



40^o

CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología

SANTIAGO DE COMPOSTELA

21 AL 23 MAYO DE 2014



Sociedad Española de
Reumatología

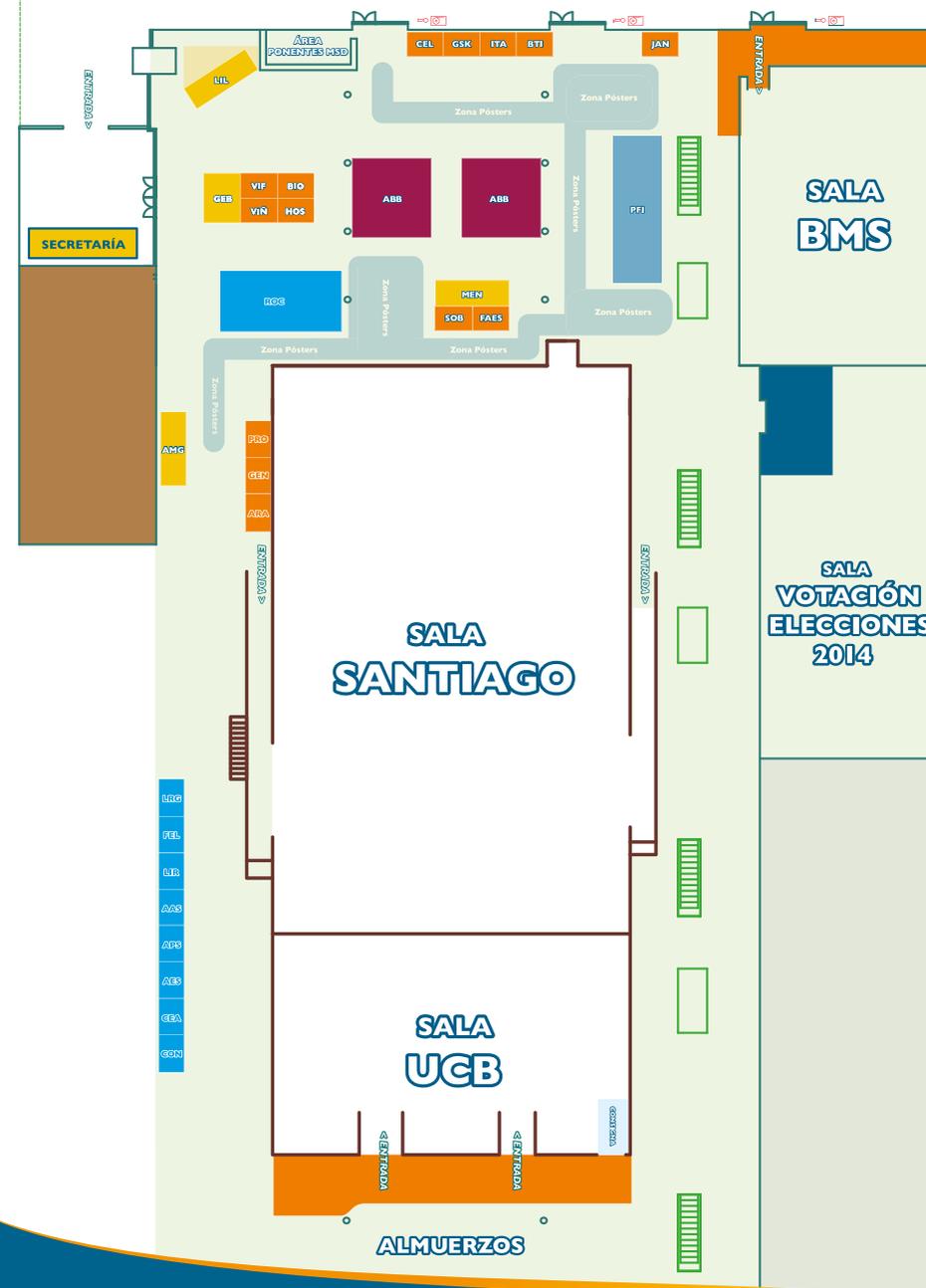
40^o CONGRESO NACIONAL de la Sociedad Española de Reumatología

ÍNDICE

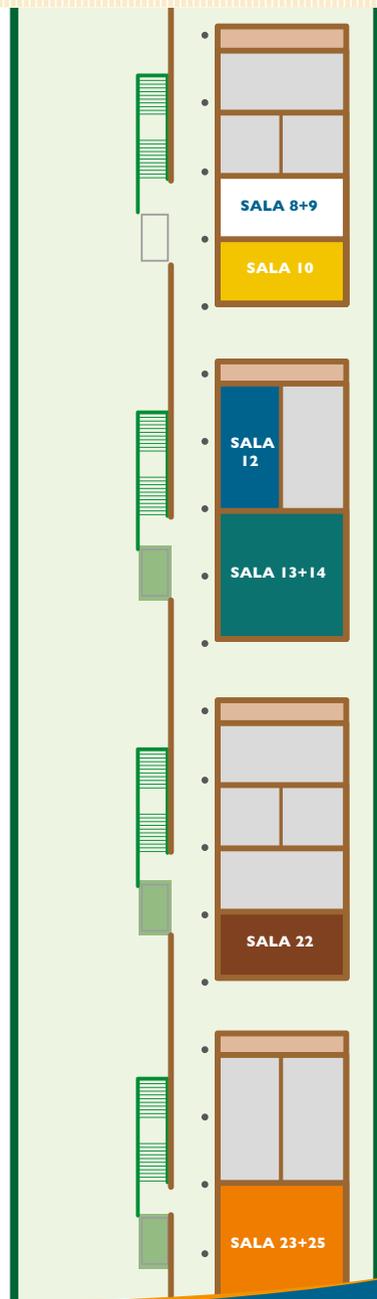
04	Plano del palacio
08	Programa por horas
14	Carta de Bienvenida
16	Comités
21	Entidades participantes
26	Programa científico
27	• Miércoles
39	• Jueves
51	• Viernes
63	Aulas de innovación
65	Participantes
84	Traslados
87	Acreditación Médica Continua

PLANTA BAJA

ABBVIE	ABB
ACCIÓN PSORIASIS	APS
AMGEN	AMG
ARAFARMA GROUP	ARA
ASOCIACIÓN DE ARTRITE DE SANTIAGO	AAS
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DE SJÖGREN	AES
BIOIBÉRICA	BIO
BMS	SALA BMS
BTI	BTI
CEADE	CEA
CELGENE	CEL
CONARTRITIS	CON
FAES	FAES
FELUPUS	FEL
GEBRO	GEB
GENERAL ELECTRIC	GEN
GSK	GSK
HOSPIRA	HOS
ITALFARMACO	ITA
JANSSEN	JAN
LABORATORIOS VIÑAS	VIÑ
LIGA REUMATOLÓGICA GALEGA	LRG
LILLY	LIL
LIRE	LIR
MENARINI	MEN
MSD	ÁREA PONENTES MSD
PFIZER	PFI
PROTEAL	PRO
ROCHE	ROC
SOBI	SOB
UCB	SALA UCB
VIFOR	VIF



**PLANTA
PRIMERA**



40^o CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología
PROGRAMA POR HORAS

MIÉRCOLES 21 DE MAYO

08.10-08.50

- Sala 8+9 08.10 - 08.50 Manejo de riesgo cardiovascular
- Sala 10 08.10 - 08.50 El embarazo y las enfermedades reumáticas
- Sala 12 08.10 - 08.50 Revisión sistemática de la evidencia como herramienta de investigación

09.00-10.30

- Sala BMS 09.00 - 10.30 Lo mejor del año en artritis reumatoide y espondiloartritis
- Sala UCB 09.00 - 10.30 Mesa Redonda: enfermería

10.30-11.30

- Sala 8+9 10.30 - 11.30 Tertulia. Comisión Nacional de la Especialidad
- Sala 10 10.30 - 11.30 Taller. Evaluación del paciente con esclerodermia
- Sala 12 10.30 - 11.30 Taller. Nueva regulación de los ensayos clínicos
- Sala 13+14 10.30 - 11.30 Mesa SER-HOSPIRA. Biosimilares en Reumatología
- Sala 22 10.30 - 11.30 Reunión grupo de trabajo: GEAPSO-SER
- Sala 23+25 10.30 - 11.30 Mesa SER-BIOIBÉRICA. Efecto de la combinación de condroitín sulfato y glucosamina frente a celecoxib en artrosis de rodilla: resultados del ensayo clínico MOVES

11.30-13.00

- 11.30 - 13.00 Primera sesión de pósters Zona de exposición comercial
- Sala 8+9 11.45 - 12.45 Reunión grupo de trabajo EAS-SER

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.00-14.00

- Sala Santiago 13.00 - 14.00 Conferencia Magistral
Understanding the early effects of inflammation on bone: treatment perspectives

14.00-15.00

- Sala BMS 14.00 - 15.00 Primera sesión de comunicaciones orales
- Sala UCB 14.00 - 15.00 Sesión clínica: paciente con espondilitis anquilosante en tratamiento con terapias biológicas y manifestaciones digestivas
- Sala 13+14 14.00 - 15.00 Mesa SER-LILLY. Artritis reumatoide: ¿les damos a los pacientes lo que necesitan?
- Sala 23+25 14.00 - 15.00 Reumacademia

15.05-16.35

- Sala BMS 15.05 - 16.35 Mesa redonda: artritis psoriásica
- Sala UCB 15.05 - 16.35 Mesa redonda: imagen
- Sala 23+25 15.05 - 16.35 Mesa redonda: patología metabólica ósea
- Sala 13+14 15.20 - 16.20 Mesa SER-BTI. Uso racional de los PRPS en el tratamiento de la artrosis

16.45-17.45

- Sala Santiago 16.45 - 17.45 Simposio satélite: ROCHE FARMA (LAB)
Diferentes necesidades, diferentes opciones: Tocilizumab individualizando la elección del tratamiento en la AR

18.00-19.00

- Sala Santiago 18.00 - 19.00 Simposio satélite: ABBVIE (LAB)
Construyendo los estándares de cuidado en el paciente con AR

19.00

- 19.45 Acto inaugural en la "Ciudad de la Cultura de Galicia"
* Los autobuses saldrán a las 19.15 h. desde el Palacio de Congresos

con la colaboración de Pfizer



JUEVES 22 DE MAYO

08.10-08.50

- Sala 8+9 08.10 - 08.50 Spa preradiológica. Hasta dónde tratar
- Sala 10 08.10 - 08.50 La seguridad de los inhibidores de las vías de señalización intracelular
- Sala 12 08.10 - 08.50 Cómo valorar el riesgo de fractura
- Sala 13+14 08.10 - 08.50 Reunión grupo de trabajo GEACSER

09.00-10.00

- Sala BMS 09.00 - 10.00 Simposio satélite Bristol-Myers Squibb ^(LAB)
Rompiendo con lo establecido en el tratamiento de la AR

10.00-11.30

- Sala BMS 10.00 - 11.30 Lo mejor del año en lupus eritematoso sistémico y vasculitis
- Sala UCB 10.00 - 11.30 Mesa redonda: artrosis
- Sala 8+9 10.00 - 11.30 Reunión grupo de trabajo GEFISER
- Sala 23+25 10.00 - 11.30 Mesa redonda: cristales
- Sala 13+14 10.15 - 11.15 Mesa SER-ABBVIE. Cuidado global del paciente con espondiloartritis axial: aportación multidisciplinar

11.30-13.00

- 11.30 - 13.00 Segunda sesión de pósters Zona de exposición comercial
- Sala 8+9 11.30 - 13.00 Reunión grupo de trabajo de UVEÍTIS

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.00-14.00

- Sala Santiago 13.00 - 14.00 Conferencia magistral
La sal de la vida
- Sala 8+9 13.00 - 14.00 Reunión grupo de trabajo GRESSER

14.00-15.00

- Sala BMS 14.00 - 15.00 Sesión clínica: paciente con poliartritis e infiltrados pulmonares migratorios
- Sala UCB 14.00 - 15.00 Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la patología inflamatoria ocular
- Sala 8+9 14.00 - 15.00 Reunión grupo de trabajo ECOSER
- Sala 13+14 14.00 - 15.00 Mesa SER-LILLY. Lupus eritematoso sistémico: ¿qué nos depara el futuro? Nuevas estrategias para tratar a los pacientes
- Sala 23+25 14.00 - 15.00 Segunda sesión de comunicaciones orales

15.05-16.35

- Sala BMS 15.05 - 16.35 Mesa redonda: artritis reumatoide
- Sala UCB 15.05 - 16.35 Mesa redonda: lupus eritematoso sistémico
- Sala 10 15.05 - 16.35 Reunión grupo de trabajo GTESER
- Sala 22 15.05 - 16.35 Taller. Valoración clínica-ecográfica de la remisión en AR
- Sala 23+25 15.05 - 16.35 Taller. Diagnóstico de uveítis

16.45-17.45

- Sala 13+14 16.45 - 17.45 Simposio satélite: CELGENE ^(LAB)
Avanzando en el conocimiento de las necesidades no cubiertas en Artritis Psoriásica

18.00-19.00

- Sala UCB 18.00 - 19.00 Simposio satélite: UCB ^(LAB)
Avances en Espondiloartritis: ¿evolución o revolución?
- Sala Santiago 18.05 Primera convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER
- Sala Santiago 19.05 Segunda convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER

VIERNES 23 DE MAYO

08.10-08.50

- Sala 8+9 08.10 - 08.50 Artritis de inicio
- Sala 10 08.10 - 08.50 Pilares en el tratamiento del LES
- Sala 12 08.10 - 08.50 Gota. Los trucos del experto

09.00-14.00 VOTACIÓN PRESIDENTE ELECTO DE LA SER

Sala votación elecciones 2014

09.00-10.00

- Sala Santiago 09.00 - 10.00 Debate SER-LILLY. Retos y realidad de la osteoporosis en España
- Sala 8+9 09.00 - 10.00 Reunión grupo GEISER "JOVREUM"

10.00-11.30

- Sala BMS 10.00 - 11.30 Mesa redonda: espondiloartritis
- Sala Santiago 10.00 - 10.30 Estrategia en enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas del Sistema Nacional de Salud
- Sala UCB 10.00 - 11.30 Mesa redonda: enfermedades autoinmunes sistémicas
- Sala Santiago 10.30 - 11.30 Consenso de terapias biológicas en artritis reumatoide

11.30-12.30

- Sala 8+9 11.30 - 12.30 Tercera sesión de pósters Zona de exposición comercial
- Sala 8+9 11.30 - 12.30 Reunión grupo de trabajo RBE

12.30-13.30

- Sala BMS 12.30 - 13.30 Mesa: manifestaciones cutáneas en enfermedades sistémicas
- Sala UCB 12.30 - 13.30 Mesa: fibromialgia
- Sala 13+14 12.30 - 13.30 Mesa SER-ABBVIE. Pensar fuera de la caja en salud es posible, solo hay que atreverse
- Sala 23+25 12.30 - 13.30 Tercera sesión de comunicaciones orales

13.30-15.30 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.35-14.35

- Sala BMS 13.35 - 14.35 Sesión clínica: Lupus con fiebre y disnea
- Sala 8+9 13.35 - 14.35 Taller. Radiología simple
- Sala 13+14 13.35 - 14.35 Mesa SER-MSD. ¿Cómo puedes evaluar y mejorar la atención a tus pacientes crónicos?
- Sala 23+25 13.35 - 14.35 Tertulia. Promoviendo la investigación traslacional

14.40-16.10

- Sala BMS 14.40 - 16.10 Mesa: construyendo el futuro
- Sala UCB 14.40 - 16.10 Mesa redonda: Reumatología Pediátrica
- Sala 8+9 14.40 - 16.10 Taller. Valoración sistematizada de lupus
- Sala 13+14 14.45 - 15.45 Mesa SER-JANSSEN. Presente y futuro de la enfermedad psoriásica: IL12/IL23, más allá de la piel



40° CONGRESO NACIONAL de la Sociedad Española de Reumatología

CARTA DE BIENVENIDA

En la tercera semana de mayo de 2014 se celebrará el 40° Congreso Nacional de la SER en el Palacio de Congresos e Exposiciones de Galicia, en Santiago de Compostela. Para nosotros, los reumatólogos y reumatólogas de Galicia, será un placer recibirlos en esta maravillosa ciudad.

