiedad los estados mayormente encontrados.

C-224

## **ESTUDIO COMPARATIVO EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS**

## **REUMATOIDE CON DIFERENTES DOSIS DE SALES DE ORO.**

LUQUE FUSTEN M. C., LOPEZ CABREJA G., RODRIGUEZ CHAPLE S. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Se realizó un estudio abierto a 30 pacientes en el Servicio Nacional de Reumatología (SNR) diagnosticados de Artritis Reumatoide, tratados con dosis diferentes de Sales de Oro parenteral (20 y 50 mg), el total del universo eran vírgenes de tratamiento con inductores de remisión y fueron divididos al azar en dos grupos (Grupo I y Grupo II) evaluados cada 4 semanas por 24 semanas.

La respuesta al tratamiento se valoró para ambos grupos, mediante parámetros clínicos: rigidez matinal, capacidad funcional, evolución clínica, escala visual del dolor, fuerza de agarre, test de Richie; y pruebas de laboratorio como: Eritrosedimentación, factor reumatoideo e inmunocomplejos circulantes.

Las pruebas realizadas para la comparación de las dos muestras utilizadas al inicio, dieron que estas eran homogéneas ( $P < 0,01$ ), lo cual permitió comparar la efectividad entre las diferentes dosis.

Al compararse los valores, en tres cortes realizados (primera, tercera y sexta consulta) todas las variables dieron una mejoría significativa ( $P < 0,01$ ) en ambos grupos. Solo un paciente fue suspendido por presentar reacciones adversas.

C-225

## **ALGIAS REUMATOLOGICAS EN TRABAJADORES DE UN TALLER DE COSTURA.**

LOPEZ MANTECON A. M., MARTINEZ LARRARTE J. P., SOSA ALMEIDA M., RIVERO BARRIOS I., PERDICES GARCIA DE SANTA MARIA C. H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

OBJETIVO: Determinar las principales afecciones reumatológicas que afectaron a las costureras del Taller de Talabartería de Playa desde Junio a Diciembre de 1996.

METODO: Se encuesta un total de 65 costureras del Taller de Talabartería del municipio Playa para precisar años de profesión, algias que padecían, hábitos desfavorables para estas afecciones, edad y algunas alteraciones radiológicas que se encontraron.

RESULTADOS: El 80 % de los casos presentaron algún tipo de dolor en el cuello, predominaron estos en las que llevaban más años de servicio y en las que tenían hábitos



desfavorables. Se comprobaron alteraciones radiológicas en la mayoría de los casos.

**CONCLUSIONES:** La profesión de costura se asocia frecuentemente a afecciones de la columna vertebral.

C-226

## **AGREGACION FAMILIAR HLA B 27 EN EL SINDROME DE REITER DE EVOLUCION PROLONGADA.**

LOPEZ MANTECON A. M., MARTINEZ LARRARTE J. P., SOSA ALMEIDA M., RIVERO BARRIOS I., PERDICES GARCIA DE SANTA MARIA C. H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

**OBJETIVO:** Presentamos la asociación de varios integrantes de una familia con diagnóstico clínico de Síndrome de Reiter y la presencia de HLA B 27.

**METODO:** Se revisaron las Historias Clínicas de 4 pacientes (padre y 3 hijos) donde estaban presentes de estas características, agrupando en tablas la edad de debut, sexo, manifestaciones clínicas más significativas y evolución de la enfermedad.

**RESULTADOS:** En dos miembros de esta familia la manifestación artritis fue pauciarticular, en uno monoarticular y en el otro predominó la lesión oftalmológica. La edad promedio de debut fue de 25 años, 3 fueron masculinos y uno femenino.

**CONCLUSIONES:** Pensamos que estos resultados apoyan el componente genético de la patología del Síndrome de Reiter.

C-227

## **EVOLUCION DE LA ESPONDILITIS SEPTICA A PROPOSITO DE UN CASO.**

LOPEZ MANTECON A. M., MARTINEZ LARRARTE J. P., RIVERO BARRIOS I., SOSA ALMEIDA M. H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Presentamos el caso de una espondilitis séptica producida durante una maniobra terapéutica. El cuadro clínico se

caracterizó fundamentalmente por dolor en región lumbar, un síndrome general y síndrome febril de 3 semanas de evolución. A las dos semanas de su ingreso aparece dolor a la percusión de apofisis espinosa L2 y L3 y maniobra de succión positiva. Aparecen alteraciones radiológicas destructivas a este nivel. Se trató con antibióticoterapia sistémica a dosis elevada y limitación de la movilidad de la zona con faja lumbosacra y cama dura. Se logra osificación total de la zona y al año de tratamiento su reincorporación sin limitación alguna en su vida laboral.

