

¡No te lo pierdas!

Congreso SER A Coruña 2018



Editorial

Queridos jóvenes en la Reumatología,

Aquí tenéis la nueva edición (¡con esta ya son seis!) de la Newsletter de JovReum coincidiendo con el congreso SER de 2018. Como de costumbre, repasaremos las comunicaciones más interesantes en cada uno de los temas: artritis reumatoide, espondiloartritis, etc. Pedimos disculpas de antemano por aquellos trabajos fantásticos que se han quedado fuera de la selección, pero ésta es personal y tenemos un espacio limitado.

Este año incluimos alguna novedad como una entrevista con los reumatiteros, OpenReuma y mucho más. Para aprovechar mejor nuestra estancia en Coruña, os damos unas recomendaciones sobre la ciudad (conviene despejarse de tanta ciencia...). Recordad que tenemos varias reuniones del grupo: una oficial y otra oficiosa, tenéis todos los datos en las próximas páginas. Esperamos que disfrutéis este número de nuestra Newsletter.

Agradecemos cualquier feedback, comentario, sugerencia o contribución

¡Nos vemos en Coruña!

El Comité de Newsletters de Jovreum

Índice

	Pág
JovReum	2
A Coruña	3
Estate a la última	6
Sesiones destacadas	22
OpenReuma.....	24
Entrevistas	25
Redes Sociales	27
Tablón de anuncios	28

Jovreum (Jóvenes en Reumatología) es el grupo de especial interés de la SER para jóvenes profesionales trabajando en el ámbito de la Reumatología (reumatólogos, investigadores y otros profesionales relacionados). Buscamos crear una red que permita el intercambio de información, ideas y experiencias, así como fomentar necesidades específicas en ámbitos formativos, laborales, de investigación o colaborativos.



¿Ya nos conoces?



Zulema Rosales
Coordinadora

La puedes encontrar en el Hospital Clínico San Carlos, o dictando clases, o con la tesis...



Sandra Chinchilla
Secretaria

La puedes encontrar en algún Ambula en Bilbao, en Twitter, o estresada con algún deadline...

Ata loguiño!

¿Qué hacer?

A Coruña

Torre de Hércules

Fue construida por los romanos alrededor del 98-117 AC, es el faro funcionando más antiguo del mundo y patrimonio mundial de la humanidad

🕒 Horario: 10-18h (última entrada 17:30h)

📍 Ubicación: Avda. de Navarra, s/n. 15002

€ Precio: 3 €

🚏 ¿Cómo llegar?: Líneas de bus 3, 3A y 5

🌐 Web: www.torredeherculesacoruna.com



Monte de San Pedro

Previamente un fuerte militar, convertido ahora en un parque con información histórica por doquier. ¡Tiene un laberinto inglés y un mirador!

🕒 Horario: Parque 10-18h; ascensor panorámico 11:30-19:30h

€ Precio (por trayecto en ascensor): 3 €

📍 Ubicación: Ctra de Fuertes

🚏 ¿Cómo llegar?: Líneas de bus 3, 3A, 12, 14

Museo Arqueológico - Castillo de San Antón

Antigua fortaleza del siglo XVI, posteriormente fue usado como prisión y hasta cómo área de aislamiento para marinos con enfermedades infecciosas.

🕒 Horario: 10-19:30h (martes a sábado)

€ Precio: 2 €

📍 Ubicación: Paseo Alcalde Francisco Vázquez 2. 15001

🚏 ¿Cómo llegar?: Líneas de bus 1, 3, 3A, 5, 7, 17



Colaboración: Sandra Chinchilla

Otros puntos turísticos

Termaria, Casa del Agua

Es uno de los centros de ocio acuático más grandes de Europa y el primer centro de talasoterapia de A Coruña.

🕒 **Horario:** 7:30-22:30 (lunes a viernes)

📍 **Ubicación:** c/ Manuel Murguía s/n (al lado del Estadio de Riazor) - 15011

€ **Precio:** circuito de 120 min desde 22,50 €

🚏 **¿Cómo llegar?:** Líneas de bus 3, 3A, 7, 12, 12A y 14.