Durante siglos Santiago de Compostela ha acogido a multitudes ingentes de peregrinos que han venido buscando una cura para sus cuerpos y sus almas. Esta experiencia ha convertido a nuestra ciudad en un centro espiritual y de conocimiento, y ha generado una estructura urbana sorprendente. En ella se mezclan siglos de arte y cultura que pueden verse y sentirse con el simple caminar por sus calles. Su universidad secular ha sabido recoger el conocimiento humanístico y científico europeo, y transmitirlo a sus estudiantes.

La elección de Santiago de Compostela como sede del próximo Congreso de la Sociedad Española de Reumatología ha sido un acierto al que los miembros del Comité Organizador Local aportaremos con entusiasmo nuestra contribución. El programa científico es de gran calidad y el entorno magnífico. En este escenario el éxito parece garantizado. Esperamos que como participante en este encuentro compartas con nosotros esta experiencia. Hasta entonces, te deseamos un buen camino.

Juan J. Gómez-Reino Carnota



Presidente del Comité Organizador Local
40° Congreso Nacional de la SER

40^o CONGRESO NACIONAL de la Sociedad Española de Reumatología COMITÉS

COMITÉ DE HONOR

Presidente

Ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
Excm. Sra. Dña. Ana Mato Adrover

Vicepresidente

Presidente de la Xunta de Galicia
Excmo. Sr. D. Alberto Núñez Feijóo

Vocales

Rector de la Universidad de Santiago de Compostela
Excmo. y Magfco. Sr. D. Juan Casares Long

Conselleira de Sanidad

Excm. Sra. Dña. Rocío Mosquera Álvarez

Alcalde de Santiago de Compostela

Excmo. Sr. D. Ángel Currás Fernández

Gerente de Xestion Integrada de Santiago

Sr. D. Luis Verde Remeseiro

JUNTA DIRECTIVA DE LA SER

Presidente: Dr. Santiago Muñoz Fernández

Presidente Electo: Dr. José Vicente Moreno Muelas

Vicepresidentes: Dr. Miguel Ángel Caracuel Ruiz y Dr. Manuel Castaño Sánchez

Secretaria General: Dra. María Galindo Izquierdo

Vicesecretarios: Dr. Rafael Belenguer Prieto y Dr. José Andrés Román Ivorra

Tesorero: Dr. Javier González Polo

Contador: Dr. Jordi Fiter Aresté

Vocales: Dr. Miguel Ángel Abad Hernández, Dra. Mercedes Alperi López, Dra. M^a Sagrario Bustabad Reyes, Dr. Rafael Cáliz Cáliz, Dra. María José Cuadrado Lozano, Dra. Mercedes Freire González, Dr. Xavier Juanola Roura, Dra. Marta Larrosa Padró, Dra. Sara Marsal Barril, Dr. Julio Antonio Medina Luezas, Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa y Dra. Ana Urruticoechea Arana

COMITÉ ORGANIZADOR DE CONGRESOS

Dra. María Galindo Izquierdo, Dr. Javier González Polo y Dr. Santiago Muñoz Fernández

COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL DEL CONGRESO

Presidente: Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

Vocales:

Dra. María Encarnación Amigo Díaz, Dr. Jorge S. Blanco Rodríguez, Dr. Manuel Caamaño Freire, Dr. Santos A. Insua Vilariño, Dr. Antonio Mera Varela, Dra. Eva M. Pérez Pampín y Dr. José A. Pinto Tasende

COMITÉ CIENTÍFICO DEL CONGRESO

Dra. Sagrario Bustabad Reyes, Dr. Rafael Cáliz Cáliz, Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota, Dr. Xavier Juanola Roura, Dra. Marta Larrosa Padró, Dr. Carlos Marras Fernández-Cid, Dr. José Vicente Moreno Muelas, Dr. Santiago Muñoz Fernández, Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa y Dra. Eva Tomero Muriel

COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LA SER

Dra. Pilar Aguado Acín, Dr. Cayetano Alegre de Miquel, Dr. Juan José Alegre Sancho, Dr. José Luis Andreu Sánchez, Dr. Luis Arboleya Rodríguez, Dr. Rafael Ariza Ariza, Dr. Enrique Batlle Gualda, Dr. Joaquín Belzunegui Otano, Dr. Pere Benito Ruiz, Dr. Ricardo Blanco Alonso, Dr. Francisco Javier Blanco García, Dra. María Sagrario Bustabad Reyes, Dr. Rafael Cáliz Cáliz, Dr. Jaime Calvo Alén, Dr. Juan D. Cañete Crespillo, Dra. Loreto Carmona Ortells, Dra. Patricia Carreira Delgado, Dr. Santos Castañeda Sanz, Dra. Tatiana Cobo Ibáñez, Dra. M^a José Cuadrado Lozano, Dr. Juan José de Agustín de Oro, Dr. José de la Mata Llord, Dr. Eugenio de Miguel Mendieta, Dr. José Federico Díaz González, Dra. Cristina Fernández Carballido, Dr. Antonio Fernández Nebro, Dr. Manuel Fernández Prada, Dña. Susana Fernández Sánchez, D. Eduardo Fernández Ulloa, Dr. Félix Manuel Francisco Hernández, Dra. María Galindo Izquierdo, Dra. M^a Luz Gamir Gamir, Dr. Ángel María García Aparicio, Dra. Paloma García de la Peña Lefebvre, Dña. Matilde Garro Lara, Dr. Isidoro González Álvaro, Dr. Carlos Manuel González Fernández, Dra. Teresa González Hernández, Dr. Antonio González Martínez-Pedrayo, Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón, Dr. Jordi Gratacós Masmitjà, Dra. Nuria Guañabens Gay, Dr. José Ángel Hernández Beriain, Dra. Cristina Hidalgo Calleja, Dra. Mercedes Jiménez Palop, Dr. Juan Ángel Jover Jover, Dr. Xavier Juanola Roura, Dra. María José López Armada, Dr. Francisco Javier López Longo, Dña. Nieves Martínez Alberola, Dr. Víctor Martínez Taboada, Dra. Lourdes Mateo Soria, Dra. Consuelo Modesto Caballero, Dra. Ingrid Möller Parera, Dr. Antonio Morales Piga, Dr. Antonio Naranjo Hernández, Dra. Esperanza Naredo Sánchez, Dr. Francisco Javier Narváez García, Dra. María Betina Nishishinya, Dr. Joan Miquel Nolla Solé, Dra. Ana M^a. Ortiz García, Dra. Esperanza Pato Cour, Dr. José María Pego Reigosa, Dr. Fernando Pérez Ruiz, Dr. José Javier Pérez Venegas, Dra. Pilar Peris Bernal, Dr. Carlos Rodríguez Lozano, Dr. José Carlos Rosas Gómez de Salazar, Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa, Dra. Olga Sánchez Pernaute, Dr. Raimon Sanmartí Sala, Dra. Francisca Sivera Mascaró, Dr. Javier Vidal Fuentes

40^o CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología
ENTIDADES PARTICIPATIVAS



ENTIDADES PARTICIPANTES

ABBVIE
 ACCIÓN PSORIASIS
 AMGEN
 ARAFARMA
 ASOCIACIÓN DE ARTRITE DE SANTIAGO
 ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DE SJÖGREN
 BIOIBÉRICA
 BRISTOL-MYERS SQUIBB
 BTI-BIOTECHNOLOGY INSTITUTE
 CEADE
 CELGENE INTERNACIONAL
 CONARTRITIS
 FAES FARMA
 FELUPUS
 GEBRO PHARMA
 GENERAL ELECTRIC
 GRUPO MENARINI
 GLAXOSMITHKLINE
 HOSPIRA
 ITALFÁRMACO
 JANSSEN
 LABORATORIOS VIÑAS
 LIGA REUMATOLÓGICA GALEGA
 LILLY
 LIRE
 MERCK SHARP & DOHME
 PFIZER
 PROTEAL
 ROCHE FARMA
 SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM
 UCB PHARMA
 VIFOR PHARMA

ACTIVIDADES 40º CONGRESO NACIONAL SER

Durante este 40º Congreso Nacional de la SER, desde el inicio de la jornada hasta su finalización, no habrá pausas en las actividades científicas.

Los congresistas podrán elegir el momento del almuerzo estando a su disposición un buffet abierto desde las 13.00 h. hasta las 15.00 h., miércoles y jueves y de 13.30 a 15.30 el viernes.

Programa científico

CAFÉS CON EL EXPERTO - 40 minutos

Encuentros a primera hora, de carácter informal, con expertos en las materias que cada una de estas actividades trata.

Para fomentar el diálogo y la interacción entre los asistentes y el experto, se limita la participación, asignándose las plazas por estricto orden de llegada del formulario de inscripción.

CONFERENCIAS MAGISTRALES - 60 minutos

Presentación de un tema por un experto con amplios conocimientos y experiencia sobre éste, abordándolo desde varios puntos de vista, definiéndolo y llegando a conclusiones.

MESAS REDONDAS - 60 ó 90 minutos

Exposición y presentaciones de ponencias organizadas por patologías para dar a conocer las novedades sobre las mismas.

En las mesas redondas de 90 minutos también se presentan trabajos originales de los congresistas y elegidos como comunicaciones orales por parte del Comité Científico del Congreso Nacional por su calidad e interés científico.

MESAS SER-INDUSTRIA PARTICIPANTE - 60 minutos

Colaboración de la Sociedad Española de Reumatología y la industria farmacéutica para la divulgación científica de algún aspecto de interés de la Reumatología. La mesa forma parte del programa científico del Congreso no siendo un espacio destinado a la promoción de productos del laboratorio participante.

REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO - 60 ó 90 minutos

Durante el marco del Congreso, y tal y como se señala en la normativa de Grupos de Trabajo de la SER, los grupos de trabajo han de celebrar una reunión administrativa.

SESIONES CLÍNICAS - 60 minutos

Presentación de un caso o una serie corta de casos clínicos de excepcional interés por sus características, problemas en el diagnóstico o por su manejo terapéutico presentado por un reumatólogo y discutido por dos expertos en diferentes patologías desde distintas perspectivas.

TALLERES - 60 ó 90 minutos

Actividad para promover la adquisición de habilidades en técnicas que se puedan aplicar a la práctica clínica habitual.

Se pretende que sean muy prácticos y han de contar con la participación activa de los asistentes por lo que la convocatoria es para grupos limitados a los que un profesor experto enseñe una técnica concreta o una habilidad.

Se asignarán las plazas por estricto orden de llegada del formulario de inscripción.

TERTULIAS - 60 minutos

Espacios para el debate coordinados por un reumatólogo, que cuenta con la colaboración de otros compañeros de la misma o distinta especialidad, sobre temas de interés para la Reumatología.

Programa comercial laboratorio (LAB)

AULAS DE INNOVACIÓN (LAB)

Espacios horarios para organizar actividades de formación e innovación. A disposición de aquellas entidades que colaboran con una sala de este Congreso y que son las que deciden los participantes y temas de los que tratarán, siendo la Sociedad Española de Reumatología completamente ajena al contenido del mismo.

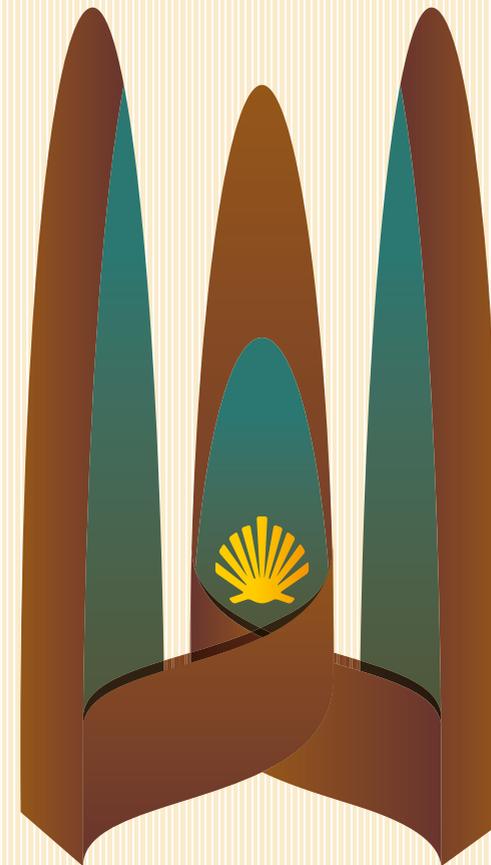
El contenido de las aulas de innovación está descrito en la parte final del programa impreso.

SIMPOSIO SATÉLITE (LAB) - 60 minutos

Espacio exclusivo para los laboratorios.

Son éstos los que deciden los participantes y temas de los que tratará, siendo la Sociedad Española de Reumatología completamente ajena al contenido del mismo.

