



TARRAGONA

2
1
0

XXXVI Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Reumatología**

19-21 mayo, Palau Firal i de Congressos de Tarragona



Sociedad Española de
Reumatología



ÍNDICE

COMITÉS	12
PROGRAMA CIENTÍFICO	30
MIÉRCOLES, 19 DE MAYO DE 2010	32
JUEVES, 20 DE MAYO DE 2010	40
VIERNES, 21 DE MAYO DE 2010	46
COMUNICACIONES Y PÓSTERS	54
MEJORES PUBLICACIONES 2009	55
COMUNICACIONES ORALES	57
MIÉRCOLES, 19 DE MAYO	57
JUEVES, 20 DE MAYO	60
VIERNES, 21 DE MAYO	61
PÓSTERS	65
1ª SESIÓN- MIÉRCOLES 19 DE MAYO DE 2010	65
2ª SESIÓN- JUEVES 20 DE MAYO DE 2010	85
3ª SESIÓN- VIERNES 21 DE MAYO DE 2010	107
INFORMACIÓN	126
ACREDITACIÓN FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA	127
HORARIOS SERVICIO DE TRASLADOS	128

MIÉRCOLES, 19 DE MAYO DE 2010

		08.45-09.45	10.00-11.00	11.00-11.35	11.35-12.30	12.30-14.05
PLANTA 1	GENUS I+ II					MESA REDONDA AR básica/Inflamación
	AUDITORIO AUGUST		CONFERENCIA MAGISTRAL Lo mejor del año	Entrega de premios y distinciones		
PLANTA -1	AUDITORIO EUTYCHES	SIMPOSIO SATÉLITE BMS			PRIMERA SESIÓN DE PÓSTER	MESA REDONDA Tratamiento de la osteoporosis
	SALA MEDUSA					
	SALA MINERVA					
	SALA ISIS				Reunión Grupo de Trabajo RBE	
PLANTA -2	SALA ADRIÁ					MESA REDONDA Artritis psoriásica
	SALA GALBA					Taller básico de ecografía
	SALA NEO					CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA I Tratamiento de la hiperuricemia asintomática
Edificio Anexo. Recinto Ferial						

	14.05-15.30	15.30-16.30	16.30-18.05	18.15-19.15	19.30-20.30	20.30
		TERTULIA Treat to target en artritis reumatoide				
						CEREMONIA DE INAUGURACIÓN
	SIMPOSIO SATÉLITE CON ALMUERZO BIOIBÉRICA		MESA REDONDA Enfermedades autoinmunes sistémicas y síndromes autoinflamatorios en Reumatología Pediátrica	SIMPOSIO SATÉLITE ROCHE FARMA	SIMPOSIO SATÉLITE UCB PHARMA	
			SESIÓN CLÍNICA I Afectación cervical en la artritis reumatoide. Aspectos médico-quirúrgicos			
		Reunión Grupo de Trabajo ECOSER				
		TERTULIA Investigación básica	MESA REDONDA Síndrome de Sjögren primario	Taller avanzado de ecografía		
		Comunicaciones orales de pósters I	MESA REDONDA Seguridad del paciente en Reumatología			
	Almuerzo de trabajo					

JUEVES, 20 DE MAYO DE 2010

		08.45-09.45	09.45	10.00-11.35	11.35-12.30	13.00-14.05
PLANTA 1	GENUS I+ II	JORNADA DE ENFERMERÍA				
	AUDITORIO AUGUST	CONFERENCIA MAGISTRAL Movimientos migratorios y genética de la espondiloartritis				
PLANTA -1	AUDITORIO EUTYCHES	SIMPOSIO SATÉLITE ROCHE FARMA	MESA REDONDA Actualización clínica en artritis reumatoide			
	SALA MEDUSA	SESIÓN CLÍNICA II: Complicaciones infrecuentes producidas por las terapias ANTI-TNF ALFA causalidad y/o coincidencia		SEGUNDA SESIÓN DE PÓSTER		
	SALA MINERVA					
	SALA ISIS		Reunión Grupo de Trabajo AEPROSER	Reunión Grupo de Trabajo UVEITIS	Reunión Grupo de Trabajo GEACSER 12.30-14.00	
PLANTA -2	SALA ADRIÁ	MESA REDONDA Ecografía y más				
	SALA GALBA	Taller avanzado de cristales				
	SALA NEO	CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA II ¿Nueva clasificación de la artrosis?				
Edificio Anexo. Recinto Ferial						

14.05-15.30	15.30-16.30	16.45	16.45-17.45	18.15	18.00-19.00	19.00
JORNADA DE ENFERMERÍA						
					1º Convocatoria Asamblea General Ordinaria de la SER	2º Convocatoria Asamblea General Ordinaria de la SER
SIMPOSIO SATÉLITE CON ALMUERZO AMGEN - GSK			SIMPOSIO SATÉLITE MSD		SIMPOSIO SATÉLITE PFIZER	
	MESA REDONDA Hacia el manejo óptimo del dolor de origen musculoesquelético					
	TERTULIA Comisión Nacional de la Especialidad					
	Reunión Grupo de Trabajo EAS-SER					
	TERTULIA Dinámica de una consulta monográfica de Raynaud. Resultados preliminares					
	Comunicaciones orales de pósters II					
Almuerzos de trabajo						

VIERNES, 21 DE MAYO DE 2010

		09.00	10.00-11.35	11.35-12.30	12.30-14.00
PLANTA 1	GENUS I+ II	JORNADA DE ENFERMERÍA			
	AUDITORIO AUGUST		MESA REDONDA Fisiopatología de la espondiloartritis, prevención de la inflamación y de la osificación		TERTULIA Los códigos de autorregulación en las relaciones entre la industria y los profesionales
PLANTA -1	AUDITORIO EUTYCHES		MESA REDONDA Manejo de situaciones difíciles en LES y vasculitis sistémicas	TERCERA SESIÓN DE PÓSTERS	MESA REDONDA Actualización en enfermedades metabólicas óseas excluyendo la osteoporosis
	SALA MEDUSA				
	SALA MINERVA			Reunión Grupo de Trabajo GRESSER	
	SALA ISIS	VOTACIÓN PRESIDENTE ELECTO DE LA SER			
PLANTA -2	SALA ADRIÁ		MESA REDONDA Novedades y actualización en la epidemiología de las enfermedades reumáticas		MESA REDONDA Especialidad invitada NEUMOLOGÍA
	SALA GALBA				Taller lectura de radiografía simple de pelvis
	SALA NEO		MESA REDONDA Infecciones del aparato locomotor en el siglo XXI		CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA III Relevancia de la entesopatía en el tratamiento de la artritis psoriásica
Edificio Anexo. Recinto Ferial					

14.05-15.30	15.30-16.30	16.30-18.05
	TERTULIA Uso de la resonancia magnética nuclear como marcador de la evolución en la artrosis	MESA REDONDA Artrosis precoz: ¿Cómo detectarla? ¿Cómo tratarla? ¿Se puede prevenir su evolución?
SIMPOSIO SATELITE CON ALMUERZO PFIZER		
	TERTULIA Historia clínica electrónica y sistemas de información	SESIÓN CLÍNICA III Manifestaciones pulmonares de pacientes con Síndrome de Sjögren
		Taller Estrategias para publicar en revistas de impacto
	Reunión Grupo de Trabajo GTESER	
	Comunicaciones orales de pósters III	
Almuerzos de trabajo		



Tàrraco, civitas ubi ver aeternum est

“Tàrraco, a mi parecer, es la ciudad más agradable y querida para el reposo. Aquí vive un pueblo honrado, económico, tranquilo, que trata bien a los forasteros. El cielo, siempre sosegado, no sufre cambios bruscos de temperatura; todo el año parece una primavera constante”

“Tàrraco és per a mi la ciutat més agradable i estimada de totes les que s'escauen per el descans. Aquí tenen un poble honrat, econòmic, tranquil, que tracta bé als forasters. L'ambient, que és molt temperat, no té canvis sobtats de temperatura i l'any sembla una primavera constant”

P. Anni Vergilius, orador romano, siglo I d. C.

Tarragona es hoy, como en los tiempos del orador Vergilius, una agradable y tranquila ciudad. Sus atractivos provienen de diversas vertientes: la histórica, que influye directamente en la arquitectónica y artística; la natural, cuyo principal foco serían sus playas, y la gastronómica.

Los romanos fueron los primeros en apreciar la bondad del lugar. Quedaron tan impresionados que decidieron crear allí por los albores del año 200 a.C. su primer asentamiento en la península y años después este lugar se convertiría en la capital de la Hispania Citerior o Tarraconense.

La UNESCO reconoció en el año 2000 la **Tarraco romana** como Patrimonio Mundial. Paseando por sus calles, el tiempo parece detenerse al contemplar las **murallas**, el **Anfiteatro**, el **Circo**, el **paseo Arqueológico**, la **Necrópolis** y los **foros**, entre otros vestigios de la época.

Aunque la UNESCO solo reconozca el legado romano, los monumentos levantados en el Medievo -como la **Catedral**, la **Part Alta**, la **Plaça del Pallol** y el **mercado medieval**- nos indican la importancia de la ciudad en dicha época.

La ciudad moderna también nos ofrece excelentes construcciones. Casas nobles como las de **Canals**, **Montoliu** y **Castellarnau**, o modernistas como el **Teatro Metropol**.

Una buena forma de acabar este paseo es invitaros a **tocar ferro**, a contemplar el mar y soñar en nuestro querido **Balcó del Mediterrani**.

Estoy seguro de que además de para conocer nuestra ciudad, estos días servirán para ampliar nuestros conocimientos científicos y para cultivar esta amistad entre compañeros a los que muchas veces solo se tiene la oportunidad de ver en los congresos.

Dr. Josep Pujol I Costa
Presidente Comité Organizador Local del XXXVI Congreso Nacional de la SER

*Tarraco, la ciudad de la eterna primavera

** Tocar ferro: tradición que invita a los tarraconenses y visitantes a acercarse al Mirador del Balcó del Mediterrani, situado al final de la Rambla nova

COMITÉ DE HONOR

PRESIDENCIA

SS.AA.RR. LOS PRÍNCIPES DE ASTURIAS Y DE GIRONA

President de la Generalitat de Catalunya

Molt Hble. Sr. José Montilla i Aguilera

Consellera de Sanitat de la Generalitat de Catalunya

Hble. Sra. Marina Geli i Fàbrega

Alcalde de l'Ajuntament de Tarragona

Ilmo. Sr. Josep Fèlix Ballesteros

President del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona

Dr. Fernando Vizcarro Bosch

Director General de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla

Dr. Joan M. Adserà i Gebellí

Presidente del Club Reumatològic Cossetà

Dr. Antonio Conca Roig

COMITÉS

JUNTA DIRECTIVA DE LA SER

Presidenta: Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

Presidente Electo: Dr. Eduardo Úcar Angulo

Vicepresidente: Dr. Víctor M. Martínez-Taboada

Secretario General: Dr. Federico Díaz González

Vicesecretarios: Dr. Rafael Belenguer Prieto, Dr. Eduardo Cuende Quintana

Tesorero: Dr. Juan Miguel Sánchez Bursón

Contador: Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Vocales: Dr. Antonio Fernández-Nebro, Dr. José Francisco García Llorente, Dr. Jesús Marzo Gracia, Dra. Ingrid Möller Parera, Dr. Jordi Monfort Faure, Dr. Luis Morillas López, Dra. Pilar Peris Bernal, Dra. Patricia Reyner Echevarría, Dr. Bartolomé Ribas López, Prof. Francisco Javier de Toro Santos, Dra. Paloma Vela Casasempere

COMITÉ DE ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS DE LA SER

Dr. Federico Díaz González, Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo, Dr. Juan Miguel Sánchez Bursón

COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL DEL CONGRESO

Presidente: Dr. Josep Pujol i Costa

Vocales: Dr. Francisco Xavier Arasa i Favá, Dra. Sonia Castro Oreiro, Dr. Antonio Conca Roig, Dr. Ramón Fontova i Garrofé, Dra. Dolors Martínez Águila, Dra. Rosa Morlá i Novell, Dra. Silvia Paredes González-Albo, Dra. María José Poveda Élices, Dra. Delia Taverner Torrent y Dr. Carlos Tomas i Roura

COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Juan. Cañete Crespillo, Dr. Federico Díaz González, Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo, Dra. Rosa Morlá i Novell, Dra. Esperanza Pato Cour, Prof. Francisco Javier de Toro Santos y Dra. Paloma Vela Casasempere

COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LA SER

Dra. Lydia Abásolo Alcazar, Dra. Pilar Aguado Acín, Dr. Juan José de Agustín de Oro, 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. Pere Benito Ruiz, Dña. Dolores Beteta Fernández, Dña. Ana María Bilbao Cantarero, Dr. Ricardo Blanco Alonso, Dr. Francisco Javier Blanco García, Dra. M^a Sagrario Bustabad Reyes, Dr. Jaime Calvo Alén, Dr. Juan Cañete Crespillo, Dña. Amelia Carbonell Jordá, Dra. Loreto Carmona Ortells, Dra. Patricia Carreira Delgado, Dr. Santos Castañeda Sanz, Dra. Tatiana Cobo Ibáñez, Dr. Federico Díaz González, Dr. Joaquim Esteve i Vives, Dra. Cristina Fernández Carballido, Dr. Antonio Fernández-Nebro, Dr. Manuel Fernández Prada, Dr. José Luis Fernández Sueiro, Dr. Félix Manuel Francisco Hernández, Dra. María Galindo Izquierdo, Dr. Ángel García Aparicio, Dr. Isidoro González Álvaro, Dr. Carlos González Fernández, Dra. Teresa González Hernández, Dr. Antonio González Martínez-Pedrayo, Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón, Dra. Nuria Guañabens Gay, Dra. Blanca Hernández Cruz, Dr. César Hernández García, Dra. Cristina Hidalgo Calleja, Dra. Mercedes Jiménez Palop, Dr. Juan Ángel Jover Jover, Dr. Xavier Juanola Roura, Dra. María José López Armada, Dra. Estíbaliz Loza Santamaría, Dr. Víctor M. Martínez-Taboada, Dr. José de la Mata Llord, Dra. Lourdes Mateo Soria, Dr. Joan Maymó Guarch, Dr. Ramón Mazzuccelli Esteban, Dr. Eugenio de Miguel Mendieta, Dra. Ingrid Möller Parera, Dr. Santiago Muñoz Fernández, Dr. Antonio Naranjo Hernández, Dr. Javier Narváez García, Dra. Betina Nishishinya, Dr. Joan Miquel Nolla Solé, Dra. Ana M^a Ortiz García, Dr. José Luis Pablos Álvarez, Dra. Lucía Pantoja Zarza, Dra. Esperanza Pato Cour, Dr. Fernando Pérez Ruiz, Dr. José J. Pérez Venegas, Dra. Pilar Peris Bernal, Dr. Eduardo Rejón Gieb, Dña. M^a Encarnación Roncal Maqueta, Dr. José Rosas Gómez de Salazar, Dr. Iñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa, Dra. Olga Sánchez Pernaute, Dr. Raimon Sanmartí Sala, Dr. Jesús Sanz Sanz, Dra. Francisca Sivera Mascaró, Dña. Jenny de la Torre Aboki, Dr. Javier Vidal Fuentes, Dr. Pedro Zarco Montejo

COORDINADORES

Dr. Rafael Ariza Ariza

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Dr. Rafael Cáliz Cáliz

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

Dra. Loreto Carmona Ortells

Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dr. Manuel Castaño Sánchez

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

Dr. José Luis Fernández Sueiro

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC). A Coruña

Dr. Jordi Fiter Aresté

Unidad de Reumatología. Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca

Dr. Jesús Alberto García Vadillo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dr. Jordi Gratacós Mastmitjà

Servicio de Reumatología. Corporació Parc Taulí. Sabadell (Barcelona)

Dr. Juan Carlos López Robledillo

Unidad de Reumatología Pediátrica. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid

Dr. Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. Julio Medina Luezas

Unidad de Reumatología. Complejo Hospitalario de Palencia. Palencia

Dra. Consuelo Modesto Caballero

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

Dr. Cristóbal Orellana Garrido

Servicio de Reumatología. Corporació Sanitaria Parc Taulí. Sabadell (Barcelona)

Dr. José Luis Pablos Álvarez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Dr. José María Pego Reigosa

Sección de Reumatología. Hospital do Meixoeiro (Complejo Hospitalario Universitario de Vigo). Vigo

Dr. Fernando Pérez Ruiz

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

Dra. Pilar Peris Bernal

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dr. Carlos Rodríguez Lozano

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

Dr. José Andrés Román Ivorra

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

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

Dr. Raimon Sanmartí Sala

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dr. Jesús Tornero Molina

Sección de Reumatología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara

MODERADORES

Dr. Manuel Acasuso Díaz

Unidad de Reumatología. Hospital Modelo. SAP San Xosé. SERGAS.A Coruña

Dra. María Pilar Aguado Acín

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. Juan José de Agustín de Oro

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

Dr. Cayetano Alegre de Miquel

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

Dr. Francisco Xavier Arasa Favá

Unidad de Reumatología. Hospital de Tortosa Verge de la Cinta. Tortosa (Tarragona)

Dr. Rafael Ariza Ariza

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Dra. Inmaculada Bañegil Espinosa

Unidad de Reumatología. Hospital de Mendaro. Mendaro (Guipuzcoa)

Dr. Antonio Bañares Cañizares

Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dr. Pere Benito Ruiz

Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza. Barcelona

Dra. María Bonet Llorach

Servicio de Reumatología. Hospital Comarcal de Vilafranca del Penedes. Vilafranca del Penedès. Barcelona

Dr. Rafael Cáliz Cáliz

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

Dra. Loreto Carmona Ortells

Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dr. Manuel Castaño Sánchez

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

Dra. Sonia Castro Oreiro

Unidad de Reumatología. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona

Dr. Héctor Corominas i Macias

Unidad de Reumatología. Hospital Sant Joan Despí, Moises Broggi. Barcelona

Dr. César Díaz López

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

Dr. José Luis Fernández Sueiro

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC). A Coruña

Dr. Jordi Fiter Aresté

Unidad de Reumatología. Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca

Dr. Ramón Fontova Garrofé

Sección de Reumatología. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona

Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dr. Jesús Alberto García Vadillo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dr. Jordi Gratacós Mastmitjà

Servicio de Reumatología. Corporació Parc Tauli. Sabadell (Barcelona)

Dr. Xavier Juanola Roura

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

Dr. Juan Carlos López Robledillo

Unidad de Reumatología Pediátrica. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid

Dr. Josep Carles Llop Margalef

Unidad de Farmacia. Región Sanitaria de Tarragona. Servicio Catalán de la Salud. Tarragona

Dra. Sara Marsal Barril

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

Dr. Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dra. Dolors Martínez Águila

Reumatología. Clínica Monegal. Tarragona

Dr. Julio Medina Luezas

Unidad de Reumatología. Complejo Hospitalario de Palencia. Palencia

Dra. Consuelo Modesto Caballero

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

Dra. Rosa Morlá Novell

Unidad de Reumatología. Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona

Dr. Joan Miquel Nolla Solé

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

Dr. Alejandro Olivé Marqués

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Germans Trías i Pujol. Barcelona

Dr. Cristóbal Orellana Garrido

Servicio de Reumatología. Corporació Parc Taulí. Sabadell (Barcelona)

Dra. Vera Ortiz Santamaría

Unidad de Reumatología. Hospital General de Granollers. Granollers (Barcelona)

Dr. José Luis Pablos Álvarez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Dra. Silvia Paredes González-Albo

Unidad de Reumatología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Reus (Tarragona)

Dr. José María Pego Reigosa

Sección de Reumatología. Hospital do Meixoeiro (Complejo Hospitalario Universitario de Vigo). Vigo

Dr. Fernando Pérez Ruiz

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

Dra. Pilar Peris Bernal

Servicio de Reumatología. Hospital Clinic de Barcelona. Barcelona

Dra. María José Poveda Élices

Sección de Reumatología. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona

Dr. Josep Pujol i Costa

Unidad de Reumatología. Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona

Dr. Carlos Rodríguez Lozano

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

Dr. Jesús Rodríguez Moreno

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

Dr. Arturo Rodríguez de la Serna

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

Dr. José Andrés Román Ivorra

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

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

Dr. Raimon Sanmartí Sala

Servicio de Reumatología. Hospital Clinic de Barcelona. Barcelona

Dra. Delia Taverner Torrent

Unidad de Reumatología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Reus (Tarragona)

Dr. Carlos Tomás Roura

Sección de Reumatología. Hospital Comarcal de Amposta. Amposta (Tarragona)

Dr. Jesús Tornero Molina

Sección de Reumatología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara

Dr. Vicente Torrente Segarra

Sección de Reumatología. Hospital San Joan de Deu. Barcelona

Dr. Eduardo Úcar Angulo

Servicio de Reumatología. Hospital de Basurto. Bilbao

PONENTES

Prof. Julio Ancochea Bermúdez

Servicio de Neumología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dr. Juan Ignacio Aróstegui Gorospe

Servicio de Inmunología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dra. Cristina Avendaño Solá

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad y Política Social. Madrid

Dr. Francisco Javier Ballina García

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Dr. Adolfo Baloiara Villar

Servicio de Neumología. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra

Dr. Pere Benito Ruiz

Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza. Barcelona

Dr. Jaime Calvo Alén

Sección de Reumatología. Hospital Sierrallana. Torrelavega (Cantabria)

Dr. Juan Cañete Crespillo

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dr. Santos Castañeda Sanz

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dra. Teresa Clavaguera Poch

Sección de Reumatología. Hospital de Palamós. Palamós (Girona)

Dra. Tatiana Cobo Ibáñez

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

Dr. Andreu Combalia Aleu

Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Prof. Bernard Combe

Service de Rhumatologie. Hôpital Lapeyronie. Centre Hospitalo-Universitaire du Montpellier. Montpellier (Francia)

Dr. Ángel L. Corbí López

Centro de Investigaciones Biológicas. Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Madrid

Dr. Héctor Corominas i Macias

Unidad de Reumatología. Hospital Joan Despí, Moises Broggi. Barcelona

Dr. José Luis Fernández Reyes

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén

Dr. Jordi Fiter Aresté

Unidad de Reumatología. Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca

Dra. M^a Jesús García de Yébenes y Prous

Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Prof. Carlos Goicoechea García

Departamento de Farmacología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón (Madrid)

Dr. José Alfredo Gómez-Puerta

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dr. Isidoro González Álvaro

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Dr. Carlos González Fernández

Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Dr. Antonio González Martínez-Pedrayo

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña)

Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dra. Nuria Guañabens Gay

Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dr. César Hernández García

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad y Política Social. Madrid

Prof. Gabriel Herrero-Beaumont Cuenca

Servicio de Reumatología. Fundación Jiménez Díaz. Madrid

D. José María Leal Pozuelo

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid

Dra. Estibaliz Loza Santamaría

Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología. Madrid

Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de Arrixaca. Murcia

Dra. Helena Marzo-Ortega

Academic Unit of Musculoskeletal Disease. Chapel Allerton Hospital. Leeds (Reino Unido)

Dr. Joan Maymó Guarch

Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza. Barcelona

Dr. Julio Medina Luezas

Unidad de Reumatología. Complejo Hospitalario de Palencia. Palencia

Dr. Eugenio de Miguel Mendieta

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. Eduardo Mirapeix Vicens

Servicio de Nefrología. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona

Dra. María Molina Molina

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

Dr. Jordi Monfort Faure

Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar y Hospital de la Esperanza. Barcelona

Dra. Carmen Moragues Pastor

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

Dra. Claudia Murillo Romero

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

Dr. Antonio Naranjo Hernández

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

Dr. Francisco Javier Narváez García

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

Dr. Manuel Naves Díaz

Servicio Metabolismo Óseo y Mineral. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Dr. José Luis Pablos Álvarez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Dr. Alberto Pardo Hernández

Dirección General de Atención al Paciente de la CAM. Madrid

Prof. Eliseo Pascual Gómez

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Prof. Jean-Pierre Pelletier

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

Prof. Johanne Martel-Pelletier

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

Dra. María José Pérez Galán

Sección de Reumatología. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén

Dr. Jose Antonio Pinto Tasende

Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. (CHUAC). A Coruña

Dr. Rubén Queiro Silva

Sección de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Dr. Juan Carlos Quevedo Abeledo

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

Prof. John D. Reveille

Internal medicine and Rheumatology at The University of Texas Medical School at Houston. Houston (Estados Unidos)

Dra. Ana Rodríguez García

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

Prof. Vicente Rodríguez Valverde

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Dr. José Carlos Rosas Gómez de Salazar

Sección de Reumatología. Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)

Dr. Iñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

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

Dr. Agustí Sellas Fernández

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

Dra. Inmaculada de la Torre Ortega

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Dra. Paloma Vela Casasempere

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Dr. Pedro Javier Vidal Fuentes

Sección de Reumatología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara

Dr. Antoni Xaubet Mir

Servicio de Neumología. Hospital Clinic de Barcelona. Barcelona

Dr. José F. Zamarriego Izquierdo

Unidad de Supervisión Deontológica. Farmaindustria. Madrid

DIRECTORES DE TERTULIAS Y SEMINARIOS

Dr. José Luis Andreu Sánchez

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

Dr. José Luis Pablos Álvarez

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Dr. Juan Ángel Jover Jover

Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

COORDINADOR DE TALLERES

Dr. Antonio Naranjo Hernández

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

PROFESORES DE TALLERES

Dr. Juan José de Agustín de Oro

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

Dr. Enrique Batlle Gualda

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Dra. Concepción Castillo Gallego

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dra. Carmen Moragues Pastor

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

Prof. Eliseo Pascual Gómez

Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante

Dr. Fernando Pérez Ruiz

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

Dra. Marta Pulido Mestre

Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIN). Barcelona

Dra. Ana Rodríguez García

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

Dr. Jesús Sanz Sanz

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

ENTIDADES PARTICIPANTES

ABBOTT LABORATORIES

ACTELION PHARMACEUTICALS

AMGEN

ANGELINI

BIOIBÉRICA

BRISTOL-MYERS SQUIBB

ESAOTE

ESTEVE

FAES FARMA

GEBRO PHARMA

GENERAL ELECTRIC

GRÜNENTHAL

LABORATORIOS GELOS

LABORATORIOS SERVIER

LABORATORIOS VIÑAS

LILLY

MERCK SHARP & DOHME

NYCOMED SPAIN

PFIZER

ROCHE FARMA

ROTTAPHARM MADAUS

ROVI

SANOFI AVENTIS

UCB PHARMA

WARNER CHILCOTT

PROGRAMA CIENTÍFICO

MIÉRCOLES, 19 DE MAYO DE 2010

■ AUDITORIO EUTYCHES

8.45 - 9.45

Simposio satélite: BRISTOL- MYERS SQUIBB

“Tratamiento precoz de la artritis reumatoide: La ventana de oportunidad”

■ AUDITORIO AUGUST

10.00 - 11.30

LO MEJOR DEL AÑO

10.00-11.00 Lo mejor del año en Reumatología (2009-10): Investigación básica y aspectos clínicos

Moderadores: Dres. Rosario García de Vicuña Pinedo y Josep Pujol i Costa

Ponentes: Dres. Isidoro González Álvaro y Paloma Vela Casasempere

11.00-11.30 **Entrega de Premios y distinciones**

11.35 - 12.30

SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIONES Y CAFÉS DE TRABAJO

■ PLANTA -1

PRIMERA SESIÓN DE PÓSTERS

Moderadoras: Dras. María Pilar Aguado Acín y Rosa Morlá Novell

■ SALA ISIS

REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE REUMATOLOGÍA BASADA EN LA EVIDENCIA (RBE)

12.30 - 14.05

MESAS REDONDAS Y TALLERES

■ SALA GENIUS I+II

AR BÁSICA/INFLAMACIÓN: ACTUALIZACIÓN EN LA FISIOPATOLOGÍA DE LA AR

Coordinador: Dr. José Luis Pablos Álvarez

Moderadores: Dres. Sara Marsal Barril y José Luis Pablos Álvarez

12.30-13.00 **Cambios en el estroma sinovial en la artritis reumatoide**

Dr. José Luis Pablos Álvarez

13.00-13.30 **Células dendríticas y macrófagos en la patogenia de la inflamación crónica**

Dr. Ángel L. Corbí López

13.30-14.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

1. Estudio de genoma completo (GWAS) en artritis reumatoide

2. La ausencia de la metaloproteasa 8 (MMP-8) aumenta la severidad de la artritis experimental

3. La expresión de BAFF en la superficie de los fibroblastos sinoviales de Artritis Reumatoide (FSAR) media la respuesta de los linfocitos B a la IL-15

■ SALA MEDUSA

TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS: ¿TRATAMOS DE MÁS O DE MENOS? CLAVES PARA LA ELECCIÓN DEL FÁRMACO ADECUADO Y CUÁNDO UTILIZARLO

Coordinador: Dr. Jesús Alberto García Vadillo

Moderadores: Dres. Jesús Alberto García Vadillo y Joan Miquel Nolla Solé

12.30-13.00 **¿Quiénes deben recibir tratamiento farmacológico para la osteoporosis?**

Dr. Jordi Fiter Aresté

13.00-13.30 **¿Qué fármacos debemos administrar a los diferentes pacientes con osteoporosis?**

Dr. Santos Castañeda Sanz

13.30-14.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

4. Implicación del receptor gamma activado por un proliferador de peroxisoma en el desarrollo de factores de riesgo cardiovascular en los pacientes con enfermedad ósea de Paget de la provincia de Salamanca

5. Riesgo absoluto de fractura osteoporótica: Estudio PERFILO

6. Monitorización de los niveles séricos de vitamina D en mujeres posmenopáusicas tratadas con dosis terapéuticas habituales de vitamina D

■ SALA ADRIÁ

ARTRITIS PSORIÁSICA: ¿EXISTEN MARCADORES PRONÓSTICOS QUE CONDICIONEN EL TRATAMIENTO?

Coordinador: Dr. José Luis Fernández Sueiro

Moderadores: Dres. José Luis Fernández Sueiro y Jesús Rodríguez Moreno

12.30-13.00 **¿Qué factores clínicos y genéticos pueden predecir el pronóstico de la artritis psoriásica?**
Dr. Rubén Queiro Silva

13.00-13.30 **Biomarcadores en la artritis psoriásica: implicaciones en la evaluación de la actividad y el pronóstico de la enfermedad**
Dr. Juan Cañete Crespillo

13.30-14.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
7. Estudio de genoma completo (GWAS) en artritis psoriásica

8. Concordancia entre la evaluación articular mediante el recuento articular total y el recuento articular mediante el DAS 28 en la artritis psoriásica

9. Asociación de la delección dos genes de la capa córnea, LCE3C y LCE3B, con artritis psoriásica en poblaciones española e italiana

■ SALA NEO

CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA I: TRATAMIENTO DE LA HIPERURICEMIA ASINTOMÁTICA

Coordinador: Dr. Fernando Pérez Ruiz

Moderadores: Dres. Ramón Fontova Garrofé y Fernando Pérez Ruiz

⚙️ **¿Hay datos que apoyen el tratamiento de pacientes con hiperuricemia asintomática?**
Dra. Estíbaliz Loza Santamaría

⚙️ **Con la gota, tolerancia cero ¿Podemos controlarla precozmente?**

Prof. Eliseo Pascual Gómez

■ SALA GALBA

TALLER BÁSICO DE ECOGRAFÍA

Profesores: Dres. Juan José de Agustín de Oro y Carmen Moragues Pastor

■ AUDITORIO EUTYCHES

SIMPOSIO SATÉLITE CON ALMUERZO: BIOIBÉRICA
“La combinación de fármacos en la artrosis: Una realidad terapéutica”

14.05-15.30

Almuerzo de trabajo (Recinto Ferial)

14.05 - 15.30

15.30 - 16.30

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTERS TERTULIAS Y REUNIONES

■ SALA GENIUS I+II

SESIÓN ABBOTT LABORATORIES-SER TREAT TO TARGET EN ARTRITIS REUMATOIDE

Moderador: Dr. Emilio Martín Mola

15.30-15.40 **Iniciativa Treat to Target (T2T): ¿Por qué es necesario un objetivo de tratamiento en la AR?**
Dr. Emilio Martín Mola

15.40.16.00 **Recomendaciones internacionales T2T para lograr unos resultados óptimos en la AR**
Dr. Héctor Corominas i Macías

16.00-16.20 **Recomendaciones EULAR para el manejo del riesgo cardiovascular en la AR**
Dr. Miguel Ángel González-Gay Mantecón

16.20-16.30 **Discusión**

■ SALA ISIS

Reunión Grupo de Trabajo de ecografía de la SER (ECOSER)

■ SALA ADRIÁ

TERTULIA INVESTIGACIÓN BÁSICA EN REUMATOLOGÍA

Director: Dr. José Luis Pablos Álvarez

■ SALA NEO

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTERS I

Moderadoras: Dras. María Pilar Aguado Acín y Rosa Morlá Novell

16.30 – 18.05

MESAS REDONDAS Y TALLERES

■ AUDITORIO EUTYCHES

ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS Y SÍNDROMES
AUTOINFLAMATORIOS EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Coordinadora: Dra. Consuelo Modesto Caballero

Moderadores: Dres. Consuelo Modesto Caballero y Vicente Torrente Segarra

16.30-17.00 **Enfermedades autoinmunes sistémicas de la infancia: Lupus Eritematoso Sistémico infantil. Manifestaciones graves**
Dra. Claudia Murillo Romero

17.00-17.30 **Síndromes autoinflamatorios en la infancia. Artritis granulomatosas pediátricas**
Dr. Juan Ignacio Aróstegui Gorospe

17.30-18.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
10. Tratamiento de la Artritis Idiopática Juvenil Sistémica (AIJS). ¿Dónde nos encontramos?
11. Eficacia y seguridad de abatacept en pacientes con artritis idiopática juvenil que no habían recibido tratamiento biológico previo

12. Comparación del incremento de la aparición de eventos adversos menores entre población infantil sana y pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas infantiles

■ SALA MEDUSA

SESIÓN CLÍNICA I: AFECTACIÓN CERVICAL EN LA ARTRITIS
REUMATOIDE. ASPECTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

Coordinador: Dr. Raimon Sanmartí Sala

Moderadores: Dres. Dolors Martínez Águila y Raimon Sanmartí Sala

16.30-16.50 **Presentación del caso**
Dr. José Alfredo Gómez-Puerta

16.50-17.10 **La afectación cervical en la AR: Prevalencia, síntomas, complicaciones y métodos diagnósticos**
Dr. Francisco Javier Narvárez García

17.10-17.30 **¿Qué debe conocer el reumatólogo sobre la cirugía de la subluxación atloaxoidea en la AR?**
Dr. Andreu Combalia Aleu

17.30-18.05 **Discusión**

■ SALA ADRIÁ

SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO

Coordinador: Dr. José M^a Pego Reigosa

Moderadores: Dres. José M^a Pego Reigosa y Delia Taverner Torrent

16.30-17.00 **Detección precoz de linfomas y otras manifestaciones extraglandulares en el síndrome de Sjögren primario**
Dr. Iñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

17.00-17.30 **Síndrome de Sjögren primario, ¿existe algún tratamiento “de fondo”?**
Dra. Inmaculada de la Torre Ortega

17.30-18.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
13. Prevalencia y significado clínico de los polimorfismos de los receptores Toll-like 2, 4 y 5 en el síndrome de Sjögren primario

14. Manifestaciones clínicas laríngeas de las enfermedades autoinmunes

15. Casi la mitad de los pacientes con hipertensión pulmonar grave asociada a esclerosis sistémica no cumplen los criterios de clasificación de ACR de 1980 para la enfermedad

■ SALA NEO

SEGURIDAD DEL PACIENTE EN REUMATOLOGÍA

Coordinador: Dr. Juan Carlos López Robledillo

Moderadores: Dres. Carles Llop Margalef y Juan Carlos López Robledillo

16.30-17.00 **Estrategias para la identificación de problemas de seguridad con medicamentos en Reumatología**
Dr. César Hernández García

17.00-17.30 **La seguridad bajo el prisma de la medicina basada en la evidencia**
Dra. Tatiana Cobo Ibáñez

17.30-18.05 **Metodología en la gestión de riesgos sanitarios**
Dr. Alberto Pardo Hernández

■ SALA GALBA

TALLER AVANZADO DE ECOGRAFÍA

Profesores: Dres. Enrique Batlle Gualda y Ana Rodríguez García

■ AUDITORIO EUTYCHES

18.15 – 19.15

Simposio Satélite: **ROCHE FARMA**

“Tocilizumab, un paso adelante para alcanzar la remisión”

19.30 – 20.30

Simposio Satélite: **UCB PHARMA**

“Nuevas estrategias terapéuticas en el abordaje de la artritis reumatoide”

20.30

■ AUDITORIO AUGUST

Ceremonia de inauguración

Con la participación de la Hble. Sra. Marina Geli i Fàbrega, Consellera de Sanitat de la Generalitat de Catalunya, y el Sr. Manuel Campo Vidal

JUEVES, 20 DE MAYO DE 2010

■ AUDITORIO EUTYCHES

8.45 - 9.45

Simpósio Satélite: ROCHE FARMA
"Consenso sobre el uso del rituximab en la AR"

10.00 - 11.35

MESAS REDONDAS, TALLERES Y REUNIONES

■ AUDITORIO EUTYCHES

ACTUALIZACIÓN CLÍNICA EN ARTRITIS REUMATOIDE

Coordinador: Dr. Emilio Martín Mola

Moderadores: Dres. Emilio Martín Mola y Silvia Paredes González-Albo

10.00-10.30 **Nuevos criterios de clasificación de la artritis reumatoide**

Prof. Bernard Combe

10.30-11.00 **Los anti-TNF en el tratamiento de la AR. Diez años después**

Prof. Vicente Rodríguez Valverde

11.00-11.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

16. ¿Ha cambiado la forma de presentación clínica de la artritis reumatoide en los últimos años?

