



XIX CONGRESO PERUANO DE REUMATOLOGÍA

13 al 15 de octubre del 2016

Hotel Sol de Oro, Lima - Perú

FORMATO PARA EL ENVÍO DE RESÚMENES

FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DEL RESUMEN: 23 de Setiembre del 2016

Datos del Autor:

Apellidos y Nombres: SEDANO SANTIAGO, OSCAR LUIS

Institución HOSP. MARINO MOLINA S. ESSALUD / ECOSERMEDIC País/Ciudad: PERÚ, / LIMA

Dirección de trabajo JR. PUNTUALIDAD 7837. URB PRO LOS OLIVOS LIMA

Teléfono 5730540 e-mail: ecomsk777@gmail.com

Enviar al E-mail: socreuma@yahoo.es

RESERVADO PARA EL COMITÉ
N.º Resumen
<input type="text"/>
Calificación
<input type="text"/>

Por favor lea cuidadosamente el instructivo de autores, antes de escribir su resumen (límite 300 palabras)

ECografía ENfocada al Lupus Eritematoso Sistémico.

Sedano O, Fidhel M, Sedano J, Manche S. Hospital Marino Molina Scippa. ESSALUD. Escuela ECOSERMEDIC. Lima Perú

Antecedentes: En Lupus Eritematoso Sistémico (LES), necesitamos lograr el adecuado diagnóstico, para evitar impacto negativo en el paciente, elevados costos innecesarios, en la sobrevaloración del diagnóstico, desde la atención primaria (1)

Objetivos: Presentar los hallazgos ecográficos del daño sistémico en LES. Proponer una herramienta, en el estudio de órganos "blanco", aplicables a la práctica clínica.

Materiales y Métodos:

A 41 pacientes sucesivos, se aplicó ECOENLES del 2012 al 2016 con correlación clínica y con otras modalidades de imágenes, cada 6 meses. Usando ecógrafo con transductores lineal 12 a 18 Mhz y convexo de 5 a 8 Mhz. Se obtuvieron imágenes estáticas y en tiempo real, según guías validadas (2) (3)

Resultados:

De 41 pacientes derivados, 10 fueron clasificados como LES definitivos, 10 incompleto o quiescente, 21 no LES. Se reporta los siguientes hallazgos:

Artritis(60%) Paniculitis(30%) Pericarditis(40%)Pleuritis(30%) Nefritis(70%) GIM (20) Raynaud (20%)



La correlación ECOENLES con RMI (k= 0.81). La correlación con la clínica e imágenes (k=0.74)

Conclusiones:

Existe alta correlación clínica con ECOENLES. Las imágenes se realizaron mayormente en pacientes con diagnóstico conocido de LES, para determinar compromiso y extensión de órganos "blanco" y controlar las complicaciones. Realizado en forma dinámica y en tiempo real. ECOENLES, puede ser herramienta importante en pacientes en fase temprana o incompleta, contribuyendo a una mejor documentación y clasificación. El reumatólogo convenientemente entrenado y capacitado, puede usar en el punto de la atención. Se necesitan estudios multicentricos y longitudinales, para validar esta perspectiva inicial.

Referencias 1) Ugarte-Gil, MF y Alarcón, SG (2016), ACR 68

2) Lins CF, Santiago MB. Eur Radiol. 2015 Sep; 25 (9): 2688-92.

3) Tasneem A. et al Imaging Findings in Systemic Lupus Erythematosus. RSNA July 2004 Volume 24

Indique la categoría a que corresponde su trabajo (marcar sólo un cuadro)

- | | | |
|--|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Reumatología Básica | 6 <input type="checkbox"/> Artritis Reumatoidea | 11 <input type="checkbox"/> Terapia Biológica en Reumatología |
| 2 <input type="checkbox"/> Epidemiología | 7 <input type="checkbox"/> Reumatología Pediátrica | 12 <input type="checkbox"/> Reumatología e Infecciones |
| 3 <input type="checkbox"/> Osteoartrosis | 8 <input checked="" type="checkbox"/> Lupus Eritematoso Sistémico | 13 <input type="checkbox"/> Otras Enf. Difusas del Tejido Conectivo |
| 4 <input type="checkbox"/> Osteoporosis | 9 <input type="checkbox"/> Espondiloartritis | 14 <input checked="" type="checkbox"/> Métodos Auxiliares em Reumatología |
| 5 <input type="checkbox"/> Fibromialgía | 10 <input type="checkbox"/> Lumbalgías | |

Deseo presentarlo solo como Póster:

Desea postular su trabajo para el Premio Nacional de Reumatología: Si No

Yo certifico que este material no ha sido publicado o presentado en otro evento nacional o internacional al presente. Lima 22 de setiembre del 2016