40^o CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología
PROGRAMA CIENTÍFICO



MIÉRCOLES 21 DE MAYO

RESUMEN MIÉRCOLES 21 DE MAYO

CAFÉS CON EL EXPERTO

- 08.10 - 08.50 Manejo de riesgo cardiovascular
- 08.10 - 08.50 El embarazo y las enfermedades reumáticas
- 08.10 - 08.50 Revisión sistemática de la evidencia como herramienta de investigación

MESAS

- 09.00 - 10.30 Lo mejor del año en artritis reumatoide y espondiloartritis
- 09.00 - 10.30 Mesa redonda: enfermería

MESAS, TERTULIA, TALLERES Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 10.30 - 11.30 Tertulia. Comisión Nacional de la Especialidad
- 10.30 - 11.30 Taller. Evaluación del paciente con esclerodermia
- 10.30 - 11.30 Taller. Nueva regulación de los ensayos clínicos
- 10.30 - 11.30 Mesa SER-HOSPIRA. Biosimilares en Reumatología
- 10.30 - 11.30 Reunión grupo de trabajo: GEAPSO-SER
- 10.30 - 11.30 Mesa SER-BIOIBÉRICA. Efecto de la combinación de condroitin sulfato y glucosamina frente a celecoxib en artrosis de rodilla: resultados del ensayo clínico MOVES

PRIMERA SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO Y CAFÉS DE TRABAJO

- 11.30 - 13.00 Primera sesión de pósters
- 11.45 - 12.45 Reunión grupo de trabajo EAS-SER

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

CONFERENCIA MAGISTRAL

- 13.00 - 14.00 Understanding the early effects of inflammation on bone: treatment perspectives

SESIÓN CLÍNICA, MESAS Y COMUNICACIONES ORALES

- 14.00 - 15.00 Primera sesión de comunicaciones orales
- 14.00 - 15.00 Sesión clínica: Paciente con espondilitis anquilosante en tratamiento con terapias biológicas y manifestaciones digestivas
- 14.00 - 15.00 Mesa SER-LILLY. Artritis reumatoide: ¿les damos a los pacientes lo que necesitan?
- 14.00 - 15.00 Reumacademia

MESAS

- 15.05 - 16.35 Mesa redonda: artritis psoriásica
- 15.05 - 16.35 Mesa redonda: imagen
- 15.05 - 16.35 Mesa redonda: patología metabólica ósea
- 15.20 - 16.20 Mesa SER-BTI. Uso racional de los PRPS en el tratamiento de la artrosis

SIMPOSIO SATÉLITE ROCHE FARMA (LAB)

- 16.45 - 17.45 Diferentes necesidades, diferentes opciones: Tocilizumab individualizando la elección del tratamiento en la AR

SIMPOSIO SATÉLITE ABBVIE (LAB)

- 18.00 - 19.00 Construyendo los estándares de cuidado en el paciente con AR

INAUGURACIÓN

- 19.45 Acto inaugural en la Ciudad de la Cultura de Galicia* España: ¿economizar en salud es rentable? Perspectiva de un economista reumático
 Prof. José María Gay de Liébana
 * Los autobuses saldrán a las 19.15 h. desde el Palacio de Congresos

con la colaboración de



PROGRAMA CIENTÍFICO MIÉRCOLES 21 DE MAYO

08.10-08.50 CAFÉS CON EL EXPERTO

* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción

- Sala 8+9 **08.10-08.50 Manejo de riesgo cardiovascular***
Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón
- Sala 10 **08.10-08.50 El embarazo y las enfermedades reumáticas***
Dr. Eduardo Ucar Angulo
- Sala 12 **08.10-08.50 Revisión sistemática de la evidencia como herramienta de investigación ***
Dña. Susana García Rodríguez

09.00-10.30 MESAS

- Sala BMS **09.00-10.30 Lo mejor del año en artritis reumatoide y espondiloartritis**
 Moderadores: Dres. M^a Encarnación Amigo Díaz y Emilio Martín Mola
- 09.00 - 09.30 **Lo mejor del año en artritis reumatoide**
Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo
- 09:30 - 09:45 **Discusión**
- 09:45 - 10:15 **Lo mejor del año en espondiloartritis**
Dr. Jordi Gratacós Masmitjà
- 10:15 - 10:30 **Discusión**

- Sala UCB **09.00-10.30 Mesa redonda: enfermería**
 Organizadora: Dña. Susana Fernández Sánchez
 Moderadoras: Dras. Carmen Moragues Pastor y Eva Salgado Pérez
- 09.00 - 09.20 **Estándares de calidad asistencial en una consulta de enfermería de reumatología**
Dña. Isabel Padró Blanch
- 09.20 - 09.40 **Actualización cuidados enfermeros en reumatología: Highlights Congreso Internacional de Reumatología de Enfermería Rotterdam 2013**
Dña. Silvia García Díaz
- 09.40 - 10.00 **Vacunación en pacientes inmunomodulados**
D. Eduardo Fernández Ulloa
- 10.00 - 10.10 **Discusión**
- 10.10 - 10.30 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
1. Monitorización de pacientes tratados con fármacos biológicos mediante consulta telefónica de enfermería. Resultados a seis meses
 2. Enfermería reumatológica en España: ¿qué actividad realiza?

10.30-11.30 MESAS Y TALLERES

- Sala 8+9 **10.30-11.30 Tertulia: Comisión Nacional de la Especialidad**
Director: Dr. José Luis Andreu Sánchez
- Sala 10 **10.30-11.30 Taller. Evaluación del paciente con esclerodermia ***
* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción
Profesora: Dra. Patricia Carreira Delgado
- Sala 12 **10.30-11.30 Taller. Nueva regulación de los ensayos clínicos ***
* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción
Profesora: Dra. M^a Antonia Serrano Castro

- Sala 13+14 **10.30-11.30 Mesa SER-HOSPIRA**
Biosimilares en Reumatología
 Moderadores: Dres. Emilio Martín Mola y Alejandro Souto Vilas
- 10.30 - 10.45 **The role of Biosimilar Drugs in the Rheumatology treatments**
 Dr. Ahmed El-Rafie
- 10.45 - 11.00 **Marco Regulatorio de los fármacos biosimilares**
 Dr. Antonio Blázquez Pérez
- 11.00 - 11.15 **Controversias**
 Prof. Fernando de Mora Pérez
- 11.15 - 11.30 **Discusión**

- Sala 22 **10.30-11.30 Reunión grupo de trabajo GEAPSO-SER**

- Sala 23+25 **10.30-11.30 Mesa SER-BIOIBÉRICA**
Efecto de la combinación de condroitín sulfato y glucosamina frente a celecoxib en artrosis de rodilla: resultados del ensayo clínico MOVES
 Moderadores: Dres. Antonio Mera Varela y Santiago Muñoz Fernández
- 10.30 - 10.40 **Mecanismos de acción y sinergia del tratamiento combinado con condroitín sulfato y glucosamina**
 Dr. Francisco Javier Blanco García
- 10.40 - 11.10 **Effects of combined chondroitin sulfate and glucosamine vs celecoxib in patients with moderate-to-severe knee OA pain**
 Prof. Jean-Pierre Pelletier
- 11.10 - 11.20 **Effects of treatment on the progression of structural changes in knee osteoarthritis: data from the Osteoarthritis Initiative progression cohort**
 Prof. Johanne Martel-Pelletier
- 11.20 - 11.30 **Discusión**

11.30-13.00 PRIMERA SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO Y CAFÉS DE TRABAJO

- Sala 8+9 **11.30-13.00 Primera sesión de pósters** Zona de exposición comercial
11.45-12.45 Reunión grupo de trabajo EAS-SER

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.00-14.00 CONFERENCIA MAGISTRAL

- Sala Santiago **13.00-14.00 Conferencia Magistral**
Understanding the early effects of inflammation on bone: treatment perspectives
 Moderadores: Prof. Juan J. Gómez-Reino y Dr. Santiago Muñoz Fernández
 Dr. João Eurico Cabral da Fonseca

14.00-15.00 SESIÓN CLÍNICA, MESA, COMUNICACIONES ORALES Y TERTULIA

- Sala UCB **14.00-15.00 Primera sesión de comunicaciones orales**
 Moderadores: Dres. Manuel Acasuso Díaz y Juan Mulero Mendoza
3. Estudio de la polimialgia reumática por PET/ TAC: afectación vertebral
 4. Registro multicéntrico de miopatías inflamatorias en la Comunidad de Madrid (estudio Remicam): estudio descriptivo preliminar
 5. Diferencias clínicas entre vasculitis por hipersensibilidad y púrpura de Schoenlein-Henoch en adultos de una población definida
 6. Prevalencia de fibromialgia y factores asociados en una larga cohorte española de pacientes con lupus eritematoso sistémico
 7. Diferencias en la presencia de hipertensión pulmonar por ecocardiografía entre los pacientes con esclerosis sistémica y úlceras digitales tratados o no con antagonistas de los receptores de la endotelina
 8. Eficacia de Rituximab en el tratamiento de la esclerosis sistémica. Análisis multicéntrico

Sala BMS

- 14.00-15.00 Sesión clínica: paciente con espondilitis anquilosante en tratamiento con terapias biológicas y manifestaciones digestivas**
 Organizador: Dr. Rafael Cáliz Cáliz
 Moderadores: Dres. Rafael Cáliz Cáliz y Francisco Maceiras Pan
- 14.00 - 14.10 **Presentación**
 Dra. Irene Beatriz Notario Ferreira
- 14.10 - 14.30 **Enfoque diagnóstico**
 Dr. Antonio García Sánchez
- 14.30 - 14.50 **Complicaciones de las terapias biológicas: infecciones vs neoplasias**
 Dr. Juan Salvatierra Ossorio
- 14.50 - 15.00 **Discusión**

- Sala 13+14 **14.00-15.00 Mesa SER-LILLY**
Artritis reumatoide: ¿le damos a los pacientes lo que necesitan?
 Moderadores: Dres. Miguel Ángel González-Gay Mantecón y Susana Romero Yuste
- 14.00 - 14.25 **JAK pathways role in the inflammation. Differences between in vivo and in vitro findings and its translation to clinical practice**
 Prof. Dr. Josef Smolen
- 14.25 - 14.45 **Necesidades no cubiertas en artritis reumatoide. Visión del médico vs la del paciente**
 14.25 - 14.35 **Visión del médico**
 Dr. Ricardo Blanco Alonso
- 14.35 - 14.45 **Visión del paciente**
 D. Antonio Torralba Gómez-Portillo
- 14.45- 15.00 **Discusión**

- Sala 23+25 **14.00-15.00 Reumacademia**
 Moderadores: Dres. Jaime del Barrio Seoane, Víctor M. Martínez Taboada y Joan Miquel Nolla Solé
- Presentación**
La apuesta de REUMACADEMIA por la innovación docente
 Dr. Joan Miquel Nolla Solé
- Propuesta de nuevos proyectos:**
- **Plan docente de la asignatura de ámbito nacional**
 Dr. Víctor M. Martínez Taboada
 - **Estado de la enseñanza de la Reumatología en España**
 Dr. Joan Miquel Nolla Solé
- Discusión**

15.05-16.35

MESAS Y TALLER

Sala BMS

15.05-16.35 Mesa redonda: artritis psoriásica

Organizador: Dr. Rubén Queiro Silva
 Moderadores: Dres. María Isabel Ibero Díaz y Rubén Queiro Silva

15.05 - 15.30 **Manejo conjunto de la artritis psoriásica: el papel del dermatólogo**

Dra. Anna López Ferrer

15.30 - 15.55 **Psoriatic Arthritis, a disease at the crossroads of inflammation and remodeling**

Dr. Rik Lories

15.55 - 16.05 **Discusión**

16.05 - 16.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

9. Resultados a largo plazo (52 semanas) de un ensayo de fase 3, aleatorizado, controlado de apremilast, un inhibidor de fosfodiesterasa 4 oral, a pacientes con artritis psoriásica (PALACE 2)
10. Influencia del polimorfismo IL1 β (-511 A/C) e IL6 (-174 G/C) en la actividad, daño radiográfico y formas clínicas de pacientes con artritis psoriásica (APS)
11. Grosor íntima-media carotídea en artritis psoriásica: análisis de su relación con características de la enfermedad

Sala UCB

15.05-16.35 Mesa redonda: imagen

Organizador: Dr. Francisco Javier Narváez García
 Moderadores: Antonio Mera Varela y Francisco Javier Narváez García

15.05 - 15.25 **Ecografía intervencionista en patología músculo-esquelética periférica**

Dr. José Luis del Cura Rodríguez

15.25 - 15.45 **Ecografía intervencionista en patología dolorosa del raquis**

Dr. Francisco Manuel Martín del Rosario

15.45 - 16.05 **Utilidad de la ecografía en la evaluación de las enfermedades sistémicas**

Dra. Carmen Moragues Pastor

16.05 - 16.15 **Discusión**

16.15 - 16.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

12. La ecografía de entesis aquilea como medida de desenlace de actividad en las espondiloartritis
13. Valor de la determinación de la masa ósea mediante radiogrametría y densitometría dual de rayos-x de la mano como predictor de gravedad en un registro de pacientes con artritis de inicio

Sala 23+25 **15.05-16.35 Mesa redonda: patología metabólica ósea**

Organizador: Dr. Jesús Alberto García Vadillo
 Moderadores: Dres. Manuel Caamaño Freire y Jesús Alberto García Vadillo

15.05 - 15.25 **¿Por qué crear unidades multidisciplinares de fracturas en la osteoporosis?**

Dr. Antonio Naranjo Hernández

15.25 - 15.45 **Dianas terapéuticas sobre las principales vías de señalización en el tejido óseo**

Prof. José Antonio Riancho Moral

15.45 - 16.05 **Principales enfermedades raras (constitucionales) óseas**

Dr. Pablo Lapunzina Badia

16.05 - 16.15 **Discusión**

16.15 - 16.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

14. Incidencia de fracturas en las primeras 1100 participantes de la cohorte FRODOS. ¿FRAX español para las fracturas femorales y FRAX sueco para el resto de fracturas osteoporóticas?
15. Efecto de la suplementación con vitamina D en la fase aguda de la fractura de cadera

Sala 13+14 **15.20-16.20 Mesa SER-BTI**

Uso racional de los PRPS en el tratamiento de la artrosis

Moderadores: Dr. Francisco Javier Blanco García y José Ramón Maneiro Fernández

15.20 - 15.45 **Bases biológicas del uso de la tecnología Endoret-PRGF**

Dr. Sabino Padilla Magunacelaya

15.45 - 16.10 **Evidencias del tratamiento clínico de la artrosis mediante la tecnología Endoret-PRGF**

Dr. Mikel Sánchez Álvarez

16.10 - 16.20 **Discusión**

16.45-17.45

SIMPOSIO SATÉLITE

Sala Santiago 16.45 - 17.45 **Simposio satélite: ROCHE FARMA (LAB)**

Diferentes necesidades, diferentes opciones: Tocilizumab individualizando la elección del tratamiento en la AR

18.00-19.00

SIMPOSIO SATÉLITE

Sala Santiago 18.00 - 19.00 **Simposio satélite: ABBVIE (LAB)**

Construyendo los estándares de cuidado en el paciente con AR

INAUGURACIÓN

19.45 Acto inaugural en la Ciudad de la Cultura de Galicia*

- **Inauguración**
- **España: ¿economizar en salud es rentable? Perspectiva de un economista reumático**
Prof. José María Gay de Liébana