🌐 **Web:** www.termaria.es



Domus, Casa del Hombre

Es el primer museo interactivo del mundo dedicado al ser humano.

🕒 **Horario:** 10-19h

📍 **Ubicación:** Calle Ángel Rebollo 91. 15002

€ **Precio:** 2 €, Cine 3D 4€

🚏 **¿Cómo llegar?:** Líneas de bus 3, 3A, 4, 6, 6A, 7, 11 y 17

Paseo marítimo

Es el más largo de Europa, con más de 13 kilómetros de recorrido desde el Castillo de San Antón hasta el Portiño, envolviendo la ciudad.

Tiene carril bici, tranvía, carretera y calzada peatonal.



Historia y datos curiosos

A Coruña

La historia de María Pita

Su nombre era Mayor Fernández de la Cámara y Pita. Durante el asedio inglés de 1589 dirigido por Sir Francis Drake, y en el momento en que parecía que todo estaba perdido, esta valiente mujer derribó y mató a un alférez inglés. Viendo esto, el ánimo de la ciudad remontó y se lanzaron sobre los enemigos que terminaron huyendo.



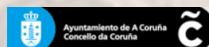
¿Sabías qué?

La expedición Balmis (la Real Expedición Filantrópica de la Vacuna), para hacer llegar la vacuna de la viruela a todas las colonias españolas, salió del puerto de A Coruña el 30 de noviembre de 1803.

El Obelisco coruñés, cuenta con cuatro esferas por un motivo especial: dos de ellas indicaban la hora de la ciudad, pero las otras dos mostraban el horario de Madrid. Entre ambas localidades existe una diferencia horaria solar de 19 minutos y 20 segundos.

Pablo Picasso vivió en A Coruña algunos años de su niñez. El llamaba a la Torre de Hércules, la Torre de Caramelo, por la tonalidad que adquiría cuando los rayos del sol la iluminaban.

Información obtenida de:



Comentarios sobre los Abstracts y Sesiones

En las siguientes páginas, encontraréis nuestra selección de abstracts. Comentarios algunas cosas:

- Hemos abreviado algunos títulos por motivos de espacio
- Recordad que la elección es subjetiva y de acuerdo a cada colaborador/a.
- Los temas están presentados de acuerdo al orden dispuesto por la SER para la presentación de pósters

¡Esperamos que os guste!



Dalifer Freites Núñez

Especialista en Reumatología.

Hospital de Residencia: Hospital Universitario Clínico San Carlos Madrid, 2013-2017.

Actualmente investigadora en el Departamento de Investigación de la UGC Reumatología. Hospital Clínico San Carlos, participando en distintos proyectos de Investigación relacionados con Artritis Reumatoide y Espondiloartropatías.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a principal
Mié 23	P 3	Secukinumab alcanza la mín actividad de la enfermedad y la remisión relacionada con el índice DAPSA: resultados de 2 años de un ensayo fase III	L C. Coates
Mié 23	P 6	Impacto de la comorbilidad en la capacidad funcional de los pacientes con EA y artritis psoriásica. Resultados del estudio CARMA	C. Fernández Carballido
Mié 23	P 12	Espondiloartritis psoriásica: estudio de prevalencia y características diferenciales con la Espondilitis Anquilosante.	X. Michelena Vegas
Jue 24	P 157	Prevalencia de factores de riesgo y eventos cardiovasculares en pacientes con artritis psoriásica tratados con terapia biológica.	J.A. Pinto Tasende
Jue 24	P 159	Efficacy and predictive factors of clinical response to TNF inhibitors in patients with axial and peripheral psoriatic arthritis.	D. Benavent Núñez
Jue 24	P 164	Análisis clínico y ecográfico de pacientes con PSO sin síntomas músculo-esqueléticos. Resultados preliminares de un estudio prospectivo: la cohorte pre-APS.	F.J. Ramírez García
Vie 25	P 307	Resultados clínicos de los pacientes con artritis psoriásica periférica que no reciben tratamiento biológico en una unidad multidisciplinar	C.E. Pérez Velásquez
Vie 25	P 312	Supervivencia de Ustekinumab a dos años en artritis psoriásica en condiciones de práctica clínica habitual.	R.D. González Benítez
Vie 25	P 316	Caracterización clínica y radiológica de la artritis psoriásica axial.	E. Alonso Blanco-Morales
Vie 25	P 317	Eficacia y seguridad de Secukinumab en pacientes con artritis psoriásica en práctica clínica habitual.	C. Merino Argumánez
Vie 25 13:00h	C 35	Mediadores inflamatorios y adipoquinas relacionados con el riesgo cardiovascular y la comorbilidad metabólica en la artritis psoriásica. Efecto del tratamiento <i>in vivo</i> con Apremilast.	N. Barbarroja Puerto