C-228

UTILIZACION DEL PROPOLEO COMO FARAL EN LA ARTRITIS REUMATOIDE.

**CURBELO GARCIA J. V., HERNANDEZ MARTINEZ A., MARTINEZ LARRARTE J. P. H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.**

Se evaluó semanalmente la evolución clínica de la AR según la escala analógica del dolor, el ángulo de movimiento con el gonómetro, la fuerza en el puño con el manguito del esfimomanómetro, la inflamación articular de muñecas y anillos de joyeros. Obtuvimos como resultado, que la media del grupo tratado con sales de oro presentaba cambios favorables a los dos meses de tratamiento. Al 100 % de los pacientes tratados con propóleo tuvimos que comenzar a utilizar dosis elevadas de AINES y valorar un FARAL.

**Conclusiones:** En esta experiencia vemos que no se puede utilizar el propóleo como inductor de la remisión.

C-229

## **TRASTORNOS REUMATOLOGICOS EN LA RODILLA DE PROBABLE ETIOLOGIA PROFESIONAL EN TENDERAS.**

CURBELO GARCIA J. V., MARTINEZ LARRARTE J. P., PERDICES GARCIA DE SANTA MARIA C. F., SOSA ALMEIDA M. H. D. C. Q. 10 DE OCTUBRE. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Con el objetivo de conocer la incidencia de los trastornos reumatológicos más frecuentes en la mujer trabajadora en la tiendas de comercio, así como las causas de algias articulares y su relación con los antecedentes patológicos personales.

Se realizó una encuesta cerrada que agotaba las posibles interrogantes de los objetivos, un examen clínico

reumatológico y estudio radiográfico en los casos necesarios para confirmar un diagnóstico a 200 trabajadoras de tiendas de ropas en dos centros laborales diferentes; entre los resultados más significativos obtuvimos que las astralgias en sentido general estuvieron presentes en 139 trabajadoras y el dolor en la rodilla se presentó en 102 de ellas, los A. P. P. Más frecuentes fueron la hipertensión arterial, el asma bronquial, la diabetes mellitus, y la psicopatías el dolor difuso predominó en relación con el localizado y hallamos alteraciones radiológicas degenerativas en 28 obreras de las 53 que se realizaron este estudio.

C-230

### **ENFERMEDADES OSTEOMIOARTICULARES EN UN GRUPO DE ANCIANOS INTERNADOS EN SERVICIO DE GERIATRIA DEL HDCQ 10 DE OCTUBRE.**

FERNANDEZ DOMINGUEZ O., ZAS TABARES V.,  
RODRIGUEZ RODRIGUEZ J., CASTILLO  
LORENZO M. CIUDAD DE LA HABANA. CUBA.

Son presentados los resultados del estudio de 100 ancianos internados en servicio de geriatría de nuestro hospital para conocer la frecuencia de las enfermedades del soma en los mismos. Se obtuvo una mayor frecuencia de adultos mayores en el grupo etareo de 65 a 69 con un 40 %. Predominaron las mujeres y los ancianos de color blanco de la piel. El 70 % de los pacientes presentaron algún tipo de enfermedad osteomioarticular, la Osteoporosis y la Artritis Reumatoidea la de mayor frecuencia.

C-231

### **OSTEOMIELITIS. PRESENTACION DE UN CASO.**

RAMIREZ HERNANDEZ N. HOSPITAL "FREYRE DE ANDRADE". LA HABANA. CUBA.

Paciente femenina de 52 años de edad, raza blanca con antecedentes de salud que después de una caída de sus pies, sufrió trauma del 4to. dedo de la mano derecha presentando dolor intenso, aumento de volumen, rubor, aumento de la temperatura y limitación del movimiento a nivel de IFD por lo que acudió a consulta donde le impo-

nen tratamiento sintomático e inmovilización, después de 15 días al no sentir mejoría le imponen tratamiento con antibiótico vía parenteral y remitida a la consulta de Reumatología, donde comprobamos hinchazón, limitación del movimiento de dicha articulación y coloración oscura a ese nivel.

Decidimos indicar Hemograma Eritrosedimentación y RX de la mano afectada.

Se interpreta y trata con una Osteomielitis.

Tratamiento Antibiótico parenteral por 2 meses.