Con la colaboración de



* 19.15 saldrán los autobuses desde el Palacio de Congresos y Exposiciones de Galicia hacia la Ciudad de la Cultura



JUEVES 22 DE MAYO

RESUMEN JUEVES 22 DE MAYO

CAFÉS CON EL EXPERTO Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 08.10 - 08.50 Spa preradiológica. Hasta dónde tratar
 08.10 - 08.50 La seguridad de los inhibidores de las vías de señalización intracelular
 08.10 - 08.50 Cómo valorar el riesgo de fractura
 08.10 - 08.50 Reunión grupo de trabajo GEACSER

SIMPOSIO SATÉLITE BRISTOL-MYERS SQUIBB (LAB)

- 09.00 - 10.00 Rompiendo con lo establecido en el tratamiento de la AR

MESAS Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 10.00 - 11.30 Lo mejor del año en lupus eritematoso sistémico y vasculitis
 10.00 - 11.30 Mesa redonda: artrosis
 10.00 - 11.30 Reunión grupo de trabajo GEFISER
 10.00 - 11.30 Mesa redonda: cristales
 10.15 - 11.15 Cuidado global del paciente con espondiloartritis axial: aportación multidisciplinar

SEGUNDA SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO Y CAFÉS DE TRABAJO

- 11.30 - 13.00 Segunda sesión de pósters
 11.30 - 13.00 Reunión grupo de trabajo de UVEÍTIS

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

CONFERENCIA MAGISTRAL Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 13.00 - 14.00 La sal de la vida
 13.00 - 14.00 Reunión grupo de trabajo GRESSER

MESA, SESIÓN CLÍNICA, COMUNICACIONES ORALES, Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 14.00 - 15.00 Sesión clínica: paciente con poliartritis e infiltrados pulmonares migratorios
 14.00 - 15.00 Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la patología inflamatoria ocular
 14.00 - 15.00 Reunión grupo de trabajo ECOSER
 14.00 - 15.00 Mesa SER-LILLY. Lupus eritematoso sistémico: ¿qué nos depara el futuro? Nuevas estrategias para tratar a los pacientes
 14.00 - 15.00 Segunda sesión de comunicaciones orales

MESAS, TALLERES Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- 15.05 - 16.35 Mesa redonda: artritis reumatoide
 15.05 - 16.35 Mesa redonda: lupus eritematoso sistémico
 15.05 - 16.35 Reunión grupo de trabajo GTESER
 15.05 - 16.35 Taller. Valoración clínica-ecográfica de la remisión en AR
 15.05 - 16.35 Taller. Diagnóstico de uveítis

SIMPOSIO SATÉLITE CELGENE (LAB)

- 16.45 - 17.45 Avanzando en el conocimiento de las necesidades no cubiertas en Artritis Psoriásica

SIMPOSIO SATÉLITE UCB (LAB)

- 18.00 - 19.00 Avances en Espondiloartritis: ¿evolución o revolución?

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA SER

- 18.05 Primera convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER
 19.05 Segunda convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER

PROGRAMA CIENTÍFICO JUEVES 22 DE MAYO

08.10-08.50 CAFÉS CON EL EXPERTO Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción

Sala 8+9 **08.10-08.50 Spa preradiológica. Hasta dónde tratar ***
 Dr. Jordi Gratacós Masmitjá

Sala 10 **08.10-08.50 La seguridad de los inhibidores de las vías de señalización intracelular ***
 Dra. Eva Salgado Pérez

Sala 12 **08.10-08.50 Cómo valorar el riesgo de fractura ***
 Dra. Carmen Gómez Vaquero

Sala 13+14 **08.10-08.50 Reunión grupo de trabajo GEACSER**

09.00-10.00 SIMPOSIO SATÉLITE

Sala BMS 09.00 - 10.00 **Simposio satélite: BRISTOL-MYERS SQUIBB (LAB)**
 Rompiendo con lo establecido en el tratamiento de la AR

10.00-11.30 MESAS Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

Sala BMS **10.00-11.30 Lo mejor del año en lupus eritematoso sistémico y vasculitis**
 Moderadores: Dres. María Galindo Izquierdo y Eva María Pérez Pampín

10.00 - 10.30 **Lo mejor del año en lupus eritematoso sistémico**

Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

10.30 - 10.45 **Discusión**

10.45 - 11.15 **Lo mejor del año en vasculitis**

Dr. Víctor M. Martínez-Taboada

11.15 - 11.30 **Discusión**

Sala UCB **10.00-11.30 Mesa redonda: artrosis**

Organizador: Dr. Francisco Javier Blanco García

Moderadores: Francisco Javier Blanco García y Santos A. Insua Vilariño

10.00 - 10.20 **Las adipocinas en la artrosis: el papel como biomarcadores**

Dr. Oreste Gualillo

10.20 - 10.40 **Utilidad de la RMN en el diagnóstico y seguimiento de la artrosis de rodilla**

Dr. Roberto Sanz Requena

10.40 - 11.00 **Tratamiento de la artrosis con el plasma rico en plaquetas: ¿dónde estamos?**

Dr. Jose de la Mata Llord

11.00 - 11.10 **Discusión**

11.10 - 11.30 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

16. Nuevo microsatélite funcional asociado con la susceptibilidad a artrosis

17. Nueva formulación con potencial para la prevención y el tratamiento de la osteoporosis y la artrosis

Sala 8+9 **10.00-11.30 Reunión grupo de trabajo GEFISER**

Sala 23+25 **10.00-11.30 Mesa redonda: cristales**

Organizador: Dr. Fernando Pérez Ruiz

Moderadores: Dres. Fernando Pérez Ruiz y José Luis Ferreiro Seoane

10.00 - 10.20 **Medicamentos para gota, el laberinto de las fichas técnicas**

Dr. Mariano Andrés Collado

10.20 - 10.40 **Artrosis y cristales de pirofosfato**

Dra. Francisca Sivera Mascaró

10.40 - 11.00 **Actualización de la gota**

Dra. Diana Peiteado López

11.00 - 11.20 **Discusión**

11.20 - 11.30 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

18. Hiperuricemia inducida por diuréticos como posible factor de confusión en el diagnóstico clínico de gota y artritis por pirofosfato: análisis de dos cohortes

Sala 13+14 **10.15-11.15 Mesa SER-ABBVIE**

Cuidado global del paciente con espondiloartritis axial: aportación multidisciplinar

Moderadores: Dres. Luis Fernández Domínguez y Xavier Juanola Roura

10.15 - 10.25 **Punto de vista del reumatólogo**

Dr. Xavier Juanola Roura

10.25 - 10.40 **Punto de vista del radiólogo**

Dr. José Antonio Narváz García

10.40 - 10.55 **Punto de vista del oftalmólogo**

Dr. Miguel Cordero Coma

10.55 - 11.10 **Punto de vista del digestivo**

Dr. Xavier Cortés Rizo

11.10 - 11.15 **Discusión**

11.30-13.00 SEGUNDA SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO Y CAFÉS DE TRABAJO

11.30-13.00 Segunda sesión de pósters Zona de exposición comercial

Sala 8+9 **11.30-13.00 Reunión grupo de trabajo de UVEÍTIS**

13.00-15.00 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.00-14.00 CONFERENCIA MAGISTRAL

Sala Santiago **13.00-14.00 La sal de la vida**

Moderadores: Dres. Jorge Santiago Blanco Rodríguez y Gustavo Citera

13.00 - 13.05 **Presentación**

13.05 - 13.25 **Sal y autoinmunidad**

Dr. Margarita Domínguez-Villar

13.25 - 13.45 **La ingesta de sal y las artropatías crónicas**

Dr. Loreto Carmona Ortells

13.45 - 14.00 **Discusión**

Sala 8+9 **13.00-14.00 Reunión grupo de trabajo GRESSER**

14.00-15.00 MESAS, SESIÓN CLÍNICA, COMUNICACIONES ORALES Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

Sala BMS **14.00-15.00 Sesión clínica: paciente con poliartritis e infiltrados pulmonares migratorios**

Organizador: Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Moderadores: Dres. Juan Carlos Cea Pereiro y Carlos Marras Fernández-Cid

14.00 - 14.10 **Presentación**

Dra. Verónica Rodríguez García

14.10 - 14.30 **Diagnóstico diferencial clínico-radiológico**

Dr. José Antonio Ros Lucas

14.30 - 14.50 **Discusión**

Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

14.50 - 15.00 **Preguntas**

Sala UCB **14.00-15.00 Mesa: actualización en el diagnóstico y tratamiento de la patología inflamatoria ocular**

Organizador: Dr. Santiago Muñoz Fernández

Moderadores: Dres. Santiago Muñoz Fernández y Amalia Sánchez-Andrade Fernández

14.00 - 14.25 **Nuevos métodos diagnósticos en la patología inflamatoria ocular: lo que el reumatólogo debe conocer**

Prof. Alfredo Adán Civera

14.25 - 14.50 **Tratamiento de la patología inflamatoria ocular refractaria a anti-TNF**

Dra. Esperanza Pato Cour

14.50 - 15.00 **Discusión**

Sala 8+9 **14.00-15.00 Reunión grupo de trabajo ECOSER**

- Sala 13+14 **14.00-15.00 Mesa SER-LILLY**
Lupus eritematoso sistémico: ¿qué nos depara el futuro? Nuevas estrategias para tratar a los pacientes
 Moderadores: Dres. María Galindo Izquierdo e Iñigo Hernández Rodríguez
- 14.00 - 14.20 **Targeting B cells; modulation or depletion?**
 Dra. Maria Leandro
- 14.20 - 14.35 **¿Somos capaces de identificar y prevenir los brotes? Pros y contras**
 Dr. Iñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa
- 14.35 - 14.50 **Evaluación del paciente con lupus en la práctica clínica habitual**
 Dr. José Luis Andreu Sánchez
- 14.50 - 15.00 **Discusión**

- Sala 23+25 **14.00-15.00 Segunda sesión de comunicaciones orales**
 Moderadores: Dres. Jesús Juan Ibáñez Ruan e Indalecio Monteagudo Sáez
19. Relación de la composición corporal y adiposidad abdominal con la densidad mineral ósea en pacientes con artritis reumatoide
 20. Factores predictores de éxito terapéutico de la infiltración de corticoides en el síndrome del túnel carpiano: análisis multivariado retrospectivo sobre una cohorte multicéntrica
 21. Falta de asociación entre los genes ABO, PPAP2B, ADAMST7, PIK3CG, EDNRA y el aumento de espesor íntima-media carotídeo, presencia de placas de ateroma y desarrollo de eventos cardiovasculares en pacientes con artritis reumatoide
 22. Identificación biomarcadores metabólicos de diagnóstico y actividad en enfermedades inflamatorias mediadas por inmunidad
 23. Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para valorar el efecto de condroitín sulfato sobre el dolor en pacientes afectados de artrosis de rodilla mediante RM funcional.

37. Estudio Fase IB/IIA en administración intravenosa de células madre mesenquimales alogénicas expandidas derivadas de tejido adiposo en pacientes con artritis reumatoide refractaria.

15.05-16.35 MESAS, TALLERES Y REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO

- Sala BMS **13.00-14.00 Mesa redonda: artritis reumatoide**
 Organizador: Dr. Federico Navarro Sarabia
 Moderadores: Dres. Federico Navarro Sarabia y José Antonio Pinto Tasende
- 15.05 - 15.30 **Pequeñas moléculas en el tratamiento de la artritis reumatoide**
 Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota
- 15.30 - 15.55 **La comorbilidad como factor determinante en la selección de los fármacos biológicos: ¿es posible tratar a todos los pacientes con una única molécula biológica**
 Dr. Antonio Fernández Nebro
- 15.55 - 16.15 **Discusión**
- 16.15 - 16.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
24. Correlación Ecográfica-Histológica de la sinovitis subclínica en pacientes con artritis reumatoide en remisión. Resultados preliminares
 25. Características de los anticuerpos anti-proteínas carbamílicas, un nuevo tipo de autoanticuerpos específicos de la artritis reumatoide

- Sala UCB **15.05-16.35 Mesa: redonda: lupus eritematoso sistémico**
 Organizador: Dr. José María Pego Reigosa
 Moderadores: Dres. Marisol González Pérez y José María Pego Reigosa
- 15.05 - 15.30 **Can a treat-to-target approach be applied in the treatment of SLE?**
 Dra. Marta Mosca
- 15.30 - 15.55 **Los criterios SLICC 2012 de clasificación del LES. ¿Cuál es la diferencia?**
 Dr. Jaime Calvo Alén
- 15.55 - 16.05 **Discusión**
- 16.05 - 16.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
26. Diferencias entre pacientes con lupus incompleto y lupus definido en los pacientes con lupus eritematoso sistémico incluidos en el registro RELESSER
 27. Caracterización de microRNAs involucrados en la regulación de la aterotrombosis en el síndrome antifosfolípido y el lupus eritematoso sistémico
 28. Nefritis lúpica: correlación clínico-patológica en 126 biopsias

■ Sala 10 **15.05-16.35 Reunión grupo de trabajo GTESER**

■ Sala 22 **15.05-16.35 Taller. Valoración clínica-ecográfica de la remisión en AR ***
** Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción*
 Profesores: Dres. Santos Insua Vilariño y Antonio Mera Varela

■ Sala 23+25 **15.05-16.35 Taller Diagnóstico de uveítis***
** Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción*
 Profesores: Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez y Dr. David Díaz Valle

16.45-17.45 SIMPOSIO SATÉLITE

■ Sala 13+14 16.45 - 17.45 **Simposio satélite: CELGENE (LAB)**
 Avanzando en el conocimiento de las necesidades no cubiertas en artritis psoriásica

18.00-19.00 SIMPOSIO SATÉLITE

Sala UCB 18.00 - 19.00 **Simposio satélite: UCB (LAB)**
 Avances en espondiloartritis: ¿evolución o revolución?