17. Precisión de los índices clínicos en la valoración de la remisión en artritis reumatoide. Comparación con la ecografía

18. Estudio observacional de efectividad de anti-CD20 como segunda línea de tratamiento en pacientes con artritis reumatoide activa en los que ha fallado un primer ANTI-TNF, comparado con la efectividad de un segundo ANTI-TNF ALFA: Estudio VARIAR. (Resultados preliminares a 6 meses)

■ SALA MEDUSA

SESIÓN CLÍNICA II: COMPLICACIONES INFRECIENTES PRODUCIDAS POR LAS TERAPIAS ANTI-TNF-ALFA: CAUSALIDAD Y/O COINCIDENCIA

Coordinador: Dr. Rafael Cáliz Cáliz

Moderadores: Dres. Carlos Tomás Roura y Rafael Cáliz Cáliz

10.00-10.20 **Descripción de los casos**

Dra. María José Pérez Galán

10.20-10.40 **Diagnóstico diferencial de enfermedades granulomatosas que producen hipercalcemia en una paciente con artritis psoriásica en tratamiento con anti-TNF-alfa**

Dr. José Luis Fernández Reyes

10.40-11.00 **Paciente diagnosticada de artritis reumatoide en tratamiento biológico con cuadro constitucional y diarrea**

Dra. Teresa Clavaguera Poch

11.00-11.35 **Discusión**

■ SALA ADRIÁ

ECOGRAFÍA Y MÁS

Coordinador: Dr. Manuel Castaño Sánchez

Moderadores: Dres. Juan José de Agustín de Oro y Manuel Castaño Sánchez

10.00-10.30 **Utilidad de la ecografía en la valoración de las artropatías por microcristales**

Dr. Eugenio de Miguel Mendieta

10.30-11.00 **Revisión y actualización de la RMN de manos en la artritis reumatoide**

Dr. Joan Maymó Guarch

11.00-11.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

19. Diseño y validación de UCOASMI: un nuevo índice metrológico para la evaluación de la movilidad espinal en espondilitis anquilosante basado en técnicas de captura de movimiento

20. Regresión de las erosiones tras tratamiento con etanercept en pacientes con artritis reumatoide. Evaluación anual mediante resonancia magnética de mano

21. Ecografía Doppler Color para la monitorización de la arteritis de células gigantes

■ SALA NEO

CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA II: ¿NUEVA CLASIFICACIÓN DE LA ARTROSIS?

Coordinador: Dr. Jordi Fiter Aresté

Moderadores: Dres. Jordi Fiter Aresté y Arturo Rodríguez de la Serna

⚙️ A favor

Prof. Gabriel Herrero-Beaumont Cuenca

⚙️ En contra

Dr. Pere Benito Ruiz

■ SALA GALBA

TALLER AVANZADO DE CRISTALES

Profesores: Prof. Eliseo Pascual Gómez y Dr. Fernando Pérez Ruiz

■ SALA ISIS

REUNIÓN DE LA AGRUPACIÓN ESPAÑOLA DE PROFESIONALES DE LA SALUD PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS (AEPROSER)

11.35 – 12.30

SESIÓN DE PÓSTERS, REUNIONES Y CAFÉS DE TRABAJO

■ PLANTA -1

SEGUNDA SESIÓN DE PÓSTERS

Moderadores: Dres. Manuel Acasuso Díaz y Cayetano Alegre de Miquel

■ SALA ISIS

REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE UVEÍTIS

12.30-14.00

■ SALA ISIS

REUNIÓN DEL GRUPO DE ESTUDIO DE LAS ARTROPATÍAS CRISTALINAS DE LA SER (GEACSER)

■ AUDITORIO AUGUST

13.00 – 14.00

CONFERENCIA MAGISTRAL

Movimientos migratorios y genética de la espondiloartritis

Prof. John D. Reveille

Moderadores: Dres. Rosario García de Vicuña Pinedo y Josep Pujol i Costa

■ AUDITORIO EUTYCHES

14.05 – 15.30

SIMPOSIO SATÉLITE CON ALMUERZO:

AMGEN con la colaboración de GSK

“Conciliación entre la evidencia científica y la experiencia clínica”

Almuerzo de trabajo (Recinto Ferial)

14.05 – 15.30

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTERS, TERTULIAS Y REUNIONES

15.30 – 16.30

■ SALA MINERVA

TERTULIA: COMISIÓN NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD

Director: Dr. José Luis Andreu Sánchez

■ SALA ADRIÁ

Con la colaboración de ACTELION

TERTULIA: DINÁMICA DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE RAYNAUD: RESULTADOS PRELIMINARES

■ SALA NEO

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTERS II

Moderadores: Dres. Manuel Acasuso Díaz y Cayetano Alegre de Miquel

■ SALA ISIS

REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES
AUTOINMUNES SISTÉMICAS DE LA SER (EAS-SER)

19.00

■ AUDITORIO AUGUST

SEGUNDA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA
DE LA SER

15.30 – 16.45

MESA REDONDA

■ SALA MEDUSA

HACIA EL MANEJO ÓPTIMO DEL DOLOR DE ORIGEN
MUSCULOESQUELÉTICO

Coordinador: Dr. Jesús Tornero Molina

Moderadores: Dres. María Bonet Llorach y Jesús Tornero Molina

15.30-15.55 **Avances en fisiopatología del dolor**

Prof. Carlos Goicoechea García

15.55-16.20 **Analgesia en el dolor reumático: ¿Sabemos medir el
alivio que desea el paciente?**

Dr. Javier Vidal Fuentes

16.20-16.45 **Dolor neuropático en Reumatología: Un reto
terapéutico**

Dr. Francisco Javier Ballina García

■ AUDITORIO EUTYCHES

16.45 – 17.45

SIMPOSIO SATÉLITE: **MERCK SHARP & DOHME**

“Hitos en la terapéutica de nuestra práctica clínica en
Reumatología en la última década”

■ AUDITORIO AUGUST

18.00

PRIMERA CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA
DE LA SER

■ AUDITORIO EUTYCHES

18.00 – 19.00

SIMPOSIO SATÉLITE: **PFIZER**

“Perspectivas actuales en el abordaje de las enfermedades
inflamatorias”

VIERNES, 21 DE MAYO DE 2010

■ SALA ISIS

09.00-14.00 VOTACIÓN PRESIDENTE ELECTO DE LA SER

10.00 - 11.35 MESAS REDONDAS Y TALLERES

■ AUDITORIO AUGUST

FISIOPATOLOGÍA DE LA ESPONDILIOARTRITIS, PREVENCIÓN DE LA INFLAMACIÓN Y DE LA OSIFICACIÓN

Coordinador: Dr. Rafael Ariza Ariza

Moderadores: Dres. Rafael Ariza Ariza y Xavier Juanola Roura

10.00-10.30 **La relación entre inflamación, daño y osificación en las espondiloartritis: una revisión basada en la imagen**
Dra. Helena Marzo-Ortega

10.30-11.00 **Estrategias para prevenir la osificación en las espondiloartritis: ¿Bloqueo precoz del TNF o búsqueda de otra diana?**
Dr. Carlos González Fernández

11.00-11.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
22. Capacidad funcional y calidad de vida en pacientes con espondiloartritis precoces. El Programa ESPeranza

23. ¿Son los fármacos modificadores de la enfermedad eficaces en el control clínico y del daño estructural de la espondilitis anquilosante? Revisión sistemática

24. Razones para los diferentes tiempos de supervivencia de infliximab en pacientes con artritis reumatoide y espondiloartritis

■ AUDITORIO EUTYCHES

MANEJO DE SITUACIONES DIFÍCILES EN LES Y VASCULITIS SISTÉMICAS

Coordinador: Dr. Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

Moderadores: Dres. Alejandro Olivé Marqués e Íñigo Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa

10.00-10.30 **Lupus e infección: Diferenciando infección de enfermedad activa**
Dr. Jaime Calvo Alén

10.30-11.00 **Manejo de vasculitis renales severas**
Dr. Eduardo Mirapeix Vicens

11.00-11.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
25. Estrés oxidativo y potencial de membrana mitocondrial en leucocitos circulantes de pacientes con síndrome antifosfolípido: Mecanismos moleculares clave en el desarrollo de trombosis

26. Fotografía de una consulta multidisciplinar Dermatología-Reumatología

27. Factores asociados a padecer neumonía en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES): Estudio caso-control

■ SALA ADRIÁ

NOVEDADES Y ACTUALIZACIÓN EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Coordinadora: Dra. Loreto Carmona Ortells

Moderadores: Dres. Loreto Carmona Ortells y Héctor Corominas i Macías

10.00-10.30 **Fumando espero...**
Dr. Antonio Naranjo Hernández

10.30-11.00 **Registros y otros bichos**
Dra. M^a Jesús García de Yébenes y Prous

- 11.00-11.35 **Presentación oral de trabajos seleccionados**
28. Supervivencia y causas de mortalidad en una serie de pacientes con miopatías inflamatorias idiopáticas
29. Factores de riesgo para la incapacidad laboral permanente asociada a enfermedades musculoesqueléticas
30. Análisis de la supervivencia en una unidad de neumopatías intersticiales después de 14 años de seguimiento

■ SALA NEO

INFECCIONES DEL APARATO LOCOMOTOR EN EL SIGLO XXI: UNA ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS MÁS IMPORTANTES, SUS MÉTODOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS

Coordinador: Dr. Julio Medina Luezas

Moderadores: Dres. Francisco Xavier Arasa Favá y Julio Medina Luezas

- 10.00-10.30 **Infecciones del aparato locomotor desde la perspectiva de las enfermedades infecciosas**
Dr. Julio Medina Luezas
- 10.30-11.00 **Nuevas técnicas de imagen en el diagnóstico de las infecciones musculoesqueléticas**
Dra. Ana Rodríguez García
- 11.00-11.35 **Tratamiento farmacológico de las enfermedades inflamatorias articulares e infecciones musculoesqueléticas**
Dr. Carlos Marras Fernández-Cid

11.35 – 12.30

SESION DE PÓSTERS, REUNIONES Y CAFÉS DE TRABAJO

■ PLANTA -1

TERCERA SESIÓN DE PÓSTERS

Moderadoras: Dras. Inmaculada Bañegil Espinosa y Sonia Castro Oreiro

12.30 - 14.05

■ SALA MINERVA

REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ESPONDILOARTRITIS DE LA SER (GRESSER)

MESAS REDONDAS Y TALLERES

■ AUDITORIO AUGUST

TERTULIA: LOS CÓDIGOS DE AUTORREGULACIÓN EN LAS RELACIONES ENTRE LA INDUSTRIA Y LOS PROFESIONALES

Moderador: Dr. Antonio Bañares Cañizares

12.30-12.50 **Perspectiva de la administración**
Dra. Cristina Avendaño Solá

12.50-13.10 **Perspectiva de la industria farmacéutica**
Dr. Jose F. Zamarriego Izquierdo

13.10-13.30 **Perspectiva del profesional sanitario**
Dra. Rosario García de Vicuña Pinedo

13.30-14.05 **Discusión**

■ SALA MEDUSA

ACTUALIZACIÓN EN ENFERMEDADES METABÓLICAS ÓSEAS EXCLUYENDO LA OSTEOPOROSIS

Coordinadora: Dra. Pilar Peris Bernal

Moderadoras: Dras Pilar Peris Bernal y María José Poveda Élices

12.30-13.00 **Diagnóstico y causas más frecuentes de osteomalacia en la actualidad**
Dra. Nuria Guañabens Gay

13.00-13.30 **Papel del FGF-23 en la regulación del metabolismo del fosfato**
Dr. Manuel Naves Diaz

- 13.30-14.05 **Presentación Oral de trabajos seleccionados**
31. La edad y los niveles disminuidos de vitamina D se asocian con alteraciones en la respuesta inmune innata y en los niveles de citocinas circulantes

32. Niveles de vitamina D y neoplasia

■ SALA ADRIÁ

ESPECIALIDAD INVITADA: NEUMOLOGÍA

Coordinador: Dr. José Andrés Román Ivorra

Moderadores: Dres. José Andrés Román Ivorra y Vera Ortiz Santamaría

- 12.30-13.00 **EPID del diagnóstico a últimos avances terapéuticos**
Prof. Julio Ancochea Bermúdez

- 13.00-13.30 **Toxicidad pulmonar por fármacos en Reumatología**
Dra. María Molina Molina

- 13.30-14.05 **Hipertensión arterial pulmonar. Aspectos diferenciales de las enfermedades autoinmunes sistémicas**
Dr. Adolfo Balóira Villar

■ SALA NEO

CONTROVERSIAS EN REUMATOLOGÍA III: RELEVANCIA DE LA ENTESOPATÍA EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS PSORIÁSICA: ¿CUÁL ES EL MÉTODO ÓPTIMO PARA SU IDENTIFICACIÓN?

Coordinador: Dr. Jordi Gratacós Masmitjà

Moderadores: Dres. Jordi Gratacós Masmitjà y Rosa Morlá Novell

- ⚙ **Entesopatía: Concepto clínico y nexos comunes de las espondilartritis**

Dr. José Antonio Pinto Tasende

- ⚙ **Entesopatía y apso: Manifestaciones clínicas e implicaciones pronóstico terapéuticas**

Dr. Agustí Sellas Fernández

- ⚙ **Controversias en el diagnóstico de Entesopatía y posibles implicaciones clínicas**

Dra. Carmen Moragues Pastor

■ SALA GALBA

TALLER: LECTURA DE RADIOGRAFÍA SIMPLE DE PELVIS

Profesores: Dres. Concepción Castillo Gallego y Jesús Sanz Sanz

■ AUDITORIO EUTYCHES

SIMPÓSIO SATÉLITE CON ALMUERZO: PFIZER

“Estrategia clínica en el paciente que precisa antiinflamatorios. Nuevo enfoque en la evaluación del tracto gastrointestinal”

Almuerzo de trabajo (Recinto Ferial)

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTERS, TERTULIAS Y REUNIONES

■ SALA GENIUS I+II

SESIÓN BIOIBÉRICA-SER

USO DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COMO MARCADOR DE EVOLUCIÓN EN LA ARTROSIS

Moderadores: Dres. Pere Benito Ruiz y Eduardo Úcar Angulo

- 15.30-15.35 **Introducción**

- 15.35-15.55 **Mecanismos de acción de los condroprotectores en los principales procesos fisiopatológicos de la artrosis**
Prof. Johanne Martel-Pelletier

- 15.55-16.15 **¿Cómo determinar el efecto de un fármaco como agente modificador de la estructura en la artrosis, medido por RMN?**
Prof. Jean-Pierre Pelletier

- 16.15-16.30 **Discusión**

■ SALA MEDUSA

TERTULIA: HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Director: Dr. Juan Ángel Jover Jover

Ponente: D. José María Leal Pozuelo

■ SALA NEO

COMUNICACIONES ORALES DE PÓSTER III

Moderadoras: Dras. Inmaculada Bañegil Espinosa y Sonia Castro Oreiro

■ SALA GALBA

REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMERÍA DE LA SER (GTESER)

16.30 – 18.05

MESAS REDONDAS Y TALLERES

■ SALA GENIUS I+II

ARTROSIS PRECOZ: ¿CÓMO DETECTARLA? ¿CÓMO TRATARLA? ¿SE PUEDE PREVENIR SU EVOLUCIÓN?

Coordinador: Dr. Cristóbal Orellana Garrido

Moderadores: Dres. Manuel Acasuso Díaz y Cristóbal Orellana Garrido

16.30-17.00 **Investigación epidemiológica de la artrosis precoz**
Dr. Antonio González Martínez-Pedrayo

17.00-17.30 **Estrategias terapéuticas en la artrosis de corta evolución. ¿Podemos influir en su progresión?**
Dr. Jordi Monfort Faure

17.30-18.05 **Presentación oral de trabajos seleccionados**

33. Influencia de los haplogrupos de ADN mitocondrial en los niveles séricos de enzimas proteolíticas en pacientes con artrosis

34. Estudio piloto sobre el efecto de condroitín sulfato en la inflamación de la membrana sinovial en la artrosis

35. Análisis del efecto del condroitín sulfato sobre la matriz extracelular del cartilago mediante marcaje metabólico de condrocitos articulares humanos

■ SALA MEDUSA

SESIÓN CLÍNICA III: MANIFESTACIONES PULMONARES DE PACIENTES CON SÍNDROME DE SJÖGREN

Coordinador: Dr. Carlos Rodríguez Lozano

Moderadores: Dres. Carlos Rodríguez Lozano y César Díaz López

16.30-16.50 **Presentación del caso**
Dr. Juan Carlos Quevedo Abeledo

16.50-17.10 **Aspectos diagnósticos y clasificación de la enfermedad pulmonar intersticial en el síndrome de Sjögren**
Dr. Antoni Xaubet Mir

17.10-17.30 **Actualización terapéutica en las manifestaciones pulmonares del síndrome de Sjögren**
Dr. José Carlos Rosas Gómez de Salazar

17.30-18.05 **Discusión**

■ SALA MINERVA

TALLER: ESTRATEGIAS PARA PUBLICAR EN REVISTAS DE IMPACTO

Profesora: Dra. Marta Pulido Mestre

COMUNICACIONES Y PÓSTERS

MEJORES PUBLICACIONES 2009

Miércoles, 19 de mayo

- **THE FACTORS INVOLVED IN THE PROGRESS OF PRECLINICAL ATHEROSCLEROSIS ASSOCIATED WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: A TWO YEAR LONGITUDINAL STUDY**
Ann Rheum Dis
Rua-Figueroa I, Arencibia-Mireles O, Elvira M, Erausquin C, Ojeda S, Francisco F, Naranjo A, Rodríguez-Gallego C, Garcia-Laorden I, Rodríguez-Perez J, Rodríguez-Lozano C.
- **MITOCHONDRIAL DNA HAPLOGROUPS MODULATE THE SERUM LEVELS OF BIOMARKERS IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS**
Ann Rheum Dis
Rego-Pérez I, Fernández-Moreno M, Deberg M, Pértega S, Fernández-López C, Oreiro N, Henrotin Y, Blanco FJ.
- **ROLE OF EUROPEAN MITOCHONDRIAL DNA HAPLOGROUPS IN THE PREVALENCE OF HIP OSTEOARTHRITIS IN GALICIA, NORTHERN SPAIN**
Ann Rheum Dis
Rego I, Fernández-Moreno M, Fernández-López C, Gómez-Reino JJ, González A, Arenas J, Blanco FJ.
- **VALIDITY OF ENTHESIS ULTRASOUND ASSESSMENT IN SPONDYLOARTHROPATHY**
Ann Rheum Dis
de Miguel E, Cobo T, Muñoz-Fernández S, Naredo E, Usón J, Acebes JC, Andrés JL, Martín-Mola E.
- **ECONOMIC BURDEN OF KNEE AND HIP OSTEOARTHRITIS IN SPAIN**
Arthritis Rheum
Loza E, Lopez-Gomez JM, Abasolo L, Maese J, Carmona L, Batlle-Gualda E; Artrocad Study Group
- **ENTHESIS INFLAMMATION IN RECURRENT ACUTE ANTERIOR UVEITIS WITHOUT SPONDYLARTHROPATHY**
Arthritis Rheum
Muñoz-Fernández S, de Miguel E, Cobo-Ibáñez T, Madero R, Ferreira A, Hidalgo MV, Schlincker A, Martín-Mola E.

☼ **PROTEOMIC ANALYSIS BY TWO-DIMENSIONAL ELECTROPHORESIS TO IDENTIFY THE NORMAL HUMAN CHONDROCYTE PROTEOME STIMULATED BY TUMOR NECROSIS FACTOR AND INTERLEUKIN-1**

Arthritis Rheum

Cillero-Pastor B, Ruiz-Romero C, Caramés B, López-Armada MJ, Blanco FJ.

☼ **SURVIVAL, CAUSES OF DEATH, AND RISK FACTORS ASSOCIATED WITH MORTALITY IN SPANISH SYSTEMIC SCLEROSIS PATIENTS: RESULTS FROM A SINGLE UNIVERSITY HOSPITAL**

Semin Arthritis Rheum

Joven BE, Almodovar R, Carmona L, Carreira PE.

☼ **MITOCHONDRIAL PROTEOMICS AND ITS APPLICATION IN BIOMEDICAL RESEARCH**

Mol Biosyst

Ruiz-Romero C, Blanco FJ.

☼ **THE ROLE OF PROTEOMICS IN OSTEOARTHRITIS PATHOGENESIS RESEARCH**

Curr Drug Targets

Ruiz-Romero C, Blanco FJ.

COMUNICACIONES ORALES

Miércoles, 19 de mayo

1.- ESTUDIO DE GENOMA COMPLETO (GWAS) EN ARTRITIS REUMATOIDE

J Tornero(1), J Ballina, F Blanco, J Cañete, B Fernández, A Fernández-Nebro, I González, A Julià, S Marsal, J Maymó, A Olivé, I Rotés, C Tomàs, R Tortosa

1- Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Guadalajara

2.- LA AUSENCIA DE LA METALOPROTEASA 8 (MMP-8) AUMENTA LA SEVERIDAD DE LA ARTRITIS EXPERIMENTAL

Samuel García(1), Juan J Gómez-Reino(1), (2) y Carmen Conde(1)

(1) Laboratorio de Investigación 8 y Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela

(2) Departamento de Medicina. Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela

3.- LA EXPRESIÓN DE BAFF EN LA SUPERFICIE DE LOS FIBROBLASTOS SINOVALES DE ARTRITIS REUMATOIDE (FSAR) MEDIA LA RESPUESTA DE LOS LINFOCITOS B A LA IL-15

Yolanda García-Carmona, Marta Benito Miguel, Alejandro Balsa, Emilio Martín Mola, M^a Eugenia Miranda Carús

Hospital La Paz, Madrid

4.- IMPLICACIÓN DEL RECEPTOR GAMMA ACTIVADO POR UN PROLIFERADOR DE PEROXISOMA EN EL DESARROLLO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD ÓSEA DE PAGET DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA

Judit García-Aparicio (1), L. Corral-Gudino(1), M. Alonso-Garrido(2), J. del Pino-Montes(3), R. González-Sarmiento(2), R. López-González(3), C. Montilla-Morales(3), MD. Sánchez-González(3), S. Gómez-Castro(3)

(1) Servicio de Medicina Interna – Los Montalvos. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

(2) Departamento de Medicina. Universidad de Salamanca

(3) Servicio de Enfermedades Sistémicas, Autoinmunes y Reumatología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

5.- RIESGO ABSOLUTO DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA: ESTUDIO PERFILO

Del Pino Montes, J.(1), Blanch J.(2), Caeiro J.R.(3), García Vadillo A.(4), Jódar J.(5), Sosa Henríquez M.(6), en representación del grupo de trabajo del estudio PERFILO

(1) S. Reumatología. Hospital Universitario de Salamanca. (2)S. Reumatología, Hospital del Mar, Barcelona. (3) S. Traumatología, Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela. (4) S. Reumatología, Hospital de La Princesa, Madrid. (5) S. Endocrinología, Hospital "12 de Octubre", Madrid. (6) S. Medicina Interna, Hospital Universitario de Las Palmas, Canarias

6.- MONITORIZACIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE VITAMINA D EN MUJERES POSMENOPÁUSICAS TRATADAS CON DOSIS TERAPÉUTICAS HABITUALES DE VITAMINA D

José Ivorra, N. Fernández-Llanio, E.Valls, JJ. Alegre, I. Chalmeta, JA Román-Ivorra, E. Beltrán, C. Alcañiz, I.Martínez Cordellat, M.Fernández Matilla
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario. Dr. Peset (Valencia)

7.- ESTUDIO DE GENOMA COMPLETO (GWAS) EN ARTRITIS PSORIÁSICA

J Cañete(1), A Fernández-Nebro, J L Fernández-Sueiro, C González, J Gratacós, A Julià, S Marsal, C Montilla, S Muñoz, J J Pérez, R Queiro, J Rodríguez, I Rotés, R Santmartí, J C Torre-Alonso, R Tortosa, P Zarco
1-Servicio de Reumatología, Hospital Clinic i Provincial de Barcelona

8.- CONCORDANCIA ENTRE LA EVALUACIÓN ARTICULAR MEDIANTE EL RECUENTO ARTICULAR TOTAL Y EL RECUENTO ARTICULAR MEDIANTE EL DAS 28 EN LA ARTRITIS PSORIÁSICA

J.L. Fernández Sueiro, E González Diaz de Rábago, JA Pinto Tasende, S Pértega, JC Fernández Lopez, Natividad Oreiro Villar, JM Lema Gontad, F Galdo, FJ Blanco
Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña

9.- ASOCIACIÓN DE LA DELECIÓN DOS GENES DE LA CAPA CÓRNEA, LCE3C Y LCE3B, CON ARTRITIS PSORIÁSICA EN POBLACIONES ESPAÑOLA E ITALIANA

Elisa Docampo¹, Emiliano Giardina², Eva Riveira¹, Raquel Rabionet¹, Joan Maymó³, Javier Martín⁴, Miguel-Ángel González-Gay⁵, Francisco J Blanco⁶, Jose Luis Fernández-Sueiro⁶, Ángel Carracedo⁷, Giuseppe Novelli² y Xavier Estivill¹
1. Programa Genes y Enfermedad, Centro de Regulación Genómica (CRG-UPF) y CIBERESP, Barcelona
2. Sezione di Genetica, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
3. Servicio de Reumatología; Hospital del Mar y de la Esperanza IMAS, Barcelona

4. Instituto de Parasitología y Biomedicina López-Neyra, CSIC, Granada

5. Servicio de Reumatología; Hospital Xeral-Calde, Lugo

6. Servicio de Reumatología, Hospital Juan Canalejo, A Coruña

7. Unidad de Medicina Legal, Universidad de Santiago de Compostela y Unidad de Medicina Molecular Hospital Clínico Universitario

10.- TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL SISTÉMICA (AIJs). ¿DÓNDE NOS ENCONTRAMOS?

Blanca Varas de Dios, Almudena Román Pascual, Irene Amil Casas, Mariluz Gámir Gámir
Unidad de Reumatología Pediátrica. Servicio de Reumatología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

11.- EFICACIA Y SEGURIDAD DE ABATACEPT EN PACIENTES CON ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL QUE NO HABÍAN RECIBIDO TRATAMIENTO BIOLÓGICO PREVIO

I.Calvo (1), N. Ruperto(1), E.H. Giannini(1), R. Mouy(1), E. Paz(1), N. Rubio-Perez(1), C.A. Silva(1), C. Abud-Mendoza(1), R. Burgos-Vargas(1), V. Gerloni(1), J.A. Melo-Gomes(1), C. Saad-Magalhaes(1), M. Alessio(1), E. Cortis(1), A. Eberhart(1), G. Simonini(1), I. Lemelle(1), N. Olson(1), L.H. Sigal(2), C. Gaillez(3), M. Nys(4), A. Martini(1), D.J. Lovell(1)
(1)PRINTO-IRCCS G Gaslini, Genova y PRCSG, Cincinnati; (2)Bristol-Myers Squibb, Princeton, NJ, United States; (3)Bristol-Myers Squibb, Rueil-Malmaison, France; (4)Bristol-Myers Squibb, Braine Lalleud, Belgium

12.- COMPARACIÓN DEL INCREMENTO DE LA APARICIÓN DE EVENTOS ADVERSOS MENORES ENTRE POBLACIÓN INFANTIL SANA Y PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS INFANTILES

Blázquez Cañamero, MA, Guillen Astete, C; Macía Villa, C; Prieto Morales, M; Lois Iglesias, A; Boteanu, A; Gámir Gámir, ML
Unidad de Reumatología Pediátrica – Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal

13.- PREVALENCIA Y SIGNIFICADO CLÍNICO DE LOS POLIMORFISMOS DE LOS RECEPTORES TOLL-LIKE 2, 4 Y 5 EN EL SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO

Myriam Gandía, Pilar Brito-Zerón, María-José Soto-Cardenas, Cándido Díaz-Lagares, Belén Suárez¹, Francisco Lozano, Manuel Ramos-Casals
Laboratory of Autoimmune Diseases Josep Font, IDIBAPS, Hospital Clínic, Barcelona, Spain
¹Immunology Department, Hospital Clínic, Barcelona, Spain

14.-MANIFESTACIONES CLÍNICAS LARÍNGEAS DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Eduardo Cuende Quintana[1], Lorena Sanz [2], Antonio Lara[2], Teresa Rivera[2] María José León Cabezas[1]

Hospital Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid

Servicios de Reumatología [1] y Otorrinolaringología[2]

15.- CASI LA MITAD DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN PULMONAR GRAVE ASOCIADA A ESCLEROSIS SISTÉMICA NO CUMPLEN LOS CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN DE ACR DE 1980 PARA LA ENFERMEDAD

Beatriz E Joven, M Jose Ruiz-Cano*, Raquel Almodóvar, Pilar Escribano*, Miguel A Gomez-Sanchez*, Patricia E Carreira

Servicio de reumatología, y *Unidad de hipertensión pulmonar, servicio de cardiología, Hospital 12 de Octubre, Madrid

Jueves, 20 de mayo

16.- ¿HA CAMBIADO LA FORMA DE PRESENTACIÓN CLÍNICA DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS?