Debridamiento Quirúrgico.

Evolución: Favorable.

C-232

### **ESTUDIO DEL CALCIO, FOSFORO SERICO Y RADIOGRAFIA EN PACIENTES POSTMENOSPAUSICAS NATURAL E INDUCIDA.**

RAMIREZ HERNANDEZ N., JUSTIZ VAILLANT A.  
HOSPITAL "FREYRE DE ANDRADE". LA HABANA.  
CUBA.

El Calcio, Fósforo Sérico y los estudios radiográficos tienen gran valor para el diagnóstico de la Osteoporosis.

Se realiza un estudio descriptivo con el objetivo de conocer el comportamiento de estos indicadores en mujeres en período post-menopáusico natural e inducido (Histerectomizada) observándose que los valores de calcio y fósforo fueron más bajos en aquellas pacientes que habían sido sometidas a histerectomía, ellas coinciden con la presencia de signos radiológicos de Osteoporosis más marcado en este grupo de pacientes, lo que fue explicado por un mayor descenso en la actividad de los Estrógenos.

C-233

### **POLIARTERITIS NUDOSA CON HEMORRAGIA RETROPERTONEAL ESPONTANEA, BILATERAL. PRESENTACION DE UN CASO.**



ALVAREZ ALVAREZ G., LEYVA GARCIA L., MARTIN GARCIA L., JACOMINO SANTANA L., BECERRA CABANES F., RUIZ MENDEZ A. HOSPITAL PROVINCIAL "ARNALDO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

*La Poliarteritis Nudosa (PAN) es una vasculitis necrotizante sistémica de pequeñas y medianas arterias musculares, carente de signos y síntomas patógnomonicos, aunque con posibilidad potencial de afectación de todos los órganos parenquimatosos. Se describe un hombre de 39 años de edad, agricultor, que debuta con un síndrome febril y poliarticular que se convirtió evolutivamente en una Fiebre de Origen Desconocido (FOD), en quien se realizó el diagnóstico de Poliarteritis Nudosa, la cual presentó como complicación hematoma perirenal, espontáneo y sucesivo que requirió Nefrectomía Bilateral.*

*Se revisa la literatura médica nacional e internacional. Se trata del primer caso reportado en la Provincia y en el país. Solo 8 casos precedentes reportados en el ámbito internacional.*

C-234

## **ESTUDIO DE LA CASUÍSTICA DE LA POLIMIOSITIS Y DERMATOMIOSITIS EN EL HOSPITAL ARNALDO MILIAN CASTRO DE SANTA CLARA.**

MARTINEZ DELGADO J. F., GONZALEZ ALEMAN I., ALVAREZ ALVAREZ G., MARTINEZ FRAGA A., GARRIDO ARCE C. HOSPITAL "ARNALDO MILIAN CASTRO". VILLA CLARA. CUBA.

*Las miopatías inflamatorias engloban un conjunto heterogéneo de enfermedades musculares adquiridas caracterizadas clínicamente por la debilidad muscular y el infiltrado inflamatorio y que incluyen, entre otras entidades, al denominado complejo POLIMIOSITIS - DERMATOMIOSITIS.*

*En un periodo de tiempo de 6 años (1992 - 1997 ambos inclusive) hubo un total de 106096 ingresos. Durante este tiempo a enfermos ingresados y por consulta se les realizaron 37360 biopsias. De este total 169 correspondían a biopsias musculares. Siguiendo criterios diagnósticos clínicos y anatomopatológicos se agruparon de la siguiente forma: POLIMIOSITIS: 25 casos (14,79 %), POLIMIOSITIS PROBABLE: 5 casos (2,96 %), DERMATOMIOSITIS: 5 casos (2,96 %). De estos 35 casos, 25 eran del sexo femenino y 10 del sexo masculino.*

*Se destacan en los enfermos estudiados las manifestacio-*

*nes renales, vasculares, dermatológicas, hematológicas, articulares, etc.*

C-235

## **ESTUDIO DE LA CASUÍSTICA DE LA POLICONDRITIS RECIDIVANTE EN EL HOSPITAL ARNALDO CASTRO DE SANTA CLARA.**

MARTINEZ DELGADO J. F., MACHADO AGÜERO T., TAPANES CRUZ T. R., GONZALEZ CORTIÑAS M., GARCIA ENRIQUEZ C. HOSPITAL "ARNALDO MILIAN CASTRO". VILLA CLARA. CUBA.

