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 RECEPIÓN DEL RESUMEN: 23 de Setiembre del 2016

RESERVADO PARA EL COMITÉ
N.° Resumen

Calificación

Datos del Autor:

Apellidos y Nombres: Paucar Cusicuna Darwin

Institución Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren País/Ciudad: Perú/Callao

Dirección de trabajo Jirón Colina 1081, Bellavista 07011, Perú

Teléfono 984757610 e-mail: darp2211@hotmail.com

Enviar al E-mail: socreuma@yahoo.es

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

CORRELACION ENTRE LA CLINIMETRIA Y LA ECOGRAFIA ARTICULAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN TERAPIA BIOLÓGICA

Darwin Paucar[1], Oscar Sedano[2], Eduardo Cabello[1]

[1]Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren (HNASS), [2]Hospital Marino Molina

Objetivo: Determinar la correlación entre DAS28VSG, DAS28PCR, SDAI CDAI y ecografía articular (EA). Comparar la clasificación de los pacientes según grado de actividad definido mediante clinimetria y EA.

Material y métodos: Se evaluaron 27 pacientes con AR en terapia biológica; la clinimetría y EA fueron realizadas por reumatólogos con entrenamiento en conteo articular y EG, se usó un equipo Esaote Mylab25 Gold con transductor lineal (10-18 Mhz), y un score validado (German7US), se clasificó sinovitis por escala grises (EG) y power doppler(PD). La correlación definida mediante Rho de Spearman.

Resultados:

Un 88.9% fueron mujeres, la edad media fue 51 años, tiempo de tratamiento con biológicos de 3.3+-2.6 años. La correlación entre los índices de actividad y la EG fue moderada(0.5) y mejor con PD(0.6), la correlación entre SDAI y CDAI fue alta (0.994) Cuando se clasificaron los pacientes en 3 categorías: remisión, actividad leve y moderada a severa, DAS28PCR clasificó 7 veces más pacientes como remisión comparado con EA, SDAI 3 veces más y CDAI 2 veces más. En actividad leve **y** moderada a severa la clasificación fue bastante similar para CDAI, SDAI comparado con EA, mientras que DAS28VSG subestimo la actividad leve en 2.8 veces y sobreestimó la actividad moderada a severa en 1.6 veces. la presencia de artritis subclínica fue de 14.8 % DAS28PCR, 7.4% SDAI y 0.11% con CDAI

Conclusiones.

La correlación entre los índices de actividad estudiados y la EA es moderada a buena siendo mejor cuando se incluye PD. Los índices de actividad SDAI y CDAI, se aproximan mejor a la EA para clasificar al paciente. CDAI registró menor actividad subclínica

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

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

Firma Darwin Paucar Cusicuna Fecha: 30-09-16