Chamaida Plasencia Rodriguez, Miriam Garcia Arias, Maria Leticia Lojo Oliveira, Maria Gema Bonilla Hernan, Diana Peiteado Lopez, Pilar Aguado Acín, Laura Nuño Nuño, Alejandro Villalba Yllan, Alejandro Balsa Criado, Emilio Martín-Mola

Servicio de Reumatología del Hospital Universitario La Paz

17.- PRECISIÓN DE LOS ÍNDICES CLÍNICOS EN LA VALORACIÓN DE LA REMISIÓN EN ARTRITIS REUMATOIDE. COMPARACIÓN CON LA ECOGRAFÍA

Diana Peiteado López, Alejandro Balsa, Eugenio de Miguel, Concepción Castillo, Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz, Madrid

18.- ESTUDIO OBSERVACIONAL DE EFECTIVIDAD DE ANTI-CD20 COMO SEGUNDA LÍNEA DE TRATAMIENTO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE ACTIVA EN LOS QUE HA FALLADO UN PRIMER ANTI-TNF, COMPARADO CON LA EFECTIVIDAD DE UN SEGUNDO ANTI-TNF ALFA: ESTUDIO VARIAR. (Resultados preliminares a 6 meses)

V Torrente-Segarra, Grupo VARIAR

GRUPO VARIAR (A Acosta, R Morlà, R Rosselló, T Clavaguera, C Geli, R Valls, A Lozano-Sáez, E Juídez Navarro, C Vázquez-Galenana, C Moragues, J Pujol, H Corominas, JM Ruiz,

R Figuls, M Riera, N Montalà, C Alegre de Miguel, JJ de Agustín, C Pérez-García, S Ros, A Rodríguez de la Serna)

H. Santa Creu I Sant Pau, H. Cruz Roja, H. Arnau De Vilanova, H. Valle Hebron, H. Valle Hebron, H. Mollet, H. Santa Tecla, H. de Viladecans, H. Palamos, H. San Jorge Hospital Clínico Universitario, H. Vilarreal, H. de Albacete, Clínica Platon

19.- DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UCOASMI: UN NUEVO ÍNDICE METROLÓGICO PARA LA EVALUACIÓN DE LA MOVILIDAD ESPINAL EN ESPONDILITIS ANQUILOSANTE BASADO EN TÉCNICAS DE CAPTURA DE MOVIMIENTO

Eduardo Collantes Estevez(1), Juan L. Garrido Castro(2), Rafael Medina Carnicer(2), Alfonso M. Galisteo(2), Cristina Gonzalez Navas(1), Desiree Ruiz Vilchez(1), Jose M. Martos Becerra(3), Elisa Muñoz Gomariz(1)

1. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofia. Córdoba

2. Universidad de Córdoba

3. Servicio de Radiología. Hospital de Alta Resolución de Puente Genil. Córdoba

20.- REGRESIÓN DE LAS EROSIONES TRAS TRATAMIENTO CON ETANERCEPT EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE. EVALUACIÓN ANUAL MEDIANTE RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO

MP. Lisbona, J. Maymó, J. Perich, M. Almirall, S. Sánchez, S. Iniesta y J. Carbonell

Servicio de Reumatología. Servicio de Radiodiagnóstico. IDIMAS-CRC

Hospitales del Mar y Esperanza (I.M.A.S). Barcelona

21.- ECOGRAFÍA DOPPLER COLOR PARA LA MONITORIZACIÓN DE LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

Concepción Castillo Gallego, Eugenio de Miguel Mendieta, Emilio Martín-Mola

Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid

Viernes, 21 de mayo

22.- CAPACIDAD FUNCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS PRECOCES. EL PROGRAMA ESPERANZA

Cristina Fernández Carballido1, M Gobbo Montoya2, MJ García de Yébenes2 y Grupo de estudio ESPERANZA

1 Hospital General de Elda; 2 Fundación Española de Reumatología

23.- ¿SON LOS FÁRMACOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD EFICACES EN EL CONTROL CLÍNICO Y DEL DAÑO ESTRUCTURAL DE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE? REVISIÓN SISTEMÁTICA

(1)A. M. Ortiz García, (2)M. A. Abad Hernández, (3)E. Loza Santamaría, (3)J. A. Martínez López, (3)M. P. Rosario, (3)L. Carmona

(1)Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid; (2)Sección de Reumatología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres; (3)Sociedad Española de Reumatología, Madrid.

24.- RAZONES PARA LOS DIFERENTES TIEMPOS DE SUPERVIVENCIA DE INFLIXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE Y ESPONDILOARTRITIS

Gerona D, González CM, Calvo E, Becerra E, Martínez-Porrás CM, Aramburu F, Marín C, Martínez-Estupiñán LP, Nieto-González JC, Díez-Merchán I, Montoro M, Cebrián L, Monteagudo I, López-Longo FJ, Carreño L

Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

25.- ESTRES OXIDATIVO Y POTENCIAL DE MEMBRANA MITOCONDRIAL EN LEUCOCITOS CIRCULANTES DE PACIENTES CON SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO: MECANISMOS MOLECULARES CLAVE EN EL DESARROLLO DE TROMBOSIS

Patricia Ruiz Limon, M^a Angeles Aguirre¹, Nuria Barbarroja², Carlos Pérez-Sánchez¹, Antonio Rodríguez-Ariza¹, Eduardo Collantes-Estevez¹, José Manuel Villalba³, Francisco Velasco¹, Munther Khamashta⁴, M^a José Cuadrado⁴ y Chary Lopez-Pedraza¹

¹Servicio de Reumatología y Unidad de Investigación, Hospital Reina Sofía-IMIBIC, Córdoba, ²Fundación IMABIS, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, ³Departamento de Biología Celular, Fisiología e Inmunología, Universidad de Córdoba, y ⁴Lupus Research Unit, Hospital St Thomas, Londres, Reino Unido

26.- FOTOGRAFÍA DE UNA CONSULTA MULTIDISCIPLINAR DERMATOLOGÍA-REUMATOLOGÍA

Tatiana Cobo Ibáñez*, Iolanda Prats Caelles**, Patricia Richi*, Olivia Lopez Barrantes**, Martina Steiner*, Carolina Garrido Gutierrez**, Oscar Illera*, Rosa María Díaz Díaz**, Santiago Muñoz Fernández*

Sección de Reumatología* y servicio de Dermatología** del Hospital Infanta Sofía de Madrid

27.- FACTORES ASOCIADOS A PADECER NEUMONÍA EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES): ESTUDIO CASO-CONTROL

I Rúa-Figueroa(1), FJ Nóvoa(1), C Erausquin(1), A Acosta(1), M García-Bello(2)

F Rodríguez de Castro(3), F Francisco(1), I García-Laorden(4), C Rodríguez-Lozano(1)

(1)Servicio de Reumatología, (2)Unidad de estadística, (3)Servicio de Neumología, (4)Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Doctor Negrin. Las Palmas de Gran Canaria

28.- SUPERVIVENCIA Y CAUSAS DE MORTALIDAD EN UNA SERIE DE PACIENTES CON MIOPATÍAS INFLAMATORIAS IDIOPÁTICAS

Laura Nuño, Francisco Javier López-Longo(1), Luis Carreño(1), Emilio Martín-Mola Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid.(1)Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

29.- FACTORES DE RIESGO PARA LA INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE ASOCIADA A ENFERMEDADES MUSCULOESQUELÉTICAS

Leticia León (1,2), Juan Angel Jover (1), Cristina Lajas(1), Gloria Candelas(1), Margarita Blanco(1), Cristina Vadillo(1), Patricia López(1) y Lydia Abásolo(1)

1. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

2. Universidad Camilo Jose Cela. Madrid

30.- ANÁLISIS DE LA SUPERVIVENCIA EN UNA UNIDAD DE NEUMOPATÍAS INTERSTICIALES DESPUÉS DE 14 AÑOS DE SEGUIMIENTO

*M.R. RODRÍGUEZ MORENO, * M.A. GUZMÁN ÚBEDA; **A. ROMERO ORTIZ; ***M.T. MIRANDA LEON; I. RODRÍGUEZ MORENO

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

**Servicio de Neumología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

***Cátedra de Biostatística. Universidad de Granada

31.- LA EDAD Y LOS NIVELES DISMINUIDOS DE VITAMINA D SE ASOCIAN CON ALTERACIONES EN LA RESPUESTA INMUNE INNATA Y EN LOS NIVELES DE CITOCINAS CIRCULANTES

Lorena Alvarez-Rodriguez (1), Marcos Lopez-Hoyos (2), Maite Garcia-Unzueta (3), Jose Antonio Amado (3), Victor Manuel Martinez-Taboada (1)

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV. Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria, Santander (1). Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (2). Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (3)

32.- NIVELES DE VITAMINA D Y NEOPLASIA

R. Mazzucchelli, F. Cava([a]), R. Almodovar, J. Quirós, P. Zarco

Unidad de Reumatología de la Fundación Hospital Alcorcón. Madrid

Unidad de Análisis Clínicos de la Fundación Hospital Alcorcón Madrid([a])

33.- INFLUENCIA DE LOS HAPLOGRUPOS DE ADN MITOCONDRIAL EN LOS NIVELES SÉRICOS DE ENZIMAS PROTEOLÍTICAS EN PACIENTES CON ARTROSIS

Ignacio Rego (1), Mercedes Fernández (1), Michelle Deberg (2), Sonia Pertega (3), Carlos Fernández-López (1), Natividad Oreiro (1), Yves Henrotin (2), Francisco J Blanco (1)

(1)Laboratorio de Investigación Osteoarticular y del Envejecimiento, Unidad de Reumatología. INIBIC - Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

(2)Bone and Cartilage Research Unit. University of Liege, Institute of Pathology, Level 5, CHU Sart Tilman, Liege, Belgium.

(3)Unidad de Epidemiología. INIBIC-Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

34.- ESTUDIO PILOTO SOBRE EL EFECTO DE CONDROITÍN SULFATO EN LA INFLAMACIÓN DE LA MEMBRANA SINOVIAL EN LA ARTROSIS

Jordi Monfort(1), Cristóbal Orellana(2), Natàlia Garcia(3), Laura Tio(3), Pere Benito(1)

(1)Servicio de Reumatología del Hospital del Mar de Barcelona. (2)Servicio de Reumatología de la Corporación Sanitaria Parc Taulí de Sabadell. (3)Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM) - Hospital del Mar de Barcelona

35.- ANÁLISIS DEL EFECTO DEL CONDROITÍN SULFATO SOBRE LA MATRIZ EXTRACELULAR DEL CARTÍLAGO MEDIANTE MARCAJE METABÓLICO DE CONDROCITOS ARTICULARES HUMANOS

Valentina Calamia, Beatriz Rocha, Patricia Fernández, Jesús Mateos, Cristina Ruiz-Romero y Francisco J Blanco

Laboratorio de Investigación Osteoarticular y del Envejecimiento, Unidad de Proteómica - Nodo asociado a ProteoRed. INIBIC - Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

PÓSTERS

1ª Sesión- Miércoles 19 de mayo de 2010

1.- EVALUACIÓN DEL EFECTO DE RITUXIMAB EN LAS SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T EN SANGRE PERIFÉRICA DE ENFERMOS CON ARTRITIS REUMATOIDE Y SU ASOCIACIÓN CON ACTIVIDAD CLÍNICA

C. Diaz-Torne(1), M. Ortiz de Juana(2), C. Geli(1), A. Laiz(1), JM. de Llobet(1), H. Corominas(3), E. Cantó(2), C. Juarez(2), S. Vidal(2), C. Diaz-Lopez(1)

1. Unitat de Reumatologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. 2. Servei d'Immunologia i Institut de Recerca. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. 3. Servei de Reumatologia, Hospital Dos de Maig

2.- PROUD STUDY (PREVALENCE OF RHEUMATIC OCCUPATIONAL DISEASES)

Luís Cunha-Miranda¹, Filomena Carnide, M. Fátima Lopes,

¹ Reumatologo, Médico del Trabajo, Instituto Português de Reumatologia ² Ergonomista, Professora da Faculdade de Motricidade Humana ³ Médica del Trabajo, em representacion da Sociedade Portuguesa de Medicina do Trabalho

3.- GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Lucía Silva(1), José Luis Andréu(1), Carmen Bellas(2), Teresa Otón(1), Jesús Sanz(1), Mónica Fernández-Castro(1), José Campos(1), Carmen Barbadillo(1), Juan Mulero(1)

Servicios de Reumatología(1) y Anatomía Patológica(2). Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid

4.- SITUACIÓN DE LOS PACIENTES QUE DEJARON EL TRATAMIENTO BIOLÓGICO

Rosa Roselló Pardo, Carlos Vázquez Galeano*, Gloria Villacampa Naverac**, Maria Luisa Nogués Pérez**, Isabel Santafé Acín***, M^a Herminia Ara Ibarz***, Lourdes Abadía Nocito***.

* Reumatólogos, **Enfermeras consulta Reumatología, *** Enfermeras Hospital de Día Reumatología Hospital San Jorge. Huesca

5.- ¿ES ÚTIL REALIZAR UNA BIOPSIA DE ARTERIA TEMPORAL CONTRALATERAL TRAS UNA PRIMERA NO DIAGNÓSTICA EN PACIENTES CON ARTERITIS DE LA TEMPORAL?

Julio Sánchez Martín, Franklin Idrovo(), Nuria Alberti(), Patricia E. Carreira

Departamento de Reumatología y ()Departamento de Anatomía Patológica, Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

6.- OSTEOPOROSIS. DISTINTO MANEJO EN DOS CONSULTAS

Rosa Roselló Pardo, Carlos Bruscas Izu*, Gloria Villacampa Naverac** *Reumatólogo,
**enfermera reumatología
Hospital San Jorge, Huesca y Hospital General de la Defensa de Zaragoza

7.- LA PRESENCIA DE ASCITIS INFRavalora la medición de la densidad mineral ósea en esqueleto axial

Reyes R Martínez-Ferrer A, Monegal A, Muxí A, Caballería J, Peris P, Pons F, Parés A y Guañabens N.
Unidad de Patología Metabólica Ósea y Unidad de Hepatología, Hospital Clínic. CIBERhed. IDIBAPS. Universidad de Barcelona

8.- CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LA GOTA EN ATENCIÓN PRIMARIA

C. Díaz-Torne(1), MA. Pou(2), C. Valero(3), P. Moya(1), M. Corica(1), I. Castellví(1), R. Gayarre(2), C. Díaz-Lopez(1)
1. Unitat de Reumatologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. 2. EAP Encants. ICS. Barcelona. 3. SAP Dreta. ICS. Barcelona

9.- REUMATOLOGÍA VS APARATO LOCOMOTOR: ESTÁNDARES DE CALIDAD EN LAS CONSULTAS DEL ÁREA HUV MACARENA

V. Navarro Compán, M. Fernández Alba, B. Hernández Cruz, MD García Armario, F. Navarro Sarabia
Servicio de Reumatología. H.U.V.Macarena. Sevilla

10.- SEGURIDAD DE AGENTES ANTI-TNF α EN PACIENTES CON HEPATITIS B CRÓNICA

M. Fernández Alba, V. Navarro Compán, MD Ruiz Montesino, MC Vargas Lebrón, F. Navarro Sarabia
Servicio de Reumatología. H.U.V.Macarena. Sevilla

11.- ALENDRONATO SEMANAL VS. IBANDRONATO MENSUAL EN LA OSTEOPOROSIS DE LA CIRROSIS BILIAR PRIMARIA: SIMILAR EFICACIA PERO DISTINTA ADHERENCIA

Núria Guañabens, Dacia Cerdá, Ana Monegal, Africa Muxi, Llorenç Caballería, Pilar Peris, Francesca Pons, Albert Parés
Unidad de Patología Metabólica Ósea y Unidad de Hepatología, Hospital Clínic. CIBERhed. IDIBAPS. Universidad de Barcelona

12.- EL SUERO DE LOS PACIENTES CON COLESTASIS CRÓNICA REDUCE LA SUPERVIVENCIA Y DIFERENCIACIÓN DE LOS OSTEÓBLASTOS PRIMARIOS: EFECTO DE LA BILIRUBINA

Silvia Ruiz-Gaspà, Angels Martínez-Ferrer, Anna Enjuanes, Pilar Peris, M^a Jesus Martínez de Osaba, Luisa Álvarez, Ana Monegal, Andres Combalia, Albert Parés, Nuria Guañabens
Unidades de Patología Metabólica Ósea y de Hepatología, CIBERhed, Hospital Clínic IDIBAPS, Universidad de Barcelona, Barcelona

13.- SARCOMAS DE PARTES BLANDAS EN EL ÁREA SANITARIA DE LUGO EN EL PERIODO 2002-2008

Manuel Bravo-Perez[a] Beatriz Carnero-López[b], Susana Lopez-Lopez[c], Alicia Sánchez-Parada[a], Luis A Quevedo-García[a], Carlos García-Porrúa[d]
[a] Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Xeral-Calde, Lugo [b] Servicio de Oncología Médica. Hospital Xeral-Calde, Lugo [c] Servicio de Urgencias. Hospital Xeral-Calde, Lugo [d] Servicio de Reumatología. Hospital Xeral-Calde, Lugo

14.- BURSTITIS OLECRANIANAS SÉPTICAS. REVISIÓN DE 14 CASOS (2005-9)

Miguel Cantalejo Moreira, Raúl María Veiga Cabello, Pilar Navarro Alonso Antonio Zapatero Gaviria*
Unidad de Reumatología Jefe de Servicio Medicina Interna* Hospital de Fuenlabrada. Area 9 Madrid, Unidad de Reumatología Hospital de Fuenlabrada Area 9. Madrid

15.- VALOR PREDICTIVO DE LA PRUEBA DE ESFUERZO "TEST-RETEST" EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA FATIGA ANORMAL EN LA FIBROMIALGIA

Violant Poca Dias (1), Cristina Pereira Santos (2) Anna M. Cuscó Segarra (3) Susanna García Blanco (3) Vicente Torrente Segarra (1) Ferran J. García Fructuoso (1)
(1) Servicio de Reumatología. Clínica CIMA. Barcelona. (2) Departamento BAVBE. Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra. (3) Unidad de Psicología Clínica. Clínica CIMA. Barcelona

16.- ENFERMEDAD INTERSTICIAL PULMONAR SECUNDARIA A CONECTIVOPATÍA: TRATAMIENTO CON CICLOFOSFAMIDA ENDOVENOSA. EXPERIENCIA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS DEL HOSPITAL DE NAVARRA

Aldasoro Cáceres, Vicente, Moreira Martínez, Begoña Ibáñez Bosch, Rosario Del Val del Amo, Natividad Fito Manteca, Concepción Gutierrez Polo, Ricardo Loza Cortina, Eduardo Garrido Courel, Laura Paniagua Zudaire, Inmaculada Horcada Rubio, Loreto
Sección de Reumatología. Hospital de Navarra

17.- CALIDAD DE VIDA Y ESTADO DE SALUD PERCIBIDO EN UNA SERIE DE PACIENTES CON FRACTURAS VERTEBRALES OSTEOPORÓTICAS

Miguel Cantalejo Moreira, Raul María Veiga Cabello Antonio Zapatero Gaviria*
Unidad de Reumatología Jefe de Servicio de Medicina Interna Hospital de Fuenlabrada Area 9. Madrid

18.- RELACIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA CON SEVERIDAD DE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Hernández-Hernández V, Ferraz-Amaro I, Delgado-Frias E, Díaz-González F
Hospital Universitario de Canarias. Tenerife

19.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON OSTEOPOROSIS GRAVE EN TRATAMIENTO CON PTH Y/O ÁCIDO ZOLEDRÓNICO

J. Rosas, G. Santos-Soler, J.M. Senabre, C. Santos-Ramírez, X. Barber(1), N. Llahí(2), C. Cano(2), R. Riestra(2)
Sección de Reumatología, Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante), Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández de Elche(1), Enfermería de Reumatología Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)(2)

20.- RELACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ARTRITIS REUMATOIDE Y CUESTIONARIOS DE CALIDAD DE VIDA CON RIESGO CARDIOVASCULAR, INSULINORRESISTENCIA Y COMPOSICIÓN CORPORAL

Hernández-Hernández V, Ferraz-Amaro I, Delgado-Frias E, Díaz-González F.
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife

21.- EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE 12.5 mcg DE FENTANILO Ó 17,5 mcg DE BUPRENORFINA TRANSDÉRMICOS EN LA PERIARTRITIS DE HOMBRO

G. Santos-Soler, J.M. Senabre, C. Santos-Ramírez, J. Rosas, X Barber(1), C Cano(2), R. Riestra(2), N. Llahí(2)
Sección de Reumatología, Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante), Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández (Elche)(1), Enfermería de Reumatología. Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)

22.- ASOCIACIÓN DEL ANTICUERPO ANTI-C1Q CON LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS E INMUNOLÓGICAS EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

M. Córca(1), G. López(2), C. Díaz-Torné (1), P. Moya(1), I. Castellví(1), C. Geli(1), A. Laiz(1), JM. Llobet(1), M. Garcia-Ormaechea(3), A. Rodríguez(1), M. Díaz (4), JA. Ballarín(4) C. Gelpi(3), C. Díaz-López(1)
1.Unidad de Reumatología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona 2.Servicio de

Medicina Interna, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona 3.Servicio de Inmunología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona 4.Servicio de Nefrología, Fundació Puigvert, Barcelona

23.- EFICACIA DEL ADALIMUMAB EN LA ENFERMEDAD DE BEHÇET: NUESTRA EXPERIENCIA CON SEIS CASOS

Calvo Catalá J, Campos Fernández C, Rueda Cid A, González-Cruz MI, Pastor Cubillo MD, Fenollosa Costa C, Gago Arsenal N.
Reumatología y Metabolismo Óseo. Consorcio Hospital General Universitario. Valencia

24.- LA VSG NO APORTA VENTAJAS A LA PCR EN LA VALORACIÓN DE LA INFLAMACIÓN EN LA ARTRITIS REUMATOIDE

José Manuel Martín Santos, María Pilar Serrano Manero
Hospital Universitario Río Hortega. Sección de Reumatología. Valladolid

25.- PICADA 1STUDY: INDIVIDUAL PERCEPTION OF NEUROPATHIC PAIN CHARACTERIZATION, IN PORTUGAL – COMMUNITY DATA

Luis Cunha-Miranda¹, Ana Santos², Ana Teixeira¹ e Ana Macedo²
1 – Instituto Português de Reumatologia 2 – KeyPoint, Consultoria Científica

26.- CONOCIMIENTO Y ABORDAJE DEL DOLOR CRÓNICO OSTEOARTICULAR DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA: LA OPINIÓN DEL MÉDICO

Jesús Tornero Molina (1), Marcos Castro Bande (2), Alberto Delgado Martínez(3), Inmaculada García Montes (4), Manuel Rodríguez López (5), Juana Sánchez Jiménez (6), Alejandro Tejedor Varillas (7), Jesús Vázquez Castro (8)
(1) Hospital General Universitario de Guadalajara. (2) Complejo Hospitalario de Ourense. (3) Complejo Hospitalario de Jaen. (4) Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. (5) Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. (6) Centro de Salud Berja. Almería. (7) Centro de Salud Las Ciudades. Getafe. Madrid. (8) Centro de Salud Estrecho de Corea. Madrid

27.- TOLERABILIDAD DE TAPENTADOL DE LIBERACIÓN PROLONGADA BASADA EN LAS INTERRUPCIONES POR ACONTECIMIENTOS ADVERSOS EN UN ESTUDIO DE SEGURIDAD , DE FASE III, ALEATORIZADO, DE 1 AÑO DE DURACIÓN

Juan J. Gómez-Reino(1), Emilio Martín Mola(2), José Andrés Román Ivorra(3), Ana Esquivias Escobar(4), Isabel Sánchez Magro(4), Horst Weber(5), Robert Lange(5), Brigitte Kuperwasser(6), Bettyanne Mccann(6), Akiko Okamoto(6), Achim Steup(5), Mila Etropolis(6), Christine Rauschkolb(6)

(1) Complejo Hospitalario Universitario De Santiago, Santiago De Compostela, España (2) Hospital Universitario La Paz, Madrid, España (3) Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España (4) Departamento Médico, Grünenthal Pharma, S.A., Madrid, España (5) Global Development, Grünenthal Gmbh, Aachen, Alemania (6) Johnson & Johnson Pharmaceutical Research & Development, L.L.C., Raritan, Nj, EE.UU.

28.- PERFIL DE LA ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA EN LA ASISTENCIA PRIVADA: REUMATOLOGÍA VS TRAUMATOLOGÍA Y ATENCIÓN PRIMARIA

Francisco Gabriel Jiménez Núñez, M^a Ángeles Belmonte López, Blanca Panero Lamothe, Francisco Valverde Cámara, Leopoldo Fernández García, Gisela Díaz Cordobés, Virginia Coret Cagigal, Juan Arrocha Acevedo, Ángel Donoso Berrobianco, Antonio Fernández Nebro
GERMA. Grupo de Ecografía Reumatológica Málaga

29.- ANÁLISIS DE LA DISCORDANCIA ENTRE LA VALORACIÓN GLOBAL DEL PACIENTE Y DEL MÉDICO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Isabel Castrejón(1) (2), Theodore Pincus(2) Jill P. Buyon (2) Yusuf Yazici (2) Anca D. Askanase (2)
(1) Servicio de Reumatología, Hospital 12 Octubre, Madrid (2) Rheumatology. NYU Hospital for Joint Diseases, New York, NY

30.- IMPACTO DE LA ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA EN LA ASISTENCIA REUMATOLÓGICA PRIVADA

Francisco Gabriel Jiménez Núñez, Francisco Valverde Cámara, Blanca Panero Lamothe, M^a Ángeles Belmonte López, Leopoldo Fernández García, Gisela Díaz Cordobés, Virginia Coret Cagigal, Juan Arrocha Acevedo, Ángel Donoso Berrobianco, Antonio Fernández Nebro
GERMA. Grupo de Ecografía Reumatológica Málaga

31.- FACTORES ASOCIADOS CON INCAPACIDAD LABORAL EN LOS PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Rivera Redondo J(1), Esteve Vives J(2), Vallejo Pareja MA(3), Rejas Gutiérrez J(4) y Grupo ICAF
1 Unidad de Reumatología. IPR. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. 2 Sección Reumatología. Hospital General Universitari d'Alacant. Alicante. 3 Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. UNED. Madrid. 4 Laboratorios Pfizer. Madrid

32.- CAUSAS DE ABANDONO VOLUNTARIO DEL TRABAJO HABITUAL EN LOS PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Rivera Redondo J (1), Vallejo Pareja MA(2), Esteve Vives J(3), Rejas Gutierrez J(4) y Grupo ICAF
1 Unidad de Reumatología. IPR. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. 2 Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. UNED. Madrid. 3 Sección Reumatología. Hospital General Universitari d'Alacant. Alicante. 4 Laboratorios Pfizer. Madrid

33.- GOLIMUMAB, UN NUEVO ANTICUERPO HUMANO CONTRA EL TNF-A ADMINISTRADO POR VÍA SUBCUTÁNEA CADA 4 SEMANAS, EN LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE (EA): RESULTADOS SOBRE EFICACIA Y SEGURIDAD DURANTE 104 SEMANAS DEL ESTUDIO ALEATORIZADO Y CONTROLADO CON PLACEBO GO-RAISE

J. Braun*1, D. van der Heijde2, A. Deodhar3, L. Diekman4, J. Sieper5, S. I. Kim6, A. Beutler7, M. Mack7, S. Xu7, J. Zrubek7, B. Hsu7, R. Inman8
1Reumatología, Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne, Alemania. 2Reumatología, Centro Médico de la Universidad de Leiden, Leiden, Países Bajos. 3Reumatología, Oregon Health and Science University, Portland, Oregón, Estados Unidos. 4Reumatología, Facultad de Medicina de la Universidad de Texas, Houston, Texas, Estados Unidos. 5Reumatología, Hospital benéfico, Berlín, Alemania. 6Reumatología, Hospital Universitario Nacional de Pusan, Busan, Corea del Sur. 7Inmunología, Centocor R&D, Inc., Malvern, Pensilvania, Estados Unidos. 8Reumatología, Universidad de Toronto, Toronto, Canadá

34.- DIFERENCIAS FENOTÍPICAS ENTRE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE FAMILIAR VERSUS ESPORÁDICA: ANÁLISIS DEL REGISTRO NACIONAL DE ESPONDILOARTROPATÍAS (REGISPONSER)

R.Almodóvar 1, Pilar Font 2, P.Zarco1, E.Collantes 2, C.González 3, J.Mulero 4, J.L.Fdez Sueiro 5, J.Gratacós 6, J.C. Torres Alonso7, X.Juanola 8, E. Battle 9, R.Ariza 10
Unidad de Reumatología. Fundación Hospital Alcorcón, Madrid 1. Hospital Reina Sofía, Córdoba 2. Hospital Gregorio Marañón, Madrid 3. Hospital Puerta de Hierro, Madrid 4. Hospital Juan Canalejo, La Coruña 5. Hospital Parc Taulí, Barcelona 6. Hospital Monte Naranco, Oviedo 7. Hospital Bellvitge, Barcelona 8. Hospital General Universitario de Alicante 9. Hospital Virgen Macarena, Sevilla 10

35.- INFLUENCIA DEL HLA B27 POSITIVO EN LAS ESPONDILOARTROPATÍAS DE RECIENTE INICIO

R Almodóvar1, P Zarco1, E Collantes 2, L Carmona 3, M Gobbo3, MJ García Yébenes3, R. Mazzucchelli 1, F.J. Quirós 1 y GRUPO ESPERANZA
Unidad de Reumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid 1. Hospital Reina Sofía, Córdoba 2. Unidad de Investigación de la Fundación Española de Reumatología 3

36.- GOLIMUMAB ADMINISTRADO POR VÍA SUBCUTÁNEA CADA 4 SEMANAS EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA: RESULTADOS SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD, LA FUNCIÓN FÍSICA Y LA ECONOMÍA DE LA SALUD A LAS 52 SEMANAS DEL ESTUDIO ALEATORIZADO Y CONTROLADO CON PLACEBO GO-REVEAL

A. Kavanaugh¹, D. Gladman², P. Mease³, Iain B. McInnes⁴, A. Beutler⁵, J. Zrubeck⁵, J. Buchanan⁶, S. Parasuraman⁶, M. Mack⁵ and G.G. Krueger⁷
1 Universidad de California en San Diego, San Diego, California, Estados Unidos. 2 Toronto Western Hospital, Toronto, Ontario, Canadá. 3 Seattle Rheumatology Association, Seattle, Washington, Estados Unidos. 4 Universidad de Glasgow, Glasgow, Reino Unido. 5 Centocor R&D, Inc., Malvern, Pensilvania, Estados Unidos. 4 Johnson and Johnson Pharmaceutical Services, Malvern, Pensilvania, Estados Unidos. 7 Health Sciences Center de la Universidad de Utah, Salt Lake City, Utah, Estados Unidos

37.- LOS ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EN LA ARTRITIS REUMATOIDE: ¿FACTOR PREDICTOR DE FALTA DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF[a]

A. Moltó (1), L.Carmona(2), S.Holgado (1), L.Mateo(1), A.Olivé(1), S. Mínguez(1), D. Grados(1), M.Martínez-Morillo(1), B.Tejera(1), J.Cañellas(1), X.Tena(1)
1:Sección de Reumatología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.
2:Sociedad Española de Reumatología. Madrid

38.- EL GOLIMUMAB ES EFICAZ EN PACIENTES PREVIAMENTE EXPUESTOS A UN FÁRMACO ANTI-TNF CON ARTRITIS REUMATOIDE (AR) ACTIVA CON INDEPENDENCIA DEL TIPO DE FÁRMACO O DEL MOTIVO DE LA RETIRADA DEL FÁRMACO ANTI-TNF PREVIO: RESULTADOS DEL ESTUDIO GO-AFTER

Josef Smolen¹
1 Medical University of Vienna, Vienna Austria

39.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ABATACEPT EN LA COMUNIDAD VALENCIANA: ESTUDIO PRELIMINAR

J. Rosas(1), E. Beltrán(2), P. Trenor(3), M. Belmonte(4), A. Alvarez-Cienfuegos(5), R. Negueroles(6), A. Lozano(7), C. Campos(8), G. Santos-Soler(1), J. Román(2), A. Martínez-Cristóbal(3), M^a.I. Tebar(5), J.J. García-Borrás(6), A. Carro(7), A. Rueda(8), X Barber(9) Reumatología, Hospitales de Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)(1), Dr Peset (Valencia)(2), Alzira (Valencia)(3), General de Castellón((Orihuela (Alicante)(5), La Fe (Valencia)(6), Villareal (Castellón)(7), General de Valencia(8), Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández de Elche(9)

40.- REDUCCIÓN DEL NÚMERO DE DERIVACIONES PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA A UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA (EN UN CENTRO DE ESPECIALIDADES) TRAS LA REVISIÓN DE TODAS LAS PROPUESTAS

Rueda Cid, A, Campos Fernandez.C, Pastor Cubillo. M^oD, Calvo Catalá.J, Gonzalez-Cruz Carveller. M^o, Gago Arsenal.N, Fenollosa Costa.C
Reumatología y Metabolismo óseo. Consorcio Hospital General Universitario. Valencia

41.- EL GOLIMUMAB MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE LA FUNCIÓN FÍSICA, LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y EL CANSANCIO EN LOS PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE: RESULTADOS DEL ESTUDIO GO-FORWARD

MC Genovese¹, EC Keystone², EC Hsia³, J Buchanan⁴, L Klareskog⁵, F Murphy⁶, Z Wu⁷, S Parasuraman⁴, MU Rahman²
1 Stanford Univ, Palo Alto, Ca, Estados Unidos 2 U of Toronto/ Mt Sinai Hosp, Toronto, Ontario, Canadá 3 Centocor R & D, Inc/U Penn Med School, Malvern/Philadelphia, PA, Estados Unidos 4 JJPS, LLC, Malvern, PA, Estados Unidos 5 Karolinska Institute/Karolinska Hospital, Stockholm, Suecia 6 Altoona Center for Clinical Research, Duncansville, PA, Estados Unidos 7 Centocor R& D, Inc., Malvern, PA, Estados Unidos

42.- RIESGO DE FRACTURA DE FÉMUR: COMPARACIÓN DE DOS MODELOS DE CÁLCULO

Daniel Roig Vilaseca(1), Arancha Conesa(1), Carmen Hoces Otero(1), Carmen Gómez Vaquero(2), Joan Miquel Nolla Solé(2)
(1)Unitat de Reumatologia, SAP Baix Llobregat Centre, Cornellà de Llobregat (2)Servei de Reumatologia, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat

43.- EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

M. Robustillo, C. Gómez Vaquero, J. Narváez, J. Rodríguez Moreno, P. Estrada, L. López Vives, JM. Nolla
Servicio de Reumatología. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet

44.- LINFOCITOS CD19+CD5+ EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

C. Gómez Vaquero, D. de la Fuente, V. Ríos, M. Mestre, R. Máñez, JM. Nolla
Servicios de Reumatología, Inmunología y Medicina Intensiva. Hospital Universitari de Bellvitge

45.- CARACTERÍSTICAS DE LA DERIVACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A REUMATOLOGÍA

Marcos Paulino Huertas [a], Andres Ariza Hernández [a] Gema Verdugo Moreno [b] Eva Revuelta Evrard [a] Verónica Salas Manzanedo [a] Paula Virginia García Morales [a] Guillermo Romero Aguilera [c]
Servicio de Reumatología.Hospital General de Ciudad Real.SESCAM.[a] Médico de Familia.SESCAM.[b] Comisión de investigación.Hospital General de Ciudad Real.SESCAM.[c]

46.- EXPERIENCIA DEL TRATAMIENTO CON RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Sánchez-González MD, López-González R., Gómez-Castro S., Montilla-Morales C.A., Del Pino Montes J.
Reumatología. Hospital Universitario de Salamanca

47.- SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN UN HOSPITAL TERCIARIO, QUE PREVIAMENTE HABÍA RECIBIDO FÁRMACOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD Y/O OTRO FÁRMACO ANTI-TNF

Sánchez-González MD, López-González R., Gómez-Castro S., Montilla-Morales C.A., Del Pino Montes J.
Reumatología. Hospital Universitario de Salamanca

48.- ANÁLISIS DE LA RESPUESTA DEL TRATAMIENTO CON RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN UN HOSPITAL TERCIARIO, EN FUNCIÓN DEL TRATAMIENTO CONCOMITANTE Y LA SERONEGATIVIDAD O NO DEL FACTOR REUMATOIDE

Sánchez-González MD, López-González R., Gómez-Castro S., Montilla-Morales C.A., Del Pino Montes J.
Reumatología. Hospital Universitario de Salamanca

49.- TRATAMIENTO DE LA TENDINOPATÍA CALCIFICANTE DE HOMBRO REFRACTARIA CON FRAGMENTACIÓN DE LA CALCIFICACIÓN GUIADA POR ECOGRAFÍA

Enrique Casado, María García-Manrique, Antonio Gómez, Mireia Moreno, Joan Calvet, Marta Larrosa
Servicio de Reumatología. Institut Universitari Parc Taulí (UAB). Sabadell

50.- MUJERES CON OSTEOPOROSIS Y CÁNCER DE MAMA QUE INICIAN TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE AROMATASA: MODIFICACIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA TRAS EL TRATAMIENTO CON BISFOSFONATOS ORALES

Enrique Casado(1), Ivonne Vázquez(1), Marta Larrosa(1), Carlos Galisteo(1), M. Angel Seguí(2), Jordi Gratacós(1)
(1)Servicio de Reumatología. (2)Servicio de Oncología. Institut Universitari Parc Taulí (UAB). Sabadell

51.- ¿CÓMO MODIFICAN LOS BISFOSFONATOS LA RESORCIÓN ÓSEA EN MUJERES CON OSTEOPOROSIS Y CÁNCER DE MAMA TRATADAS CON INHIBIDORES DE AROMATASA?

