



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 Gamboa Cárdenas Rocío

Institución Hospital Almenara. EsSalud País/Ciudad: Lima. Perú

Dirección de trabajo Av. Grau 800. La Victoria

Teléfono 999293527 rvgc1@yahoo.com

Enviar al E-mail: socreuma@yahoo.es

RESERVADO PARA
EL COMITÉ
N.º Resumen

Calificación

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

PROGRESIÓN RADIOGRÁFICA RÁPIDA EN PACIENTES CON AR ESTABLECIDA. ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA COHORTE ALMENARA

Rocío V Gamboa-Cárdenas 1,3, Manuel F Ugarte-Gil1,2,3, Francisco Zevallos1, Mariela Medina1, Claudia Elera-Fitzcarrald1, Victor Pimentel-Quiroz1, Omar Sarmiento-Velasquez1, Jorge M. Cucho-Venegas1, José Alfaro-Lozano1, Zoila Rodríguez-Bellido1,3, Cesar A. Pastor-Asurza1,3 y Risto Perich-Campos1,3.

Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. EsSalud, 2Universidad Científica del Sur, 3Universidad Nacional Mayor de San Marcos,

Objetivo: Determinar la progresión radiográfica de daño articular (PRA) y los factores de riesgo asociados en pacientes con AR a 12 meses de seguimiento. **Métodos:** Análisis prospectivo de la cohorte Almenara Es Salud (seguimiento clínico anual de pacientes con diagnóstico de AR-ACR 87, con al menos dos radiografías basal y final). Para medir daño se utilizó el método de Sharp-VDH (manos y pies) y se calculó la variación final-basal. Se definió PRA rápida como una variación > 5 unidades en los scores. Un lector ciego para la condición de la enfermedad leyó la totalidad de placas. Se analizaron: el nivel socioeconómico, género, edad al diagnóstico, TE, tabaco, uso de DMARDs convencionales y biológicos, DAS 28, índice basal Sharp-VDH, MDHAQ y FR. Se aplicó un modelo multivariado de Regresión Tweedie con enlace de logaritmo. Se consideró un valor $p < 0.05$; Se utilizó el paquete SPSS v 21.0 **Resultados:** 153 pacientes, 90.8% mujeres; los niveles socioeconómicos medio (37.9%) y medio bajo (35.3%) fueron los más prevalentes. Edad al diagnóstico 46.06 (12.73) años, TE, 14.25 (10.26) años. La mayoría de los sujetos tuvieron actividad moderada de enfermedad: DAS 28=4.51(1.33). El Sharp-VDH basal fue alto: 104.53 (90.09) y el 94.8% de los sujetos incrementaron daño. Los pacientes tuvieron una PRA rápida (D Sharp VDH final-basal): 16.94 (16.34). La mayoría (94.1) % estaban usando un DMARD convencional. En el análisis univariado solo el uso de DMARD convencionales se relacionó con una mayor PRA ($B= 50.8$; IC 40.13-51.48; $p < 0.001$), permaneciendo dicha asociación en el multivariado ($B= 50.56$; IC 49.80-51.33; $p < 0.001$).

Conclusiones: En esta cohorte prospectiva de AR los pacientes tienen un daño articular basal alto y una progresión radiográfica rápida. La búsqueda de factores no convencionales y de actividad persistente podría ser relevante en nuestra población.

Palabras clave: Artritis Reumatoide, progresión radiográfica rápida, daño articular

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

- | | | |
|--|--|---|
| 1 ☐ Reumatología Básica | 6 : X ☒ Artritis Reumatoidea | 11 ☐ Terapia Biológica en Reumatología |
| 2 ☐ Epidemiología | 7 ☐ Reumatología Pediátrica | 12 ☐ Reumatología e Infecciones |
| 3 ☐ Osteoartritis | 8 ☐ Lupus Eritematoso Sistémico | 13 ☐ Otras Enf. Difusas del Tejido Conectivo |
| 4 ☐ Osteoporosis | 9 ☐ Espondiloartritis | 14 ☐ Métodos Auxiliares em Reumatología |
| 5 ☐ Fibromialgia | 10 ☐ Lumbalgias | |

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.

Firma _____

Fecha _21 de sept 2016 _____