P: Póster

C: Comunicación oral

12.00-13.30 MESA. ARTRITIS PSORIÁSICA AUDITORIO J. ROTÉS QUEROL



Irati Urionaguena

Licenciada en Medicina por la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea 2006-2012. Formación MIR en Reumatología: 2013-2017 Hospital Universitario Cruces. Médico adjunta de Reumatología, Hospital Galdakao-Usansolo OSI-Barrualde-Galdakao. Intereses principales: artropatías microcristalinas, artritis psoriásica, esclerosis sistémica y síndromes esclerodermiformes.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a principal
Mié 23	P 25	Prevalencia y fenotipo clínico asociado a anticuerpos antipéptidos carbamilados en el Reumatismo Palindrómico	R. Castellanos - Moreira
Mié 23	P 34	Polimorfismos genéticos y eficacia del MTX en la Artritis Reumatoide	E. Chamizo
Mié 23	P 42	Factores asociados al desarrollo de infección respiratoria grave en pacientes con AR sometidos a un programa de vacunación	L.C. Domínguez Casas
Mié 23	P 118	¿Cómo perciben su enfermedad los pacientes con artritis en baja actividad o remisión? Discrepancias entre el DAS28 y los PRO	A. Domingo Gómez Centeno
Jue 24	P 172	Tendencia de la tasa de cirugía ortopédica en la Artritis Reumatoide en España: estudio de cohortes observacional de ámbito nacional	R. Mazzucchelli Esteban
Jue 24	P 174	Eventos adversos graves a Fármacos Modificadores de la Enfermedad en una cohorte de pacientes con Artritis Reumatoide de inicio	Z. Rosales Rosado
Jue 24	P 186	Evaluación del abordaje terapéutico en la Artritis Reumatoide con primer biológico a lo largo de 15 años en una Unidad de Terapias Complejas	P. Bogas Schay
Jue 24	P 194	Afectación pulmonar intersticial en la Artritis Reumatoide. Estudio multicéntrico de 118 pacientes tratados con biológicos no Anti-TNF	C. Fernández Díaz
Vie 25	P 322	Artritis Reumatoide y riesgo cardiovascular muy alto: ¿conseguimos un adecuado control de la tensión arterial?	N. Vegas Revenga
Vie 25	P 329	Neumonitis intersticial en una cohorte de Artritis Reumatoide con Metotrexato en monoterapia	E. Chamizo Carmona

P: Póster

C: Comunicación oral



Maite Silva Díaz

Reumatóloga, tras hacer la residencia en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC) desde 2013-2017. Licenciada en Medicina en la facultad de Santiago de Compostela.

Actualmente trabaja en la Unidad de Investigación Clínica del CHUAC-INIBIC, participando en varios proyectos de artrosis y de artritis reumatoide.