Ivonne Vázquez(1), Enrique Casado(1), Marta Larrosa(1), Cristobal Orellana(1), Eugenio Berlanga(2), Jordi Gratacós(1)
(1)Servicio de Reumatología. (2)Laboratorio UDIAT. Institut Universitari Parc Taulí (UAB). Sabadell

52.- EFICACIA DE LA MONOTERAPIA CON TOCILIZUMAB (TCZ) EN COMPARACIÓN CON METOTREXATO (MTX) EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE (AR) SIN EXPOSICIÓN PREVIA A MTX NI A FAME

G. Jones(1), J. Tornero(2), S. Marsal(3), S. Bustabad(4), J. Gómez-Reino(5)
(1)University of Tasmania, Hobart, Australia. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Gral. Universitario de Guadalajara. Guadalajara. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Vall d'Hebron Barcelona. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife. (5)Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela

53.- TOCILIZUMAB MEJORA Y MANTIENE LA PUNTUACIÓN DEL CUESTIONARIO HAQ-DI A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE DE MODERADA A GRAVE: ANÁLISIS DE DATOS COMBINADOS

S. Bustabad(1), S. Marsal(2), E. Martín-Mola(3), M.V. Irigoyen(4)
(1)Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Vall d'Hebron Barcelona. (3)Servicio de Reumatología. Hospital La Paz. Madrid. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Carlos Haya. Málaga

54.- SEGURIDAD Y TOLERABILIDAD A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE Y UNA DURACIÓN MEDIA DEL TRATAMIENTO DE 2,4 AÑOS

Ronald Van Vollenhoven(1), J. Gómez-Reino(2), J. Tornero(3), R. Sanmartí(4), A. Alonso(5),

J. Cruz(6), E. Martín Mola(7)

(1)Karolinska Institute, Estocolmo, Suecia, (2)Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. A Coruña. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Gral. Universitario de Guadalajara. Guadalajara. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. (5)Servicio de Reumatología. Hospital de Cruces. Bizkaia. (6)Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra. (7)Servicio de Reumatología. Hospital La Paz. Madrid

55.- EL MULTIDIMENSIONAL HEALTH ASSESSMENT QUESTIONNAIRE (MDHAQ) EN LA VALORACIÓN DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

Isabel Castrejón (1),(2), Theodore Pincus (2) Jill P. Buyon (2) Yusuf Yazici (2) Anca D. Askanase (2)

(1)Servicio de Reumatología, Hospital 12 Octubre, Madrid. (2)Rheumatology. NYU Hospital for Joint Diseases, New York, NY.

56.-EFICACIA A LARGO PLAZO (HASTA 3,5 AÑOS) DE TOCILIZUMAB EN ARTRITIS REUMATOIDE (AR)

J.S. Smolen(1), J. Gomez-Reino(2), M.V. Irigoyen(3), S. Marsal(4), y S. Bustabad(5)

(1)Medical University of Vienna, Viena, Austria. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. A Coruña. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Carlos Haya. Málaga. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Universitari Vall d'Hebron Barcelona. (5) Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife

57.- INFECCIÓN POR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DURANTE EL TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB EN LA ARTRITIS REUMATOIDE (AR)

Ronald F. van Vollenhoven(1), J. Gómez-Reino(2), R. Sanmartí(3), R. Blanco(4), E. Chamizo(5), M. Larrosa(6)

(1)Karolinska Institute, Estocolmo, Suecia. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. A Coruña. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander. (5) Servicio de Reumatología. Hospital de Mérida. Badajoz. (6)Servicio de Reumatología. Consorci Hospitalari Parc Taulí. Sabadell

58.- RELACIÓN ENTRE LOS CAMBIOS DE LOS MARCADORES BIOLÓGICOS DE INFLAMACIÓN Y DEL METABOLISMO DEL CARTÍLAGO, Y LA PROGRESIÓN RADIOLÓGICA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE TRATADOS CON TOCILIZUMAB COMBINADO CON METOTREXATO: ESTUDIO LITHE

J.M. Kremer(1), R. Blanco(2), F. Navarro(3), R. Sanmartí(4), M. Larrosa(5), E. Chamizo(6) y

I. Macías(7)

(1)Albany Medical College and The Center for Rheumatology, Albany, NY, EEUU. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. (5)Servicio de Reumatología. Consorci Hospitalari Parc Taulí. Sabadell. (6)Servicio de Reumatología. Hospital de Mérida. Badajoz. (7)Servicio de Reumatología. Hospital Puerta del Mar. Cádiz

59.- ESTUDIO LITHE: TOCILIZUMAB INHIBE LA PROGRESIÓN RADIOLÓGICA Y MEJORA LA FUNCIÓN FÍSICA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE (AR) A LOS 2 AÑOS, CON UN INCREMENTO DE LA EFICACIA CLÍNICA

R. Fleischmann(1), R. Blanco(2), F. Navarro(3), R. Sanmartí(4), M. Larrosa(5), E. Chamizo(6) y I. Macías(7)

(1)Metroplex Clinical Research Center, Dallas, TX. (2)Servicio de Reumatología. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. (5)Servicio de Reumatología. Consorci Hospitalari Parc Taulí. Sabadell. (6)Servicio de Reumatología. Hospital de Mérida. Badajoz. (7)Servicio de Reumatología. Hospital Puerta del Mar. Cádiz

60.- CLAVES PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS NO INFLAMATORIOS EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO USANDO UN CUESTIONARIO MULTIDIMENSIONAL DE SALUD (MDHAQ)

Isabel Castrejón (1),(2), Theodore Pincus(2) Jill P. Buyon (2) Yusuf Yazici (2) Anca D. Askanase (2)

(1)Servicio de Reumatología, Hospital 12 Octubre, Madrid. (2)Rheumatology. NYU Hospital for Joint Diseases, New York, NY

61.- NIVELES DE ENZIMAS HEPÁTICAS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE (AR) TRATADOS CON TOCILIZUMAB Y METOTREXATO: RESULTADOS TRAS 1 AÑO DEL ESTUDIO LITHE

J.M. Kremer(1), F. Navarro(2), R. Sanmartí(3), R. Blanco(4), M. Larrosa(5), E. Chamizo(6) y I. Macías(7)

(1)Albany Medical College and The Center for Rheumatology, Albany, NY, EEUU. (2) Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. (3)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. (4)Servicio de Reumatología. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander. (5)Servicio de Reumatología. Consorci Hospitalari Parc Taulí. Sabadell. (6)Servicio de Reumatología. Hospital de Mérida. Badajoz. (7)Servicio de Reumatología. Hospital Puerta del Mar. Cádiz

62.- CONCORDANCIA DE LA VALORACIÓN DEL NÚMERO DE ARTICULACIONES DOLOROSAS (NAD), ARTICULACIONES TUMEFACTAS (NAT) Y DAS28 RESULTANTE, SEGÚN DISTINTOS EVALUADORES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

J. Alegre(1), M. Colazo(1), C. González Díez(2), M. Cuesta Lasso(1), M^a. C. Alegre López(2), J.L. Alonso(1), B. Álvarez Lario(1), P. Saldaña(2), M. V. Barrera(2), J. Cordero Guevara(3)
(1)Sección de Reumatología, Complejo Asistencial de Burgos. (2)D.U.E Complejo Asistencial de Burgos, (3)Técnico de Salud, Gerencia de Atención Primaria de Burgos

63.- ESTUDIO LONGITUDINAL DE SENSIBILIDAD AL CAMBIO DE LA ECOGRAFÍA EN LA GOTA TRAS 1 AÑO DE TRATAMIENTO

Diana Peiteado López, Alejandro Villalba Yllán, Eugenio de Miguel Mendieta, María del Carmen Ordóñez Cañizares, Emilio Martín Mola
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz, Madrid

64.- PREVALENCIA DE AUTOANTICUERPOS EN LA ESCLEROSIS SISTEMICA: UTILIDAD DE LOS ANTICUERPOS ANTI-PM-SCL, ANTI-U1-RNP Y ANTI-KU

J. Muñoz-Ortego, A. Pros, T. Salman-Monte, I. Padró, J. Carbonell
Servicio de Reumatología del Hospital del Mar. Barcelona

65.- TRATAMIENTO DE ÚLCERAS ISQUÉMICAS EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA CON BOSENTÁN

J. Muñoz-Ortego, T. Salman-Monte, A. Pamies, I. Padró, A. Pros
Servicio de Reumatología del Hospital del Mar. Barcelona

66.- INCIDENCIA DE NEOPLASIAS EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA: DESCRIPCIÓN EN LA COHORTE DEL HOSPITAL DEL MAR

J. Muñoz-Ortego, S. Piskanu, V. Bittermann, A. Pros, P. Benito
Servicio de Reumatología del Hospital del Mar. Barcelona

67.- GRADO DE IMPLANTACIÓN DE MEDIDAS FARMACOLÓGICAS DE PROFILAXIS SECUNDARIA EN FRACTURA DE CADERA

Otón Sánchez T., Silva Fernández L., Andreu Sánchez JL, Millán I(1), Campos Esteban J, Prada Ojeda A, Polo y La Borda J, Fernández Castro M, Sanz Sanz J, Barbadillo Mateos C, Jiménez Palop M, Isasi Zaragoza C, Mulero Mendoza J.
Servicios de Reumatología y Bioestadística(1). H. U. Puerta de Hierro-Majadahonda (Madrid)

68.- MORTALIDAD EN ARTRITIS REUMATOIDE. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Candelas Gloria, Rosales Z, Toledano E, León L, Abásolo L, Loza E, Carmona L, Jover JA.
Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Unidad de investigación de la SER

69.- INFLUENCIA DEL POLIMORFISMO DEL SNP RS8192284 DEL GEN IL6R SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE: ANÁLISIS BASADO EN LA PRESENCIA O AUSENCIA DE ANTICUERPOS ANTI-CCP

Rodríguez-Rodríguez Luis(1), Lamas Jose Ramón(1), Varadé Jezabel(2), López-Romero Pedro(3), Tornero-Estéban Pilar(1), Abásolo Lydia(1), Gómez de la Concha Emilio(2), Jover-Jover Juan Angel(1), Urcelay Elena(2), Fernández-Gutiérrez Benjamín(1)
(1) Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (2) Servicio de Inmunología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (3) Departamento de Epidemiología Cardiovascular y Genética de Poblaciones, CNIC, Madrid

70.- INFLUENCIA COMBINADA DE FACTORES GENÉTICOS Y AMBIENTALES SOBRE LA EDAD DE INICIO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

Rodríguez-Rodríguez Luis(1), Lamas Jose Ramón(1), Varadé Jezabel(2), Tornero-Estéban Pilar(1), Abásolo Lydia(1), Gómez de la Concha Emilio(2), Jover-Jover Juan Angel(1), Urcelay Elena(2), Fernández-Gutiérrez Benjamín(1)
(1)Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (2)Servicio de Inmunología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

71.- GRANULOMATOSIS DE WEGENER: A PROPÓSITO DE 15 CASOS

D.Grados(1), M. Martínez-Morillo(1), A. Olivé(1), S. Mínguez(1), A. Moltó(1), B. Tejera(1), L. Mateo(1), S. Holgado(1), X. Tena(1), L. Naranjo(2)
Sección de Reumatología(1) y Servicio de Anatomía Patológica(2) del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)

72.- ENDOTELIO COMO DIANA TERAPÉUTICA DE LA ACCIÓN ANTIINFLAMATORIA DE LOS AGONISTAS ALFA-2 ADRENÉRGICOS

Ada María Herrera García, María Jesús Domínguez Luis, María Teresa Arce Franco, Ana Díaz Martín, Manuel Feria Rodríguez, Federico Díaz González
Hospital Universitario de Canarias, Tenerife. Facultad de Medicina Física y Farmacología, ULL, Tenerife

73.- ANÁLISIS DEL COSTE-UTILIDAD DE TOCILIZUMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE SIN RESPUESTA TERAPÉUTICA A LOS FÁRMACOS ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD TRADICIONALES EN ESPAÑA

Lindner L(1), Jover JA(2), Rodríguez-Heredia JM(3), Sánchez-Maestre C(4), Varela C(4)
1. IMS Health, Barcelona; 2. Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid;
3. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Getafe, Madrid; 4. Roche Farma S.A., Madrid

74.- PERSISTENCIA DEL TRATAMIENTO CON BISFOSFONATO A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON FRACTURA POR FRAGILIDAD

Antonio Naranjo, Soledad Ojeda Bruno, Félix Francisco-Hernández, Celia Erausquin, Iñigo Rúa-Figueroa, Juan Carlos Quevedo, Carlos Rodríguez-Lozano
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Servicio de Reumatología

75.- PAPEL DE LA METALOPROTEASA ADAM-8 EN LA REGULACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA. PROCESAMIENTO DE PSGL-1 POR ADAM-8 EN NEUTRÓFILOS HUMANOS

María Jesús Domínguez Luis (1), Ana Urzainqui Mayayo (2), Ada María Herrera García (1), Ana Díaz Martín (1), María Teresa Arce Franco (1), Francisco Sánchez Madrid (2) y Federico Díaz González (1)
(1) Servicio de Reumatología del Hospital Universitario de Canarias. La Laguna. Tenerife. (2) Laboratorio Inmunología. Hospital de La Princesa. Madrid

76.- INUTILIDAD DE LOS PREDICTORES GENÉTICOS DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF DESCUBIERTOS EN UN ESTUDIO PILOTO DE ARTRITIS REUMATOIDE

Antonio Gonzalez (1), Marian Suarez-Gestal(1), Eva Perez-Pampin(1), Manuel Calaza(1), Juan J. Gomez-Reino(1,2)
(1) Laboratorio Investigación 10 y Servicio de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (2) Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Santiago de Compostela

77.- SÍNDROME DE CAMURATI ENGELMAN. COMUNICACIÓN DE TRES CASOS CLÍNICOS

B. C. Garrido López, M. D. García Armario, C. Vargas Lebrón, F. Navarro Sarabia
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

78.- HALLAZGOS DE CAPILAROSCOPIA EN PACIENTES CON FENÓMENO DE RAYNAUD

Emma Beltrán Catalán, Elia Valls Pascual, Inmaculada Chalmeta Verdejo, Nagore Fernandez-Llanio Comella, José Ivorra Cortés, José Andrés Román Ivorra, Juan José Alegre Sancho, Cristina Alcañiz Escandell, Isabel Martínez Cordellat, Meritxell Fernández Motilla
Servicio de Reumatología Hospital Universitario Doctor Peset Valencia

79. RETIRADO POR LOS AUTORES

80.- ANÁLISIS DE FIABILIDAD INTRA OBSERVADOR Y SENSIBILIDAD AL CAMBIO 2008-2009 EN CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL

Corominas H., Ortiz-Santamaria V, Moreno M, Castellví I, Clavaguera T, Erra A, Gelman M, Juanola X, Martínez S, Morlà R, Olivé A, Ordóñez S, Reyner P, Sala M, Torrente
Grupo de capilaroscopia periungueal de la Societat Catalana de Reumatologia (Grupo CapiCAT)

81.- ERITEMA NODOSO Y TRATAMIENTO CON ANTI TNF

Julia Uceda Montañes, Raquel Hernandez Sanchez, Lucia Mayordomo, Sergio Rodriguez Montero, Jose Luis Marenco de la Fuente
Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla

82.- DAS 28 Y VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG) COMO POSIBLES MARCADORES DE ACTIVIDAD DE LAS ARTRITIS ENTEROPÁTICA PERIFÉRICA CARACTERÍSTICA DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

*M.R. Rodríguez Moreno, * M. Guzmán Úbeda ; **M.T. Miranda Leon; *** M. Gómez; I. Rodríguez Moreno
* Servicio de Reumatología . Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ** Cátedra de Biostatística. Universidad de Granada. *** Servicio de Digestivo . Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada

83.- EL ÁCIDO ÚRICO SÉRICO DISMINUYE DURANTE EPISODIOS DE INFLAMACIÓN AGUDA

Mariano Andrés(1), Francisca Sivera(2) Eliseo Pascual(1,3)
(1) S. Reumatología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante (2) S. Reumatología, Hospital General de Elda, Alicante (3) Dpt Medicina, Universidad Miguel Hernandez, Elche, Alicante

84.- EVALUACIÓN CLÍNICA Y ANALÍTICA DE LA ENFERMEDAD DE STILL AL AÑO DE SU DIAGNÓSTICO

Martínez-Pérez Rosalía, Rodríguez Montero S, Escudero C, Muñoz A, León M, Velloso ML,

Mayordomo L, Rejón E, Marengo JL
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Nuestra Señora de Valme. Sevilla

85.- ESTUDIO DE LA UTILIZACIÓN, NECESIDAD Y ADECUADA INDICACIÓN DE FÁRMACOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS EN LA PROVINCIA DE TARRAGONA

S.Paredes Gonzalez-Albo(1), D. Taverner Torrent(1), S. Castro Oreiro(2), M. J. Poveda Elices(2), R. Fontova Garrofé(2), A. Lorenzo Querol(3), X. Arasa Fava(4), J. Pujol Costa(5), R. Morlà Novell(5), D. Martínez Aguilà(6), A. Aubia Martí(7) y C. Llop Margalef(8)

(1)Unitat de Reumatologia. Hospital universitari Sant Joan de Reus. (2)Unitat de Reumatologia. Hospital universitari Joan XXIII de Tarragona. (3)Servei de Medicina Interna. Pius Hospital de Valls. (4)Secció de Reumatologia. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa. (5)Unitat de Reumatologia. Hospital Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona. (6)Reumatologia. Clínica Monegal Tarragona. (7) Rehabilitació. Activa Mutua. Reus. (8) Unitat de Farmàcia. CatSalut Tarragona

86.- EXPERIENCIA PILOTO DE UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR EN UN HOSPITAL TERCIARIO. PAPEL DEL REUMATOLOGO COMO ESPECIALISTA CONDUCTOR

R. Morlà Novell, A. Acosta Pereira, V. Torrente Segarra y A. Rodriguez de la Serna
Sección de Reumatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

87.- ESTUDIO COMPARATIVO DEL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS POR GLUCOCORTICOIDES EN ARTRITIS REUMATOIDE Y PATOLOGÍA RESPIRATORIA CRÓNICA EN EL ÁREA DE TARRAGONA

M. J. Poveda Elices(1), (S. Castro Oreiro(1), R. Fontova Garrofé(1), D. Taverner Torrent(2), S.Paredes Gonzalez-Albo(2), X. Arasa Fava(3), A. Lorenzo Querol(4), J. Pujol Costa(5), R. Morlà Novell(5), D. Martínez Aguilà(6), A. Conca Roig(7) y C. Llop Margalef (8)

(1)Unitat de Reumatologia. Hospital universitari Joan XXIII de Tarragona.(2)Unitat de Reumatologia. Hospital universitari Sant Joan de Réus. (3)Secció de Reumatologia. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa. (4)Servei de Medicina Interna. Pius Hospital de Valls. (5)Unitat de Reumatologia. Hospital Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona. (6)Reumatologia. Clínica Monegal Tarragona. (7)Reumatòleg. (8)Unitat de Farmàcia. CatSalut Tarragona

88.- CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL DE PACIENTES CON ESPONDILOARTROPATIA EN TRATAMIENTO BIOLÓGICO. ESTUDIO COMPARATIVO BASAL Y A LAS 22 SEMANAS

R.Morlà Novell(1), H. Corominas(2), V. Hernandez(3), M. Moreno(4), V. Ortiz(5), P. Reyner(6), M. Sala(7), G. Salvador(8), A. Sellas(9), E. Sirvent(10), V. Torrente(11), C. Masuet(12) y X. Juanola(13)
Unidad o Servicio de Reumatología. H. Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona(1), H. Creu Roja.

Barcelona(2), H. Clinic i Provincial. Barcelona(3), H. Parc Tauli. Sabadell(4), H. Granollers(5), H. Santa Caterina, Girona(6). H. Figueres(7), H. Mutua de Terrassa(8), H. Vall d'Hebró(9), H. Els Camils. Vilanova i la Geltrú(10), H. Santa Creu i Sant Pau, Barcelona(11), Unitat de Soport a la Recerca i al Desenvolupament(12). H. Universitari de Bellvitge(13)

89.- FRACTURA FEMORAL BILATERAL ESPONTÁNEA O CON TRAUMATISMO DE BAJA ENERGÍA

Alicia Sánchez-Parada[a], Alejandro López-Pardo[a], Jonatan Miguel-Carrera[b], Manuel Bravo-Pérez[a], Luisa I. Ibáñez[a], Carlos Garcia-Porrua[c]

[a] Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Xeral-Calde, Lugo. [b] Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria. Atención Primaria. Lugo. [c] Servicio de Reumatología. Hospital Xeral-Calde, Lugo

90.- INFECCIÓN OSTEOARTICULAR FÚNGICA: A PROPÓSITO DE 5 CASOS

M. Martínez-Morillo(1), L. Mateo(1), S. Mínguez(1), A. Moltó(1), D. Grados(1), A. Olivé(1), S. Holgado(1), J. Cañellas(1), X. Tena(1), M. Giménez(2)

Sección de Reumatología(1) y Servicio de Microbiología(2) del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)

91.- SHARP STUDY: SCREENING NEUROPATHIC PAIN IN A PORTUGUESE POPULATION

Luís Cunha-Miranda¹, Ana Santos², Pedro Soares Branco³, Ana Teixeira¹, Nilza Gonçalves²

1 – Instituto Português de Reumatologia 2 – KeyPoint, Consultoria Científica 3- Serviço de Medicina Física e de Reabilitação Hospital Curry Cabral

92.- METAANÁLISIS DE EFICACIA DE TOCILIZUMAB EN AR

Rubio Romero, Esteban (*), Alonso Blanco-Morales, Elena Gil González, Eulalia
Unidad de Reumatología - Hospitales Universitarios Virgen del Rocío

93.- FIBROMIALGIA, DOLOR GENERALIZADO, Y DIETA SIN GLUTEN. RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO

Carlos Isasi(1), Manuela Marquez(2), J Ignacio Serrano-Vela(2), Mónica Fernández Castro(1), Alejandro Prada(1), Jose Campos(1), Luis F Villa(1), Juan Mulero(1), M^a José Castro(3)

(1)Servicio de Reumatología. Hospital Puerta de Hierro Majadahonda.(2)Asociación de Celíacos de Madrid.(3)Servicio de Inmunología. Hospital Doce de Octubre. Madrid

94.- CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL. ANÁLISIS DE FIABILIDAD INTEROBSERVADORY DE CONSISTENCIA INTERNA EN LA INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES. DATOS 2009

Ortiz-Santamaria V, Corominas H, Moreno M, Castellví I, Clavaguera T, Erra A, Gelman M, Juanola X, Martínez S, Morlà R, Olivé A, Ordóñez S, Reyner P, Sala M, Torrente V.
Grupo de capilaroscopia periungueal de la Societat Catalana de Reumatologia (Grupo CapiCAT)

95.- LA DENSITOMETRÍA ÓSEA COMO HERRAMIENTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

E.García Casares(1), C.Castaño(1), M.Castellanos(1), N.Galofré(2), Y.Roca(3), A.Monroy(3), JC.Sahuquillo(2) y J.Vila(2)
Sección de Reumatología(1), Servicio de Medicina Interna(2) y Diagnóstico por la imagen(3). Hospital Municipal de Badalona. Barcelona

96.- OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA DE REUMATOLOGÍA EN LA RELACIÓN FAMILIAR /LABORAL DE UN PACIENTE CON FIBROMIALGIA

Matilde Garro Lara, María del Mar Gonzalez Marmol
Hospital Torrecardenas, CPE Almería

97.- PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA EN EL PROTOCOLO DE TRATAMIENTOS BIOLÓGICOS MANTOUX Y BOOSTER QUANTIFERON-TB-G GOLD

Mª Dolores Gil del Gallego
Enfermera Consultas Externas de Reumatologia del H.Virgen de los Lirios de Alcoy

98.- DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS LATENTE EN UNA POBLACIÓN DE ARTROPATIAS INFLAMATORIAS EN TRATAMIENTO CON ANTAGONISTAS DE TNF-ALFA SUBCUTÁNEO EN UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA

Celia Saura, Mª Victoria Hernández, Josefa Martín, Sonia Cabrera, Virginia Ruiz-Esquide, José A Gómez-Puerta, Juan D Cañete, Raimon Sanmartí, Nuria Guañabens
Servicio de Reumatología. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona

99.- ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN TELEFÓNICA REALIZADA POR ENFERMERÍA EN UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA A LO LARGO DE 3 AÑOS

Celia Saura, Mª Victoria Hernández, Josefa Martín, Juan D Cañete, Raimon Sanmartí, Nuria Guañabens
Servicio de Reumatología. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona

100.- CORRELACIÓN ENTRE ENFERMERÍA Y EL FACULTATIVO EN EL CÁLCULO DEL DAS28

S. Sánchez (DUE), S. Iniesta (DUE), MP Lisbona, M. Almirall, J. Maymó, J. Carbonell
Unidad de Artritis. Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar. Barcelona

101.- CORRELACIÓN ENTRE EL CÁLCULO DEL HAQ Y DAS28 DEL PACIENTE CON O SIN SOPORTE DE ENFERMERÍA

S. Iniesta(DUE), S. Sánchez (DUE), MP Lisbona, M. Almirall, J. Maymó, J. Carbonell
Unidad de Artritis. Servicio de Reumatología. IMAS. Hospital del Mar. Barcelona

102.-TRATAMIENTO CON RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN HOSPITAL DE DÍA. PERFIL DE SEGURIDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Coral Gozalvez, Encarna Sáez
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

103.- INTERVENCIÓN EDUCATIVA MULTIDISCIPLINAR PARA EL FOMENTO DEL AUTOCUIDADO EN ENFERMOS DE ARTRITIS REUMATOIDE

Laura Cano García(1), Raquel Navas-Fernández(2), Fernando David Cortés(3), Mª Ángeles Belmonte(1), Virginia Coret(1), María López-Lasanta(1), Francisco Gabriel Jiménez-Núñez(1), Inmaculada Ureña(1), Pilar Espiño-Lorenzo(1), Sara Manrique(1), Carmen María Romero-Barco(1), María Victoria Irigoyen(1), Antonio Fernández-Nebro(1)
Centro: Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.(1) Centro: Hospital Clínic Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.(2) Centro: Federación ASpace Andalucía, Málaga.(3)

104.- VALORACIÓN DE LA DEMANDA DE INTERVENCIONES PRÁCTICAS PARA EL FOMENTO DE LA PROTECCIÓN ARTICULAR Y MEJORA DE LA MOVILIDAD EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Raquel Navas Fernández(1), Laura Cano García(2)
Hospital Clínic Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.(1) Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.(2)

2ª Sesión- Jueves 20 de mayo de 2010

105.- CONCORDANCIA DE DIAGNÓSTICO ENTRE MEDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y REUMATÓLOGOS EN PACIENTES CON INCAPACIDAD TEMPORAL DE ORIGEN MUSCULOESQUELÉTICO

G Candelas*, L Abasolo*, L León*, C Lajas*, E Loza**, M Revenga***, J Bachiller****, P

Collado S, P Richi μ, M Blanco*, JA Jover*

*Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid **Unidad de Investigación Fundación Española Reumatología *** Servicio de Reumatología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid . Servicio de Reumatología. Hospital de Leganés. Madrid μ Servicio de Reumatología. Hospital Infanta Sofía. Madrid

106.- MORTALIDAD EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Esther Toledano Martínez(1), Zulema Rosales Rosado(1), Gloria Candelas Rodríguez(1), Leticia León Mateos(1), Lydia Abásolo Alcázar(1), Estíbaliz Loza Santamaría(2), Loreto Carmona Ortells(2), Juan Ángel Jover Jover(1)
(1)Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Carlos. (2)Unidad de Investigación, Fundación Española de Reumatología

107.- UN PROGRAMA DE COOPERACIÓN DOCENTE ENTRE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA Y LA DELEGACIÓN DE SALUD DE TETUÁN: REUMASEM-2009

M Tenorio (1), A M Bellefquih (2), J V Moreno (3), T García de Vicuña (3), E Cuende (3). A M Buskri (1), N Mawas (1), M Camacho(1), E Celaya(4) y J Blanch (3)
(1) Hospital Universitario de Ceuta (2) Delegación de Salud de Tetuán. (3)Sociedad Española de Reumatología (SER). (4):Hospital Español de Tetuán

108.- LA INFLUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE LA AFECTACIÓN DE LA PIEL EN EL FENOTIPO DE LA ESCLEROSIS SISTÉMICA - ANÁLISIS DE 68 PACIENTES

Cláudia Miguel, Inês Gonçalves, José Vaz Patto, Ana Assunção-Teixeira, Manuela Micaelo, Luís Miranda, Miguel Sousa, Cândida Silva, Filipe Barcelos, Manuela Parente, Vera Las, Júlia Ferreira, María Jesús Mediavilla, Sara Cortes, Paulo Clemente-Coelho
Instituto Português de Reumatologia, Lisboa, Portugal

109.- MORTALIDAD EN VASCULITIS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Rosales Z, Candelas G, Toledano E, León L, Abásolo L, Loza E, Carmona L, Jover JA
Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

110.- TOXICIDAD RETINIANA POR FÁRMACOS ANTIPALÚDICOS EN UNA COHORTE DE PACIENTES

Rosales Z, Abásolo L, León L, Pato E, López P, Fontserre O y Jover JA.
Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

111.- LA SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS B DE MEMORIA NON-SWITCHED ESTÁ DESCENDIDA EN PACIENTES CON LES Y EXHIBE UN FENOTIPO ACTIVADO

Beatriz Rodríguez-Bayona(1), Ana Ramos-Amaya(1), José Javier Pérez-Venegas(2), Carmen Rodríguez(3) y José A Brieva(3)
Unidad de Investigación(1) y Servicio de Inmunología(3) del Hospital Puerta del Mar de Cádiz. Unidad de Reumatología(2) del Hospital de Jerez

112.- CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y TERAPÉUTICAS DE LOS PACIENTES CON FRACTURA COXOFEMORAL

C. Santos-Ramírez, J. Rosas, JM. Senabre, G. Santos-Soler, X Barber(1), C Cano(2), R. Riestra(2), N. Llahí(2)
Sección Reumatología, Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante). Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández (Elche)(1). Enfermería de Reumatología, Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)(2)

113.- SEGURIDAD A LARGO PLAZO DE RITUXIMAB: SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE LOS ESTUDIOS CLÍNICOS EN ARTRITIS REUMATOIDE (AR) Y DE LA POBLACIÓN RETRATADA

A Fernández Nebro, RF van Vollenhoven(2), P Emery(3), CO Bingham(4), E Keystone(5), R Fleischmann(6), DE Furst(7), K Macey(8), M Sweetster(9), PB Lehane(8), P Farmer(10), SG Long(8)
(1)H Carlos Haya, Málaga, España; (2)Karolinska Institute, Stockholm, Sweden; (3)Leeds General Infirmary, Leeds, UK; (4)Johns Hopkins University, Baltimore, MD, USA; (5)University of Toronto, Toronto, ON, Canada; (6)University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, TX, USA; (7)UCLA, Los Angeles, CA, USA; (8)Roche Products Ltd, Welwyn, UK; (9) Biogen Idec, Cambridge, MA, USA; (10)Genentech Inc, South San Francisco, CA, USA

114.- PRODUCTIVIDAD LABORAL EN LA COHORTE VALENCIANA DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE PRECOZ (COAR-SVR)

J. Rosas(1), J.M. Senabre(1), G. Santos-Soler(1), J.A. González-Ferrández (2), A. Martínez-Cristóbal(3), S. Muñoz-Gil(4), J. Román(5), X Barber(6), A. Lozano(7), C. Santos-Ramírez(1), M. Mínguez(8), M^a P. Martínez-Vidal(9), C. Fernández-Carballido(10), J. Calvo(11), M. Belmonte(12), R. Hortal(13), A. Sanmartín(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR*
Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández de Elche(6) y Secciones de Reumatología Hospitales de la Marina Baixa. Villajoyosa(1), Elche(2), Alzira(3), Manises(4), Dr Peset de Valencia(5), Villarreal(7), San Juan(8), General de Alicante(9), Elda(10), General de Valencia(11), General de Castellón(12), Gandía(13), Denia(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR*

115.- ESTUDIO DE CORRELACIÓN ENTRE DAS28-VSG Y DAS28-PCR EN LA COHORTE VALENCIANA DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE PRECOZ(CoAR-SVR)

C. Santos-Ramírez(1), J. Rosas(1), G. Santos-Soler(1), J.A. González-Ferrández(2), A. Martínez-Cristóbal(3), S. Muñoz-Gil(4), J. Román(5), X Barber(6), A. Carro(7), P. Bernabéu(8), J.M. Senabre(1), F. Sivera(9), V. Jovani(10), C. Campos(11), M. Belmonte(12), R. Hortal(13), A. Sanmartín(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR*

Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández de Elche(6) y Secciones de Reumatología, Hospitales de la Marina Baixa. Villajoyosa (1), Elche(2), Alzira(3), Manises(4), Dr Peset de Valencia(5), Villarreal(7), San Juan(8), General de Alicante(9), Elda(10), General de Valencia(11), General de Castellón(12), Gandía(13), Denia(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR*.