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA SER

Sala Santiago 18.05 Primera convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER

Sala Santiago 19.05 Segunda convocatoria. Asamblea general ordinaria de la SER



VIERNES 23 DE MAYO

RESUMEN VIERNES 23 DE MAYO

CAFÉS CON EL EXPERTO

08.10 - 08.50	Artritis de inicio
08.10 - 08.50	Pilares en el tratamiento del LES
08.10 - 08.50	Gota. Los trucos del experto

DEBATE

09.00 - 10.00	Debate SER-LILLY. Retos y realidad de la osteoporosis en España
09.00 - 10.00	Reunión grupo GEISER "JOVREUM"

09.00-14.00 VOTACIÓN PRESIDENTE ELECTO DE LA SER

MESAS

10.00 - 11.30	Mesa redonda: espondiloartritis
10.00 - 10.30	Estrategia en enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas del Sistema Nacional de Salud
10.00 - 11.30	Mesa redonda: enfermedades autoinmunes sistémicas
10.30 - 11.30	Consenso de terapias biológicas en artritis reumatoide

TERCERA SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO Y CAFÉS DE TRABAJO

11.30 - 12.30	Tercera sesión de pósters
11.30 - 12.30	Reunión grupo de trabajo RBE

COMUNICACIONES ORALES Y MESAS

12.30 - 13.30	Mesa: manifestaciones cutáneas en enfermedades sistémicas
12.30 - 13.30	Mesa: fibromialgia
12.30 - 13.30	Mesa SER-ABBVIE. Pensar fuera de la caja en salud es posible, solo hay que atreverse
12.30 - 13.30	Tercera sesión de comunicaciones orales

13.30-15.30 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

SESIÓN CLÍNICA, MESA, TERTULIA Y TALLER

13.35 - 14.35	Sesión clínica: Lupus con fiebre y disnea
13.35 - 14.35	Taller. Radiología simple
13.35 - 14.35	Mesa SER-MSD. ¿Cómo puedes evaluar y mejorar la atención a tus pacientes crónicos?
13.35 - 14.35	Tertulia. Promoviendo la investigación traslacional

MESAS Y TALLER

14.40 - 16-10	Mesa: construyendo el futuro
14.40 - 16.10	Mesa redonda: Reumatología Pediátrica
14.40 - 16-10	Taller. Valoración sistematizada de lupus
14.45 - 15.45	Mesa SER-JANSSEN. Presente y futuro de la enfermedad psoriásica: IL12/IL 23, más allá de la piel

PROGRAMA CIENTÍFICO VIERNES 23 DE MAYO

08.10-08.50

CAFÉS CON EL EXPERTO

* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción

Sala 8+9 **08.10-08.50 Artritis de inicio ***
 Dr. Alejandro Balsa Criado

Sala 10 **08.10-08.50 Pilares en el tratamiento del LES ***
 Dra. M^a José Cuadrado Lozano

Sala 12 **08.10-08.50 Gota. Los trucos del experto ***
 Prof. Eliseo Pascual Gómez

09.00-14.00

VOTACIÓN PRESIDENTE ELECTO DE LA SER

Sala votación elecciones 2014

09.00-10.00

DEBATE

Sala Santiago **09.00-10.00 Debate SER-LILLY**
 Retos y realidad de la osteoporosis en España
 Conductor: Eduard Punset

Con la intervención de:

Dr. Jaime Calvo Alén, Dr. Enrique Casado Burgos,
 Dr. Íñigo Etxebarria Foronda y Dr. Eduardo Ucar Angulo

Sala 8+9 **09.00-10.00 Reunión grupo GEISER "JOVREUM"**

10.00-11.30

MESAS

Sala BMS **10.00-11.30 Mesa redonda: espondiloartritis**
 Organizador: Dr. Xavier Juanola Roura
 Moderadores: Dres. Xavier Juanola Roura y Víctor Eliseo Quevedo Vila

10.00 - 10.25 **Treat to target en SPA. ¿Es posible? ¿Sería útil?**
 Prof. Eduardo Collantes Estevez

10.25 - 11.00 **Role of the gut in the pathogenesis of SpA**
 Dr. Filip E. Van den Bosch

11.00 - 11.10 **Discusión**

11.10 - 11.30 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

29. Efecto del infliximab y el paricalcitol sobre la inflamación y la mineralización/calcificación durante la diferenciación osteogénica de células madre mesenquimales

30. Espondilitis anquilosante y espondiloartritis axial no radiológica: ¿Un mismo síndrome o diferentes enfermedades? Análisis de la cohorte "Esperanza"

Sala Santiago **10.00-10.30 Estrategia en enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas del Sistema Nacional de Salud**
 Moderadores: Dres. Rosario García de Vicuña Pinedo y Santiago Muñoz Fernández
 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

- Sala UCB **10.00-11.30 Mesa redonda: enfermedades autoinmunes sistémicas**
 Organizador: Dr. Antonio Fernández Nebro
 Moderadores: Dres. Antonio Fernández Nebro y Carlos García Porrua
- 10.00 - 10.20 **Manejo del Síndrome de Sjögren**
 Dra. Mónica Fernández Castro
- 10.20 - 10.40 **Avances en el diagnóstico precoz de la esclerosis sistémica y de las complicaciones orgánicas potencialmente fatales**
 Dra. Patricia E. Carreira Delgado
- 10.40 - 11.00 **Actualización en el manejo de las miopatías inflamatorias idiopáticas**
 Dr. Alejandro Olivé Marqués
- 11.00 - 11.10 **Discusión**
- 11.10 - 11.30 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
 31. Perfil clínico-evolutivo en pacientes con Neurosjögren
 32. Tocilizumab como tratamiento de la aortitis refractaria: estudio de 16 pacientes

- Sala Santiago **10.30-11.30 Consenso de terapias biológicas en artritis reumatoide**
 Moderadores: Dres. Federico Díaz González y Santiago Muñoz Fernández
- 10.30 - 10.35 **Presentación**
 Dr. Federico Díaz González
- 10.35 - 10.50 **Metodología de elaboración**
 Dña. Susana García Rodríguez
- 10.50 - 11.10 **Puntos clave de las recomendaciones de la SER 2014 sobre terapias biológicas en AR**
 Dr. Raimon Sanmartí Sala
- 11.10 - 11.30 **Discusión**

11.30-12.30 TERCERA SESIÓN DE PÓSTERS Y CAFÉS DE TRABAJO

- Sala 8+9 **11.30-12.30 Tercera sesión de pósters** Zona de exposición comercial
11.30-12.30 Reunión grupo de trabajo RBE

12.30-13.30 COMUNICACIONES ORALES Y MESAS

- Sala BMS **12.30-13.30 Mesa: manifestaciones cutáneas en enfermedades sistémicas**
 Organizadora: Dra. Tatiana Cobo Ibáñez
 Moderadoras: Dras Tatiana Cobo Ibáñez y Trinidad Pérez Sandoval
- 12.30 - 12.55 **Clasificación de las manifestaciones cutáneas específicas en pacientes con lupus eritematoso: implicación diagnóstica y pronóstica para la afectación sistémica**
 Dr. Antonio Guilbert Vidal
- 12.55 - 13.20 **Viaje por las enfermedades reumáticas mirando la piel de las manos**
 Dra. Iolanda Prats Caelles
- 13.20 - 13.30 **Discusión**
- Sala UCB **12.30-13.30 Mesa: fibromialgia**
 Organizador: Dr. Cayetano Alegre de Miquel
 Moderadores: Dres. Cayetano Alegre de Miquel y Carolina Díez Morrondo
- 12.30 - 12.55 **Dolor central: evaluación clínica y neurofisiológica**
 Prof. Josep Valls Solé
- 12.55 - 13.20 **Cómo nuestra mente nos impide entender la fibromialgia**
 Prof. Jenny Moix Queraltó
- 13.20 - 13.30 **Discusión**

- Sala 13+14 **12.30-13.30 Mesa SER-ABBVIE**
Pensar fuera de la caja en salud es posible, solo hay que atreverse
 Moderadores: D. Javier Reyero y Dra. Susana Romero Yuste
 Conductor: D. Javier Reyero
La seducción como estrategia
 D. Jesús Vega
Innovar en Salud, una utopía alcanzable
 Dr. Julio Mayol
Nuevas formas de colaboración exitosas en Reumatología
 Dr. Manuel Castaño Sánchez y Dr. Jaime Calvo Alén

- Sala 23+25 **12.30-13.30 Tercera sesión de comunicaciones orales**
 Moderadores: Dres. Francisco Javier Navarro Blasco y Marina Rodríguez López
33. Evaluación longitudinal del efecto de las terapias biológicas (anti-TNF, anti-receptor de IL-6 y Anti-CTLA4) sobre célula B en pacientes con artritis reumatoide.
 34. Niveles séricos de tocilizumab en artritis reumatoide. Su relación con la dosis administrada y la actividad de la enfermedad.
 35. Fármacos que inhiben el factor de necrosis tumoral alfa y embarazo
 36. Estudio comparativo de infliximab versus adalimumab en pacientes con uveítis refractaria asociada a enfermedad de Behçet. Estudio multicéntrico de 125 casos
 38. Anakinra en enfermedad de Still del adulto refractaria: estudio multicéntrico de 27 pacientes

13.30-15.30 BUFFET ABIERTO PARA ALMUERZO DE TRABAJO

13.35-14.35 SESIÓN CLÍNICA, MESA, TERTULIA Y TALLER

- Sala BMS **13.35-14.35 Sesión clínica: Lupus con fiebre y disnea**
 Organizador: Dr. Xavier Juanola Roura
 Moderadores: Dres. Juan Amarelo Ramos y Xavier Juanola Roura
- 13.35 - 13.40 **Presentación**
 Dra. María Aparicio Espinar
- 13.45 - 14.05 **Manejo integral del reumatólogo del paciente afecto de lupus con fiebre y disnea**
 Dr. Francisco Javier Narváz García
- 14.05 - 14.25 **Aportaciones del neumólogo en la Unidad Funcional de enfermedades autoinmunes sistémicas**
 Dra. María Molina Molina
- 14.25 - 14.35 **Discusión**
- Sala 8+9 **13.35-14.35 Taller. Radiología simple ***
 * Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción
 Profesor: Dr. Eugenio de Miguel Mendieta

■ Sala 13+14 **13.35-14.35 Mesa SER-MSD**

¿Cómo puedes evaluar y mejorar la atención a tus pacientes crónicos?

Moderadores: Dres. Mercedes Freire González y Juan Ángel Jover Jover

13.35 - 13.40 **El rol del reumatólogo en el manejo de la cronicidad**

Dr. Santiago Muñoz Fernández

13.40 - 13.55 **Hacia un modelo de atención integrada a los pacientes reumáticos**

Dr. Juan Ángel Jover Jover

13.55 - 14.00 **IEMAC. Instrumento de evaluación de modelos de atención a la cronicidad**

Dña. Paloma Fernández Cano

14.00 - 14.15 **Adaptación de IEMAC a las enfermedades reumáticas. Validación**

Prof. José Joaquín Mira Solves

14.15 - 14.20 **Instrumento IEMAC adaptado a las enfermedades reumáticas. Pilotajes**

Dña. Olga Solas Gaspar

14.20 - 14.25 **Próximos pasos**

Dr. Santiago Muñoz Fernández

14.25 - 14.35 **Discusión**

■ Sala 23+25 **13.35-14.35 Tertulia. Promoviendo la investigación traslacional**

Director: Dr. José Federico Díaz González

Ponente: Donato Monopoli Forleo

14.40-16.10

MESAS Y TALLER

Sala BMS **14.40-16.10 Construyendo el futuro**

Organizador: Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

Moderadores: Dr. Luis Fernández Domínguez y

Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

14.40 - 15.00 **Treat to target en el tratamiento de la artritis reumatoide en la práctica clínica: La utilidad de los PRO**

Dra. Isabel Castrejón Fernández

15.00 - 15.20 **Predictores de respuesta a los antagonistas de TNF en la artritis reumatoide**

Dr. José Ramón Maneiro Fernández

15.20 - 15.25 **Discusión**

15.25 - 15.45 **El valor de los criterios para la clasificación y diagnóstico de las espondiloartritis axiales**

Dra. Anna Moltó Revilla

15.45 - 16.05 **Diagnóstico y monitorización por imagen de osteoporosis y fracturas de columna en espondiloartritis**

Dra. M^a Victoria Navarro Compán

16.05 - 16.10 **Discusión**

- Sala UCB **14.40-16.10 Mesa redonda: Reumatología Pediátrica**
Coordinadora: Dra. Paz Collado Ramos
Moderadores: Dres. Paz Collado Ramos y Jenaro Graña Gil
- 14.40 - 15.00 **Hipertensión pulmonar en la esclerodermia infantil**
Dr. Jorge Juan González Martín
- 15.00 - 15.20 **Infecciones osteoarticulares. Peculiaridades pediátricas. Etiología, diagnóstico diferencial y manejo**
Dra. Cristina Calvo Rey
- 15.20 - 15.40 **Inhibición de la IL-1 e IL-6 en la AIJ**
Dra. M^a Luz Gamir Gamir
- 15.40 - 15.50 **Discusión**
- 15.50 - 16.10 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
39. Impacto de la ultrasonografía musculoesquelética en la práctica clínica habitual en Reumatología Pediátrica
40. Experiencia a 8 años del registro español de pacientes con esclerodermia infantil (REPESIN)

- Sala 8+9 **14.40-16-10 Taller valoración sistematizada de lupus***
* Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción
Profesor: Dr. José María Pego Reigosa

- Sala 13+14 **14.45-15.45 Mesa SER-JANSSEN**
Presente y futuro de la enfermedad psoriásica: IL12/IL 23, más allá de la piel
Moderadores: Dres. Rubén Queiro Silva y María José Margal Domínguez
- 14.45 - 15.00 **Fisiopatología de la artritis psoriásica, implicaciones de los distintos mecanismos de acción**
Dr. Juan D. Cañete Crespillo
- 15.00 - 15.15 **Eficacia de IL 12/23 en las distintas manifestaciones de la Artritis Psoriásica**
Dr. José Antonio Pinto Tasende
- 15.15 - 15.30 **IL-23 en espondilitis anquilosante**
Dr. Juan Mulero Mendoza
- 15.30 - 15.45 **Discusión**

40^o Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología

AULAS DE INNOVACIÓN^(LAB)

JUEVES 22 DE MAYO

Sala BMS **12.15-13.00** **Búsqueda de eficiencia en las terapias biológicas en AR** ^(LAB)

Moderador: Dr. Jose Andrés Román Ivorra.
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia

Evaluación Económica y Eficiencia

Dra. Julia Nazco.

Servicio de Farmacia del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. La Laguna (Tenerife)

Experiencias de la UTB: punto de vista del reumatólogo

Dr. Jose María Álvaro-Gracia.

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Experiencias de la UTB: punto de vista del farmacéutico

Dr. Alberto Morell.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Sala 12 **12.15-13.00** **Nuevas enfermedades autoinflamatorias hereditarias: Deficiencia de adenosin deaminasa-2 y síndrome de hiperzincemia e hipercalprotectinemia** ^(LAB)

Dr. Juan Ignacio Arostegui Gorospe.

Servicio de Inmunología Hospital Clínic. Barcelona

VIERNES 23 DE MAYO

Sala BMS **08.10-08.50** **Experiencias sobre el uso de Patient Reported Outcomes en práctica clínica** ^(LAB)

Dra. Isabel Castrejon.

NYU Hospital for Joint Diseases.

Dr. Antonio D. Gómez Centeno.