*La policondritis recidivante es una afección caracterizada por unos episodios recurrentes de inflamación, seguido por la degeneración y de la deformación del cartilago, que afecta esencialmente la nariz, las orejas y el árbol traqueobronquial. Se realizó un estudio de 7 pacientes con diagnóstico de POLICONDRITIS RECIDIVANTE, 2 del sexo masculino y 5 del sexo femenino. Los criterios se basaron fundamentalmente en la afectación cartilaginosa de los pabellones auriculares, nariz y árbol traqueobronquial. Se realizó biopsia a 4 de los enfermos. De los pacientes fallecidos, una presentaba asociación de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) y policondritis con afectación traqueobronquial. El otro fallecido presentaba la asociación de Síndrome de Behcet y Policondritis (Síndrome Magic). En todos los casos se encontró otra enfermedad asociada. Las otras manifestaciones clínicas que predominaron fueron las dermatológicas, oculares, articulares, vasculares, fiebre y úlceras orales y genitales. El ecocardiograma mostró lesiones en 3 de los enfermos. Todos fueron tratados con prednisona.*

C-236

## **FACTORES PSICOSOCIALES EN EL DEBUT DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA.**

FUSTE JIMENEZ C., CURBELO GARCIA J. V., GRAU ABALO J., MARTIN CARBONELL M. HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

*Se somete a estudio clínico – psicológico un grupo de 30 enfermos con Artritis Reumatoidea (AR) en debut para determinar el papel de los eventos vitales y los estados emocionales en la aparición y curso de la enfermedad. Se utilizó como grupo control otros 30 pacientes con Osteoartritis (OA) recién diagnosticada.*

*No se obtuvieron diferencias significativas en cuanto a los eventos vitales precedente al debut de ambas enfermedades, las variables que mejor describieron a los enfermos con (AR) y (OA) fueron el estilo e afrontamiento centrado en la resignación y las relacionadas con el tipo de ansiedad, predominando en la (OA) la ansiedad situacional.*

*La ansiedad patológica y el afrontamiento pasivo resultaron asociados a las manifestaciones clínicas y a los resultados de laboratorio que indicaban un mayor agravamiento de ambas enfermedades.*

C-237

## **ECOGRAFIA EN PATOLOGIA DEL HOMBRO.**

FUSTE JIMENEZ C., GONZALEZ OTERO Z. A.,  
BASTO GONZALEZ R., PUERTO NODA I.  
HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA  
CLARA. CUBA.

*La Ecografía es una técnica de imagen, por su seguridad, fiabilidad, eficacia, rapidez, nula – agresividad y escaso costo es utilizada desde segunda mitad de la década del 70. Tiene indicaciones precisas a nivel del sistema musculoesquelético. A tal efecto se realizó un estudio descriptivo longitudinal a los 100 pacientes que asistieron en el año 1997 a consulta externa de Reumatología que venían presentando artralgia en el hombro y le habían dado diagnóstico de Bursitis. Se le aplicó un cuestionario y se realizó ecografía posteriormente, obteniendo en un 60 % de los casos; historia de dolor de varios años de evolución, predominio del sexo femenino entre la tercera y quinta década de la vida, las lesiones fundamentales fueron las lesiones tendinosas (Manguito Rotadores y Biceps) y con poca respuestas al tratamiento que habían llevado con anterioridad.*

C-238

## **REUMATISMO DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO INFERIOR.**

FUSTE JIMENEZ C., GONZALEZ OTERO Z. A.,  
RODRIGUEZ AMADOR C. A. HOSPITAL  
"ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA CLARA.

CUBA.

*Con el término "reumatismo de partes blandas" se hace referencia a una serie de procesos dolorosos periarticulares que asientan en estructuras próximas a las articulaciones, constituye un apartado de especial importancia por ser causa frecuente de asistencia médica.*

*Se realizó un estudio exploratorio descriptivo con 60 pacientes que asistieron a consulta externa con manifestación extraarticular de la cadera, rodilla, tobillo y pie en el año 1997; con el objetivo de conocer el tipo de afectación más frecuente, causas, características del dolor y repercusión económica laboral.*

*Las bolsas que con mayor frecuencia ocasionaron mayor patología a nivel de la extremidad inferior son: Cadera (Trocanterica), Rodilla (Prepatelar), Tobillo y pie (Aquilea). Las tendinitis más comunes fueron: Cadera (Isquio – Crural), Rodilla (Tendinitis de la "pata de ganso") y Tobillo y pie (Aquilea). Los traumatismos directo y microtraumatismo repetitivos como causa más frecuente predominio del sexo femenino, edad avanzada y gran repercusión económica – laboral, por la pérdida de días de trabajo.*

C-239

## **MOLESTIAS Y COMPLICACIONES DIGESTIVAS EN PACIENTES CON AFECCIONES REUMATOLOGICAS CRONICAS EN COMPARACION CON OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS.**

FUSTE JIMENEZ C., GONZALEZ OTERO Z. A.,  
REYES PINEDA Y., PRADA HERNANDEZ D.  
HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA  
CLARA. CUBA.