116.- ¿ES REALMENTE EFICAZ Y SEGURO EL EMPLEO DE FAME EN LA ARTRITIS PSORIÁSICA?

Nishishinya MB*, Pereda CA**, Martínez López JA***, Carmona L***

Hospital Fundación Asil de Granollers* Reumatología, Clínica Mediterráneo, Almería**, Unidad de Investigación de la SER***. Grupo de trabajo de Reumatología Basada en la Evidencia de la SER

117.- DIFERENCIAS EN CATASTROFISMO Y PERCEPCIÓN DE ACTIVIDAD SOCIAL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES DE SEXO FEMENINO CON FIBROMIALGIA: SIN BAJA LABORAL TRANSITORIA VERSUS CON BAJA LABORAL TRANSITORIA

Rosalía Cascón(2),(4), Antoni Castel(2),(4),(5), Ramon Fontova(1),(4), Natalia Aragonés(2),(4), María José Poveda(1),(4), Rocio Periñán(2),(4), Sonia Castro(1),(4), Anna Padrol(2),(4),(5), Salvador Montull(3),(4), Isabel Salvat(3),(4), Patricia Zaldívar(3),(4), Marta Salvat(2),(4), Sonia Monterde(3),(4), Iris Miralles(3),(4), Eva Luque(2),(4), Cristóbal Añez(2),(4), María Rull(2),(4)

1. Unidad de Reumatología. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. 2. Unidad de Dolor. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. 3. Departament de Medicina i Cirurgia (DMC). Universitat Rovira i Virgili (URV). 4. Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV). Universitat Rovira i Virgili (URV). 5. Gestió i Prestació de Serveis de Salut

118.- HIDROMORFONA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR OSTEOARTICULAR

Sanchez Burson J., Cid Boza N., Gonzalez P., Hernandez R., Uceda J.
Unidad de Aparato Locomotor. Hospital de Valme. Sevilla

119.- ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES CON COMORBILIDAD DE DEPRESIÓN EN UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA

León L (1,2), Abásolo L (1), Leal JM (1), Fernández JL(1) , Toledano E (1) , Pérez MA (2),

Redondo MM (2) y Jover JA (1)

1. Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid 2. Universidad Camilo José Cela. Madrid

120.- ANÁLISIS REOLÓGICO DEL LÍQUIDO SINOVIAL

X. Tena*, M. Xandri**, L. Berga***, A. Espinal****, E. Feliu*, A. Olivé*, S. Holgado*, L. Mateo*, J. Cañellas*

*Sección de Reumatología y **Servicio de Hematología del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona,

Departamento de Ingeniería Hidráulica de la UPC y *Servicio de Estadística de la UAB

121.- ¿ES ÚTIL EL PODÓMETRO COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA?

Patricia Zaldívar(1),(2), Isabel Salvat(1),(2), Salvador Montull(1),(2), Sonia Monterde(1),(2), Iris Miralles(1),(2), Antoni Castel(2),(3),(4), Marta Salvat(2),(3), Rosalia Cascón(2),(3), Ramon Fontova(2),(5), Natalia Aragonés(2),(3), María José Poveda(2),(5), Rocio Periñán(2),(3), Sonia Castro(2),(5), Anna Padrol(2),(3), (4), Eva Luque(2),(3), Cristóbal Añez(2),(3), María Rull(2),(3)

1. Departament de Medicina i Cirurgia (DMC). Universitat Rovira i Virgili (URV). 2. Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV). Universitat Rovira i Virgili (URV). 3. Unidad de Dolor. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. 4. Gestió i Prestació de Serveis de Salut. 5. Unidad de Reumatología. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII

122.- CALIDAD DE VIDA Y COSTES EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE FIBROMIALGIA. ESTUDIO COMPLETO

Ruiz Montesino MD, Maqueda López M, Navarro Compan V, Navarro Sarabia F
Serv. Reumatología. H.U.Virgen Macarena. Asociación Sanitaria Virgen Macarena.

123.- LA POSITIVIDAD DEL FACTOR REUMATOIDE O DE LOS ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS CÍCLICOS CITRULINADOS SE ASOCIA A UNA MEJOR RESPUESTA CLÍNICA A RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

J Narváez(1), JD Isaacs(2), E Olech(3), PP Tak(4), A Deodhar(5), E Keystone(6), P Emery(7), D Yocum(8), E Hessey(9), S Read(9)

(1)H.U.Bellvitge, Hospitalet de Llob., España; (2)Musculoskeletal Research Group, ICM, Newcastle University, Newcastle Upon Tyne, UK; (3)Pharmacology, Oklahoma Medical Research Foundation, Oklahoma City, Oklahoma, USA; (4)Academic Medical Centre/ University of Amsterdam, Amsterdam, the Netherlands; (5)Oregon Health & Science University, Portland, Oregon, USA; (6)University of Toronto, Toronto, Canada; (7)Leeds General Infirmary, Leeds, UK; (8)Genentech Inc, South San Francisco, California, USA; (9) Roche Products Ltd, Welwyn Garden City, UK

124.- UTILIDAD DE LAS TABLAS SCORE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

D. Taverner Torrent(1), S.Paredes Gonzalez-Albo(1), C. Llop Margalef(2)
(1)Unitat de Reumatologia. Hospital universitari Sant Joan de Reus.(2)Unitat de Farmàcia. CatSalut Tarragona.

125.- DETECCIÓN PRECOZ DE ANTICUERPOS ANTI-INFLIXIMAB EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS

Ainhoa Ruiz del Agua(1), Dora Pascual (2), Alejandro Balsa (3), Inmaculada Ramos (1), Lara Novalvos (1), Susana Ramiro(2), Antonio Martínez (1), Laureano Simón (1), Daniel Nagore (1)
(1)PROTEOMIKA S.L (2)Servicio de Inmunología del Hospital Universitario La Paz (3)Servicio de Reumatología del Hospital Universitario La Paz

126.- CARACTERIZACIÓN DE LAS ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVAS AL FACTOR REUMATOIDE Y A 2 ANTICUERPOS CITRULINADOS (ANTI-CCP2 Y ANTI-QUIMÉRICOS DERIVADOS DE LA FIBRINA-FILAGRINA)

José A. Gómez-Puerta (1), Virginia Ruiz-Esquide (1), M Victoria Hernández (1), Marta Pitet (2), María José Gómara (2), Julio Ramírez (1), Juan D Cañete (1), Isabel Haro (2), Raimon Sanmartí (1)
1. Unidad de Artritis, Servicio de Reumatología, Hospital Clínic, Barcelona 2. Departamento de Química de Péptidos y Proteínas, IIQAB-CSIC Jordi Girona, Barcelona

127.- SUPERVIVENCIA DE FÁRMACOS BIOLÓGICOS EN UNA UNIDAD DE REUMATOLOGÍA

Leticia Lojo, Miriam García, Chamaida Plasencia, Gema Bonilla, Diana Peiteado, Laura Nuño, Alejandro Villalba, Pilar Aguado, Alejandro Balsa, Emilio Martín-Mola
Servicio de Reumatología Hospital Universitario La Paz

128.- CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE LAS PACIENTES CON FIBROMIALGIA: RELACIÓN CON LA SEVERIDAD DE LOS SÍNTOMAS, EL DETERIORO FUNCIONAL Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL

Manuel Alejandro Guzmán Úbeda, Mª Pilar Martínez Narváez-Cabeza de Vaca (1) Elena Miró Morales (1)Ana I. Sánchez Gómez (1)Carolina Díaz Piedra (1)Ottavia Guglielmi (1)Rafael Cáliz Cáliz (2) Rafael Gálvez Mateos (3)Gualberto Buena-Casal (1)
Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Servicio de Reumatología. Avda. de las Fuerzas Armadas nº 2, 18014 Granada. (1) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología. Universidad de Granada. Campus Universitario de Cartuja, s/n, 18071 Granada. (2) Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Servicio de Reumatología. Avda. de las Fuerzas Armadas nº 2, 18014 Granada. (3) Hospital

Universitario Virgen de las Nieves. Unidad del Dolor. Avda. de las Fuerzas Armadas s/n, 18014 Granada

129.- CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y COMPLICACIONES/ INTERVENCIONES PREVIAS EN PACIENTES CON ÚLCERAS DIGITALES Y DIFERENTES SUBGRUPOS DE ESCLERODERMIA: RESULTADOS PRELIMINARES DEL REGISTRO DUO

Christopher P Denton (1), Loïc Guillevin (2), Thomas Krieg (3), Barbara Schwierin (4), Daniel Rosenberg (4), Mariabeth Silkey (4), Marco Matucci-Cerinic (5)
(1)Royal Free Hospital, Londres, Reino Unido;(2)Université Paris DESCARTES, París, Francia; (3)Universität zu Köln, Köln, Alemania; (4)Actelion Pharmaceuticals AG, Allschwil, Suiza; (5)Universidad de Florencia, Florencia, Italia, en representación de los miembros del registro DUO.

130.-EL COMPONENTE PEG DE CERTOLIZUMAB PEGOL INHIBE LA DEGRANULACIÓN ESTIMULADA DE LOS MASTOCITOS

S. Lamour(1), M. Bracher(1) A Nesbitt(1)
(1)Inflammation Discovery, UCB, Slough, United Kingdom

131.- EXPERIENCIA CON RITUXIMAB EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

C.E. Pérez, E. Úcar, N. Rivera, O. Fernandez, L. Estopiñán, J.M. Gorordo, M.L. García, E. Galíndez, I. Torre, E. Ruiz, J.M. Aranburu
Servicio de Reumatología, Hospital de Basurto. Bilbao-Bizkaia

132.- ALTAS TASAS DE REMISIÓN EN LA ARTRITIS REUMATOIDE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

José A. Gómez-Puerta (1), Virginia Ruiz-Esquide (1), M Victoria Hernández (1), Marta Pitet (2), María José Gómara (2), Julio Ramírez (1), Juan D Cañete (1), Isabel Haro (2), Raimon Sanmartí (1)
1. Unidad de Artritis, Servicio de Reumatología, Hospital Clínic, Barcelona 2. Departamento de Química de Péptidos y Proteínas, IIQAB-CSIC Jordi Girona, Barcelona

133.- DESARROLLO DE UN MODELO EXPERIMENTAL EN RATA DE SÍNDROME DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES POR ROTURA DEL TENDÓN SUPRAESPINOSO DEL HOMBRO

Pilar Tornero Esteban(1), José Ramón Lamas(1), Cruz Rodriguez-Bobada(3) , José Antonio Hoyas(1), Esther Villafuertes(1), Fernando Marco(2), Benjamín Fernández-Gutiérrez(1)
(1)Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (2)Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (3)Servicio de Medicina y Cirugía Experimental, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

134.- ESTRÉS PERCIBIDO, DOLOR Y FUNCIONALIDAD EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Antoni Castel(1),(4),(5), Ramon Fontova(1), (4), Marta Salvat(2), (4), Maria José Poveda(1), (4), Rocio Perrián(2), (4), Natalia Aragonés(2), (4), Sonia Castro(1), (4), Anna Padrol(2), (4), (5), Salvador Montull(3), (4), Isabel Salvat(3), (4), Eva Luque(2), (4), Patricia Zaldívar(3), (4), Sonia Monterde(3), (4), Iris Miralles(3), (4), Rosalia Cascón(2), (4), Cristóbal Añez(2), (4), Maria Rull(2), (4)

1. Unidad de Reumatología. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. 2. Unidad de Dolor. Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. 3. Unidad de Fisioterapia. Universitat Rovira i Virgili. 4. Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili. Universitat Rovira i Virgili. 5. Gestió i Prestació de Serveis de Salut

135.- EFICACIA DE LA INFILTRACIÓN SUBACROMIAL DE TRIAMCINOLONA Y MEPIVACAÍNA EN PACIENTES CON HOMBRO DOLOROSO. ESTUDIO PRELIMINAR

JM. Senabre, G. Santos-Soler, C. Santos-Ramírez, J. Rosas, X Barber(1), N. Llahí(2), C Cano(2), R. Riestra(2)

Sección de Reumatología Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante). Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández (Elche) (1) y Enfermería de Reumatología(2), Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)

136.- EVALUACIÓN DE PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN REMISIÓN CLÍNICA CON ECOGRAFÍA DE 12 ARTICULACIONES. RESULTADOS PRELIMINARES

JM. Senabre, J. Rosas, C. Santos-Ramírez, G. Santos-Soler, X Barber(1), N. Llahí(2), C Cano(2), R. Riestra(2)

Sección Reumatología Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante). Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández (Elche)(1) y Enfermería de Reumatología(2), Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante)

137.- ANÁLISIS DE LA DERIVACIÓN A REUMATOLOGÍA EN UN ÁREA HOSPITALARIA DE ANDALUCÍA. ¿ESTAMOS BIEN SITUADOS DENTRO DE LOS SERVICIOS DE SALUD?

Y.Grandal, C.Carrasco, M.Mendoza*, JL de la Iglesia, M.Páez Camino, J.J.Salaberri, JJ. Pérez Venegas, M.M Ruiz

Servicio de Reumatología, Medicina Interna*. Hospital de Jerez

138.- CERTOLIZUMAB PEGOL (CZP) MÁS METOTREXATO (MTX) PROPORCIONA MEJORÍAS MANTENIDAS DURANTE 2 AÑOS EN RESULTADOS EN SALUD PERCIBIDOS POR EL PACIENTE

F. Navarro Sarabia(1), V. Navarro Compán(1) V. Strand(2) R. Fleischmann(3) T.K. Kvien(4) A. Kavanaugh(5) J. Smolen(6) A.F. Wells(7) E. Nikai(8) G. Coteur(9) B. Combe(10) A. García San Andrés(11)

(1)Servicio Reumatología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, Spain. (2)Div of Immunol/Rheum, Stanford Univ, Palo Alto, United States. (3)MCRC, Univ of Texas, Dallas, United States. (4)Rheum, Diakonhjemmet Hospital, Oslo, Norway. (5)Div of Rheum, Allergy and Immunol, UCSD, La Jolla, United States. (6)Div of Rheum, Univ of Vienna, Vienna, Austria. (7)Rheum and Immunotherapy, Oak Creek, United States. (8)Life Sciences, Business and Decision, Brussels, Belgium. (9)Outcomes & Access- Immunology, UCB Pharma, Brussels, Belgium. (10)Immuno-Rheumatologie, Hospital Lapeyronie, Montpellier, France. (11)Departamento Médico UCB Pharma, Spain

139.- SEGURIDAD A LARGO PLAZO DEL BOSENTÁN EN LAS ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO

Sheila Melchor, Beatriz E Joven, Patricia E Carreira
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

140.- ALTERACIONES DEL METABOLISMO ÓSEO EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA TRATADOS CON HORMONOTERAPIA

S. Ojeda Bruno1, F. Francisco Hernández1, A. Naranjo Hernández1, J. Nóvoa Medina1, C Rodríguez Lozano1, M. Lloret Sáez Bravo2 y P.C. Lara Jiménez2

1 Sección de Reumatología 2 Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

141.- EVALUACIÓN DE LOS CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN CASPAR EN UNA POBLACIÓN ESPAÑOLA: COMPARACIÓN CON ENFERMEDADES POTENCIALMENTE INFLAMATORIAS

JL Fernández Sueiro, E González Diaz de Rábago, JC Fernández Lopez, Natividad Oreiro Villar, JA Pinto Tasende, JM Lema Gontad, Antonio Atanes, F Galdo
Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña

142.- SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO: EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE DATOS CLÍNICOS, ECOGRÁFICOS Y ELECTROMIOGRÁFICOS DE 32 MUÑECAS

M Sousa(1), C Miguel(1), J Castro(2), I Gonçalves(1), D Medeiros(1), H Santos(1), J Costa(2), Mamede de Carvalho(2)

1-Instituto Português de Reumatologia (IPR) 2-Unidade de Doenças Neuro-Musculares do Instituto de Medicina Molecular, Faculdade de Medicina de Lisboa

143.- FACTORES PREDICTIVOS DE RESPUESTA A RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE ACTIVA

Javier Narváez(1), Cesar Díaz Torné(2), José Miguel Ruiz(3), María Victoria Hernández(4), Vicens Torrente(2), Sergio Ros(3)

(1) Hospital Universitario de Bellvitte, (2) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, (3) Hospital de Viladecans, (4) Hospital Clínic. Barcelona

144.- RESPUESTA A LA INFILTRACIÓN LOCAL CON ESTEROIDE EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO CON ESTUDIO NEUROFISIOLÓGICO NORMAL

Domingo Ly-Pen(1), José Luis Andreu(2), Isabel Millán(3), Gema de Blas(4), Alberto Sánchez-Olaso(5) Centro de Salud Gandhi de Madrid(1); Servicios de Reumatología(2) y Bioestadística(3) del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda; Servicios de Neurofisiología(4) Clínica y de Cirugía Plástica(5) del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid

145.- PAPEL DE LA CATEPSINA K COMO MARCADOR DE REMODELADO ÓSEO EN MUJERES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA

Jiménez Moleón, Inmaculada[a], Raya Alvarez, Enrique[b] Muñoz Torres, Manuel[c] Jiménez Moleón, José Juan[d]

[a] Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Cecilio de Granada [b] Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Cecilio de Granada [c] Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Cecilio de Granada [d] Departamento de Medicina Preventiva Y Salud Pública Universidad de Granada

146.- SIGNIFICADO CLÍNICO DE LA PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTI-INFLIXIMAB

Laura Nuño, Dora Pascual-Salcedo(1), Alejandro Balsa, Susana Ramiro(1), María Teresa López Casla, Ainhoa Ruiz(2), Diana Peiteado, Gema Bonilla, Daniel Nagore (2), Lucien Aarden(3) Emilio Martín-Mola

Servicio de Reumatología, Hospital La Paz, Madrid.(1)Servicio de Inmunología, Hospital La Paz, Madrid. (2)Proteomika, Derio, Bilbao. (3)CLB Sanquin Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands

147.- DETERMINACIÓN MOLECULAR DEL RIESGO DE DESARROLLAR ARTRITIS REUMATOIDE, MEDIANTE EL ANÁLISIS COMBINADO DE MÚLTIPLES VARIANTES GENÉTICAS

Jezabel Varadé (1), Jose Ramón Lamas(2), Manuel Fuentes-Ferrer(3), Ana González Vigo(1), Sara Cano-Escudero(3), Nieves Perdignes(1), Miguel Fernández-Arquero(1), Juan Ángel Jover(2), Emilio Gómez de la Concha(1), Elena Urcelay(1), Benjamín Fernández-Gutiérrez(2)

(1) Servicio de Inmunología Clínica, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (2) Servicio de Reumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. (3) Unidad de Preventiva, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

148.- EVENTOS ADVERSOS TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE ÁCIDO ZOLEDRÓNICO INTRAVENOSO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

V. Navarro Compán, C. Domínguez Quesada, B. Hernández Cruz, F. Navarro Sarabia Servicio de Reumatología. H.U.V. Macarena. Sevilla

149.- MEDICIÓN DE GLUCOSA EN LÍQUIDO SINOVIAL, SIMPLIFICANDO EL MÉTODO

Nagore Fernández-Llanio Comella, Èlia Valls Pascual, Isabel Martínez Cordellat, Jose Ivorra Cortés, José Andrés Román Ivorra, Juan José Alegre Sancho, Emma Beltrán Catalán, Concepción Chalmeta Verdejo, Cristina Alcañiz Escandell, Meritxell Fernández Matilla Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset

150.- ESPONDILOARTRITIS DE RECIENTE INICIO. UTILIDAD DE LOS CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

Moreno Martínez M^a. J., Uceda Galiano A., Peñas Martínez E., Oliva Ruiz M.R., Moreno Ramos M. J., Linares Ferrando L.F., Castaño Sánchez M., Martínez Ferrín J., Martínez Angosto F., Marras Fernández-Cid C. y Bermúdez Torrente A. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. El Palmar. Murcia

151.- FIBROSIS RETROPERITONEAL: UN DIAGNÓSTICO A CONSIDERAR POR EL REUMATÓLOGO

Hernandez Beriain JA, Machin S, Batista Perdomo D, Rosas A, Girona E S. de Reumatología. Complejo Hospitalario Materno Insular de Gran Canaria. Las Palmas de GC

152.- PREVALENCIA DE DIFERENTES ENFERMEDADES INFLAMATORIAS MEDIADAS INMUNOLÓGICAMENTE (EIMI) EN EL ESTUDIO AQUILES (ESTUDIO DE COMORBILIDAD Y DE EXPRESIÓN CLÍNICA DE LAS EIMI: PSORIASIS, ESPONDILOARTRITIS Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL)

Carlos González Fernandez(1), Pedro Zarco Montejo(2), Arturo Rodríguez de la Serna(3), Vicente Rodríguez Valverde(4), Eduardo Collantes Estévez(5), Luis F. Linares Ferrando(6), Isabel Mateo Bernanrdo(7), Joaquín Belzunegui Otano(8), Antonio Fernández Nebro(9), Juan Mulero Mendoza(10), Santiago Muñoz Fernández(11), Melchor Álvarez de Mon Soto(12), Rosario García de Vicuña Pinedo(13), en representación del Grupo de Reumatología del Estudio Aquiles

(1)Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, (2)Hospital de Alcorcón de Madrid, (3)Hospital Sant Pau de Barcelona, (4)Hospital Marques de Valdecilla de Santander, (5)Hospital Reina Sofía de Córdoba, (6)Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, (7)Hospital 12 de Octubre de Madrid, (8)Hospital de Donostia San Sebastian, (9)Hospital Carlos Haya de Málaga, (10)Hospital Puerta de Hierro, (11)Hospital Infanta Sofía, (12)Hospital Príncipe de Asturias, (13)Hospital La Princesa

153.- EVALUACIÓN DEL DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX (DLQI) EN LA ARTRITIS PSORIÁSICA

JL Fernández Sueiro, JA Pinto Tasende, E González Diaz de Rábago, S Pértega, JC Fernández Lopez, Natividad Oreiro Villar, JM Lema Gontad, F Galdo, FJ Blanco
Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña

154.- PREVALENCIA DE ENTESITIS Y CONCORDANCIA DE LA EXPLORACIÓN DE LAS ENTESIS MEDIANTE ULTRASONIDOS FRENTE A LA EXPLORACIÓN CLÍNICA EN LA ARTRITIS PSORIÁSICA

JL Fernández Sueiro, JA Pinto Tasende, E González Diaz de Rábago, S Pértega, JC Fernández Lopez, Natividad Oreiro Villar, JM Lema Gontad, F Galdo, FJ Blanco
Complejo Hospitalario Universitario La Coruña

155.- EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN PULMONAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE TRAS INICIO DE ANTI-TNFs: ESTUDIO PROSPECTIVO

Mariano Andrés(1), Ernesto González(2), M^a Araceli Agulló(1), Cintia Romera(1), Paloma Vela(1), Raquel García(2), Encarnación Barroso(3), Eliseo Pascual(1)
(1)Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante. (2)Servicio de Neumología. Hospital General Universitario de Alicante. (3)Sección de Neumología. Hospital de Torrevieja. Alicante

156.- IMPACTO ECOGRÁFICO, ELECTROMIOGRÁFICO Y CLÍNICO DE UNA INYECCIÓN DE ESTEROIDES EN LA VAINA DEL FLEXOR COMÚN DE LOS DEDOS EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARIANO

M Sousa(1), C Miguel(1), J Castro(2), I Gonçalves(1), D Medeiros(1), H Santos(1), J Costa(2), Mamede de Carvalho(2)
1-Instituto Português de Reumatologia (IPR) 2-Serviço de Neurologia do Centro Hospitalar Lisboa Norte

157.- ESTIMACIÓN DEL PUNTO DE CORTE DEL ASDAS y BASDAI EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE Y ESPONDILOARTRITIS INDIFERENCIADA (REGISPONSER)

E. Muñoz-Gomariz1, P. Font(1), X. Juanola(2), J. Mulero(3), P. Zarco(4), J. Gratacós(5), E. Battle(6), E. Brito(7), P.Fernández(8), C. Vazquez(9), E. Cuende(10), L.F. Linares(11), E. Juez(12), E. Collantes-Estevez(1)
1. H. Reina Sofía, Córdoba, 2. H. de Bellvitge, Barcelona, 3. H. Puerta de Hierro, Madrid, 4. H. Fundación Alcorcón, Madrid, 5. H. Parc Taulí, Barcelona, 6. H. General Universitario, Alicante, 7. H. Ramón y Cajal, Madrid, 8. H. Doce de Octubre, Madrid, 9. H. San Jorge, Huesca, 10. H. U. Príncipe de Asturias, Madrid, 11. H. Virgen de la Arrixaca, Murcia, 12. H. Virgen del Perpetuo Socorro, Albacete.

158.- ¿INFLUYE EL MODELO DE GRIFERÍA EN LA VALORACIÓN DEL HEALTH ASSESSMENT QUESTIONNAIRE (HAQ)?

Paloma Vela Casasempere, Mariano Andrés Collado, Araceli Agulló Antón, Cintia Romera López
Sección de Reumatología. Hospital General Universitario de Alicante.

159.- ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO POST-AUTORIZACIÓN SOBRE SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DE LA LEFLUNOMIDA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE. RESULTADOS PRELIMINARES

Teresa Clavaguera Poch(1), Ramon Valls(1), Marta Valls(2), Ramon Costa(3), Patricia Reyner(4), Oriol Codina(2), Carolina Ruelle(5), E de Cendra(4), J Dalmau(5), Miquel Sala(2), MC Rodríguez-Jimeno(1)
Servicios de Reumatología. Hospital de Palamós(1). Hospital de Figueres(2). Clínica Bofill(3). Hospital de Santa Caterina(4). Clínica Girona(5).

160.- ¿QUÉ SÍNTOMAS NOS DICEN MÁS SOBRE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE,?... LUMBALGIA, ARTRITIS PERIFÉRICA O UVEÍTIS?

Ruxandra Elena Schiotis Laura Damian, Laura Muntean, Siao-Pin Simon, Simona Rednic
Clinica Reumatologica, Universitatea de Medicina si Farmacie Cluj, Romania

161.- EFICACIA CLÍNICA DEL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF EN LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE. REVISIÓN SISTEMÁTICA

(1)M.A. Abad Hernández, (2)A. M. Ortiz, (3)E. Loza Santamaría, (3)J. A. Martínez López, (3) M. P. Rosario, (3)L. Carmona
(1)Sección de Reumatología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres;(2) Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid;(3) Fundación Española de Reumatología, Madrid

162.- ¿QUE NOS ENSEÑA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE?

Ruxandra Elena Schiotis, Laura Damian, Laura Muntean, Siao-Pin Simon, Simona Rednic
Clinica Reumatologica, Universitatea de Medicina si Farmacie Cluj, Romania

163.- HALLAZGOS ECOGRÁFICOS EN LAS ENTESIS DE PACIENTES CON SÍNDROME SAPHO

Sara Alonso Castro, Rubén Queiro Silva, Mónica Fernández Cerna, Mercedes Alperi López, José L Riestra Noriega, Javier Ballina García
Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA). Oviedo

164.- SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA READMINISTRACIÓN DE ADALIMUMAB EN ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

Campos J, Sanz J, Silva L, Andreu JL, Prada A, Otón T, Polo y Laborda J, Fernández Castro M, Barbadillo C, Villa Alcázar L, Jiménez Palop M, Isasi C, García Magallón B, Mulero J. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. C/Manuel de Falla 1, 28222 Majadahonda (Madrid)

165.- ¿PODEMOS SUSPENDER EL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF EN LOS PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN REMISIÓN? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

(1)M.A. Abad Hernández, (2)A. M. Ortiz, (3)E. Loza Santamaría, (3)J. A. Martínez López, (3) M. P. Rosario, (3)L. Carmona
(2)Sección de Reumatología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres; (3)Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid; (3)Fundación Española de Reumatología, Madrid.

166.- DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES DERIVADOS A LA UNIDAD DE OSTEOPOROSIS DEL HOSPITAL D'ONTINYENT

Muñoz Mira, P(1), Muñoz Gil, S(2); Mut Dólera, T(3)
Hospital d'Ontinyent(1); Hospital de Manises(2); Hospital de La Ribera, Alzira(3)

167.- ENFERMEDAD CELÍACA Y DOLOR MUSCULO ESQUELÉTICO CRÓNICO. A PROPÓSITO DE CINCO CASOS

Alejandro Prada Ojeda, Carlos Isasi, Teresa Otón, Jessica Polo, José Campos, Blanca García, J Mulero
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

168.- SIGNIFICADO DE LOS ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDO EN LA NEFRITIS LÚPICA

S. Soro Marín (1), F. Rivera Hernández (2)
Servicio de Reumatología. Hospital General de Ciudad Real.(1) Servicio de Nefrología. Hospital General de Ciudad Real.(2)

169.- SATISFACCIÓN LABORAL Y DOCENTE DE LOS RESIDENTES DE REUMATOLOGÍA EN ESPAÑA: UNA ENCUESTA DE LA COMISIÓN NACIONAL DE REUMATOLOGÍA

José Luis Andreu, Marta García-Castro, Jacqueline Usón, Juan Angel Jover, Rafael Cáliz, Javier de Toro, José Federico Díaz, Nuria Guañabens, Alejandro Olivé, Elisa S Talaverano, Elisa Trujillo
Comisión Nacional de Reumatología. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España

170.- AFECTACIÓN FUNCIONAL EN PACIENTES CON CHOQUE FEMOROACETABULAR SIN ARTROSIS RADIOLÓGICA

C. Orellana, N. Navarro, M. Moreno, M. García-Manrique, E. Casado, J. Gratacós, M. Larrosa
Servei de Reumatologia, Hospital de Sabadell (Parc Taulí)

171.- OSTEOPOROSIS MASCULINA Y CELIAQUIA

Najoua Assakale, S.Martinez-Parde, G.Salvador, M.Pujol, E.Riera, E.Garcia Casares, J.Rovira, M.Rusiñol
Hospital Universitari Mutua Terrasa

172.- PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA VENOSA EN PACIENTES CON ARTROSIS VISITADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

C. Orellana, N. Navarro, E. Casado, A. Gómez-Centeno, J. Calvet, J. Gratacós, M. Larrosa
Servei de Reumatologia, Hospital de Sabadell (Parc Taulí)

173.- CAMBIO EN EL PATRÓN DE INICIO EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA (APS)

CA Montilla, R López, M Sánchez, S Gómez-Castro, J del Pino
Unidad de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Salamanca

174.- PREVALENCIA DE TRASTORNO ANSIO-DEPRESIVO EN PACIENTES CON ARTROSIS VISITADOS EN UNA CONSULTA ESPECIALIZADA DE REUMATOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

N. Navarro, C. Orellana, C. Galisteo, E. Graell, I. Vázquez, J. Gratacós, M. Larrosa
Servei de Reumatologia, Hospital de Sabadell (Parc Taulí)

175.- DIFERENCIAS CLÍNICO RADIOGRÁFICAS ENTRE PACIENTES CON ESPONDILITIS Y ARTRITIS PSORIÁSICA DE PREDOMINIO AXIAL

CA Montilla, M Sánchez, S Gómez Castro, R López, J del Pino Montes
Unidad de Reumatología. Hospital Clínico Universitario de Salamanca

176.- UTILIDAD DEL FRAX(TM) EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA TRATADOS CON HORMONOTERAPIA

S. Ojeda Bruno1, F. Francisco Hernández1, A. Naranjo Hernández1, J. Nóvoa Medina1, M.A. Acosta Mérida1, M. Lloret Sáez Bravo2 y P.C. Lara Jiménez2
1 Sección de Reumatología 2 Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

177.- ANTICUERPOS ANTIPÉPTIDOS CITRULINADOS: MÁS ALLÁ DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

D.Grados(1), S. Holgado(1), S. Mínguez(1), A. Moltó(1), M. Martínez-Morillo(1), B. Tejera(1), L. Mateo(1), A. Olivé(1), X. Tena(1), A. Marín(2), I. Salvador(2), E. Ruiz(2), E. Martínez-Cáceres(2) Sección de Reumatología(1), Laboratorio Inmunología (LIRAD-BST)(2), Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)

178.- ACTIVIDAD DEL REUMATÓLOGO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE BARCELONA

C. Diaz-Torne(1), M. Ciria(2), MA. Campillo(2), S. Fernandez Sanchez(1), A. Laiz(1), A. Acosta(1)

1. Unitat de Reumatologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona 2. Servei de Reumatologia. Hospital del Mar. Barcelona

179.- SÍNDROME DE CHURG STRAUSS VERSUS GRANULOMATOSIS DE WEGENER: SUPERVIVENCIA Y DAÑO CRÓNICO

D. Grados(1), M. Martínez-Morillo(1), A. Olivé(1), E. García-Melchor(1), S. Mínguez(1), A. Moltó(1), B. Tejera(1), L. Mateo(1), S. Holgado(1), X. Tena(1), J. Roca(2) Sección de Reumatología(1) y Servicio de Epidemiología y Estadística(2) del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona)

180.- ANÁLISIS MEDIANTE VIDEOCAPILAROSCOPIA DE LA DISTRIBUCIÓN, NÚMERO Y TIPO DE HEMORRAGIAS EN LOS DEDOS DE LAS MANOS Y SU RELACIÓN CON EL PATRÓN ESCLERODÉRMICO

* M.R. Rodríguez Moreno, **F.G. Martínez Sánchez; *M.A. Guzmán Úbeda; ***M.T. Miranda León; I. Rodríguez Moreno

*Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada **Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba ***Bioestadística. Facultad de Medicina de Granada.