Hospital Parc Tauli. Sabadell

40^o CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología
PARTICIPANTES

ORGANIZADORES MESAS REDONDAS Y SESIONES CLÍNICAS

Dr. Cayetano Alegre de Miquel

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Vall d'Hebrón. Barcelona

Dr. Francisco Javier Blanco García

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña. A Coruña

Dr. Rafael Cáliz Cáliz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

Dra. Tatiana Cobo Ibáñez

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Dra. Paz Collado Ramos

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid)

Dr. Antonio Fernández Nebro

Servicio de Reumatología. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga

Dña. Susana Fernández Sánchez

Unidad de Reumatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Dr. Jesús Alberto García Vadillo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Xavier Juanola Roura

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

Dr. Santiago Muñoz Fernández

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Dr. Francisco Javier Narvárez García

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Federico Navarro Sarabia

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Dr. José María Pego Reigosa

Servicio Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dr. Fernando Pérez Ruiz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Cruces. Barakaldo (Vizcaya)

Dr. Rubén Queiro Silva

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

MODERADORES Y DIRECTORES DE TERTULIAS

Dr. Manuel Acasuso Díaz

Unidad de Reumatología. Hospital Modelo.A Coruña

Dr. Cayetano Alegre de Miquel

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Vall d'Hebrón. Barcelona

Dr. Juan Amarelo Ramos

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

M^a Encarnación Amigo Díaz

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Dr. José Luis Andreu Sánchez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid)

Dr. Jaime del Barrio Seoane

Instituto Roche. Madrid

Dr. Francisco Javier Blanco García

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña.A Coruña

Dr. Jorge Santiago Blanco Rodríguez

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Manuel Caamaño Freire

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Rafael Cáliz Cáliz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

Dr. Juan Carlos Cea Pereiro

Unidad de Reumatología. Hospital da Barbanza.A Coruña

Dr. Gustavo Citera

Presidente de la Sociedad Argentina de Reumatología
Sección Reumatología. Instituto de Rehabilitación Psicosfísica (IREP). Buenos Aires (Argentina)

Dra. Tatiana Cobo Ibáñez

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Dra. Paz Collado Ramos

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés. Madrid

Dr. Federico Díaz González

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. La Laguna (Tenerife)

Dra. Carolina Díez Morrondo

Unidad de Reumatología. Hospital el Bierzo. Ponferrada (León)

Dr. Luis Fernández Domínguez

Sección de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. Orense

Dr. Antonio Fernández Nebro

Servicio de Reumatología. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga

Dr. José Luis Ferreiro Seoane

Reumatólogo. Vigo (Pontevedra)

Dra. Mercedes Freire González

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña. A Coruña

Dra. María Galindo Izquierdo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Dr. Carlos García Porrua

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Dr. Jesús Alberto García Vadillo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dra. Marisol González Pérez

Sección de Reumatología. Hospital Povisa. Vigo (Pontevedra)

Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. Jenaro Graña Gil

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña. A Coruña

Dr. Iñigo Hernández Rodríguez

Servicio Reumatología Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dr. Jesús Juan Ibáñez Ruan

Sección de Reumatología. Hospital Povisa. Vigo (Pontevedra)

Dra. María Isabel Ibero Díaz

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Dr. Santos A. Insua Vilariño

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Juan Ángel Jover Jover

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Dr. Xavier Juanola Roura

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Francisco Maceiras Pan

Servicio Reumatología Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dra. María José Madrigal Domínguez

Unidad de Reumatología. Hospital General Juan Ramón Jiménez. Huelva

Dr. José Ramón Maneiro Fernández

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

Dr. Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. Víctor M. Martínez Taboada

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. Antonio Mera Varela

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Indalecio Monteagudo Sáez

Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Dra. Carmen Moragues Pastor

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Juan Mulero Mendoza

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid)

Dr. Santiago Muñoz Fernández

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Dr. Francisco Javier Narváez García

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Francisco Javier Navarro Blasco

Unidad de Reumatología. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante)

Dr. Federico Navarro Sarabia

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Dr. Joan Miquel Nolla Solé

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. José María Pego Reigosa

Servicio Reumatología Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dra. Eva María Pérez Pampín

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Fernando Pérez Ruiz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Cruces. Barakaldo (Vizcaya)

Dra. Trinidad Pérez Sandoval

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de León. León

Dr. José Antonio Pinto Tasende

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña. A Coruña

D. Eduard Punset

Escritor. Barcelona

Dr. Rubén Queiro Silva

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Dr. Víctor Eliseo Quevedo Vila

Unidad de Reumatología. Hospital de Monforte. Monforte de Lemos (Lugo)

D. Javier Reyero

Periodista. Madrid

Dra. Marina Rodríguez López

Servicio Reumatología Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dra. Susana Romero Yuste

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra. Pontevedra

Dra. Eva Salgado Pérez

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dra. Amalia Sánchez-Andrade Fernández

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo

Dr. Alejandro Souto Vilas

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

PONENTES

Prof. Alfredo Adán Civera

Servicio de Oftalmología. Hospital Clinic. Barcelona

Dr. Mariano Andrés Collado

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Dr. José Luis Andreu Sánchez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid)

Dra. María Aparicio Espinar

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Alejandro Balsa Criado

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario la Paz. Madrid

Dr. Ricardo Blanco Alonso

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. Francisco Javier Blanco García

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario Da Coruña. A Coruña

Dr. Antonio Blázquez Pérez

Departamento de Medicamentos de Uso Humano. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. Madrid

Dr. João Eurico Cabral da Fonseca

Servicio de Reumatología. Hospital de Santa María. Lisboa (Portugal)

Dr. Jaime Calvo Alén

Sección de Reumatología. Hospital Universitario de Sierrallana. Torrelavega (Cantabria)

Dra. Cristina Calvo Rey

Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid)

Dra. Loreto Carmona Ortells

Instituto de Salud Musculoesquelética (INMUSC). Madrid

Dr. Juan D. Cañete Crespillo

Servicio de Reumatología. Hospital Clinic. Barcelona

Dra. Patricia E. Carreira Delgado

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de octubre. Madrid

Dr. Enrique Casado Burgos

Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Parc Taulí de Sabadell. Sabadell (Barcelona)

Dr. Manuel Castaño Sánchez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

Dra. Isabel Castrejón Fernández

Division of Rheumatology. NYU-Hospital for Joint Diseases. New York (EEUU)

Prof. Eduardo Collantes Estévez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba

Dr. Miguel Cordero Coma

Unidad de Uveítis. Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario de León. León

Dr. Xavier Cortés Rizo

Servicio de Medicina Interna. Sección de Digestivo. Hospital de Sagunto. Sagunto (Valencia)

Dra. M^a José Cuadrado Lozano

Lupus Research Unit. St. Thomas' Hospital. Londres (Reino Unido)

Dr. José Luis del Cura Rodríguez

Sección de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Basurto. Bilbao.

Dra. Margarita Domínguez-Villar

Department of Neurology. Yale School of Medicine. New Haven (EEUU)

Dr. Ahmed El-Rafie

Rheumatology. Barringtons Private Clinic. Georges Quay. Limerick (Irlanda)

Dr. Íñigo Etxebarria Foronda

Servicio de Traumatología. Hospital Alto Deba. Guipúzcoa

Dña. Paloma Fernández Cano

Relaciones Externas y Políticas Públicas. Merck Sharp & Dohme. Madrid

Dra. Mónica Fernández Castro

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Dr. Antonio Fernández Nebro

Servicio de Reumatología. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga

D. Eduardo Fernández Ulloa

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ramon y Cajal. Madrid

Dra. M^a Luz Gamir Gamir

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

Dña. Silvia García Díaz

Unidad de Reumatología. Consorci Sanitari Integral. Hospital Moises Broggi. Barcelona

Dña. Susana García Rodríguez

Unidad de investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dr. Antonio García Sánchez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Princesa. Madrid

Dra. Carmen Gómez Vaquero

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Prof. Juan J. Gómez-Reino Carnota

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Jorge Juan González Martín

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Madrid Norte Sanchinarro. Madrid

Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. Jordi Gratacós Masmitjà

Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Parc Taulí de Sabadell. Barcelona

Dr. Oreste Gualillo

Laboratorio de Investigación de Interacciones NeuroEndocrinas en enfermedades Reumáticas e inflamatorias (NEIRID). IDIS-SERGAS. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Antonio Guilabert Vidal

Servicio de Dermatología. Hospital General de Granollers. Granollers (Barcelona)

Dr. Juan Ángel Jover Jover

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Dr. Xavier Juanola Roura

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. Pablo Lapunzina Badia

Instituto de Genética Médica y Molecular (INGEMM). Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dra. María Leandro

Rheumatology. University College London Hospitals. London (Reino Unido)

Dra. Anna López Ferrer

Servicio de Dermatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Prof. Rik Lories

Division of Rheumatology. University Hospitals Leuven. Leuven (Bélgica)

Dr. José Ramón Maneiro Fernández

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

Prof. Johanne Martel-Pelletier

Osteoarthritis Research Unit. University of Montreal Hospital Research Centre (CRCHUM). Montreal. Quebec (Canadá)

Dr. Francisco Manuel Martín del Rosario

Servicio de Rehabilitación. Complejo Hospitalario Insular Materno Infantil de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria

Dr. Víctor M. Martínez-Taboada

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. Jose de la Mata Llord

Unidad Reumatología. Instituto de medicina EGR. Madrid

Dr. Julio Mayol

Unidad de Innovación. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Prof. José Joaquín Mira Solves

Departamento de Salud Alicante Sant Joan d'Alacant. Conselleria Sanidad, Generalitat Valenciana. Valencia

Prof. Jenny Moix Queraltó

Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona

Dra. María Molina Molina

Servicio de Neumología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dra. Anna Molto Revilla

Service Rheumatology B. Hôpital Cochin, Paris (Francia)

Dr. Donato Monopoli Forleo

Departamento de Ingeniería Biomédica. Instituto Tecnológico de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria

Prof. Fernando de Mora Pérez

Departamento de Farmacología, Terapéutica y Toxicología. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona

Dra. Carmen Moragues Pastor

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dra. Marta Mosca

Department of Internal Medicine. University of Pisa. Pisa (Italia)

Dr. Juan Mulero Mendoza

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid)

Dr. Santiago Muñoz Fernández

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes. Madrid

Dr. Antonio Naranjo Hernández

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Nergín. Las Palmas de Gran Canaria

Dr. Francisco Javier Narváez García

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dr. José Antonio Narváez García

Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dra. M^a Victoria Navarro Compán

Instituto de investigación (FIBHULP). Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dra. Irene Beatriz Notario Ferreira

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

Dr. Alejandro Olivé Marqués

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Germans Trias I Pujol. Barcelona

Dr. Sabino Padilla Magunacelaya

Investigador. BTI Laboratorio de Medicina Regenerativa. Vitoria

Dña. Isabel Padró Blanch

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona

Prof. Eliseo Pascual Gómez

Jefe de Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Dra. Esperanza Pato Cour

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Dra. Diana Peiteado López

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Prof. Jean-Pierre Pelletier

Rheumatic Disease Unit. Department of Medicine. University of Montreal School of Medicine. Montreal, Quebec (Canada)

Dr. José Antonio Pinto Tasende

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario da Coruña. A Coruña

Dra. Iolanda Prats Caelles

Servicio de dermatología. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Prof. José Antonio Riancho Moral

Departamento de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dra. Verónica Rodríguez García

Reumatóloga. Málaga

Dr. José Antonio Ros Lucas

Servicio de Neumología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria

Dra. Eva Salgado Pérez

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Juan Salvatierra Ossorio

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario San Cecilio. Granada

Dr. Mikel Sánchez Álvarez

Hospital San Jose. Vitoria

Dr. Raimon Sanmartí Sala

Servicio de Reumatología. Hospital Clinic. Barcelona

Dr. Roberto Sanz Requena

Ingeniería Biomédica. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Quirón Valencia. Valencia

Dra. Francisca Sivera Mascaró

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Elda. Alicante

Prof. Dr. Josef Smolen

Division of Rheumatology. Department of Internal Medicine III. Vienna General Hospital, University of Vienna. Viena (Austria)

Dña. Olga Solas Gaspar

Area de Calidad, Investigación e Innovación. Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Toledo

D. Antonio Torralba Gómez-Portillo

Presidente Coordinadora Nacional de Artritis (ConArtritis). Madrid

Dr. Eduardo Ucar Angulo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Basurto. Bilbao

Prof. Josep Valls Solé

Servicio de Neurología. Unidad de Electromiografía, Control Motor y Dolor Neuropático.
Hospital Clinic. Barcelona

Dr. Filip E. Van den Bosch

Department of Rheumatology. Ghent University Hospital. Ghent (Bélgica)

D. Jesús Vega

Escritor. Madrid

PROFESORES DE TALLERES

Dra. Patricia Carreira Delgado

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

Servicio de Oftalmología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Dr. David Díaz Valle

Servicio de Oftalmología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

Dr. Santos A. Insua Vilariño

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Antonio Mera Varela

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela

Dr. Eugenio de Miguel Mendieta

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. José María Pego Reigosa

Servicio Reumatología Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo (Pontevedra)

Dra. M^a Antonia Serrano Castro

Departamento de Medicamentos de Uso Humano. Agencia Española de Medicamentos y
Productos Sanitarios



40^o CONGRESO NACIONAL de la Sociedad Española de Reumatología

TRASLADOS

TRASLADOS OFICIALES

Martes, 20 de mayo

Aeropuerto de Santiago de Compostela – Hoteles oficiales

9.15h. | 13.30h | 16.00h | 17.30h. | 21.45h

Hoteles oficiales – Palacio de Congresos

Gran Hotel Santiago, Hesperia Peregrino Santiago de Compostela, San Francisco Hotel
Monumento: **15.15 h.**

Tryp Santiago, Hotel Compostela, NH Obradoiro, AC Palacio del Carmen: **15.30 h.**
Los Abetos: **15.40 h**

Palacio de Congresos – Hoteles oficiales

20.00 h.

Miércoles 21 de mayo

Hoteles oficiales – Palacio de Congresos

7.30h. | 8.30h.

Aeropuerto de Santiago de Compostela – Hoteles oficiales

9.15h. | 17.30h. | 21.45h.

Palacio de Congresos – Ciudad de la Cultura

19.15h

Ciudad de la Cultura – Hoteles oficiales

Fin de acto inaugural

Jueves 22 de mayo

Hoteles oficiales – Palacio de Congresos

7.30h. | 8.30h.

Palacio de Congresos – Hoteles oficiales

19.00h.

Fin de Asamblea General de socios

Viernes 23 de mayo

Hoteles oficiales – Palacio de Congresos

7.30h. | 8.30h.

Palacio de Congresos – Hoteles oficiales

16.20 h.

Palacio de Congresos – Aeropuerto de Santiago de Compostela

16.20 h.

Hoteles oficiales – Cena de clausura

21.00

Sábado 24 de mayo

Hoteles oficiales – Aeropuerto de Santiago de Compostela

11.45 h.