Su mayor interés son las enfermedades sistémicas, sobre todo esclerodermia, la enfermedad por IgG4 y enfermedad de Behçet.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a principal
Mié 23	P 51	Concordancia entre los diagnósticos histológico y ecográfico en pacientes con sospecha de Síndrome de Sjögren primario	L. Barrio Nogal
Mié 23	P 54	La afectación articular inflamatoria en el síndrome de Sjögren primario se asocia a la severidad de la afectación ocular	M. Fernández Castro
Mié 23	P 57	Afección renal en el Síndrome de Sjögren primario: estudio de 15 casos	F.J. Narvárez García
Mié 23	P 58	Rituximab para el tratamiento del Síndrome de Sjögren primario: revisión sistemática de la literatura sobre su eficacia	M.G. Greco Merino
Mié 23	P 60	Asociación entre alteraciones capilaroscópicas y valores de KL-6 en los pacientes con Esclerosis Sistémica	I. Castellví Barranco
Jue 24	P 206	Eficacia y seguridad del Rituximab en el tratamiento de la calcinosis asociada a la Esclerosis Sistémica	F.J. Narvárez García
Jue 24	P 207	¿Se correlacionan el tipo de anticuerpos con la progresión de los patrones capilaroscópicos hacia mayor gravedad en pacientes con capilaroscopias de seguimiento?: Datos de un centro terciario	L.A. Torrens Cid
Jue 24	P 211	Relación entre los valores de Krebs von den Lungen 6 (kl-6) y afección extrapulmonar en pacientes con Esclerosis Sistémica	I. Castellví Barranco
Jue 24	P 213	Vasculitis necrotizante en el Síndrome de Sjögren primario: una asociación poco usual	J. Camins - Fàbregas
Vie 25	P 351	Asociación entre las características clínicas y analíticas del paciente con Síndrome de Sjögren primario y el análisis inmunológico de la biopsia de glándula salival menor	H. Sang Park

P: Póster



Cristina Pijoán Moratalla

Licenciada de Medicina en Universidad Complutense. Al momento, residente de reumatología de cuarto año del Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

Sus intereses principales son la ecografía, el Síndrome de Sjögren y las vasculitis.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	P 53	Relación entre los hallazgos histológicos en la biopsia muscular y las manifestaciones clínicas en la cohorte REMICAM (Registro de Miopatías Inflammatorias en la Comunidad de Madrid)	B.E. Joven
Mié 23	P 62	Utilidad de la biopsia muscular con aguja en un Servicio de Reumatología. La experiencia de 12 años.	E. Casado Burgos
Jue 24	P 291	Afectación vascular extracraneal en la arteritis de células gigantes	J. Loricera García
Jue 24	P 297	El PET-TC como técnica de monitorización de las vasculitis de grandes vasos	P. Moya Alvarado
Jue 24	P 299	Factores predictivos de aortitis con PET/TC en pacientes con síndrome polimiálgico	M. Calderón Goercke
Jue 24	P 300	Manifestaciones neurológicas isquémicas no oculares como forma de presentación de arteritis de células gigantes	L. Coronel
Vie 25 16:45h	C 40	Tratamiento con metotrexato y riesgo de recaídas isquémicas en pacientes con arteritis de células gigantes en la práctica clínica habitual	J. Font Urgelles
Vie 25 16:55h	C 41	El Tocilizumab en la arteritis de células gigantes. Estudio nacional multicéntrico de 134 pacientes de la práctica clínica	M. Calderón Goercke
Vie 25	P 353	Caracterización de una cohorte de pacientes con Síndrome Antisintetasa	C. Tornero
Vie 25	P 354	La videocapilaroscopia en miopatía inflamatoria: ¿existen hallazgos asociados a las alteraciones macroscópicas en pacientes sin Raynaud?	S. Recuero Díaz