*El objetivo de este estudio fue comparar las frecuencias de las molestias y las complicaciones digestivas en enfermos con afecciones reumatológicas crónicas, que usan más a menudo fármacos antiinflamatorios no esteroideos con sujetos con otras enfermedades crónicas.*

*Se realizó un estudio transversal con uno retrospectivo. se*



confeccionó un cuestionario aplicándose al grupo en tratamiento con fármacos de la consulta externa de Reumatología y un grupo testigo en el que se le preguntaba sobre molestias y complicaciones digestivas anteriores que procedían de la consulta externa de Neumología, Medicina Interna, Cardiología y Endocrinología.

Los factores de riesgo para las molestias de la parte alta del tubo digestivo guardaba relación con el uso de esteroides, la úlcera gástrica fue mayor en los pacientes con Artritis Reumatoidea y la hemorragia de la parte superior del tubo digestivo fue más frecuente en varones con Artritis Reumatoidea Seropositiva.

C-240

## **APLICACIÓN DEL ELECTROSUEÑO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA.**

FUSTE JIMENEZ C., GONZALEZ OTERO Z. A., PRADA HERNANDEZ D., DEL SOL PEREZ B. HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

Se realizó un estudio de intervención con 40 pacientes con diagnóstico de Fibromialgia, 20 ingresados en el Servicio Provincial de Reumatología y 20 que procedían de la consulta externa. A ambos grupos se le realizaron una profunda anamnesis, estudio de su historia clínica y la aplicación de pruebas psicológicas de ansiedad y depresión.

Teniendo en cuenta que todos presentaban trastornos del sueño se le impuso tratamiento con Electrosueño acompañado de ejercicios de relajación, lográndose desaparición del trastorno del sueño, disminución del umbral psicológico al dolor se rompió con los focos excitatorios de corteza, desapareciendo las ideas fijas en cuanto a la posibilidad de existir una patología de curso hacia la cronicidad atenuándose los estados ansiosos y depresivos.

C-241

## **MORBILIDAD POR ARTRITIS REUMATOIDE EN EL SERVICIO PROVINCIAL DE REUMATOLOGIA DE**

## **VILLA CLARA.**

FUSTE JIMENEZ C., HERNANDEZ GARCIA M., RODRIGUEZ VERNON M. HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las Historias Clínicas del archivo del Servicio Provincial de Reumatología en el periodo comprendido desde Enero de 1995 hasta Diciembre de 1996 (ambos inclusive). Confeccionándose una planilla formulario; con el objetivo de determinar la frecuencia de esta enfermedad así como su estado de correspondencia con la edad, sexo, color de la piel, estadía y complicaciones.

La AR resultó ser la patología más frecuente de ingreso, predominó el sexo femenino, grupo etáreo 46 - 60 años, el promedio de estadía fue de 15 días y las complicaciones más comunes fueron gastrointestinales y cardiovasculares,

C-242

## **VALORACION NUTRICIONAL DEL PACIENTE CON ARTRITIS REUMATOIDEA.**

FUSTE JIMENEZ C., GONZALEZ BONACHEA E. HOSPITAL "ARNALDO CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo de un total de 70 pacientes que ingresaron en el Servicio Provincial de Reumatología en el periodo comprendido desde el 1ro. De Enero al 31 de Diciembre de 1997 con diagnóstico de Artritis Reumatoidea.

A los mismos se les realizó una evaluación nutricional utilizando indicadores clínicos dietéticos, antropométrico y bioquímico a través de un cuestionario estandarizado.

Se pudo apreciar predominio del sexo femenino correspondiente al grupo etáreo de 46 - 60 años. Se clasificaron 15 % desnutrición ligera, con antecedentes de ingesta dietéticas inadecuadas, enfermedades crónicas asociadas y por problemas socioeconómico; 40 % obesidad grado I - II de tipo superior relacionado con el uso de esteroides sobre todo en pacientes con FR positivos y de años de evolución y un 25 % con estado nutricional normal que corresponde al sexo masculino.