Hoteles oficiales: AC Palacio del Carmen, NH Obradoiro, Gran Hotel Santiago, Tryp Santiago, Los Abetos, Hotel Puerta del Camino, Hotel Compostela, Eurostars San Lázaro, Hesperia Peregrino Santiago de Compostela, San Francisco Hotel Monumento

40^o CONGRESO NACIONAL
de la Sociedad Española
de Reumatología
ACREDITACIÓN MÉDICA
CONTINUADA

ACREDITACIÓN FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA

Se ha solicitado a la Comisión de Formación Continuada das Profesións Sanitarias da Comunidade Autónoma de Galicia la acreditación de los actos científicos del Congreso.

Los asistentes que deseen obtener la certificación del Congreso deben cumplir los siguientes requisitos:

1.- Estar inscrito en el Congreso y recoger la documentación correspondiente, donde se incluirá su **identificativo**. Éste es imprescindible para el control de asistencia y debe llevarse a todas las sesiones que se quiera acreditar.

2.- Acceder a las salas de conferencias por la **entrada señalizada como "Acreditación FMC"**. Igualmente, debe abandonarse la sala por la misma puerta señalizada.

3.- Siempre que se acceda o abandone la sala es necesario hacerlo con el **identificador visible** para que el lector pueda reconocerlo, de lo contrario el registro quedaría anulado.

4.- Permanecer en la sala correspondiente el **100% del tiempo establecido en el programa**. Necesario para poder obtener la acreditación.

5.- Contestar la encuesta de evaluación una vez finalizada la sesión y entregarla a las azafatas, a la salida de la sala.

6.- **Cumpliendo todos estos requisitos** podrá, pasado un mes del evento, descargarse la acreditación oficial correspondiente, introduciendo su usuario y contraseña en la web de la SER (www.ser.es) para acceder al portal de socios.

En caso de no ser socio, tendrá que enviar un mail solicitando estos certificados a la siguiente dirección: ser@ser.es

El primer tratamiento específicamente desarrollado y aprobado para LES en más de 50 años^{1,2}

BENLYSTA® (belimumab) está indicado como tratamiento adyuvante en pacientes adultos con Lupus Eritematoso Sistémico (LES) activo, con autoanticuerpos positivos, con un alto grado de actividad de la enfermedad (p.ej. anti-ADNc positivo y bajo nivel de complemento) a pesar del tratamiento estándar.¹



Benlysta
(belimumab)

BENLYSTA® + Tratamiento Estándar, comparado con placebo + Tratamiento Estándar, ha demostrado ofrecer una mejoría significativa de la actividad de la enfermedad, mayor reducción de los brotes graves y mejoría de la fatiga.^{2,3,4}

BENLYSTA® fue bien tolerado por los pacientes.^{2,3,4}

BENLYSTA® 10 mg/kg se administra por vía intravenosa durante un periodo de 1 hora los días 0, 14, 28, y posteriormente cada 4 semanas.¹



www.centrodeinformacion-gsk.com
902 202 700
es-ci@gsk.com

Referencias: 1. Ficha Técnica de Benlysta® 12/2013; GlaxoSmithKline. 2. Navarra SV, Guzmán RM, Gallacher AE et al. Efficacy and safety of belimumab in patients with active systemic lupus erythematosus: a randomised, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet* 2011; 377: 721-731. 3. Furie R, Petri M, Zamani O et al. A Phase 3, randomized, placebo-controlled study of belimumab, a monoclonal antibody that inhibits BLYS, in patients with systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheum* 2011; 63 [12]: 3918-30. 4. Van Vollenhoven RF, Petri MA, Cervera R et al. Belimumab in the treatment of systemic lupus erythematosus: high disease activity predictors of response. *Ann Rheum Dis* 2012; 71 [8]: 1343-9.

(*) Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.

Benlysta®

Las reacciones adversas notificadas más frecuentemente con belimumab son diarrea, náusea, infecciones (bronquitis, cistitis, gastroenteritis, faringitis y nasofaringitis), reacciones de hipersensibilidad y reacciones relacionadas con la perfusión. Las reacciones de hipersensibilidad y las relacionadas con la perfusión pueden ser graves y poner en peligro la vida, pueden desarrollarse síntomas de hipersensibilidad de forma tardía o incluso recurrir.

Pueden notificarse las sospechas de reacciones adversas a la Unidad de Farmacovigilancia de GlaxoSmithKline, tel. 91 867 03 01, fax 91 867 58 46, email: unidad.farmacovigilancia@gsk.com

FICHA TÉCNICA REDUCIDA DE ▼ BENLYSTA®

Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, lo que agilizará la detección de nueva información sobre su seguridad. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas. Ver la sección 4.8, en la que se incluye información sobre cómo notificarlas. **NOMBRE DEL MEDICAMENTO:** Benlysta 120 mg polvo para concentrado para solución por perfusión. **Benlysta 400 mg polvo para concentrado para solución por perfusión.** **COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA:** *Benlysta 120 mg:* Cada vial contiene 120 mg de belimumab. Tras la reconstitución, la solución contiene 80 mg de belimumab por mL. *Benlysta 400 mg:* Cada vial contiene 400 mg de belimumab. Tras la reconstitución, la solución contiene 80 mg de belimumab por mL. Belimumab es un anticuerpo monoclonal humano de IgG1 λ , producido a partir de una línea celular de mamíferos (NS2) mediante tecnología de ADN recombinante. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección Lista de excipientes. **FORMA FARMACÉUTICA:** Polvo para concentrado para solución por perfusión. Polvo blanco. **Almacenamiento.** **DATOS CLÍNICOS:** **Indicaciones terapéuticas:** Benlysta está indicado como tratamiento adyuvante en pacientes adultos con lupus eritematoso sistémico (LES) activo, con autoanticuerpos positivos, con un alto grado de actividad de la enfermedad [p.ej. anti-ADNc positivo y bajo nivel de complemento] a pesar del tratamiento estándar (ver sección Propiedades farmacodinámicas). **Posología y forma de administración:** El tratamiento con Benlysta debe ser iniciado y supervisado por un médico cualificado con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de LES. Los perfusores de Benlysta deben administrarse por un profesional sanitario cualificado con experiencia en la administración de tratamientos por perfusión. La administración de Benlysta puede producir reacciones de hipersensibilidad y reacciones relacionadas con la perfusión graves o que pueden poner en riesgo la vida del paciente. Se ha notificado que los pacientes desarrollan síntomas de hipersensibilidad aguda varias horas después de la administración de la perfusión. También se ha observado recurrencia de reacciones clínicamente significativas después de un tratamiento inicial adecuado de los síntomas (ver secciones Advertencias y precauciones especiales de empleo y Reacciones adversas). Por tanto, Benlysta debe administrarse en un entorno que disponga de suficientes recursos para el manejo inmediato de estas reacciones. Los pacientes deben continuar bajo supervisión médica durante un periodo de tiempo prolongado (durante varias horas), al menos tras la administración de los dos primeras perfusiones, teniendo en cuenta la posibilidad de aparición de una reacción de inicio tardío. Los pacientes tratados con Benlysta deben conocer el potencial riesgo de que se produzcan reacciones de hipersensibilidad graves o que puedan poner en riesgo la vida, la posibilidad de aparición de reacciones de inicio tardío o la recurrencia de los síntomas. Se debe proporcionar el prospecto al paciente siempre que se le administre Benlysta (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). No se dispone, o son insuficientes, los datos sobre los efectos de Benlysta en pacientes con nefritis lúpica activa grave o lúpus del sistema nervioso central activo grave. Por tanto, no se recomienda Benlysta para el tratamiento de estas condiciones (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). **Psicología:** Antes de la perfusión con Benlysta puede administrarse premedicación incluyendo un antihistamínico, acompañado o no de un antiérgico (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). La dosis recomendada de Benlysta es 10 mg/kg los Días 0, 14 y 28, y posteriormente en intervalos de 4 semanas. La condición del paciente debe evaluarse continuamente. La interrupción del tratamiento con Benlysta debe valorarse si no existe mejoría en el control de la enfermedad tras 6 meses de tratamiento. **Precauciones especiales:** Pacientes de edad avanzada (>65 años): No se ha establecido la eficacia y seguridad de Benlysta en pacientes de edad avanzada. Los datos en pacientes >65 años se limitan a <1,0% de la población de estudio. Por tanto, no se recomienda el uso de Benlysta en pacientes de edad avanzada a menos que los beneficios esperados superen los riesgos. En caso de que la administración de Benlysta a pacientes de edad avanzada se considere necesaria, no es necesario ajustar la dosis (ver sección Propiedades farmacodinámicas). **Insuficiencia renal:** Belimumab ha sido estudiado en un número limitado de pacientes con LES con insuficiencia renal. En base a la información disponible, no se requiere ajuste de la dosis en pacientes con insuficiencia renal leve, moderada o grave. Sin embargo, se recomienda tener precaución en pacientes con insuficiencia renal grave debido a la ausencia de datos (ver sección Propiedades farmacocinéticas). **Insuficiencia hepática:** No se han realizado estudios específicos con Benlysta en pacientes con insuficiencia hepática. Es poco probable que los pacientes con insuficiencia hepática requieran un ajuste de dosis (ver sección Propiedades farmacodinámicas). **Población pediátrica:** No se ha establecido la seguridad y eficacia de Benlysta en niños (menores de 18 años). No se dispone de datos. **Forma de administración:** Benlysta se administra por perfusión intravenosa, y debe ser reconstituido y diluido antes de la administración. Para consultar las instrucciones de reconstitución, dilución y conservación del medicamento antes de la administración, ver sección Precauciones especiales de eliminación y otras precauciones. Benlysta debe administrarse por perfusión durante 1 hora. Benlysta no debe administrarse como un bolo intravenoso. La velocidad de perfusión puede disminuirse o interrumpirse si el paciente desarrolla una reacción relacionada con la perfusión. La perfusión debe interrumpirse inmediatamente si el paciente presenta una potencial reacción adversa que ponga en riesgo su vida (ver secciones Advertencias y precauciones especiales de empleo y Reacciones adversas). **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección Lista de excipientes. **Advertencias y precauciones especiales de empleo:** Benlysta no se ha estudiado en los siguientes grupos de pacientes, y no se recomienda su uso en: • lúpus del sistema nervioso central activo grave • nefritis lúpica activa grave (ver sección Propiedades farmacodinámicas) • VIH • pacientes con antecedentes o infección activa por virus de hepatitis B o C • hipogammaglobulinemia (IgG <400 mg/dL) o deficiencia de IgG (IgA <10 mg/dL) • antecedentes de trasplante de órgano mayor o trasplante de células madre hematopoyéticas/médula ósea o trasplante renal. Use concomitante con tratamientos que actúan sobre la célula B o ciclofosfamida: Benlysta no se ha estudiado en combinación con otros tratamientos que actúan sobre la célula B o ciclofosfamida. **Reacciones relacionadas con la perfusión y reacciones de hipersensibilidad:** La administración de Benlysta puede producir reacciones de hipersensibilidad y reacciones relacionadas con la perfusión que pueden ser graves o mortales. En el caso de una reacción grave, la administración de Benlysta debe interrumpirse y administrarse un tratamiento médico adecuado (ver sección Psicología y forma de administración). El riesgo de reacciones de hipersensibilidad es mayor con las primeras dos perfusiones; sin embargo, debe tenerse en cuenta el riesgo en cada perfusión administrada. Los pacientes con antecedentes de alergias a múltiples medicamentos o con reacciones de hipersensibilidad significativa pueden tener un mayor riesgo. Antes de la perfusión de Benlysta puede administrarse premedicación incluyendo un antihistamínico, acompañado o no de un antiérgico. Sin embargo, no hay datos suficientes para determinar si la premedicación puede disminuir la frecuencia o la gravedad de las reacciones relacionadas con la perfusión. En los estudios clínicos, las reacciones graves relacionadas con la perfusión y las reacciones de hipersensibilidad afectaron aproximadamente al 0,9% de los pacientes, e incluyen reacciones anafilácticas, bradicardia, hipotensión, angioedema, y dóna. Las reacciones relacionadas con la perfusión fueron más frecuentes durante las primeras dos perfusiones y tendieron a disminuir con las perfusiones subsiguientes (ver sección Reacciones adversas). Se ha notificado que los pacientes desarrollan síntomas de hipersensibilidad aguda varias horas después de la administración de la perfusión. También se ha observado recurrencia de reacciones clínicamente significativas después de un tratamiento inicial adecuado de los síntomas (ver secciones Psicología y forma de administración y Reacciones adversas). Por tanto, Benlysta debe administrarse en un entorno que disponga de suficientes recursos para el manejo inmediato de estas reacciones. Los pacientes deben continuar bajo supervisión médica durante un periodo de tiempo prolongado (durante varias horas), al menos tras la administración de las dos primeras perfusiones, teniendo en cuenta la posibilidad de aparición de una reacción de inicio tardío. Se debe advertir a los pacientes que es posible que aparezcan reacciones