P: Póster

C: Comunicación oral

15.35-17.05 MESA. VASCULITIS SISTÉMICAS: DESDE LOS GRANDES HASTA LOS PEQUEÑOS VASOS AUDITORIO J. ROTÉS QUEROI



Fernando Lozano

Licenciado en Medicina por la Universidad de Sevilla (2007-2013). Residente de Reumatología en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid (2014-2018). Especial interés en espondiloartritis y enfermedades autoinmunes sistémicas.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	P 63	Evolución de la enfermedad en pacientes con espondiloartritis axial no radiográfica frente a espondilitis anquilosante: subanálisis español del estudio PROOF.	C.A. Montilla Morales
Mié 23	P 68	Utilidad de la tabla de riesgo relativo para la evaluación del riesgo cardiovascular en pacientes con espondilitis anquilosante menores de 50 años.	J. Rueda Gotor
Mié 23	P 71	Los pacientes con espondilitis anquilosante muestran un aumento de NETosis asociado a la patogénesis de la enfermedad.	Y. Jiménez Gómez
Mié 23	P 78	La mayoría de los pacientes que acuden a Reumatología con dolor lumbar crónico cumplen criterios de espondiloartritis axial. Estudio PROOF.	S. Muñoz Fernández
Mié 23	P 82	Validez de los sensores inerciales de movimiento utilizando el sistema ViMove® para la evaluación de la movilidad espinal en pacientes con espondiloartritis axial.	I.C. Aranda Valera
Jue 24 16:40h	C 24	Concomitant csDMARDs influence clinical response to TNF inhibitors only in overweight patients with axial spondyloarthritis.	B. Hernández Breijo
Jue 24	P 222	Impact of a training program and early referral on diagnostic delay in patients with axial spondyloarthritis: results from the Spanish ATLAS.	M. Garrido Cumbreira
Jue 24	P 223	Utilidad de los niveles de calprotectina fecal para el diagnóstico de enfermedad inflamatoria intestinal en pacientes con espondiloartritis.	M.C. Ramos Giráldez
Vie 25	P 363	ASAS consensus on Spanish nomenclature for spondyloarthritis	M. V. Navarro Compán
Vie 25	P 369	Factores ecográficos predictores de respuesta terapéutica a terapias biológicas en pacientes con dactilitis asociada a espondiloartritis.	C. Guillén Astete

P: Póster

C: Comunicación oral

15.20-16.50 MESA. ESPONDILIOARTRITIS AUDITORIO J. ROTÉS QUIEROL



Mariano Andrés

Adjunto de Reumatología en el Hospital General Universitario de Alicante. Previo coordinador del grupo Jovreum (2015-2017). Miembro del grupo GEACSER.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a principal
Mié 23 13:10h	C 4	Asociación entre las mutaciones de los genes de hemocromatosis y la gravedad clínica en la artritis por pirofosfato cálcico	F. Pérez-Ruiz
Mié 23 13:20h	C 5	Gota y enfermedad de Parkinson en una población urbana: estudio de casos y controles	C. Díaz Torné
Mié 23	P 83	Deterioro en los índices de ingresos, mortalidad, estancias y costes anuales de hospitalizaciones por gota en el Sistema Nacional de Salud 2005-2015	M. Hernández Hurtado
Mié 23	P 84	Características de la gota y su asociación con la presencia de enfermedad cardiovascular: un estudio de casos y controles.	S. López Salguero
Mié 23	P 86	Eventos cardiovasculares mayores en pacientes con gota tras inicio de febuxostat	N.A. Quilis Martí
Mié 23	P 87	Prevalencia de las distintas características ecográficas de la dactilitis gotosa de las manos	C.A. Guillén Astete
Mié 23	P 88	Análisis de cristales en líquido sinovial: experiencia tras tres años de evaluación en un servicio de Reumatología	A. Villalba Yllán
Mié 23	P 89	Gota hospitalaria: una oportunidad perdida	P. Juárez López
Mié 23	P 90	Valoración ecográfica de los pacientes con gota en tratamiento con Febuxostat	M. Novella-Navarro
Mié 23	P 92	Características clínicas y ecográficas de pacientes con gota seguidos en una consulta monográfica	I. Janta

P: Póster

C: Comunicación oral

12.00-13.30 MESA. CRISTALES SALA J. BORRACHERO DEL CAMPO



Maite Silva Díaz

Unidad de Investigación Clínica del CHUAC-INIBIC



Dalifer Freites Núñez

Departamento de Investigación de la UGC
Reumatología. Hospital Clínico San Carlos