C-243

## **MANIFESTACIONES REUMATOLOGICAS EN PACIENTES CON**

## **DIABETES MELLITUS.**

FUSTE JIMENEZ C., ROJAS PEREZ M.,  
RODRIGUEZ VERNON M. HOSPITAL "ARNALDO  
CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

*La Diabetes Mellitus puede producir una gran cantidad de manifestaciones músculo - esqueléticas, articulares y periarticulares en mayor proporción. Su afectación sistémica produce un sin número de manifestaciones reumáticas que son necesario conocerlas para establecer el diagnóstico correcto.*

*Por tales efectos realizamos un estudio descriptivo de 40 pacientes que ingresaron con patología reumática en el Servicio Provincial de Reumatología en el periodo comprendido del 1ro. De Febrero de 1996 al 1ro. De Febrero de 1997 y presentaron Diabetes Mellitus como antecedente. Nuestro objetivo fue conocer las manifestaciones reumatológicas más frecuentes, encontramos predominio en los grupos de 40 - 60 años, se asoció a hiperuricemia, condrocalcinosis y gota.*

C-244

## **MORBILIDAD POR LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN EL SERVICIO PROVINCIAL DE REUMATOLOGIA EN VILLA CLARA.**

SUAREZ RODRIGUEZ B., RIVAS SUAREZ R.,  
RODRIGUEZ LOPEZ J. HOSPITAL "ARNALDO  
CASTRO MILIAN". VILLA CLARA. CUBA.

*Se estudiaron 30 pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico en el periodo comprendido desde Enero de 1995 a Diciembre de 1996 (ambos inclusive). Con el objetivo de determinar la frecuencia de esta enfermedad y su correlación con variables como la edad, sexo, color de la piel y manifestaciones clínicas.*

*Las manifestaciones articulares, toma del estado general y la cutáneas fueron las más comunes en orden de frecuencia y las complicaciones digestivas y cardiovasculares resultaron ser las más comunes.*

C-245

## **APLICACIÓN TERAPEUTICA DE LOS**

## **PELOIDES EN LA BURSITIS.**

SUAREZ RODRIGUEZ B., MEDERO SILVERO A.,  
GARCIA GONZALEZ S. VILLA CLARA. CUBA.

*-Se realiza un estudio de los pacientes afectados por Bursitis que acuden a Consulta de Reumatología en el Policlínico Comunitario de Santa Clara y que son remitidos a la Clínica de Medicina Tradicional y Natural de dicho Municipio (Departamento de Peloidoterapia)*

*-Se analizan los parámetros edad, sexo, raza, ocupación, síntomas incluyendo características del dolor, tiempo de evolución, examen físico, tratamiento anterior, tratamiento actual y resultados.*

*-Se comparan tres Grupos:*

- 1er. Grupo - AINES solo*
  - 2do. Grupo - AINES y Fangoterapia*
  - 3er. Grupo - Fangoterapia sola*
- Se exponen los resultados.*

C- 246

## **ARTRITIS POR VARICELA. PRESENTACION DE UN CASO.**

SUAREZ RODRIGUEZ B., RODRIGUEZ LOPEZ J.,  
RIVAS SUAREZ S. VILLA CLARA. CUBA.

*Paciente LHL de 21 años de edad con antecedentes de salud, el 14 de febrero de 1998 comenzó con dolor de cabeza y malestar general, al día siguiente lesiones dermatológicas vesiculosas que comenzaron por el tronco, continuaron en cara y hombros, posteriormente algunas costras, prurito intenso. Fue diagnosticado como portador de varicela, el 17 de febrero comenzó con dolor en el pie izquierdo y dos días después inflamación e impotencia funcional por lo que remitido a consulta de reumatología.*

*Lesiones papulosas, vesículas incipientes y tardías, costras en cara, tronco y hombros.*

*SOMA: aumento de volumen con dolor, rubor en 1ra., 2da. Y 3ra. MTF pie izquierdo.*

*Se inicia tratamiento con dextropropoxifeno cada 6 horas y se realiza Hemograma completo, Eritro, RGP, Acido Úrico, Factor Reumatoideo, Cituria, Exudado nasofaríngeo, Exudado uretral; todos normales.*

*A las 72 horas de tratamiento gran mejoría de los signos inflamatorios.*

*A la semana paciente asintomático y examen físico normal.*

*Al mes continúa bien y se concluye como una Artritis Por Varicela.*