181.- ¿SON EFICACES LOS AGENTES ANTI-TNF EN EL CONTROL DEL DAÑO ESTRUCTURAL DE LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE? REVISIÓN SISTEMÁTICA

(1)A. M. Ortiz García, (2)M. A. Abad Hernández, (3)E. Loza Santamaría, (3)J. A. Martínez López, (3)M. P. Rosario, (3)L. Carmona

(1)Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid; (2)Sección de Reumatología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres; (3)Sociedad Española de Reumatología, Madrid

182.- EFICACIA DE TRATAMIENTOS POCO HABITUALES EN LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE. REVISIÓN SISTEMÁTICA

(1)A. M. Ortiz García, (2)M. A. Abad Hernández, (3)E. Loza Santamaría, (3)J. A. Martínez López, (3)M. P. Rosario, (3)L. Carmona

(1)Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid; (2) Sección de Reumatología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres; (3)Sociedad Española de Reumatología, Madrid

183.- TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS EN ATENCIÓN PRIMARIA. USO DE BIFOSFONATOS SEMANALES ASOCIADOS A CALCIO Y VITAMINA D

Manuel Ciria, Monica Garcia(1), Rosa Alcolea(2), Noemi De Miguel(3), Noemi Olona(4) Luis Perez Edo, Pere Benito

Servicio de Reumatología del IMAS CAP Poble Nou(1), CAP Besos(2), CAP La Pau(3), SAP Litoral(4)

184.- NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL ASOCIADA A UVEÍTIS

Emma Beltrán Catalán(1), Lucía Martínez-Costa Pérez(2), Sandra Beltrán Catalán(3), Ester Escrivá Pastor(2), Nagore Fernandez-Llanio Comella(1), José Ivorra Cortés(1), José Andrés Román Ivorra(1), Juan José Alegre Sancho(1), Inmaculada Chalmeta Verdejo(1), Cristina Alcañiz Escandell(1), Elia Valls Pascual(1), Isabel Martínez Cordellat(1), Meritxell Fernández Motilla(1) Servicios de Reumatología(1), Oftalmología(1) y Nefrología(1) del Hospital Universitario Doctor Peset Valencia

185.- ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO CON RITUXIMAB: EL RE-TRATAMIENTO BASADO EN UN OBJETIVO TERAPÉUTICO PREDEFINIDO (OT) CONSIGUE UN MEJOR CONTROL DE LA ENFERMEDAD QUE LA REPETICIÓN DE CICLOS A DEMANDA (AD) EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE (AR)

E Martín Mola(1), P Emery(2), P Mease(3), A Rubbert-Roth(4), JR Curtis(5), U Müller-Ladner(6), N Gaylis(7), GK Armstrong(8), M Reynard(8), H Tyrrell(8)

(1)H.U. La Paz, Madrid, España; (2)Leeds General Infirmary, Leeds, UK; (3)Seattle Rheum Assoc, Seattle, WA, USA; (4)University of Cologne, Cologne, Germany; (5)University of Alabama, Birmingham, AL, USA; (6)Kerckhoff Clinic, Bad Nauheim, Germany; (7)Arth Rheum Dis Spec, Aventura, FL, USA; (8)Roche Products Ltd, Welwyn Garden City, UK

186.- EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE RITUXIMAB EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO RESISTENTE A LA TERAPIA CONVENCIONAL

A. Fernández-Nebro(1), JL Marenco(2), FJ López-Longo(3), E. Tomero(4), P. Carreira(5), B. Hernández-Cruz(6), I. J. Rúa-Figueroa(7), J. Narváez(8), A. Olivé(9), A. Zea(10), M. Fernández-Castro(11), J. M. Pego-Reigosa(12), E. Raya(13), M. Freire(14), V. Martínez-Taboada(15), J. J.

Pérez-Venegas(16), A.I. Sánchez-Atrio(17), I. Villa(18), L. Carreño(3), R. García-Vicuña(4), M. Galindo(5), F. Navarro-Saravia(6), E. García-Melchor(9), J.L. Andreu(11), ML Gámir(10), R. Martínez-Pérez(2), MV. Irigoyen(1), E. Úcar(19), y Grupo LESIMAB HRU Carlos Haya (Málaga)(1), H. de Valme (Sevilla)(2), HU. Gregorio Marañón (Madrid)(3), HU. de la Princesa (Madrid)(4), HU. Doce de Octubre (Madrid)(5), HCU. Virgen Macarena (Sevilla)(6), HU. Dr. Negrín (Las Palmas)(7), H. Bellvitge (Barcelona)(8), H. Germans Trias i Pujol (Barcelona)(9), HU Ramón y Cajal (Madrid)(10), HU Puerta de Hierro (Madrid)(11), HCU San Cecilio (Granada)(12), HCU do Meixoeiro (Vigo)(13), CH Juan Canalejo (Coruña)(14), HU Marqués de Valdecillas (Santander)(15), H de Jerez de la Frontera (Cádiz)(16), H Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares)(17), H Sierrallana (Torrelavega)(18), H Basurto (Bilbao)(19)

187.- EFECTO Y REPERCUSIÓN CLÍNICA DEL TRATAMIENTO ADICIONAL CON SUPLEMENTOS DE CALCIO Y VITAMINA D EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA EN TRATAMIENTO CON BISFOSFONATOS EN LA EVOLUCIÓN DE LA DMO, LAS FRACTURAS Y LAS CAÍDAS

A Martínez-Ferrer, P Peris, A Monegal, MJ Martínez de Osaba, A Muxi, Gifre L, N Guañabens
Servicio de Reumatología. Unidad de Patología Maetábolica Ósea. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona

188.- ESTUDIO DETECT: ESTUDIO DE COHORTES, OBSERVACIONAL, PROSPECTIVO Y EN DOS FASES EN PACIENTES CON ESCLERODERMIA PARA EVALUAR PRUEBAS DE CRIBADO Y LA INCIDENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR (HAP) E HIPERTENSIÓN PULMONAR (HP)

Gerry Coghlan (1), Christopher P Denton(2), Oliver Distler(3), Ekkehard Grünig(4), Vallerie McLaughlin(5), Ulf Müller-Ladner(6), Janet Pope(7), Madelon Vonk(8), Harbajan Chadha-Boreham(9), Martin Doelberg(9), Daniel Rosenberg(9), Fabrice Kiefer(9), Dinesh Khanna(10), Diana Bonderman(11), James R Seibold(5)
(1)Royal Free Hospital Department of Cardiology, Londres, Reino Unido; (2)Royal Free Hospital Centre for Rheumatology, Londres, Reino Unido; (3)Departamento de Reumatología, Hospital Universitario de Zurich, Suiza; (4)Thoraxklinik am Universitätsklinikum Heidelberg, Leiter des Zentrums für Pulmonale Hypertonie, Heidelberg, Alemania; (5)University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, Estados Unidos; (6)Kerckhoff-Klinik GmbH, Bad Nauheim, Alemania; (7)St. Joseph's Health Care, St. Joseph's Hospital, Londres, Ontario, Canadá; (8) Centro Médico de Nijmegen de la Universidad de Radboud, Nijmegen, Países Bajos; (9) Actelion Pharmaceuticals, Allschwil, Suiza; (10)University of California at Los Angeles, Los Angeles, California, Estados Unidos; (11)Universidad Médica de Viena, Viena, Austria

189.- IMPORTANCIA DE LA SELECCIÓN DE CONTROLES EN ESTUDIOS GENÉTICOS DE ARTROSIS DE RODILLA

Antonio Gonzalez(1), Cristina Rodríguez-Fontenla(1), Yolanda López-Golán(1), Juan J. Gómez-Reino(1,2)
(1)Laboratorio Investigación 10 y Servicio de Reumatología. Instituto Investigación Sanitaria-Hospital Clínico Universitario de Santiago. (2)Departamento de Medicina. Universidad de Santiago. Santiago de Compostela

190.- ENFERMEDAD DE BEHÇET EN NUESTRO MEDIO

MA. Acosta Mérida, FJ. Nóvoa, F. Francisco, S. Ojeda, A. Naranjo, I. Rúa-Figueroa, C. Erasquin, JC. Quevedo, R. López y C. Rodríguez-Lozano
Sección de Reumatología Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

191.- EFECTO DE CONDROITÍN SULFATO SOBRE LA ANGIOGÉNESIS SINOVIAL

Yves Henrotin (1), Cécile Lambert (1), Marianne Mathy-Hartert (1), Laurence Pessesse (1), Eulàlia Montell (2) y Josep Vergés (2)
(1) Bone and Cartilage Research Unit, University of Liège, Liège, Belgium (2) Unidad de Investigación Clínica. Departamento Médico y Científico. BIOIBÉRICA, S.A., Barcelona

192.- ECOGRAFÍA DE ENTESIS: RESULTADOS DEL TALLER DE ECOGRAFÍA DEL CONGRESO NACIONAL SER 2009

Leticia Lojo(*), Enrique Batlle(**), Eduardo Rejón(***), Eugenio de Miguel(*)
(*)Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid. (**) Servicio de Reumatología, Hospital Universitario General de Alicante. (***)Servicio de Reumatología, Hospital de Valme, Sevilla

193.- PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTI PÉPTIDOS CIRCULANTES (ACPs) EN EL SUERO DE GRANDES FUMADORES SIN ARTRITIS

Virginia Ruiz-Esquide(1), M. José Gómara(3), Víctor I Peinado(2), José A Gómez Puerta(1), M Victoria Hernández(1), Joan A Barberá(2), Julio Ramírez(1), Juan D Cañete(1), Isabel Haro(3), Raimon Sanmartí(1)
(1)Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. (2)Servicio de Neumología. Hospital Clínic de Barcelona. (3)Unidad de síntesis y aplicaciones biomédicas de péptidos IQAC-CSIC

194.- PREVALENCIA DE TBC LATENTE EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Meritxell Fernández Matilla, José Andrés Román Ivorra, Joaquim Llopis Soler, Nagore Fernández-Llanio Comella, José Ivorra Cortés, Emma Beltrán Catalán, Concepción

Chalmeta Verdejo, Juan José Alegre Sancho, Cristina Alcañiz Escandell, Isabel Martínez Cordellat, Èlia Valls Pascual
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset

195.- EVALUACIÓN DEL MANEJO Y TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN ESPAÑA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL

Francisco Javier López-Longo(1), María Luisa González Gómez (2) Eduardo Loza Cortina (3) Bruno Aspe de la Iglesia (4) Ceferino Barbazán Álvarez (5) María Pilar Fernández Dapica (6) Teresa Clavaguera Poch (7) Rosa María García Portales (8) M^a Carmen Vargas Lebron (9) Ricardo Blanco (10) Inmaculada Macías Fernández (11) Miriam Bascones (12)
(1)Hospital General Universitario Gregorio Marañón (2)Hospital el Escorial (3)Hospital de Navarra (4)Hospital Xeral Cies (5) Hospital Xeral Vigo (6)Hospital Doce de Octubre (7) Hospital de Palamós (8)Hospital Clínico Universitario de Málaga (9)Hospital Juan Ramón Jiménez, Sevilla (10)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (11)Hospital Universitario Puerta del Mar (12)Abbott Laboratories

196.- ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE EL VALOR PRONÓSTICO DE UN TÍTULO ELEVADO DE ANA EN PACIENTES ASINTOMÁTICOS

Ignacio Villa(1), Marcos López Hoyos(2), Ana Ruibal(3), Jaime Calvo Alén(1)
(1)Sección de Reumatología, Hospital Sierrallana, (2)Servicio de inmunología, Hospital Marqués de Valdecilla, (3)Sección Reumatología, Hospital Txagorritxu

197.- REVISIÓN DE ARTRITIS SÉPTICAS EN NUESTRA ÁREA

I. Martínez Cordellat(1), J.A. Román Ivorra(1), J.M. Nogueira(2), J. Ivorra Cortés(1), N. Fernández-Llanio(1), J.J. Alegre Sancho(1), E. Beltrán Catalán(1), I. Chalmeta Verdejo(1), C. Alcañiz Escandell(1), E. Valls Pascual(1), M. Fernández Matilla(1), S. LLuesma Carsí(2), P. Andrade Cadena(2)
(1)Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia, Servicio de Reumatología (2)Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia, Servicio de Microbiología

198.- RELACIÓN ENTRE DAÑO ESTRUCTURAL Y MOVILIDAD EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, UTILIZANDO UN SISTEMA AVANZADO DE CAPTURA DE MOVIMIENTO

Eduardo Collantes Estevez(1), Juan L. Garrido Castro(2), Rafael Medina Carnicer(2), Alfonso M. Galisteo(2), Desiree Ruiz Vilchez(1), Cristina Gonzalez Navas(1), Jose Maria Martos Becerra(3), Elisa Muñoz Gomariz(2)
1.Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. 2. Universidad de Córdoba. 3. Servicio de Radiología. Hospital de Alta Resolución de Puente Genil. Córdoba

199.- LA DISFUNCIÓN MITOCONDRIAL POTENCIA LA EXPRESIÓN DE MEDIADORES INFLAMATORIOS INDUCIDOS POR CITOCINAS EN SINOVIOCIDIOS HUMANOS NORMALES EN CULTIVO. PAPEL ANTIINFLAMATORIO DE RESVERATROL IN VITRO

M.N. Valcárcel-Ares(1), C. Vaamonde-García(1), R. Riveiro-Naveira(1), F.J. Blanco(2), M.J. López-Armada(1)
(1)Unidad de Inflamación y Envejecimiento, (2)Laboratorio de Investigación Osteoarticular y del Envejecimiento, INIBIC - CHU A Coruña

200.- PREVALENCIA DE OSTEOPOROSIS POSTMENOPÁUSICA EN MÁLAGA EVALUADA POR PIXI DE CALCÁNEO

Pilar Espiño-Lorenzo, Sara Manrique-Arija, Francisco Gabriel Jiménez-Núñez, Manuel Rodríguez-Pérez, José Mancera-Romero(1), Silvia Mesa-González(1), Lourdes Linares-Castro(1), Antonio Baca-Osorio(1), Carmen María Romero-Barco, Blanca Panero-Lamothe, María López-Lasanta, Inmaculada Ureña, Verónica Rodríguez, Laura Cano, M^a Ángeles Belmonte, Virginia Coret, M^a Victoria Irigoyen, Antonio Ponce, Enrique Calero, Antonio Fernández-Nebro
Servicio de Reumatología. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. (1)Centro Salud Ciudad Jardín. Málaga

201.- ¿ES EFICAZ LA DOSIS DE 500 MGR DE RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE?

Martínez-Pérez Rosalía, Velloso ML, Escudero C, Muñoz A, León M, Rodríguez S, Mayordomo L, Rejón E, Marengo JL
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla

202.- EFECTO DEL TRATAMIENTO CON VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA (VPP) EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON DOLOR SECUNDARIO A FRACTURA VERTEBRAL OSTEOPORÓTICA. RESULTADOS PRELIMINARES

A Martínez Ferrer, P. Peris, J. Blasco, R. Reyes, A Monegal, L Gifre, J. Pomés, N Guañabens
Servicios de Reumatología, Unidad de Patología Metabólica Ósea y Radiodiagnóstico. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona

203.- POLIMORFISMOS EN EL PROMOTOR DEL GEN DE LA IL-10 EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS INFLAMATORIAS ASOCIADAS AL ENVEJECIMIENTO

Lorena Alvarez-Rodríguez (1), Eugenio Carrasco-Marín (2), Marcos López-Hoyos (2), Cristina Mata (3), Elena Aurrecochea (3), Jaime Calvo Alen (3), Ricardo Blanco (1), Teresa Ruiz (3), Víctor M. Martínez-Taboada (1)

Servicio Reumatología. Hospital Universitario Marqués Valdecilla-IFIMAV. Facultad Medicina, Universidad Cantabria, Santander (1). Servicio Inmunología. Hospital Universitario Marqués Valdecilla-IFIMAV (2). Servicio Reumatología. Hospital Sierrallana, Torrelavega (3).

204.- TENDENCIA EN LA ÚLTIMA DÉCADA DEL USO DE LA ARTROPLASTIA DE RODILLA Y CADERA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN EL H.R.U. CARLOS HAYA DE MÁLAGA

Sara Manrique-Arija, Pilar Espiño-Lorenzo, Inmaculada Ureña, Carmen María Romero-Barco, Francisco Gabriel Jiménez-Núñez, María López-Lasanta, Verónica Rodríguez, Antonio Mostazo(1), Virginia Coret, M^a Ángeles-Belmonte, Laura Cano, M^a Victoria Irigoyen, Manuel Rodríguez-Pérez, Antonio Ponce, Enrique Calero, Antonio Fernández-Nebro
Servicio de Reumatología. (1)Servicio de Documentación Clínica. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga

205.- RANELATO DE ESTRONCIO: TRES AÑOS DE TRATAMIENTO DE MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON OSTEOPOROSIS EN UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA

Miguel Bernad Pineda, María Victoria Garcés, Emilio Martín-Mola
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz. Madrid. email

206.- POLIMORFISMOS EN EL GEN DEL TOLL-LIKE RECEPTOR 4 (TLR4) EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS INFLAMATORIAS ASOCIADAS AL ENVEJECIMIENTO

Lorena Álvarez-Rodríguez (1), Iñaki Beares (2), Marcos López-Hoyos (2), Cristina Mata (3), María Teresa García-Unzueta (4), María José Marín (1), Teresa Ruíz-Jimeno (3), Ricardo Blanco (1), Mario Agudo (1), Elena Aurrecochea (3), Marien Peiro (1), Víctor M. Martínez-Taboada (1)

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV. Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria, Santander (1). Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (2). Sección de Reumatología. Hospital de Sierrallana. Torrelavega. Cantabria (3). Servicio de Bioquímica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (4)

207.- ACTIVACIÓN SELECTIVA DE TOLL-LIKE RECEPTOR 7 (TLR7) EN PACIENTES CON POLIMIALGIA REUMÁTICA Y ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

Lorena Álvarez-Rodríguez (1), Marcos López-Hoyos (2), Cristina Mata (3), María José Marín (1), Ana Fontalba (4), Jaime Calvo Alen (3), Ricardo Blanco (1), Ignacio Villa (3), José Luis Fernández-Luna (4), Maitane Aranzamendi (5), Jesús Agüero (5), Víctor M. Martínez-Taboada (1)

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV. Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria, Santander (1). Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (2). Sección de Reumatología. Hospital de Sierrallana. Torrelavega. Cantabria (3). Genética Molecular. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (4). Servicio de Microbiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IFIMAV (5)

208.- RESISTENCIA A LA INSULINA EN PACIENTES CON ARTRITIS DE INICIO RECIENTE

Pilar Espiño-Lorenzo(1), Sara Manrique-Arija(1), María López-Lasanta(1), Pedro Valdivielso(2), Carmen María Romero-Barco(1), Francisco Gabriel Jiménez-Núñez(1), Inmaculada Ureña(1), Laura Cano(1), Verónica Rodríguez(1), M^a Ángeles Belmonte(1), Virginia Coret(1), M^a Victoria Irigoyen(1), Manuel Rodríguez-Pérez(1), Antonio Ponce(1), Enrique Calero(1), Antonio Fernández-Nebro(1),(2)

(1)Servicio de Reumatología. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. (2) Departamento de Medicina, Facultad de Medicina de Málaga

3ª Sesión- Viernes 21 de mayo de 2010

209.- RELACIÓN DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR CLÁSICOS, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA ENFERMEDAD Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

María Gema Bonilla Hernán, Chamaida Plasencia Rodríguez, María Leticia Lojo Oliveira, Miram García Arias, Alejandro Balsa-Criado. Emilio Martín-Mola
Servicio de Reumatología Hospital Universitario La Paz de Madrid

210.- ANTICUERPOS EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS: ASCA Y ANCA

Calvo E, López-Longo FJ, Becerra E, Martínez-Porras CM, Gerona D, Aramburu F, Marín C, Martínez-Estupiñán LM, Nieto-González JC, Montoro M, González CM, Monteagudo I, Carreño L
Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

211.- EFICACIA A LARGO PLAZO DE CERTOLIZUMAB PEGOL (CZP) MÁS METOTREXATO (MTX) EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

J. M. Alvaro-Gracia(1), A. Ortiz(1) E. Tomero(1) A. Casado(1) S. Pérez(1) R. García-Vicuña(1) P. Talavera(2)

(1)Servicio Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, Spain. (2) Departamento Médico, UCB Pharma, Madrid, Spain

212.- PAPEL DEL REUMATÓLOGO EN LA VALORACIÓN DE PACIENTES ENVIADOS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA AL TRAUMATÓLOGO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Hernández- Hernández V, Ferraz-Amaro I, Trujillo E, Bethencourt JJ, Bustabad S.
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. La Laguna. Tenerife

213.- EL GRADO DE INFILTRACIÓN MACROFÁGICA CORRELACIONA CON LA PRESENCIA DE MICROTROMBOSIS EN LA NEFRITIS LÚPICA

Elena Gonzalo (2), Begoña Santiago (2), M^a Paz Martínez-Vidal (1), Santiago Montes (3), Natalia Redondo (2), Estíbaliz Loza (4), José Luis Pablos (1,2), María Galindo (1,2)
(1) Servicio de Reumatología, Hospital 12 de Octubre, 28041 Madrid. (2) Unidad de Investigación, Hospital 12 de Octubre, 28041 Madrid. (3) Servicio de Anatomía Patológica, Hospital 12 de Octubre, 28041 Madrid. (4) Fundación Española de Reumatología, Sociedad Española de Reumatología, 28001 Madrid

214.- AUMENTO DEL INTERVALO O DISMINUCIÓN DE DOSIS DE ETANERCEPT EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

V.Navarro Compán, V.Moreira Navarrete, C.Vargas Lebrón, R.Ariza Ariza, F.Navarro Sarabia
Servicio de Reumatología. H.U.V.Macarena. Sevilla

215.- CAMBIO / ROTACIÓN DE TERAPIAS BIOLÓGICAS EN UNA COHORTE HOSPITALARIA DE 10 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Lois Iglesias, A, Guillén Astete, C; Ahijón Lana, M; Boteanu, A; Prieto Morales, M; Murillo Romero, C; Orte Martínez, FJ; Zea Mendoza, A
Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo, km 9,100, 28034, Madrid

216.- PSORIASIS CUTANEA Y LESIONES PSORIASIFORMES COMO ACONTENCIAMIENTOS ADVERSOS EN TRATAMIENTO CON TERAPIAS BIOLÓGICAS EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS

Antón Pages, F, Guillén Astete, C; Prieto Morales, M; Lois Iglesias, A; Boteanu, A; Blázquez Cañamero, MA; Bachiller Coral, FJ; Zea Mendoza, A.
Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100. 28034 Madrid

217.- EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ÁCIDO ZOLEDRÓNICO 5 MG EN EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS. RESULTADOS A UN AÑO

M^a Victoria Hernández(a), Pilar Peris(a), Ana Monegal(a), Raquel Reyes(a), Laia Gifre(a),

Ángeles Martínez-Ferrer(a), Sara García(a), Luisa Álvarez(b), Nuria Guañabens(a)
(a)Servicio de Reumatología. (b)Servicio de Bioquímica Clínica. Unidad de Metabolismo Óseo. Hospital Clínic. IDIBAPS. Universidad de Barcelona.

218.- NEAR STUDY: NEEDS AND EXPECTATIONS IN RHEUMATOID ARTHRITIS DO WE KNOW OUR PATIENTS NEEDS?

Lúis Cunha-Miranda¹, Lúcia Costa², José Saraiva Ribeiro³
¹Instituto Português de Reumatologia ²Centro Hospitalar do Alto Minho ³ Departamento Médico Roche Portugal

219.- EMBARAZO EN PACIENTES CON ARTRITIS CRÓNICA

Chalmeta Verdejo, Concepción Fernández-Llanio, Nagore; Román-Ivorra, José Andrés; Ivorra-Cortés, José; Alegre-Sancho, Juan José; González-Izquierdo, Miguel*; Beltrán-Catalán, Emma; Alcañiz-Escandell, Cristina; Valls-Pascual, Elia; Martínez-Cordellat, Isabel; Fernández-Matilla, Meritxell
Servicio de Reumatología. Servicio de Ginecología*. Hospital Universitario Dr Peset. Valencia

220.- EFICACIA Y TIEMPO DE SUPERVIVENCIA DE LA TERAPIA COMBINADA, METROTEXATO Y LEFLUNOMIDA, EN PACIENTES CON ARTROPATÍAS INFLAMATORIAS

J. Rovira, G. Salvador, N. Assakale, L. de Prado, E. Riera, M. Pujol, E. García-Casares, M. Castillo, S. Martínez-Pardo
Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Terrassa, Barcelona

221.- PSICOTERAPIA DE GRUPO Y MEJORÍA EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Victoria de Felipe, Belén Castel, Javier Vidal, Marta López, María Camino, Miguel Torralba, Daniel Olivares y David Huertas
Hospital Universitario de Guadalajara

222.- USO DEL ACENOCUMAROL COMO TRATAMIENTO DE LA CALCINOSIS EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA. MONITORIZACIÓN CLÍNICA MEDIANTE GAMMAGRAFIA CON (99M)TC-HDP

Juan José Alegre Sancho (1), Elisa Caballero Calabuig (2), Inmaculada Chalmeta Verdejo (1), Nagore Fernández-Llanio (1), José Ivorra Cortés (1), José A. Román Ivorra (1), Emma Beltrán Catalán (1), Cristina Alcañiz Escandell (1), Meritxell Fernández Matilla (1), Elia Valls Pascual (1), Isabel Martínez Cordellat (1)
¹ Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia. (²) Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia

223.- DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON TERAPIA BIOLÓGICA INCLUIDOS EN LA COHORTE VALENCIANA CON ARTRITIS REUMATOIDE PRECOZ (CoAR-SVR)

S. Muñoz Gil(1), C. Chalmeta Verdejo(2); J.A. Román Ivorra(2), J. Rosas(3), R. Noguera(4), P. Trenor(5), X Barber(6), G. Santos-Soler(3), A. Lozano(7), M. Mínguez(8), M.P. Martínez-Vidal(9), R. Martín(10), A. Rueda(11), M. Belmonte(12), R. Hortal(13), A. Sanmartín(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR(*)

Centro de Investigación Operativa de la Universidad Miguel Hernández de Elche(6) y Reumatología, Hospitales de Manises(1), Dr Peset de Valencia(2), Villajoyosa(3), Elche(4), Alzira(5), Villarreal(7), San Juan(8), General de Alicante(9), Elda(10), General de Valencia(11), General de Castellón(12), Gandía(13), Denia(14) y el grupo de estudio CoAR-SVR(*)

224.- IMMUNOGLOBULIN (IG) LEVELS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS (RA) UNDERGOING B CELL DEPLETION THERAPY (BCDT) BASED ON RITUXIMAB. 10 YEARS FOLLOW-UP

De la Torre I, Cambridge G, Edwards JC, Leandro M, Carreño L.

Gregorio Marañon Hospital, Madrid, Spain. University College Hospital, London, U.K.

225.- SERUM BAFF AND BAFF-R EXPRESSION IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS: EFFECT OF B CELL DEPLETION (BCDT) THERAPY

De La Torre I, Moura R, Cambridge G, Edwards JC, Leandro M, Carreño L.

Hospital Gregorio Marañon, Madrid, Spain Instituto de Medicina Molecular, Rheumatology Research Unit, Lisbon, Portugal University College London, London, UK

226.- EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LA EDAD EN LOS LOCIS DE SUSCEPTIBILIDAD A ARTROSIS DE RODILLA

Antonio González(1), Cristina Rodríguez-Fontenla(1), Yolanda López-Golán(1), Manolo Calaza(1), Juan J. Gómez-Reino(1,2)

(1)Laboratorio Investigación 10 y Servicio de Reumatología. Instituto Investigación Sanitaria-Hospital Clínico Universitario de Santiago. (2)Departamento de Medicina. Universidad de Santiago. Santiago de Compostela

227.- EVALUACIÓN DE LAS VARIABLES DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON BISFOSFONATOS ORALES EN PACIENTES OSTEOPORÓTICOS. ESTUDIO LAPSE

Jesús González Macías(1), Nuria Guañabens(2), Adolfo Díez Pérez(3), Esteban Jodar(4), Manuel Muñoz Torres(5), en representación de los investigadores del estudio LAPSE

(1)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, (2)Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, (3)Hospital del Mar, (4)Hospital Universitario 12 de Octubre, (5)Hospital Universitario San Cecilio de Granada

228.- FRACASO PRIMARIO Y SECUNDARIO DE TRATAMIENTOS BIOLÓGICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS INFANTILES

Anton Pages, F, Guillen Astete, C; Macía Villa, C; Blázquez Cañamero, MA; Prieto Morales, M; Lois Iglesias, A; Gámir Gámir, ML

Unidad de Reumatología Pediátrica – Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100. 28034

229.- PRECISIÓN DE LA ECOGRAFÍA EN LA DETECCIÓN DE EROSIONES EN LA ENTESIS AQUÍLEA EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS DE INICIO

Miriam García Arias, Eugenio de Miguel Mendieta, M^a Concepción Castillo Gallego, Chamaida Plasencia Rodríguez, Maria Leticia Lojo Oliveira, Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

230.- EVOLUCIÓN DEL EMBARAZO EN PACIENTES CON ANTICUERPOS ANTI RO

Chalmeta-Verdejo, Concepción; Alegre-Sancho, Juan José; Román-Ivorra, José Andrés; Fernández-Llanio, Nagore; Ivorra-Cortés, José; González-Izquierdo, Miguel*; Beltrán-Catalán, Emma; Alcañiz-Escandell, Cristina; Valls-Pascual, Elia; Martínez-Cordellat, Isabel; Fernández-Matilla, Meritxell

Servicio de Reumatología. Servicio de Ginecología*. Hospital Universitario Dr Peset. Valencia

231.- APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN ESSG, ASAS, AMOR Y ECOGRAFÍA DE ENTESIS EN PACIENTES CON SOSPECHA DE ESPONDILOARTRITIS DE INICIO

Concepción Castillo Gallego(1), Eugenio de Miguel Mendieta(1), Carmen Martín Hervás(2), Emilio Martín Mola(1)

Servicio de Reumatología(1), Servicio de Radiología, Sección de Aparato Músculoesquelético(2). Hospital Universitario La Paz, Madrid

232.- ESTUDIO PROSPECTIVO DE EVALUACIÓN DEL DOLOR Y LA CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES SOMETIDOS A VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA PARA EL TRATAMIENTO DE LA FRACTURA VERTEBRAL

JC Fernandez-Lopez(1), S. Pértega(2), JA. Pinto(1), N. Oreiro(1), JL. Fernández-Sueiro(1), M. Freire(1), F. Galdo(1), JM. Lema-Gontad(), N. Alvarez-Rivas(), M.V. Bonome-González(3), F.J. Blanco(1)

(1)Unidad de Investigación Clínica. Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. (2)Servicio de Epidemiología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. (3)Centro Salud de Matogrande, A Coruña. Servicio Galego de Saúde

233.- ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL EN TERAPIA BIOLÓGICA: ESTUDIO RETROSPECTIVO DE RIESGO SOBRE LA APARICIÓN DE ACONTECIMIENTOS ADVERSOS

Guillén Astete, A, Macía Villa, C; Blázquez Cañamero, MA; Boteanu, A; Prieto Morales, M; Lois Iglesias, A; Gámir Gámir, ML
Unidad de Reumatología Pediátrica – Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100. 28034

234.- PATIENT'S AND PHYSICIAN'S ASSESSMENTS IN RHEUMATOID ARTHRITIS: DO THEY GO IN THE SAME DIRECTION?