Fecha	Tipo	Título	Autores
Mié 23	P 93	Búsqueda de un perfil de autoanticuerpos para el diagnóstico precoz de la artrosis de rodilla a través de la plataforma NAPPA: datos de la osteoarthritis initiative	M. Camacho Encina
Mié 23	P 94	Estudio proteómico para la búsqueda de nuevos marcadores de diagnóstico de artrosis de manos erosiva o nodular	M. Camacho Encina
Mié 23	P 96	Validación clínica de 2 paneles de biomarcadores para predecir la respuesta terapéutica en pacientes con artrosis de rodilla	V. Calamia
Mié 23	P 100	Estudio de efectividad de radioterapia a bajas dosis en el tratamiento del dolor en la artrosis y la patología de partes blandas	F. Aramburu
Mié 23	P 101	Generación de una línea de células madre pluripotentes inducidas a partir de pacientes con artrosis de manos	R. Castro Viñuelas
Jue 24 13:10h	C 20	Identification of biomarkers of OA associated to defective autophagy	B. Caramés Pérez
Jue 24 13:20h	C 21	Calprotectina como marcador de inflamación en la artrosis de rodilla	J. Calvet Fontova
Mié 23	P 106	Evolución de variables clínicas tras la aplicación de una terapia multicomponente en pacientes con Fibromialgia visitados en una unidad hospitalaria especializada.	M. Almirall Bernabé
Mié 23	P 133	Infiltración de corticoides en pacientes diabéticos: ¿Qué es más seguro administrar: Betametasona o Triamcinolona?	C.A. Guillén Astete

P: Póster

C: Comunicación oral



Boris Blanco

Licenciado en Medicina por la Universidad Mayor de San Simón. Residente de tercer año de Reumatología en el Hospital Universitario Cruces - Vizcaya. Especial interés en Artropatías microcristalinas, Ecografía músculo-esquelética y Artritis Psoriásica.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23 13:10h	C 2	Desarrollo de un modelo predictivo de daño radiológico en pacientes con Artritis Reumatoide basado en inteligencia artificial	L. Rodríguez Rodríguez
Mié 23	P 108	Factores determinantes de gravedad en la artropatía hemofílica	C. Aguilera Cros
Mié 23	P 110	Valoración mediante ecografía de pacientes con Artritis Reumatoide con terapia biológica en los que se realiza optimización de dosis	C. Campos Fernández
Mié 23	P 111	Impacto de la ecografía musculoesquelética como herramienta diagnóstica y de seguimiento en reumatología	M.A. Terán Tinedo
Mié 23	P 112	Artritis precoz seronegativa: ¿qué valor tiene la ecografía con Power Doppler para predecir la evolución a Artritis Reumatoide?	L. Mayordomo
Mié 23	P 113	Valor de la ultrasonografía Power Doppler basal para predecir el inicio del tratamiento para la Artritis Reumatoide en los 12 primeros meses de seguimiento de la artritis precoz	L. Mayordomo
Mié 23	P 114	Patrón de captación en el aparato locomotor con 18F-FDG PET/TC en la Polimialgia Reumática. Correlación con las manifestaciones clínicas	M. Calderón Goercke
Jue 24 10:25h	C 13	Utilidad de la TC en el diagnóstico de la afectación esofágica en pacientes con Esclerosis Sistémica	C. Sobrino Grande
Jue 24 13:10h	C 18	Impacto de la ecografía de carótida en la estratificación del Riesgo Cardiovascular de pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico	J.C. Quevedo Abeledo
Vie 25 13:10h	C 38	Valor predictivo de la ecografía en "preartritis"	D. Peiteado López

P: Póster

C: Comunicación oral

12.00-13.30 MESA. ABORDAJE DE LA ARTRITIS REUMATOIDE AUDITORIO J. ROTES QUEROL

10.05-11.05 MESA. COMUNICACIONES ORALES I SALA J. BORRACHERO DEL CAMPO

12.00-13.30 MESA. LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y SÍNDROME ANTIFOSFOLIPÍDICO AUDITORIO J. ROTES QUEROL