de hipersensibilidad durante el día de la perfusión, o el día después, y se les debe informar de los signos y síntomas potenciales y de la posibilidad de recurrencia de los mismos. Se debe indicar a los pacientes que busquen atención médica inmediata si experimentan cualquiera de estos síntomas. Se debe proporcionar el prospecto al paciente siempre que se le administre Benlysta (ver sección Psicología y forma de administración). También se han observado reacciones de hipersensibilidad tardía no aguda, con síntomas entre los que incluyen: erupción, náusea, fatiga, migraña, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolor de cuello, erupción cutánea, urticaria, prurito, hipotensión, hipertensión, mareos, y intolerancia a la lactosa. Debido al uso compartido de signos y síntomas, no es posible distinguir en todos los casos entre las reacciones de hipersensibilidad y las reacciones relacionadas con la perfusión. Descripción de reacciones adversas seleccionadas: **Reacciones relacionadas con la perfusión y reacciones de hipersensibilidad:** La incidencia de reacciones relacionadas con la perfusión y reacciones de hipersensibilidad se produjo durante o el mismo día de una perfusión fue 17% en el grupo que recibió Benlysta y 15% en el grupo que recibió placebo, de los que el 1% y 0,7%, respectivamente, requirieron intervención permanente del tratamiento. Estas reacciones fueron observadas generalmente el día de la perfusión, pero las reacciones de hipersensibilidad aguda pueden producirse el día después de la administración. Los pacientes con antecedentes de alergias a múltiples medicamentos o con reacciones de hipersensibilidad significativa pueden tener un mayor riesgo. **Reacciones:** La incidencia global de las infecciones fue 70% en el grupo que recibió Benlysta y 67% en el grupo que recibió placebo. Las infecciones que se produjeron en al menos el 3% de los pacientes con Benlysta y que fueron por lo menos un 1% más frecuentes que en los pacientes que recibieron placebo fueron nasofaringitis, bronquitis, faringitis, cistitis, y gastroenteritis vírica. Las infecciones graves se produjeron en el 5% de los pacientes que recibieron Benlysta o placebo. Las infecciones que condujeron a una interrupción del tratamiento se produjeron en el 0,6% de los pacientes que recibieron Benlysta y en el 1% de los pacientes que recibieron placebo. Se han notificado infecciones oportunistas en pacientes tratados con Benlysta. **Leucopenia:** La incidencia de leucopenia notificada como un acontecimiento adverso fue del 4% en el grupo que recibió Benlysta y del 2% en el grupo que recibió placebo. **Trastornos psiquiátricos:** Se produjo insomnio en el 7% del grupo que recibió Benlysta y 5% en el grupo placebo. Se notificaron casos de depresión en 5% y 4% de los grupos que recibieron Benlysta y placebo, respectivamente. **Trastornos gastrointestinales:** En los pacientes obesos (IMC >30 kg/m²) tratados con Benlysta presentaron tasas más altas de náuseas, vómitos, y diarrea frente a placebo, y en comparación con los pacientes con peso normal (IMC ≤30 kg/m²). Ninguno de estos acontecimientos gastrointestinales en los pacientes obesos fue grave. **Notificación de sospechas de reacciones adversas:** Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano, www.notificam.es. **Sobredosis:** No existe experiencia clínica con sobredosis de Benlysta. Se han administrado dos dosis de hasta 20 mg/kg en humanos por perfusión intravenosa con 21 días de diferencia sin aumento de la incidencia o gravedad de las reacciones adversas en comparación con dosis de 1, 4, 6 o 10 mg/kg. En el caso de una sobredosis accidental, los pacientes deben ser observados cuidadosamente y se les administrará cuidados de apoyo, según corresponda. **PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS: Propiedades farmacodinámicas:** Grupo farmacoterapéutico: Inmunosupresores selectivos, código ATC: L04AA25. Mecanismo de acción: Benlysta es un anticuerpo monoclonal humano de IgG1, que se une específicamente a la forma soluble de la proteína Estimuladora de Linfocitos B humanas (BLyS, también conocida como B-lymphocyte stimulatory factor [BLyS/BAFF]). Benlysta bloquea la unión de BLyS soluble, un factor de supervivencia de la célula B, a sus receptores en las células B. Benlysta no se une a la célula B directamente, pero mediante su unión a BLyS, Benlysta inhibe la supervivencia de las células B, incluyendo células B autorreactivas, y reduce la diferenciación de células B a células plasmáticas productoras de inmunoglobulinas. Los niveles de BLyS se reaccionan elevados en pacientes con LES y otras enfermedades autoinmunes. Existe una asociación entre los niveles plasmáticos de BLyS y la actividad de la enfermedad de LES. No se conoce completamente la contribución relativa de los niveles de BLyS a la fisiología de LES. Efectos farmacodinámicos: En los ensayos clínicos se observaron cambios en los biomarcadores. En los pacientes con hipergammaglobulinemia, se observó una normalización de los niveles de IgG en la Semana 52 en un 49% y en un 20% de los pacientes que recibieron Benlysta y placebo, respectivamente. Entre los pacientes con anticuerpos anti-ADNc, el 36% de los pacientes tratados con Benlysta negativizaron los anti-ADNc en comparación con el 7% de los pacientes que recibieron placebo en la Semana 52. En los pacientes con niveles bajos de complemento, se observó una normalización de C3 y C4 en la Semana 52 en un 38% y 44% de los pacientes que recibieron Benlysta y en un 17% y 19% de los pacientes que recibieron placebo de los anticuerpos anti-fofolipídicos, únicamente se midió el anticuerpo anti-cardiolipina. Para el anticuerpo anti-cardiolipina IgA se observó una reducción del 37% en la Semana 52 (p=0,0003), para el anticuerpo anti-cardiolipina IgG se observó una reducción del 26% en la Semana 52 (p=0,0324) y para el anticuerpo anti-cardiolipina IgM se observó una reducción del 25% (p=NS, 0,40). En un estudio a largo plazo de extensión del tratamiento con belimumab, se realizó un seguimiento de los niveles de las células B (incluyendo células naive, activadas, células plasmáticas y el subconjunto de células B de LES) y de los niveles de IgG durante 172 semanas. Después de tres años de tratamiento, se observó una disminución sustancial y sostenida en varios subgrupos de células B, con una reducción de la mediana de los niveles de B naive, células B activadas y células plasmáticas entre el 70 % y el 90 %, y una reducción de la mediana de las células plasmáticas hasta el 60 %. Durante más de tres años, se observó una reducción de la mediana de los niveles de IgG por debajo de 400 mg/dL. No se ha determinado todavía el impacto a largo plazo en la seguridad y eficacia causado por el desajuste de células B. **Inmunogenicidad:** El análisis de sensibilidad para la medición de anticuerpos neutralizantes y anticuerpo no específico anti-fármaco (ADN) fue limitada dada la presencia de principio activo en las muestras recogidas. Se desconoce por tanto, la verdadera presencia de la neutralización de anticuerpos y de anticuerpo no específico anti-fármaco. En los dos estudios Fase II, 4 de 563 (0,7%) pacientes en el grupo de 10 mg/kg y 27 de 559 (4,8%) pacientes en el grupo de 1 mg/kg fueron positivos a la presencia persistente de anticuerpos anti-belimumab. En los estudios Fase III, de los sujetos con anticuerpos anti-belimumab persistentemente positivos, 1/10 (10%), 2/27 (7%) y 1/4 (25%) en el grupo placebo, 1 mg/kg y 10 mg/kg, respectivamente, experimentaron reacciones relacionadas con la perfusión en el día de dosificación; estas reacciones graves relacionadas con la perfusión fueron de gravedad leve a moderada. En algunos pacientes con ADA se notificaron éas graves/importantes. Las tasas de reacciones relacionadas con la perfusión entre los sujetos con anticuerpos anti-belimumab persistentemente positivos fue comparable a las tasas de pacientes ADA negativos (75/552 (14%), 78/523 (15%), y 83/559 (15%) en el grupo placebo, 1 mg/kg y 10 mg/kg, respectivamente. **Eficacia clínica y seguridad:** La eficacia de Benlysta fue evaluada en 2 estudios aleatorizados, doble ciego, controlados con placebo en 1.684 pacientes con diagnóstico clínico de LES de acuerdo a los criterios de clasificación del Colegio Americano de Reumatología. Los pacientes tenían LES activo, definido como una puntuación en la escala SELENA SLEDAI (SELENA-Evaluación Nacional sobre la Seguridad de los Estrogénos en el Lupus Eritematoso Sistémico; SLEDAI-Índice de Actividad de la Enfermedad de Lupus Eritematoso Sistémico) ≥6 y positivos a anticuerpos antinucleares (ANA) (titulos de ANA ≥1: 80 o positivos a anti-ADNc [≥30 unidades/ml]) en el screening. Los pacientes recibían una pauta de tratamiento estable para el LES consistente en (solo o en combinación): corticosteroides, antimaláricos, AINEs o otros inmunosupresores. Los dos estudios eran similares en el diseño excepto que BLISS-76 fue un estudio de 76 semanas y BLISS-52 fue un estudio de 52 semanas. En ambos estudios la variable de eficacia primaria se evaluó a las 52 semanas. Se excluyeron pacientes con nefritis lúpica activa grave y pacientes con lúpus del sistema nervioso central (SNC) activo grave. El estudio BLISS-76 se realizó principalmente en

América del Norte y Europa Occidental. El tratamiento de base incluía corticosteroides (76%; 46% >7,5 mg/día), inmunosupresores (56%), y antimaláricos (63%). El estudio BLISS-52 se realizó en América del Sur, Europa del Este, Asia y Australia. El tratamiento de base incluía corticosteroides (96%; 69% >7,5 mg/día), inmunosupresores (42%), y antimaláricos (67%). Al inicio del estudio, el 52% de los pacientes tenían alta actividad de la enfermedad (puntuación en la escala SELENA SLEDAI ≥10), 59% de los pacientes tenían afectación mucocutánea, 60% musculoesquelética, 16% hematológica, 11% renal y 9% vascular (BILAG A 6 B al inicio). La variable de eficacia primaria es una variable compuesta (Índice de Respuesta de LES (SRI)) que define la respuesta como cumplimiento de cada uno de los siguientes criterios en la Semana 52 en comparación con los valores iniciales: • reducción de ≥4 puntos en la escala SELENA SLEDAI y • no nuevas puntuaciones en los dominios orgánicos Bites (Leds Lupus Assessment Group (BLAG) A 6 o 2 nuevas BILAG B o • no empeoramiento (aumento >0,30 puntos) en la escala de Evaluación Global del Médico (PGA) El Índice de Respuesta de LES mide la mejoría de la actividad de la enfermedad, sin empesamiento en cualquier sistema de órganos, o en la condición global del paciente. **Tabla 1: Tasa de respuesta en la Semana 52**

Respuesta	BLISS-76		BLISS-52		Datos agrupados BLISS-76 y BLISS-52	
	Placebo* (n=275)	Benlysta 10 mg/kg* (n=273)	Placebo* (n=287)	Benlysta 10 mg/kg* (n=290)	Placebo* (n=562)	Benlysta 10 mg/kg* (n=563)
Índice de Respuesta de LES (SRI)	33,8%	43,2% (p=0,021)	43,6%	57,6% (p=0,0006)	38,8%	50,6% (p<0,0001)
Diferencia observada vs placebo (%)		9,4%		14,0%		11,8%
Odds ratio (95% IC) vs placebo		1,52 (1,07; 2,15)		1,83 (1,36; 2,59)		1,68 (1,32; 2,15)

Componentes del Índice de Respuesta de LES

	35,6%	46,9% (p=0,006)	46,0%	58,3% (p=0,0034)	40,9%	52,8% (p<0,0001)
Porcentaje de pacientes con reducción en la escala SELENA SLEDAI ≥4						
Porcentaje de pacientes sin empeoramiento en el índice BILAG	65,7%	69,2% (p=0,32)	73,2%	81,4% (p=0,018)	69,2%	75,5% (p=0,079)
Porcentaje de pacientes sin empeoramiento en PGA	62,9%	69,2% (p=0,13)	69,3%	79,7% (p=0,0048)	66,2%	74,6% (p=0,0017)

*Junto con el tratamiento estándar/atención médica estándar. En un análisis de datos agrupados de los dos estudios, el porcentaje de los pacientes que recibieron >7,5 mg/día de prednisona (o equivalente) en el inicio, y para los pacientes cuya dosis media de corticosteroides se redujo al menos un 25% a una dosis equivalente de prednisona ≤7,5 mg/día entre la Semana 40 a 52, fue 17,9% en el grupo que recibió Benlysta y 12,9% en el grupo que recibió placebo (p=0,0451). Los brotes en LES se definieron según el Índice de Brotes de LES del SELENA SLEDAI modificado. La mediana del tiempo a la aparición del primer brote se retrasó en el grupo que recibió belimumab en comparación con el grupo que recibió placebo (130 vs 84 días, hazard ratio=0,84; p=0,012) en el análisis obtenido de los datos agrupados de los estudios BLISS. Los brotes graves se observaron en el 15,6% del grupo que recibió Benlysta frente al 23,7% del grupo placebo durante las 52 semanas de observación (diferencia de tratamiento observada=8,1%; hazard ratio=0,54; p=0,001). En el análisis obtenido de los datos agrupados, Benlysta demostró mejoría en la fatiga en comparación con placebo, medida por la escala FACIT-Escala de fatiga. La variación promedio en la puntuación desde el inicio a la Semana 52 fue significativamente mayor con Benlysta comparado con placebo (4,70 vs 2,40; p=0,0006). En los subgrupos pre-especificados, los análisis univariante y multivariante de la variable de eficacia primaria, demostraron que el mayor beneficio se observó en pacientes con mayor actividad de la enfermedad, entre otros, pacientes con puntuaciones en la escala SELENA SLEDAI ≥10, pacientes que necesitaron esteroides para controlar su enfermedad, y pacientes con bajos niveles de complemento. El análisis post-hoc identificó subgrupos que tuvieron una mejor respuesta, como pacientes con bajos niveles de complemento y anti-ADNc positivos al inicio del estudio, ver Tabla 2. De estos pacientes, el 64,5% tenía puntuaciones en la escala SELENA SLEDAI ≥10 al inicio del estudio. **Tabla 2: Pacientes con bajos niveles de complemento y anti-ADNc positivos en el inicio.**

Subgrupo	Anti-ADNc positivos y bajos niveles de complemento	
	Placebo (n=287)	Benlysta 10 mg/kg (n=305)
Tasa de respuesta SRI en la Semana 52 (%)	31,7	51,5 (p<0,0001)
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (%)		19,8
Tasa de respuesta SRI (incluyendo cambios en el complemento y anti-ADNc) en la Semana 52 (%)	28,9	46,2 (p<0,0001)
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (%)		17,3
Aparición de brotes graves durante 52 semanas		
Pacientes que experimentaron un brote grave (%)	25,6	19,0
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (%)		10,6
Tempo hasta la aparición de brote grave (Hazard ratio (95% IC))		0,61 (0,44; 0,85) (p=0,0038)
Reducción de prednisona en ≥25% del inicio a ≤7,5 mg/día de la Semana 40 a la 52ª (%)	(n=173)	(n=195)
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (%)	12,1	18,5 (p=0,0094)
FACT-temperatura de la puntuación de la fatiga desde el inicio hasta la Semana 52 (mediana)		6,3
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (diferencia mediana)	1,99	4,21 (p=0,0048)
Diferencia de tratamiento observado vs placebo (diferencia mediana)		2,21

*Las reacciones de hipersensibilidad abarcan un grupo de términos, incluyendo anafilaxia, y pueden manifestarse como una serie de síntomas que incluyen hipertensión, angioedema, urticaria u otras erupciones, prurito y dirona.

SECRETARÍA TÉCNICA

INFORMACIÓN GENERAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA

C/ Marqués del Duero, 5 – 1ª planta
28001 Madrid

Tel: 91 576 77 99

Fax: 91 578 11 33

e-mail: ser@ser.es

www.ser.es

AGENCIA DE VIAJES

INSCRIPCIONES RESERVA DE ALOJAMIENTO Y PASAJES

UNIONTOURS, S.L.

C/ Galileo, 306-308
08028 Barcelona

Tel: 93 419 20 30

Fax: 93 430 61 93

e-mail: uniontours@uniontours.es

SEDE DEL CONGRESO

PALACIO DE CONGRESOS Y EXPOSICIONES DE GALICIA

Rúa de Miguel Ferro Caaveiro, s/n – San Lázaro
15707 Santiago de Compostela

TEL 981 519 988

FAX 981 570 020

info@palaciosantiago.com

Programa impreso con la colaboración de



ESP/BEL/0034/14 (Mayo 2014)



Sociedad Española de
Reumatología