Luis Cunha-Miranda1, José Saraiva-Ribeiro2, Catarina Silva3, Filipe Barcelos1, José Vaz Pato1 on behalf of FRAIL study group1
1 Instituto Português de Reumatologia 2 Medical Department Roche Portugal 3 Eurotrilas Scientific Consultants

235.- UTILIDAD DE LA RADIOGRAFÍA DE COLUMNA NORMAL EN LA TOMA DE DECISIONES EN URGENCIAS POR CUADROS DE LUMBALGIA Y DORSALGIA

Macía Villa, C; Ahijón Lana, M; Lois Iglesias, A; Boteanu, A; Prieto Morales, M; ; Román Pascual, A; Bachiller Corral, FJ; Revenga Martínez, M.
Hospital Universitario Ramón y Cajal - Servicio de Reumatología Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100.28034. Madrid

236.- EL AÑO MUNDIAL DEL REUMATISMO A TRAVÉS DE LA FILATELIA

M.R. Mejía Molina, C. Lozano Peña
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. Departamento de Medicina. Universidad de Granada

237.- INFECCIONES OSTEOARTICULARES NEUMOCÓCICAS. PRESENTACIÓN DE 8 CASOS

Joaquín Belzunegui, Joana Atxotegi, Olga Maiz, Esther Uriarte, Jorge Cancio, Francisco García Llorente
Hospital Donostia. San Sebastian

238.- EVOLUCIÓN DE LOS MARCADORES DE INMUNOGENICIDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS INFANTILES EN TERAPIA BIOLÓGICA

Macía Villa, C; Guillén Astete, C; Blázquez Cañamero, MA; Prieto Morales, M; Boteanu, A; Lois Iglesias, A; Gámir Gámir, ML
Unidad de Reumatología Pediátrica – Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100. 28034

239.- UNIDAD DE EMBARAZO Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES: EXPERIENCIA DE 3 AÑOS

Cristina Martínez-Dubois(1), Marcos Lopez-Hoyos(2), Rafael del Barrio(3), Lorena Alvarez-Rodriguez(1), Mario Agudo(1), Javier Rueda(1), Ricardo Blanco(1), Vicente Rodriguez-Valverde(1), Victor M. Martinez-Taboada(1)
Serv. Reumatología. Hosp. U. Marqués de Valdecilla-IFIMAV. Facultad Medicina, Universidad Cantabria, Santander(1). Serv. Inmunología. Hosp. U. Marqués de Valdecilla-IFIMAV. (2). Serv. Ginecología. Hosp. U. Marqués de Valdecilla.(3)

240.- CITOCINAS CIRCULANTES Y CÉLULAS TREG EN ARTRITIS REUMATOIDE. ASOCIACIÓN CON EL GENOTIPO IL-10/TNF[A] EN PACIENTES TRATADOS CON GLUCOCORTICOIDES

Sara Alonso(1), Banesa de Paz(2), Mercedes Alperi(1), Mónica Fernández(1), Rubén Queiro(1), Jose Luis Riestra(1), Francisco J. Ballina(1), Ana Suárez(2)
(1) Sección de Reumatología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. (2) Departamento de Biología Funcional, área de Inmunología, Universidad de Oviedo

241.- IMPACTO EN LA BAJA LABORAL DE LOS TRATAMIENTOS ANTI TNF EN PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS SISTÉMICAS

Guillén Astete C.; Antón Pagés F; Sifuentes Giraldo A; Lois Iglesias A; Prieto Morales, M; Boteanu, A; Bachiller Corral, FJ; Zea Mendoza, A
Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9, 100. CP 28034

242.- ANÁLISIS DE UNA COHORTE HOSPITALARIA DE ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL SISTÉMICA (AIJS)

Blanca Varas de Dios, Almudena Román Pascual, Fred Antonio Antón Pagés, Mariluz Gámir Gámir
Unidad de Reumatología Pediátrica. Servicio de Reumatología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

243.- UTILIDAD DE LAS DETERMINACIONES SERIADAS DE VSG Y PCR EN LA EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON BURSITIS SÉPTICA

Guillén Astete, C; Boteanu, A; Sifuentes Giraldo, A; Gabilondo Alvarez, G; Prieto Morales, M; Amil Casas, I; Murillo Romero, C; Vázquez Díaz, M
Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar Viejo Km 9, 100. CP 28034

244.- VALOR DE LA REDUCCIÓN DE CIFRAS DE REACTANTES DE FASE AGUDA AL MOMENTO DE CAMBIAR LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL ANTIBIÓTICO EN PACIENTES CON ARTRITIS SÉPTICA

Guillén Astete, C; Antón Pages, F; Lois Iglesias, A; Boteanu, A; Sifuentes Giraldo, A; Gabilondo Alvarez, G; Prieto Morales, M; Murillo Romero, C; Amil Casas, I; Ahijón Lana, M; Román Pascual, A; Vázquez Díaz, M
Servicio de Reumatología - Hospital Universitario Ramón y Cajal. Carretera de Colmenar Viejo Km 9,100. 28034

245.- EXPERIENCIA DE TRATAMIENTO CON RITUXIMAB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE EN EL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE VALME

Escudero C, Martínez R; Muñoz A; León M; Velloso ML; Rodríguez S; Uceda J; Rejón E; Marengo JL
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla

246.- VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA: ESTUDIO DESCRIPTIVO. 34 CASOS REALIZADOS DURANTE EL AÑO 2009 EN NUESTRO HOSPITAL

Uceda Galiano A, Peñas Martínez E., Moreno Martínez M^a. J., Oliva Ruiz M. R, Castaño Sánchez M., Marras Fernández-Cid C., Martínez Ferrín J., Moreno Ramos M. J., Martínez Angosto F., Linares Ferrando L. F., y Bermúdez Torrente A
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. El Palmar. Murcia

247.- FACTORES PRONÓSTICOS EN PACIENTES CON ESLCERODERMIA E HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR

Acosta MI
Hospital Universitario Vall d'Hebron

248.- ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA E INFECCIÓN AGUDA Y RESULTADOS EN TÉRMINOS DE SALUD. ESTUDIO PROSPECTIVO DE 12 MESES DE SEGUIMIENTO

Núñez M (1), Vilchez J. (2), Soriano A.(3), Nuñez E.(4), Lozano L.(2), Torner P.(2), Segur J.M.(2), Popescu D.(2), Sastre S.(2), Maculé F.(2), Martínez-Pastor J.C.(2)
S. Reumatología/IDIBAPS, Hospital Clínic (1), S. Rodilla/IDIBAPS, Hospital Clínic (2), S. Infecciones, Hospital Clínic (3), SAP Suport al Diagnòstic i al Tractament, Institut Català de la Salut (4). Barcelona

249.- CAMBIOS EN LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Uceda Galiano A., Peñas Martínez E., Moreno Martínez M^a. J., Oliva Ruiz M. R, Castaño

Sánchez M., Marras Fernández-Cid C., Martínez Ferrín J., Moreno Ramos M. J., Martínez Angosto F., Linares Ferrando L. F., y Bermúdez Torrente A.
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. El Palmar. Murcia

250.- POLIMORFISMO DEL RECEPTOR FC GAMMA TIPO 2 Y RESPUESTA CLÍNICA A LOS ANTAGONISTAS DEL TNF EN ARTRITIS PSORIÁSICA

Julio Ramírez¹, José Luis Fdez-Sueiro², Raquel López-Mejías³, Carlos Montilla⁴, Belén Suárez³, Concepción Moll¹, Rosa Rodríguez³, Francisco Lozano^{3,5}, Juan D Cañete¹
(1) Unidad de Artritis. Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona. (2) Servicio de Reumatología. Hospital Juan Canalejo. La Coruña (3) Servicio de Inmunología, Hospital Clínic de Barcelona. (4) Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Salamanca (5) Departamento de Biología Celular, Inmunología y Neurociencias, Facultad de Medicina, Universidad de Barcelona.

251.- UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA DE ENTESIS EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS ESPONDILOARTRITIS DE INICIO

De Miguel E (1), Muñoz-Fernandez S(2), Cobo-Ibañez T(2), Castillo C (2), Martín-Mola E(2)
(1)Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. (2)Sección de Reumatología, Hospital Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes. Madrid

252.- EFICACIA DEL OXIBATO SÓDICO EN DOLOR, FUNCIÓN E IMPRESIÓN GLOBAL DEL PACIENTE EN FIBROMIALGIA: RESULTADOS DEL PRIMER ENSAYO CLÍNICO INTERNACIONAL, FASE 3, CONTROLADO CON PLACEBO, DOBLE CIEGO, ALEATORIZADO, DE 14 SEMANAS DE DURACIÓN

Alegre C1, Bennett RM 2, Choy EH 3, Kharkevitch T4, Bongardt S5, Lai C6, Wang, YG6, Benson B6 y Spaeth, M7
1Institut Universitari Dexeus, Barcelona, Spain, 2Oregon Health & Science Univ., Portland, OR, US, 3King's College, London, UK, 4UCB Pharma SA Brussels, Belgium, 5UCB Pharma SA Monheim am Rhein, Germany, 6Jazz Pharmaceuticals, Palo Alto, CA, US, 7Rheumatologische Schwerpunktpraxis, Munich, Germany

253.- EMBARAZO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO ANTES Y DESPUÉS DEL DIAGNÓSTICO

Esther Rodríguez-Almaraz, Regina Faré, Isabel Mateo, Patricia Carreira, María Galindo
Hospital 12 de Octubre, Madrid. Av. Córdoba s/n 28045

254.- TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL SISTÉMICA CON ANAKINRA: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Marco A, Calvo I, López B, Diez C.
Unidad de Reumatología Pediátrica. Hospital La Fe. Valencia

255.- BORN STUDY - BODY MASS INDEX AND OSTEOPOROSIS RISK WITH ULTRASOUND

Luis Cunha-Miranda 1, Alexandra Cardoso 1, Eugénia Simões 1, Rita Fernandes 1, Teresa Cristovam 1

1-Instituto Português de Reumatologia 2-Nisa's Health Center

256.- FRAKTURE STUDY – FRAX AGAINST OSTEORISK AS QUESTIONNAIRES OF RISK EVALUATION

Luis Cunha-Miranda 1, Alexandra Cardoso 1, Eugénia Simões 1, Rita Fernandes 1, Teresa Cristovam 2

1-Instituto Português de Reumatologia 2-Nisa's Health Center

257.- VALOR DE LOS A ACPCC, FR Y HLA EN LOS PACIENTES CON AR DE RECIENTE INICIO QUE ADQUIEREN INCAPACIDAD LABORAL. SEGUIMIENTO A 5 AÑOS

Pozuelo López, María José, Martínez Sánchez, Francisco Ginés; Calvo Gutierrez, Jerusalén; Granados Ruiz, María; Ortega Castro, Rafaela; Collantes Estévez, Eduardo
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Reina Sofía (HURS), Córdoba

258.- AFECTACIÓN PULMONAR EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ENFERMEDAD ARTICULAR INFLAMATORIA O CONECTIVOPATÍA

María Gema Bonilla Hernán (1); Luis Gómez Carreras(2), Chamaida Plasencia Rodríguez(1), Miriam García Arias(1), María Leticia Lojo Oliveira (1), Carlos Javier Carpio Segura(2), Raul Galera Martín(2)
Alejandro Balsa Criado(1), Rodolfo Alvarez-Sala(2), Emilio Martín-Mola(1)

Servicio de Reumatología(1) y Servicio de Neumología(2) del Hospital Universitario La Paz de Madrid

259.- DIFERENTES FORMAS DE PRESENTACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL DE INICIO SISTÉMICO

Fernández Alba M, Vargas Lebrón C, Velloso Feijoo ML, Navarro Sarabia F
Servicio de Reumatología. H. U. V. Macarena (Sevilla)

260.- CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SUPERVIVENCIA DE PACIENTES CON MIOPATÍAS INFLAMATORIAS IDIOPÁTICAS ANTI-Jo1 POSITIVO

Laura Nuño, Francisco Javier López-Longo(1), Luis Carreño(1), Emilio Martín-Mola
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid.(1)Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

261.- IMID-BIOBANK: BIOBANCO DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS MEDIADAS POR INMUNIDAD (IMIDS)

S Marsal(1), J Tornero, J Cañete, A Fernández-Nebro, J M Hernanz, J Panés, A Julià, R Tortosa. IMID Consortium

1-Grup de Recerca de Reumatologia, Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

262.- ESTUDIO DE LA EXPRESIÓN DE CD28 EN LAS CÉLULAS NATURAL KILLER

Amalia Lamana, Belén Díaz Sánchez, Ana M Ortiz, Rosario García de Vicuña, Isidoro González Álvaro
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de la Princesa

263.- EFICACIA Y SEGURIDAD DE ETANERCEPT EN PACIENTES CON ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL MENORES DE 4 AÑOS

Calvo Penadés I, López Montesinos B, Marco Puche A, Díez Morrondo C.
Unidad de Reumatología Pediátrica. Hospital La Fe. Valencia

264.- SÍNDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO EN PEDIATRÍA: NUESTRA EXPERIENCIA EN 11 CASOS

Losada Ares, L. (1), Sotoca Fernández, J. V. (2) Calvo Penadés, I. (3)

(1) Servicio de Reumatología, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

(2) Servicio de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. (3) Unidad de

Reumatología Pediátrica, Hospital Universitario La Fe, Valencia

265.- ESCLEROSIS SISTÉMICA DIFUSA CON ANTICUERPOS ANTICENTRÓMERO

Beatriz E Joven, Loreto Carmona*, Patricia E Carreira

Servicio de Reumatología, Hospital 12 de Octubre, Madrid. *Unidad de Investigación, Fundación Española de Reumatología, Madrid

266.- ANTICUERPOS ANTI-RNA POLIMERASA 3 EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA

Verónica Y Perez*, Beatriz E Joven, Antonio Serrano*, Patricia E Carreira

Servicios de Reumatología e *Inmunología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

267.- HISTORIA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA EN ESPAÑA: ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

Nieves Dorado, Sara I Piedrabuena, M Angeles Roldán, Marta Pérez, Beatriz E Joven,

Patricia E Carreira

Servicio de Reumatología, Hospital 12 de Octubre, Madrid

268.- EFECTOS DE LAS CONCENTRACIONES SÉRICAS ELEVADAS DE DS-TNFR2 SOBRE LA RESPUESTA TERAPÉUTICA A ANTAGONISTAS DEL TNFALFA, FAMES CLÁSICOS Y SOBRE LA PROGRESIÓN RADIOLÓGICA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Juan D Cañete(1), Carolina Albaladejo(1) M Victoria Hernandez(1) Raimon Sanmartí(1) Begoña Laínez(2) José A Pinto(3) M José López-Armada(3) José R Rodríguez(1) Francisco J Blanco(3) Pablo Engel(2)

(1)Unidad de Artritis, Servicio de Reumatología, Hospital Clínic de Barcelona. (2)Unidad de Inmunología, Departamento de Biología Celular, Universidad Autónoma de Barcelona. (3) Servicio de Reumatología, Hospital Juan Canalejo, La Coruña

269.- THE FRAX, EL FRAX OR IL FRAX: DIFFERENCES BETWEEN FRACTURE RISK IN A PORTUGUESE POPULATION/SIMPLE

Luis Cunha-Miranda 1, Alexandra Cardoso 1, Eugénia Simões 1, Rita Fernandes 1, Teresa Cristovam 2

1-Instituto Português de Reumatologia 2-Centro de Saúde de Nisa

270.- RESPUESTA BASDAI50 AL CAMBIO A UN SEGUNDO ANTI-TNF-alfa EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE

V. Navarro Compán, V. Moreira Navarrete, R. Ariza Ariza, C. Vargas Lebrón, F. Navarro Sarabia
Servicio de Reumatología. H.U.V.Macarena. Sevilla

271.- EXPRESIÓN DE LAS ISOFORMAS DEL m-RNA DE INTERLEUQUINA 15 EN PACIENTES CON ARTRITIS DE RECIENTE COMIENZO

Amalia Lamana, Ana M.Ortiz, José M. Alvaro-Gracia, Belén Díaz-Sánchez, Amparo Casado, Silvia Pérez Esteban, Rosario García-Vicuña, Isidoro González-Álvaro
Servicio de Reumatología del Hospital Universitario de La Princesa

272.- CONTROL DE LA ACTIVIDAD DE LA AR ¿ES IGUAL EN LOS PACIENTES TRATADOS CON Y SIN BIOLÓGICOS?

María García Manrique de Lara, Antonio Gómez Centeno, Joan Calvet, Mireia Moreno, Eduard Graell, Carlos Galisteo, Jordi Gratacós, Marta Larrosa
Servei de Reumatologia. Institut Universitari Parc Taulí (UAB). Sabadell

273.- VARIACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ARTRITIS REUMATOIDE (DAS28) SEGÚN LA VALORACIÓN DE DISTINTOS PROFESIONALES

J. Alegre(1), M. Colazo(1), C. González Díez(2), M. Cuesta Lasso(1), M^a. C. Alegre López(2), J.L. Alonso(1), B. Álvarez Lario(1), P. Saldaña(2), M. V. Barrera(2), J. Cordero Guevara(3)

(1)Sección de Reumatología, Complejo Asistencial de Burgos. (2)D.U.E. Complejo Asistencial de Burgos, (3)Técnico de Salud, Gerencia de Atención Primaria, Burgos

274.- ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN AL TABACO Y EL HLA CON EL EPÍTOPO COMPARTIDO CON LA PRODUCCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI PROTEÍNAS CITRULINADAS

Miriam García Arias, Alejandro Balsa, María Gema Bonilla, Laura Nuño, Diana Peiteado, Pilar Aguado, Alejandro Villalba, Santiago Muñoz(1), Dora Pascual-Salcedo(2), Rita Álvarez-Doforno(2), Javier Martín(3), Emilio Martín Mola

Servicio de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid. Servicio de Reumatología, Hospital Infanta Sofía, Madrid(1). Servicio de Inmunología, Hospital Universitario La Paz, Madrid(2). Instituto de Parasitología y Biomedicina López Neyra, CSIC, Granada(3)

275.- EVALUACIÓN DEL USO DE TERAPIA ANTI-TNF EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE (EA) EN UN HOSPITAL COMARCAL. UNA DÉCADA DE EXPERIENCIA

M.Moreno, J. Calvet, A Gomez, E Graell, M Manrique, M Larrosa, J Gratacós

Consorci Sanitari Parc Tauli, Sabadell

276.- ESTUDIO TRANSVERSAL DE ÁMBITO NACIONAL SOBRE EL IMPACTO DE LA ARTRITIS PSORIÁSICA EN LA CAPACIDAD FUNCIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES

Juan D Cañete(1), M Rosario Rodríguez(2) Julio Ramírez(1) en representación de los investigadores del Estudio ARPA

(1)Unidad de Artritis, Servicio de Reumatología, Hospital Clínic de Barcelona (2)Departamento Médico, Sanofi-Aventis

277.- EFECTO ANALGÉSICO SIMILAR Y TOLERABILIDAD MEJORADA DE TAPENTADOL DE LIBERACIÓN PROLONGADA FRENTE A OXICODONA DE LIBERACIÓN CONTROLADA PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO EN LA ARTROSIS DE RODILLA: RESULTADOS DE UN ENSAYO DE FASE III, ALEATORIZADO Y DOBLE CIEGO

Javier Vidal 1, A. Esquivias(2), Isabel Sánchez(2) Kathleen Kelly(3), Mila Etropolis(3), Brigitte Kuperwasser(3), Akiko Okamoto(3), Achim Steup(4), Ilse Van Hove(5), Bernd Lange(4), Christine Rauschkolb(3)

Hospital Universitario de Guadalajara. Hospital General Universitario, Guadalajara, España(1), Grünenthal Pharma, S.A., Madrid, España(2); Johnson & Johnson Pharmaceutical Research & Development, L.L.C., New Jersey, EE. UU.(3); Research and Development, Grünenthal GmbH, Aachen, Alemania (4); Johnson & Johnson Pharmaceutical Research & Development, Division of Janssen Pharmaceutica, N V., Beerse, Bélgica(5)

278.- HLA B51 Y ARTRITIS PSORIASICA JUVENIL

Pérez Guijo Verónica, Roldan Molina Rosa, Herrador Montiel M^a Angeles*, Pozuelo María José y Collantes Estévez Eduardo
H. U Reina Sofía de Córdoba. Servicio de Reumatología y Oftalmología*

279.- TRANSICIÓN DE ESCLEROSIS SISTÉMICA PRECOZ A ESCLEROSIS SISTÉMICA DEFINITIVA

Sheila Melchor, Atusa Movasat, Beatriz E Joven, Patricia E Carreira
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

280.- ¿POR QUÉ INGRESAN LOS PACIENTES CON LUPUS?

Rodríguez Montero S., Velloso M.L., Escudero C., Martínez R., Muñoz A., León M., Mayordomo L., Rejón E., Marengo J.L.
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Valme, Sevilla

281.- FRACTURAS VERTEBRALES OSTEOPORÓTICAS EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

Lisbona Muñoz, M, Aguilera Cros, C, Anaya Rojas M, Pérez Torres I, García López, A y Muñoz Sánchez, MA.
Servicio de Reumatología, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología y Unidad Clínica de gestión Cuidados Críticos y Urgencias. H.H.U.U. Virgen del Rocío. Sevilla

282.- RESPUESTA AL TRATAMIENTO DE LA NEFRITIS MEMBRANOSA LÚPICA

Esther Rodríguez, Eva Salgado, Javier García, Rebeca Belmonte, Isabel Mateo, María Galindo, Patricia E Carreira
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

283.- ESTUDIO TRANSVERSAL SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS PSORIÁSICA CON FAMEs SINTÉTICOS Y BIOLÓGICOS EN ESPAÑA

Juan D Cañete(1), M Rosario Rodríguez(2) Julio Ramírez(1) en representación del Grupo de Investigadores del Estudio ARPA
(1)Unidad de Artritis, Servicio de Reumatología, Hospital Clínic de Barcelona.
(2)Departamento Médico, Sanofi-Aventis

284.- AFECTACIÓN RENAL EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y NIVELES BAJOS DE PROTEINURIA

Esther Rodríguez, Eva Salgado, Javier García, Rebeca Belmonte, Isabel Mateo, María Galindo, Patricia E Carreira
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

285.- EXPERIENCIA DE UN AÑO DE UNA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN DOTADA DE ECOGRAFÍA

Manuel Castaño Sanchez, Ana Uceda, Maria Jose Moreno, Elena Peñas, Manuel Jose Moreno, Alberto Bermudez
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

286.- VALORACIÓN DE CAMBIOS CLÍNICOS Y ECOGRÁFICOS DE LA GOTA TRAS 1 AÑO DE TRATAMIENTO

Alejandro Villalba Yllán, Diana Peiteado López, Eugenio de Miguel Mendieta, M^aCarmen Ordóñez, Emilio Martín Mola
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

287.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE MULTIRESISTENTES AL TRATAMIENTO CON FÁRMACOS BIOLÓGICOS

Joan Calvet Fontova, Toni Gómez Centeno, Maria Garcia Manrique-de-Lara, Eduard Graell Martín, Mireia Moreno Martínez-Losa, Carlos Galisteo Lancastre de Veiga, Jordi Gratacós Masmitjana, Marta Larrosa Padró
Hospital de Sabadell. Institut Universitari Parc Taulí-UAB

288.- BIOLITE STUDY - BIOLOGICS LINKED TO RETIREMENT?

Luis Cunha-Miranda, Cândida Silva, Helena Santos, Ana Teixeira
Instituto Português de Reumatologia

289.- DÉFICIT DE VITAMINA D EN PACIENTES INGRESADOS POR FRACTURA DE CADERA

Oscar Illera Martín, Martina Steiner, Tatiana Cobo Ibañez, Patricia Richi Alberti, Mónica Vázquez Díaz(1), Santiago Muñoz Fernández
Hospital Infanta Sofía. Hospital Universitario Ramón y Cajal(1). Madrid

290.- RESULTADO PERINATAL EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: PARTO Y RECIÉN NACIDO

Elisa Trujillo, Jessica Hernandez, Erika Padrón, Esmeralda Delgado, Vanesa Hernandez, Maria de los Angeles Gantes, Ivan Ferraz, Juan José Bethencourt, Sagrario Bustabad
Consulta Reumatología-Obstetricia. Servicio de Reumatología. Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario de Canarias. Tenerife

291.- DESCRIPCIÓN DE UNA MUESTRA DE PACIENTES CON ESPONDILOARTROPATÍA EN TRATAMIENTO BIOLÓGICO

JM Lema Gontad, N Alvarez Rivas, C Díez Morrondo, JA Pinto, JL Fernández Sueiro, JC Fernández López, N Oreiro, ME González, M Freire, A Atanes, FJ De Toro, G Graña, M Acasuso, F Galdo, FJ Blanco
Servicio de Reumatología, C.H.U. A Coruña.* CAP San José, **Universidade da Coruña, La Coruña

292.- EFECTO DE LA CONGELACIÓN EN LA MEDICIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE LIPOPROTEÍNAS EN PACIENTES CON ARTRITIS DE RECIENTE COMIENZO

Ana Mª Ortiz, Amalia Lamana, Belén Díaz Sánchez, Silvia Pérez Esteban, Mª Jesús García Arias, Santos Castañeda, JA García Vadillo, *Concepción Alonso Cerezo, Rosario García de Vicuña, Isidoro González-Álvoro
Servicio de Reumatología y *Análisis Clínicos-Unidad de Genética del Hospital Universitario de La Princesa

293.- PREVENCIÓN SECUNDARIA DE OSTEOPOROSIS EN PACIENTES CON FRACTURA DE ANTEBRAZO DISTAL SEVERA

B. Rodríguez-Lozano, J. Hernández-Martín, P. Sánchez *, M.V. Flores, J. Viotti, E. Delgado, M. Gantes, S. Bustabad
Servicio de Reumatología. * Servicio de COT. Hospital Universitario de Canarias. La Laguna. Tenerife

294.- EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ARTRITIS INDIFERENCIADA

Jerusalén Calvo Gutierrez, Francisco Martínez Sánchez, Rafaela Ortega Castro, Mª José Pozuelo López y María Granados Ruiz, Eduardo Collantes Estevez
Servicio de Reumatología de Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba

295.- IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS CLÍNICAS EN UN SISTEMA DE INFORMACIÓN BASADO EN REGLAS PARA EL SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS

Fco. Javier Broullón Molanes (1), Guillermo Vázquez González (1), Jesús Carlos Fernández López (2), Francisco J. Blanco García (2), Genaro Gil Graña (2), José Luis Fernández Sueiro (2), Jose Antonio Pinto Tasende (2), Leticia Sánchez Sánchez (1), Iago Méndez Vidal (1)
(1) Área de I+D+i, Servicio de Informática. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (2) Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

296.- CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

M.J. García-Arias, E.F. Vicente, A. Casado, A. Humbría, J.P. López-Bote, S. Castañeda.
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, U.A.M., Madrid

297.- SEGURIDAD DE LOS FÁRMACOS BIOLÓGICOS DURANTE EL EMBARAZO EN DIFERENTES ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Velloso Feijoo ML, Fernández Alba M, Rodríguez Montero S, Hernández R, Escudero González C, Martínez Pérez R, Muñoz Jiménez A, León García M, Marengo de la Fuente JL.
Sección de Reumatología. H. U. de Valme. Sevilla

298.- RED COR STUDY: RELATION BETWEEN DEXA AND BODY COMPOSITION IN OA AND RA

Luís Cunha-Miranda, Alexandra Cardoso, Rita Fernandes, Eugénia Simões, José Vaz-Patto, Ana Assunção-Teixeira
Instituto Português de Reumatologia

299.- MANIFESTACIONES OCULARES SINGULARES EN PACIENTES CON LES Y EN EL SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO

B. Rodríguez-Lozano, , M.J. Losada*, V. Lozano*, E. Quijada*, E. Delgado, S. Bustabad, M.A. Serrano*
Serv. de Reumatología y * Serv. de Oftalmología. Hospital Universitario de Canarias. La Laguna. Prov. S/C de Tenerife

300.- PREVALENCIA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES ASOCIADAS A LA ESCLEROSIS SISTÉMICA EN UNA COHORTE DE PACIENTES

E.F. Vicente, M.J. García-Arias, R. García-Vicuña, A. Humbría, J.P. López-Bote, S. Castañeda
Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de la Princesa, U.A.M., Madrid

301.- ¿HA VARIADO EL MANEJO DE LOS BIOLÓGICOS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DESDE SU APARICIÓN?. EXPERIENCIA DE LOS ÚLTIMOS 9 AÑOS

Eduard Graell, Antonio Gomez, Joan Calvet, Maria G. Manrique de Lara, Mireia Moreno, Carlos Galisteo, Marta Larrosa, Jordi Gratacos
Servicio de Reumatología, Hospital Parc Taulí de Sabadell

302.- RIESGO DE TROMBOSIS EN PACIENTES CON SAF SECUNDARIO A LES

Oscar Illera Martín, Tatiana Cobo Ibañez, Patricia richi alberti, Martina Steiner, Javier Bachiller Corral(1), Santiago Muñoz Fernandez Hospital Infanta Sofía. Hospital Universitario Ramón y Cajal(1). Madrid

303.- BIOBASE STUDY: BIOLOGICS BODY COMPOSITION ASSESSMENT AND EVOLUTION

Luís Cunha-Miranda, Alexandra Cardoso, Rita Fernandes, José Vaz-Patto, Ana Assunção-Teixeira Instituto Português de Reumatologia

304.- UTILIZACIÓN DE ABATACEPT EN EL MANEJO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Miriam García, Esmeralda Delgado, Jerónimo Balsalobre, Alberto Cantabrana, Federico Díaz-González Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria, S/C de Tenerife Hospital Universitario de Canarias, La Laguna, S/C de Tenerife Unidad de Reumatología, HOSPITEN, S/C de Tenerife

305.- ESTUDIO PASSEA: IDENTIFICACIÓN DEL NIVEL ACEPTABLE DE SÍNTOMAS DE SU ENFERMEDAD (PASS) EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE DE CANARIAS

Carlos Rodríguez-Lozano *, M.A. Gantes Mora **, B. Gonzalez Álvarez ***, J.A. Hernández Beriain ****, A. Naranjo Hernández *, V. Hernández Hernández **, M.J. Falcón Falcón***, J.C. Quevedo Abeledo *, S. Machín García ****
(* H. Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. (** H. Universitario de Canarias. La Laguna. Tenerife. (***) H. Universitario Ntra. Sra. Candelaria. S/C Tenerife. (****) H. Universitario Insular de Gran Canaria

306.- SUSPENSIONES EN ANTIPALÚDICOS: CAUSAS DE SUSPENSIÓN GLOBALES Y POR FÁRMACOS

López P, Fontserè O, Pato E; León L, Rosales Z, Abásolo L, Jover JA Servicio de Reumatología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

307.- EVALUACIÓN GENÉRICA Y ESPECÍFICA DE DISCAPACIDAD EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Casanueva Fernández B(1), Sánchez Villar R(2), Pérez Martín A(3), Rodero Fernández B(4), Belenguer Prieto R(5), González-Gay MA(6), Peña Sagredo JL(7), Herrera Castanedo S(8), Vázquez-Barquero JL(8)
1: Reumatólogo. Clínica de Especialidades Cantabria. Cantabria. 2: Médico de Familia. CS "Zapatón". Cantabria. 3: Médico de Familia. CS "Los Valles". Cantabria. 4: Psicólogo. Centro

Rodero. Cantabria. 5: Reumatólogo. Hospital 9 de Octubre. Valencia. 6: Reumatólogo. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. 7: Reumatólogo. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. 8: Unidad de Investigación en Psiquiatría de Cantabria. CIBERSAM. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

308.- ESTUDIO DESCRIPTIVO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA EN UNA MUESTRA DE 225 SUJETOS: VARIABLES PSICOSOCIALES Y CLÍNICAS E INFLUENCIA DE LA COMORBILIDAD REUMATOLÓGICA Y LA PSICOPATOLOGÍA

María Camino*, Victoria de Felipe*, Javier Vidal**, Marta López*, Belén Castel*, Miguel Torralba***, Daniel Olivares* y David Huertas* Hospital Universitario de Guadalajara. Servicios de Psiquiatría*, Reumatología** y Medicina Interna***

309.- ESTUDIO SCOPIA: AUTOCONOCIMIENTO, CUMPLIMENTACIÓN Y COMORBILIDAD EN EL PACIENTE CON ARTROSIS DE RODILLA

Pere Benito i Ruiz (1), Antonio Laclériga Giménez (2) Hospital del Mar. Barcelona.(1) Clínica Montecanal. Zaragoza (2)

310.- UNA INTERVENCIÓN GRUPAL BASADA EN TERAPIAS ALTERNATIVAS MEJORA LA ANSIEDAD Y DISMINUYE LA FRECUENTACIÓN DE PACIENTES CON FIBROMIALGIA

M. Pilar de Moreta Folch(1), Carmen Méndez(1), Enrique Casado(2)
(1)Centro de Atención Primaria Barberà. Direcció d'Atenció Primària Cerdanyola-Ripollet. Barberà del Vallés. Barcelona. (2)Servicio de Reumatología. Institut Universitari Parc Taulí (UAB). Sabadell

311.- TIEMPO DE SUPERVIVENCIA DE ETANERCEPT EN ESPONDILIOARTRITIS

Martínez-Porras CM, González CM, Becerra E, Calvo E, Gerona D, Marín C, Aramburu F, Martínez-Estupiñán LP, Nieto-González JC, Díez-Merchán I, Montoro M, López-Longo FJ, Monteagudo I, Carreño L Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

ACREDITACIÓN FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA

Se ha solicitado al Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC) la acreditación de los actos científicos del Congreso.

Los asistentes que deseen obtener la certificación de alguno de los actos acreditados, deben cumplir los siguientes requisitos:

1. Estar inscrito en el Congreso y recoger la documentación correspondiente donde se incluirá la tarjeta de control de acreditación. Esta tarjeta es imprescindible para el control de asistencia y debe llevarse a todas las sesiones que se pretenda acreditar.
2. Acceder a las salas de conferencias por la entrada señalizada con la palabra "FMC". Igualmente, debe abandonarse la sala por la misma puerta señalizada.
3. Siempre que se acceda o abandone la sala es necesario hacerlo con la tarjeta visible para que el lector pueda identificarla, de lo contrario el registro quedaría anulado.
4. Es necesario permanecer en la sala el **100 %** del tiempo establecido en programa, para poder obtener acreditación.
5. Contestar a la encuesta de evaluación una vez terminada la sesión y entregarla a las azafatas, a la salida de la sala.
6. Cumpliendo todos estos requisitos recibirá la acreditación oficial correspondiente en su lugar de residencia.