12.00-13.30 MESA. IMAGEN AUDITORIO P. BARCELÓ TORRENT



Zulema Rosales

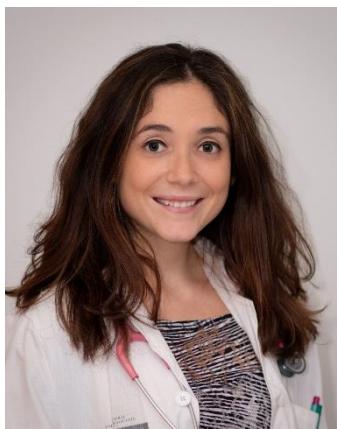
Adjunta de Reumatología y Coordinadora de la Unidad de Ensayos Clínicos en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid desde mayo de 2011. Profesora de la asignatura de Reumatología en CTO Medicina desde 2014. Magister en Gestión de los Servicios de Salud y Empresas Sanitarias, Universidad Complutense de Madrid 2012. Residencia en Reumatología 2007-2011, Hospital Clínico San Carlos Madrid.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	P 124	Prevalencia de osteoporosis y fracturas en pacientes con cirrosis hepática e investigación de los factores asociados. ¿puede ayudarnos la herramienta FRAX en el cribado diagnóstico?	E. Casado Burgos
Mié 23	P 130	Incidencia de mutaciones en los genes TNSALP, GGPS1 Y CYP1A1 en pacientes con fractura atípica de fémur.	P. Peris Bernal
Jue 24	P 234	Utilidad del TBS en la osteogénesis imperfecta.	H. Flórez Enrich
Jue 24	P 236	El tratamiento antiosteoporótico es escaso entre los pacientes con fractura vertebral reflejada en el informe radiológico: datos de una unidad de fractura-FLS.	A. Pons-Bas
Jue 24	P 238	Ensayo clínico en fase I para evaluar la seguridad de la infusión intravenosa de células mesenquimales de médula ósea autólogas fucosiladas en pacientes con osteoporosis establecida con fractura de bajo impacto.	N. Lozano Rivas
Jue 24	P 242	Densidad mineral ósea en una cohorte de pacientes VIH en comparación con población española sana.	J. Loarce Martos
Jue 24 16:30h	C 27	La osteoporosis y las fracturas vertebrales se asocian a la actividad de la enfermedad y el daño radiográfico en una serie de 206 pacientes españoles con espondiloartritis axial.	C. Romera López
Vie 25 10:25h	C 31	Efecto en el corto plazo de la contaminación atmosférica en la incidencia de fractura de cadera osteoporótica. Estudio ecológico en un periodo de 16 años.	R. Mazzucchelli
Vie 25	P 383	Osteoporosis y enfermedad de Parkinson.	M.D. Pastor Cubillo
Vie 25	P 384	Evolución tras la suspensión de Denosumab después de 3 años de tratamiento.	M. Bernad Pineda

P: Póster

C: Comunicación oral

15.20-16.50 MESA. OSTEOPOROSIS: NUEVOS CAMPOS, NUEVOS AVANCES SALA CELGENE
10.05-11.05 MESA. COMUNICACIONES ORALES II SALA J. BORRACHERO DEL CAMPO



Neus Quilis

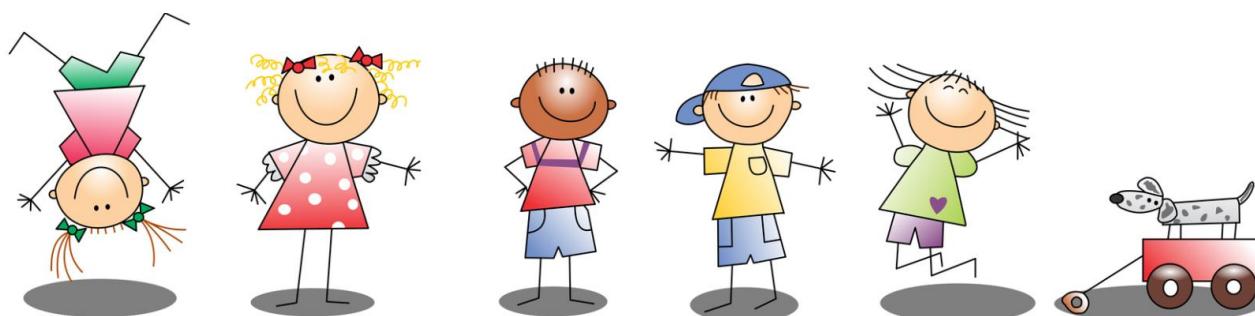
Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia en 2011. Especialista en Reumatología en el Hospital General Universitario de Alicante, 2012-2016. Especial interés en Reumatología Pediátrica - realizando una estancia formativa en el Hospital Giannina Gaslini de Génova en 2015 - y en el campo de las Artritis por Cristales. Actualmente desarrolla actividad asistencial en el Hospital Universitario del Vinalopó en Elche.