INFORMACIÓN

HORARIOS. SERVICIO DE TRASLADOS

ESTACION AVE CAMP DE TARRAGONA-HOTELES OFICIALES EN TARRAGONA/SALOU:

18 DE MAYO-MARTES	12.30 h	20.30 h
19 DE MAYO-MIÉRCOLES	10.30 h	

ESTACION TARRAGONA CIUDAD-HOTELES OFICIALES EN TARRAGONA/SALOU:

18 DE MAYO-MARTES	13.15 h	20.15 h
19 DE MAYO-MIÉRCOLES	10.45 h	

AEROPUERTO BARCELONA-EL PRAT – HOTELES OFICIALES EN TARRAGONA/SALOU:

18 DE MAYO-MARTES	12.00 h Terminal 1	19.30 h Terminal 1
19 DE MAYO-MIÉRCOLES	11.15 h Terminal 1	

HOTELES OFICIALES EN TARRAGONA/SALOU – PALACIO DE CONGRESOS:

18 DE MAYO-MARTES	14.15 h	
19 DE MAYO-MIÉRCOLES	08.00 h	
20 DE MAYO-JUEVES	08.00 h	
21 DE MAYO-VIERNES	09.00 h	

PALACIO DE CONGRESOS – HOTELES OFICIALES EN TARRAGONA/SALOU:

18 DE MAYO-MARTES	20.30 h	
19 DE MAYO-MIÉRCOLES	FIN DE ACTO	
20 DE MAYO-JUEVES	19.15 h	20.30 h
21 DE MAYO-VIERNES	18.15 h	

PALACIO CONGRESOS DE TARRAGONA – ESTACION AVE CAMP DE TARRAGONA

21 DE MAYO-VIERNES	18.15 h
--------------------	---------

PALACIO DE CONGRESOS DE TARRAGONA – AEROPUERTO BARCELONA-EL PRAT

21 DE MAYO-VIERNES	18.00 h
--------------------	---------

HOTELES OFICIALES TARRAGONA/SALOU– ESTACIÓN AVE CAMP DE TARRAGONA POR RUTAS

22 DE MAYO-SÁBADO	11.00 h
-------------------	---------

HOTELES OFICIALES TARRAGONA/SALOU – ESTACIÓN DE TARRAGONA CIUDAD POR RUTAS

22 DE MAYO-SÁBADO	10.30 h
-------------------	---------

HOTELES OFICIALES TARRAGONA/SALOU – AEROPUERTO BARCELONA EL PRAT POR RUTAS

22 DE MAYO-SÁBADO	08.30 h
-------------------	---------

HOTELES OFICIALES:

HUSA IMPERIAL TARRACO, CIUTAT DE TARRAGONA, AC TARRAGONA, TARRACO PARC, ALEXANDRA, ASTARI, NURIA, SB EXPRESS, URBIS CENTRE, ATENEA VILASECA, REGENTE ARAGÓN SALOU, MAGNOLIA SALOU Y BLAUMAR SALOU

Hacia una vida normal

NOMBRE DEL MEDICAMENTO. ORENCIA 250 mg polvo para concentrado para solución para perfusión.
COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA. Cada vial contiene 250 mg de abatacept. Cada ml contiene 25 mg de abatacept, después de la reconstrucción. Abatacept es una proteína de fusión que se obtiene mediante tecnología de ADN recombinante en células de ovario de hámster chino. Excipientes: sodio 0,375 mmol por vial. Para consultar la lista completa de excipientes ver sección Lista de excipientes. **FORMA FARMACÉUTICA.** Polvo para concentrado para solución para perfusión. El polvo se presenta en forma compacta o fragmentada de color blanco a blanquecino. **DATOS CLÍNICOS. Indicaciones terapéuticas.** Artritis reumatoide. ORENCIA en combinación con metotrexato está indicado para el tratamiento de la artritis reumatoide activa de moderada a grave, en pacientes adultos que hayan presentado una respuesta inadecuada o intolerancia a otros fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMEs), incluyendo al menos un inhibidor del factor de necrosis tumoral (TNF). Se ha demostrado una reducción en la progresión del daño articular y una mejora de la función física durante el tratamiento con abatacept en combinación con metotrexato. **Artritis idiopática juvenil poliarticular*** ORENCIA en combinación con metotrexato está indicado para el tratamiento de la artritis idiopática juvenil poliarticular (AJ) activa de moderada a grave, en pacientes pediátricos de 6 años o más que han presentado una respuesta inadecuada a otros FAMEs incluyendo al menos un inhibidor del TNF. ORENCIA no se ha estudiado en niños menores de 6 años. **Posología y forma de administración.** El tratamiento debe ser iniciado y supervisado por especialistas con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de la artritis reumatoide. Si no se produce respuesta a abatacept durante 6 meses de tratamiento, se debe reconsiderar la continuación del tratamiento. **Adultos.** Administrar como perfusión intravenosa de 30 minutos a la dosis que se especifica en la Tabla 1. Tras la administración inicial, ORENCIA se debe administrar 2 y 4 semanas después de la primera perfusión, y a partir de entonces, cada 4 semanas. No es necesario ajustar la dosis cuando se utilice en combinación con otros FAMEs, corticosteroides, salicilatos, antiinflamatorios no esteroideos (AINES), o analgésicos. **Pacientes ancianos.** No se necesita ajuste de dosis. **Pacientes pediátricos.** Artritis idiopática juvenil. La dosis recomendada de ORENCIA para pacientes entre 6 y 17 años de edad con artritis juvenil idiopática que pesan menos de 75 kg es de 10 mg/kg, según el peso corporal aproximadamente 10 mg/kg. ***Cada vial proporciona 250 mg de abatacept para administración.**

del paciente en cada administración. Para pacientes pediátricos que pesan 75 kg o más, se debe administrar ORENCIA siguiendo el régimen posológico de adultos, sin exceder la dosis máxima de 1.000 mg. ORENCIA se debe administrar como perfusión intravenosa de 30 minutos. Tras la administración inicial, ORENCIA se debe administrar 2 y 4 semanas después de la primera perfusión, y a partir de entonces, cada 4 semanas. La seguridad y eficacia de ORENCIA no se ha estudiado en niños menores de 6 años. **Insuficiencia renal y hepática.** ORENCIA no se ha estudiado en estas poblaciones de pacientes. No pueden hacerse recomendaciones de dosis. **Forma de administración.** Cada vial de ORENCIA 250 mg se debe reconstruir con 10 ml de agua para preparaciones inyectables, utilizando la jeringuilla sin aguja proporcionada. La solución reconstruida se debe diluir posteriormente hasta 100 ml con donante de sodio 9 mg/ml (0,9%) solución inyectable, antes de la administración por perfusión intravenosa (ver sección Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones). **Contraindicaciones.** Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes. Infecciones graves y no controladas como septicemia e infecciones oportunistas (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). **Advertencias y precauciones especiales de empleo.** Combinación con antagonistas del TNF. La experiencia con el uso de abatacept en combinación con antagonistas del TNF es limitada. En ensayos clínicos controlados con placebo, los pacientes que recibieron la combinación de un antagonista del TNF con abatacept experimentaron un aumento de infecciones en general y de infecciones graves en comparación con los pacientes tratados con antagonistas del TNF y placebo (ver sección Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción). No se recomienda el uso de abatacept en combinación con antagonistas del TNF. Mientras se lleva a cabo la transición del tratamiento con un antagonista del TNF a ORENCIA, los pacientes deben estar bajo vigilancia por si hubiera signos de infección. **Reacciones alérgicas.** Las reacciones alérgicas con la administración de abatacept en ensayos clínicos, en los cuales no se requirió que los pacientes fueran pretratados para prevenir reacciones alérgicas, se han notificado poco frecuentemente (ver sección Reacciones adversas). En raras ocasiones se han notificado reacciones anafilácticas. Se debe tener especial cuidado en pacientes con antecedentes de reacciones alérgicas a abatacept o a cualquiera de los excipientes. Si se produce cualquier reacción alérgica o anafiláctica grave, se debe interrumpir inmediatamente el tratamiento con ORENCIA e iniciar un tratamiento apropiado. **Datos sobre el sistema inmunitario.** Los medicamentos que afectan al sistema inmunitario, incluido ORENCIA, pueden afectar a la defensa del huésped frente a infecciones y neoplasias malignas, así como a las respuestas a las vacunas. La administración conjunta de ORENCIA con agentes biológicos inmunosupresores o inmunomoduladores podría potenciar los efectos de ORENCIA sobre el sistema inmunitario. No existe evidencia suficiente que determine la seguridad y eficacia de ORENCIA en combinación con anakinra o rituximab. Infecciones. Se han notificado infecciones graves con abatacept, incluyendo septicemia y neumonía (ver sección Reacciones adversas). Algunas de estas infecciones han sido mortales. Muchas de las infecciones graves se han producido en pacientes en tratamiento concomitante con inmunosupresores que además de su enfermedad subyacente, podrían predisponerlos a ellas. No debe iniciarse el tratamiento con ORENCIA en pacientes con infecciones activas hasta que no estén controladas. Los médicos deben tener precaución al considerar el uso de ORENCIA en pacientes con antecedentes de infecciones recurrentes o atenuadas subyacentes que puedan predisponerlos a las infecciones. Los pacientes que desarrollen una infección nueva mientras reciben tratamiento con ORENCIA deben ser monitorizados estrechamente. Si un paciente desarrolla una infección grave, debe interrumpirse la administración de ORENCIA. En los ensayos clínicos controlados con placebo no se observó aumento de tuberculosis. Sin embargo, los pacientes deben ser examinados para descartar tuberculosis latente, antes de iniciar el tratamiento con ORENCIA. También se deben tener en cuenta las guías clínicas vigentes. Los tratamientos antituberculosos se han asociado con la reactivación de hepatitis B. Por lo tanto, se debe realizar una detección sistemática de la hepatitis viral de acuerdo con las guías clínicas publicadas antes de comenzar un tratamiento con ORENCIA. El tratamiento con terapia inmunosupresora, como ORENCIA, puede asociarse con leucocitopatía multifocal progresiva (LMP). Si durante el tratamiento con ORENCIA se producen síntomas neurológicos sugestivos de LMP se debe interrumpir el tratamiento con ORENCIA e iniciar medidas diagnósticas adecuadas. Neoplasias malignas. En los ensayos clínicos controlados con placebo, las frecuencias de neoplasias malignas en los pacientes tratados con abatacept y con placebo fue de 1,4% y 1,1%, respectivamente (ver sección Reacciones adversas). En estos ensayos clínicos no se incluyeron pacientes con neoplasias malignas conocidas. En estudios de carcinogenicidad en ratones, se observó un aumento de linomas y tumores mamarios. Se desconoce la importancia clínica de esta observación. Se desconoce el posible papel de ORENCIA en el desarrollo de neoplasias malignas, incluido el leuemia, en seres humanos. Vacunas. No deben administrarse vacunas vivas simultáneamente con ORENCIA o antes de 3 meses desde su interrupción. No se dispone de datos sobre la transmisión secundaria de infección de personas que recibieron vacunas vivas a pacientes que recibieron ORENCIA. No hay datos disponibles suficientes sobre los efectos de las vacunas en pacientes que reciben ORENCIA. Los medicamentos que afectan al sistema inmunitario, incluido ORENCIA, pueden atenuar la efectividad de algunas inmunizaciones. Se recomienda que los pacientes con artritis idiopática juvenil actualicen el calendario vacunal de acuerdo con las directrices de vacunación en vigor antes de iniciar el tratamiento con ORENCIA. **Pacientes ancianos.** En total de 323 pacientes mayores de 65 años, entre los que había 53 pacientes mayores de 75 años, recibieron abatacept en ensayos clínicos controlados con placebo. La eficacia observada fue similar en estos pacientes y en pacientes más jóvenes.

En comparación con el placebo, la frecuencia de infecciones graves y neoplasias malignas entre los pacientes tratados con abatacept mayores de 65 años fue mayor que entre los menores de 65 años. Debido a la mayor incidencia de infecciones y neoplasias malignas en la población anciana en general, se debe tener precaución al tratar a los ancianos (ver sección Reacciones adversas). **Pruebas de laboratorio.** Existe una preocupación teórica de que el tratamiento con ORENCIA pueda incrementar el riesgo de procesos autoinmunes en adultos y niños, por ejemplo empeoramiento de la esclerosis múltiple. En los ensayos clínicos controlados con placebo, el tratamiento con abatacept no provocó aumento en la formación de autoanticuerpos, como anticuerpos antinucleares y antinúcleos, en comparación con el placebo (ver sección Reacciones adversas). **Prueba de glucosa en sangre.** Los medicamentos parenterales que contienen metóxido pueden interferir con los resultados de pruebas de glucosa en sangre que emplean tiras con glucosa deshidrogenasa pirimidinquinolínica (GDH-PQQ). Los sistemas de control de glucemia basados en la GDH-PQQ pueden reaccionar con la metaxina presente en ORENCIA, dando lugar a falsas lecturas de glucosa elevada en sangre el día de la perfusión. Cuando se administre ORENCIA, se debe aconsejar a los pacientes que requieren control de glucosa en sangre que ligan en cuenta métodos que no reaccionan con la metaxina, como los basados en la prueba de la glucosa deshidrogenasa reductasa dismutante (GDH-VAD), la glucosa oxidasa, o la glucosa hexoquinasa. **Pacientes con ingesta controlada de sodio.** Este medicamento contiene 1,5 mmol (34,5 mg) de sodio por dosis máxima de 4 vales (0,375 mmol (8,425 mg) de sodio por vial). A tener en cuenta cuando se trate a pacientes con una ingesta controlada de sodio. **Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción.** Combinación con antagonistas del TNF. La experiencia con el uso de abatacept en combinación con antagonistas del TNF es limitada. Aunque los antagonistas del TNF no influyen en el advenimiento de abatacept, en los ensayos clínicos controlados con placebo, los pacientes que recibieron tratamiento concomitante con abatacept y antagonistas del TNF presentaron más infecciones e infecciones graves que los pacientes tratados solo con antagonistas del TNF. Por lo tanto, no se recomienda el tratamiento concomitante de ORENCIA con un antagonista del TNF. **Combinación con otros medicamentos.** En los análisis farmacocinéticos poblacionales no se detectó ningún efecto del metotrexato, los AINEs o los corticosteroides sobre el aclaramiento de abatacept. No se identificaron problemas de seguridad importantes con el uso de abatacept en combinación con sulfasalazina, hidroxicloroquina, e sulfonamida. En lo que respecta a la combinación con otros medicamentos que afectan al sistema inmunitario y a las vacunas, ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo. **Embarazo y lactancia.** No hay datos suficientes sobre el uso de abatacept en mujeres embarazadas. En estudios del desarrollo embrional no se observaron efectos adversos a dosis de hasta 20 veces la dosis de 10 mg/kg en humanos, según el AUC. En un estudio de desarrollo prenatal y postnatal con 11 veces la dosis de 10 mg/kg en humanos, se observaron cambios limitados en la función renal materno según el AUC. No se recomienda el uso de ORENCIA en mujeres embarazadas a menos que sea claramente necesario. Durante el tratamiento con ORENCIA las mujeres en edad fértil deben utilizar métodos anticonceptivos eficaces hasta 14 semanas después de la última dosis de tratamiento con abatacept. **Uso durante la lactancia.** Se ha demostrado que abatacept se detecta en el leche de la leche de la leche. Se desconoce si abatacept se excreta en el leche materna. Las mujeres no deben amamantar a sus hijos mientras están en tratamiento con ORENCIA hasta 14 semanas después de la última dosis de tratamiento con abatacept. **Fertilidad.** No se han realizado estudios formales del posible efecto de ORENCIA sobre la fertilidad humana. En ratas, abatacept no tuvo efectos adversos sobre la fertilidad de los machos o las hembras. **Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.** No se han realizado estudios de los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. **Reacciones adversas en adultos.** Abatacept se ha estudiado en pacientes con artritis reumatoide activa en ensayos clínicos controlados con placebo (1.955 pacientes con abatacept, 989 con placebo). Los ensayos fueron doble ciego, controlados con placebo durante un período de 6 meses (258 pacientes con abatacept, 133 con placebo) o de 1 año (1.697 pacientes con abatacept, 856 con placebo). La mayoría de los pacientes en estos ensayos estaban tomando metotrexato (81,0% con abatacept, 83,3% con placebo). Otras medicaciones concomitantes incluyeron: AINEs (53,0% con abatacept, 55,1% con placebo); corticosteroides sistémicos (74,7% con abatacept, 75,0% con placebo); tratamiento con FAME no biológicos, especialmente dornasina/hidroxicloroquina, leflunomida y sulfasalazina (25,9% con abatacept, 32,1% con placebo); antagonistas del TNF, principalmente etanercept (9,4% con abatacept, 12,3% con placebo); y anakinra (1,7% con abatacept, 1,6% con placebo). En los ensayos clínicos con abatacept controlados con placebo, se notificaron reacciones adversas al medicamento (RAM) en un 52,2% de los pacientes tratados con abatacept y en un 41,1% de los pacientes tratados con placebo. Las reacciones adversas al medicamento notificadas con mayor frecuencia (> 5%) entre los pacientes tratados con abatacept fueron ortitis y náuseas. La proporción de pacientes que suspendieron el tratamiento debido a RAMs fue de 3,4% en el caso de los pacientes tratados con abatacept y de 2,2% en el de los pacientes tratados con placebo. En la Tabla 2 se enumeran las reacciones adversas al medicamento basadas en la experiencia de ensayos clínicos controlados en adultos que se produjeron con mayor frecuencia (> 0,2%) en pacientes tratados con abatacept que en pacientes tratados con placebo. La lista se presenta por sistema de clasificación de órganos y por frecuencia, utilizando las siguientes categorías: muy frecuentes (> 1/10); frecuentes (> 1/100 a < 1/10); poco frecuentes (> 1/1.000 a < 1/100); raras (> 1/10.000 a < 1/1.000); muy raras (< 1/10.000). Las reacciones adversas se presentan en orden decreciente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia.

Tabla 2: Reacciones adversas en ensayos controlados con placebo

Exploraciones complementarias	Frecuentes	Aumento de la presión arterial, pruebas de función hepática anormal (incluyendo aumento de transaminasas) Disminución de la presión arterial, aumento de peso
Taquiarritmias cardíacas	Poco frecuentes	Taquicardia, bradicardia, palpitations
Taquiarritmias de la sangre y del sistema linfático	Poco frecuentes	Embolismos, leucopenia
Taquiarritmias del sistema nervioso	Muy frecuentes Frecuentes Poco frecuentes	Cefaleas Mareos Parestesia
Taquiarritmias oculares	Poco frecuentes	Conjuntivitis, disminución de la agudeza visual
Taquiarritmias del oído y el laberinto	Poco frecuentes	Vértigo
Taquiarritmias respiratorias, broncos y mediastínicos	Frecuentes	tos
Taquiarritmias gastrointestinales	Frecuentes Poco frecuentes	Dolor abdominal, diarrea, náuseas, dispepsia Gastritis, úlcera bucal, estomatitis aftosa
Taquiarritmias de la piel y del tejido subcutáneo	Frecuentes Poco frecuentes	Erupción cutánea (incluyendo dermatitis) Aumento de tendencia a la aparición de cardenales, alopecia, piel seca

Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conectivo	Poco frecuentes	Artralgia, dolor en las extremidades
Infecciones e inflamaciones	Frecuentes	Infección de las vías respiratorias inferiores (incluyendo bronquitis), infección de las vías urinarias, herpes simple, infección de las vías respiratorias superiores (incluyendo traqueítis, resfriado común, otitis)
	Poco frecuentes	Infección dental, otras infecciones bacterianas, micóticas
Neoplasias benignas, malignas y no especificadas (incl. quistes y pólipos)	Poco frecuentes	Carcinoma de células basales
Trastornos vasculares	Frecuentes	Hipertensión, rubor
	Poco frecuentes	Hipotensión, edemas
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Frecuentes	Fatiga, astenia
	Poco frecuentes	Síndrome paraneoplásico
Trastornos del aparato reproductor y de la mama	Poco frecuentes	Anemias
Trastornos psiquiátricos	Poco frecuentes	Depresión, ansiedad

Entre las IAMs notificadas en pacientes tratados con abatacept que no se produjeron con excesiva incidencia (es decir, la diferencia no fue > 0,2%) en relación al placebo pero que se consideraron médicamente relevantes se incluyeron los siguientes casos: Frecuentes: herpes zoster; Poco frecuentes: neumonía, hipersensibilidad, polioftalmía, broncopneumía, urticaria, prurito, pioñosis, cefitis, migraña, opresión en la garganta, ojo seco, faringitis, septicemia, bacteriemia, infarctación adocrinal, infecciones. En los ensayos clínicos controlados con placebo, se notificaron infecciones como al menos posiblemente relacionadas con el tratamiento en un 23,2% de los pacientes tratados con abatacept y en un 10,5% de los pacientes tratados con placebo. Se notificaron infecciones graves como al menos posiblemente relacionadas con el tratamiento en un 1,8% de los pacientes tratados con abatacept y en un 1,0% de los pacientes tratados con placebo. Entre las infecciones graves notificadas en al menos un paciente tratado con abatacept (0,05% de los pacientes) figuran las siguientes: neumonía, bronquitis, celulitis, polioftalmía aguda, infección de las vías urinarias, diverticulitis, abscesos intestinales, infección localizada, abscesos cutáneos, infecciones musculoesqueléticas, septicemia, empiema, hepatitis E, y tuberculosis (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). Neoplasias malignas En ensayos clínicos controlados con placebo, se notificaron neoplasias malignas en 27 de 1.955 pacientes tratados con abatacept observadas durante 1.687 pacientes-año y en 11 de 960 pacientes tratados con placebo observadas durante 794 pacientes-año. En ensayos clínicos doble ciego y con diseño abierto, en 4.149 pacientes tratados con abatacept durante 10.360 pacientes-año, la tasa de incidencia de neoplasias malignas fue de 1,41 por 100 pacientes-año. Las tasas de incidencia por 100 pacientes-año fueron 1,74 para cáncer de piel no melanomas, 0,33 para neoplasias malignas sólidas y 0,12 para neoplasias hematológicas. El cáncer de fígado sólido notificado con mayor frecuencia fue el carcinoma de pulmón (0,16 por 100 pacientes-año), y la neoplasia hematológica más común fue el linfoma (0,07 por 100 pacientes-año). En el período abierto y la fase doble ciego, la tasa de incidencia para las neoplasias malignas en general no aumentó, ni para las principales (cáncer de piel no melanomas, tumores sólidos, y neoplasias malignas hematológicas), ni para los tumores individuales, comparado con la experiencia con doble ciego. El tipo y el patrón de neoplasias malignas notificadas durante el período abierto de los ensayos clínicos fueron similares a las notificadas durante la fase doble ciego. La tasa de incidencia de neoplasias observadas fue coherente con lo esperado en la población con artritis reumatoide ajustada por edad y sexo (ver sección Advertencias y precauciones especiales de empleo). Reacciones relacionadas con la perfusión. Las acontecimientos agudos relacionados con la perfusión (reacciones adversas que se produjeron en la primera hora después de iniciar la perfusión) en los Ensayos I, II y III fueron más frecuentes en los pacientes tratados con abatacept que en los pacientes tratados con placebo (0,3% con abatacept, 0,7% con placebo). Los acontecimientos notificados con mayor frecuencia con abatacept (1-2%) fueron mareos, cefaleas e hipertensión. Los acontecimientos agudos relacionados con la perfusión que se comunicaron en > 0,1% y < 1% de los pacientes tratados con abatacept incluyeron síntomas cardiopulmonares como hipertensión, aumento de la presión arterial, descenso de la presión arterial y mareos, otros síntomas incluyeron náuseas, rubor, urticaria, tos, hipersensibilidad, prurito, erupción cutánea y abombamiento. La mayoría de estas reacciones fueron de leves a moderadas. Las reacciones de hipersensibilidad, anafilaxia, e hipersensibilidad al medicamento fueron notificadas en raras ocasiones en pacientes tratados con abatacept durante ensayos clínicos controlados y con diseño abierto. Otras reacciones potencialmente asociadas a hipersensibilidad al medicamento, como hipertensión, urticaria y mareos, que se produjeron dentro de las 24 horas de la perfusión de ORENCA, fueron poco frecuentes. Se produjo interrupción del tratamiento debido a reacción aguda relacionada con la perfusión en un 0,4% de los pacientes que recibieron abatacept y en un 0,2% de los pacientes tratados con placebo. Reacciones adversas al medicamento en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) En el Ensayo II, hubo 37 pacientes con EPOC tratados con abatacept y 17 tratados con placebo. Los pacientes con EPOC tratados con abatacept desarrollaron reacciones adversas al medicamento con más frecuencia que los tratados con placebo (0,4% frente a 0,1%, respectivamente). Los trastornos respiratorios se produjeron con más frecuencia en los pacientes tratados con abatacept que en los pacientes tratados con placebo (0,8% frente a 0,9%, respectivamente); dichos trastornos incluyeron resaca de la EPOC y mareos. Un mayor porcentaje de pacientes con EPOC tratados con abatacept que con placebo desarrolló una reacción adversa grave (5,4% frente a 0%), incluyendo resaca de la EPOC (1 de 37 pacientes (2,7%) y bronquitis (1 de 37 pacientes (2,7%)). Autoanticuerpos El tratamiento con abatacept no provocó aumento en la formación de autoanticuerpos en comparación con el placebo. Inmunoactividad Se valoraron los anticuerpos dirigidos contra la molécula abatacept mediante ensayos ELISA en pacientes con artritis reumatoide tratados durante períodos de hasta 3 años con abatacept. Sesenta y dos de 2.237 (2,8%) pacientes desarrollaron anticuerpos de unión. En pacientes en quienes la valoración para anticuerpos se hizo al menos 56 días después de interrumpir el abatacept, 15 de 200 (7,4%) desarrollaron anticuerpos. Se evaluaron muestras con actividad de unión a CTLA-4 confirmada para determinar la presencia de anticuerpos neutralizantes. En ocho de 13 pacientes evaluados se demostró que poseían anticuerpos neutralizantes. En conjunto, no hubo correlación aparente entre el desarrollo de anticuerpos y la respuesta clínica o las reacciones adversas. Sin embargo, el número de pacientes que desarrollaron anticuerpos fue demasiado limitado para poder hacer una valoración definitiva. No se conoce la posible relevancia clínica de la formación de anticuerpos neutralizantes. Debido a que los análisis de inmunoactividad son específicos de producto, la comparación de tasas de anticuerpos con las de otros productos no es adecuada. Reacciones adversas en pacientes pediátricos con artritis idiopática juvenil poliarticular. Muy frecuentes: cefaleas, náuseas; Frecuentes: mareos, tos, infección del tracto respiratorio superior, gripe, resfriado común, dolor abdominal superior. ORENCA ha sido estudiado en 190 pacientes pediátricos, de 6 a 17 años de edad, con AI poliarticular. Las reacciones adversas (acontecimientos adversos que ocurrieron con una

prevalencia de al menos un 5% en el período abierto de 4 meses del estudio de retratado) fueron similares en cuanto a tipo a las observadas en adultos (Tabla 2) a excepción de la gripe que fue notificada en pacientes pediátricos. Infecciones Los tipos de infecciones fueron coherentes con las observadas frecuentemente en la población pediátrica ambulatoria. Las infecciones se resolvieron sin secuelas. Se notificó una infección grave variolosa durante los 4 primeros meses de tratamiento con ORENCA. Reacciones relacionadas con la perfusión De los 190 pacientes con AI tratados con ORENCA en este estudio, un paciente (0,5%) abandonó debido a reacciones a la perfusión no consecutivas, que consistieron en broncopneumía y urticaria. Durante los Períodos A, B, y C, ocurrieron reacciones agudas relacionadas con la perfusión con una frecuencia de 0%, 2%, y 3%, respectivamente, y eran compatibles con los tipos de reacciones notadas en adultos. Inmunoactividad Los anticuerpos dirigidos contra la molécula completa de abatacept o a la porción CTLA-4 de abatacept fueron evaluados con ELISA en pacientes con AI poliarticular después del tratamiento requerido con ORENCA. Mientras los pacientes recibían tratamiento con abatacept la tasa de sensibilidad fue del 0,5% (1/198) durante el Período A, del 13,0% (7/54) durante el Período B, y del 11,4% (17/149) durante el Período C. Para los pacientes del Período B que fueron aleatorizados a placebo (por lo tanto retratados del tratamiento durante un tiempo de hasta 6 meses) la tasa de sensibilidad fue del 40,7% (2/54). Los anticuerpos anti-abatacept fueron por lo general transitorios y de título bajo. La ausencia de metformina (MFO) concomitante no pareció estar asociada con una tasa más alta de sensibilidad en los pacientes que recibieron placebo en el Período B. La presencia de anticuerpos no se asoció con reacciones adversas, reacciones a la perfusión, ni cambios en la eficacia o concentraciones de abatacept en suero. De los 54 pacientes a los que se retiró ORENCA durante 6 meses en el período doble ciego, ninguno presentó reacciones a la perfusión al reiniciar el tratamiento con ORENCA. Estudio abierto de extensión En el tratamiento continuado durante la fase de extensión abierta, las reacciones adversas fueron similares en cuanto a tipo a las observadas en pacientes adultos. Un paciente fue diagnosticado de esclerosis múltiple durante el Período C (fase de extensión abierta). **Sobredosis.** Se han administrado dosis de hasta 50 mg/kg sin efectos tóxicos aparentes. En caso de sobredosis, se recomienda monitorizar al paciente para observar cualquier signo o sintoma de reacciones adversas y aplicar el tratamiento sintomático adecuado. **DATOS FARMACÉUTICOS. Lista de excipientes.** Metaxa, Dihidrógeno fosfato sódico monohidratado, Cloruro sódico. **Incompatibilidades.** En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otros. ORENCA no se debe administrar simultáneamente con otros medicamentos en la misma vía intravenosa. ORENCA NC debe usarse con jeringuillas siliconadas (ver sección Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones). **Período de validez.** Val cerrado: 3 años. Después de la reconstrucción se ha demostrado la estabilidad química y física en uso durante 24 horas entre 2°C - 8°C. Desde un punto de vista microbiológico, la solución reconstruida debe diluirse inmediatamente. Después de la dilución, se ha demostrado que cuando la solución reconstruida se diluye inmediatamente, la estabilidad química y física en uso de la solución de perfusión diluida se mantiene durante 24 horas entre 2°C - 8°C. Desde un punto de vista microbiológico, el producto debe usarse inmediatamente. **Precauciones especiales de conservación.** Conservar en nevera entre 2°C y 8°C. Conservar en el empaque original para protegerlo de la luz. Para las condiciones de conservación del medicamento reconstruido, ver sección Período de validez. **Naturaleza y contenido del envase.** 250 mg de polvo en un vial (vidrio Tipo I con un tapón caucho-butilo) y jeringuilla tipo off (aluminio) con una jeringuilla sin silicona (polietileno). Envases de 1, 2 ó 3 viales (de 15 ml cada uno) y 1, 2, ó 3 jeringuillas sin silicona, respectivamente. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. **Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones.** La reconstrucción y dilución se deben realizar conforme a las reglas de buenas prácticas, en particular en lo que a asepsia se refiere. **Reconstrucción.** 1. Determinar la dosis y el número de viales de ORENCA necesarios (ver sección Posología y forma de administración). 2. En condiciones asepticas, reconstruir cada vial con 10 ml de agua para preparaciones inyectables, utilizando la jeringuilla sin silicona que se incluye con cada vial (ver sección Incompatibilidades) y una aguja de calibre 18-21. - Retirar el tapón del vial y limpiar la parte superior con un algodón humedecido en alcohol. - Insertar la aguja de la jeringuilla en el vial a través del centro del tapón de caucho y dirigir el chorro de agua para inyectable a la pared de vidrio del vial. - No usar el vial si no hay líquido. - Extraer la jeringuilla y la aguja después de inyectar 10 ml de agua para preparaciones inyectables en el vial. - Para minimizar la formación de espuma en las soluciones de ORENCA, debe girarse el vial con movimientos en espiral hasta que el contenido esté completamente disuelto. **No agitar.** Evitar la agitación prolongada o vigorosa. - Una vez disuelto el polvo, debe extraerse el aire del vial con una aguja para disipar la espuma que pudiera estar presente. - Después de la reconstrucción, la solución debe ser transparente y entre-colora y amarillado (pH). No usar si se observan partículas opacas, cambios de color u otras partículas extrañas. **Dilución.** 3. Inmediatamente después de la reconstrucción, el producto debe diluirse hasta 100 ml con cloruro de sodio 9 mg/ml (0,9%) solución para inyectable. - Extraer de una bolsa o frasco de perfusión de 100 ml, un volumen de cloruro de sodio 9 mg/ml (0,9%) solución para inyectable igual al volumen de los viales reconstruidos. - Añadir lentamente la solución reconstruida de ORENCA reconstruida de cada vial a la bolsa o frasco de perfusión utilizando la misma jeringuilla sin silicona que se incluye con cada vial. - Mezclar con cuidado. La concentración final de abatacept en la bolsa o frasco dependerá de la cantidad de medicamento añadido, pero no será superior a 10 mg/ml. - Cualquier cantidad no utilizada que quede en los viales debe eliminarse inmediatamente de acuerdo con las normativas locales. 4. Cuando la reconstrucción y la dilución se realizan en condiciones asepticas, la solución de perfusión de ORENCA puede usarse inmediatamente o en el plazo de 24 horas si se conserva en nevera entre 2°C y 8°C. Antes de la administración, la solución de ORENCA debe inspeccionarse visualmente para detectar la presencia de partículas y cambios de color. Eliminar la solución si se observan partículas o cambios de color. Toda la solución de ORENCA completamente diluida debe administrarse en el plazo de 30 minutos y utilizando un kit de perfusión y un filtro esteril aptígenico de baja unión a proteínas (tamaño de poro de 0,2 a 1,2 µm). - No conservar la porción no utilizada de la solución de perfusión para reutilizar. La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él, se realizará de acuerdo con las normativas locales. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** Bristol-Myers Squibb Pharma EE.UU., Unbridge Business Park, Sanderson Road, Unbridge, 88112H, Reino Unido. **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** ES/11/01/289/001-003. **FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN.** Fecha de la primera autorización: 21 de Mayo de 2010. **PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN.** Medicamento sujeto a prescripción médica. Uso Hospitalario. **PRESENTACIÓN Y PRECIO.** Envases de 1, 2 ó 3 viales (de 15 ml cada uno) y 1, 2 ó 3 jeringuillas de silicona, respectivamente. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. ORENCA 250 mg de polvo para concentrado para solución para perfusión. 1 vial: PNC, 334,82€; PVP: 380,73€; PVP IVA: 305,96€. * **Indicación pendiente de resolución administrativa sobre precio y reembolso.** Texto revisado: Enero 2010. **MANTENER FUERA DEL ALCANCE Y DE LA VISTA DE LOS NIÑOS.** La Compañía dispone de la ficha técnica de ORENCA 250 mg polvo para concentrado para solución para perfusión. Para más información dirigirse a 885 - Depto de Información Médica - Departamento Científico - GCPHarma, 101 - 28047 Madrid. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) <http://www.ema.europa.eu/>.



**XXXVI Congreso Nacional
de la Sociedad Española
de Reumatología**

SECRETARÍA TÉCNICA

INFORMACIÓN GENERAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA

C/ Marqués del Duero, 5 – 1ª planta
28001 Madrid
Tel: 91 576 77 99 - 902 19 31 02
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

PALAU FIRAL I DE CONGRESSOS DE TARRAGONA

C/ Arquitecte Rovira, 2
43001 Tarragona
www.palaucongrestartgna.com
Tel: 977245577
Fax: 977243408
info@palaucongrestartgna.com

IMPRESIÓN POR CORTESÍA DE



Bristol-Myers Squibb



**Sociedad Española
de Reumatología**