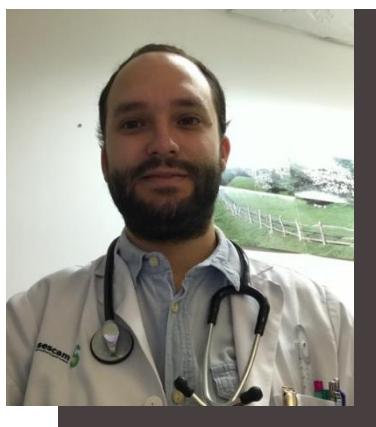
Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	P 148	Aplicabilidad de los criterios provisionales de la enfermedad de Behçet infantil en una serie de pacientes en seguimiento en una Unidad de Reumatología Pediátrica	A Alía Jiménez
Mié 23	P 149	Osteomielitis crónica multifocal recurrente: características clínicas y analíticas de una cohorte multicéntrica	A. Lucica Boteanu
Mié 23	P 150	Aplicabilidad de los criterios CASPAR de Artritis Psoriásica en una cohorte de pacientes infantiles en seguimiento en una Unidad de Reumatología Pediátrica de un Hospital Terciario	A Alía Jiménez
Mié 23 13:10h	C 6	Características clínicas y densitométricas en población pediátrica con factores de riesgo para desarrollar baja masa ósea/osteoporosis	B. Magallares López
Mié 23 13:20h	C	Hacia una mejor comprensión del síndrome de Sjögren en la infancia: evaluación de los criterios de clasificación ACR/EULAR 2016 para su uso en el diagnóstico del Síndrome de Sjögren en niños	J.C. Nieto González

P: Póster

C: Comunicación oral

12.00-13.30 MESA. REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA. LOS NIÑOS CRECEN SALA CELGENE





David Castro

Residente de Reumatología en el Hospital General Universitario de Ciudad Real (2014-2018). Doctorando en Ciencias de la Salud por la Universidad de Castilla-La Mancha. Con especial interés en las espondiloartropatías y en la gestión y calidad sanitaria

Fecha	Tipo	Título	Autor/a principal
Jue 24	P 258	Repercusión de la ecografía de hombro en indicadores de calidad asistencial en situaciones de dolor de reciente inicio	C.A. Guillén Astete
Jue 24	P 260	Gestión Clínica y de la Calidad en Osteoporosis. Visión del Reumatólogo: resultados de la encuesta OP-SER-Excellence.	A. Naranjo Hernández
Jue 24	P 263	Utilidad de las aplicaciones para smartphones en el seguimiento de pacientes con enfermedades reumatológicas inflamatorias: ¿Realmente son beneficiosas en términos objetivos?	C.A. Guillén Astete
Jue 24	P 265	Gestión de Calidad: evaluación de un proceso asistencial de derivación de pacientes con Osteoporosis entre Atención Primaria y Reumatología	S. García Carazo
Jue 24	P 266	Análisis del impacto asistencial y docente del consultor reumatólogo en la derivación desde un centro de salud; experiencia de 5 años.	V. Molina Saavedra
Jue 24	P 270	Análisis sobre el grado de satisfacción de los pacientes que acuden a la consulta de Reumatología de un hospital secundario	M. Alcalde
Jue 24	P 271	Ingresos y reingresos hospitalarios de pacientes con Artritis Reumatoide, como aumento de costes directos sanitarios en un Hospital Universitario de tercer nivel.	N. Lozano Rivas
Jue 24 10:45h	C 15	Tendencia de los ingresos hospitalarios con Artritis Reumatoide: Estudio observacional de ámbito nacional durante un periodo de 17 años.	R. Mazzucchelli Esteban
Jue 24 10:55h	C 16	Abordaje de la discapacidad en el síndrome lumbar dirigido por un Servicio de Reumatología. Efecto sobre la eficacia y evaluación económica.	V.M. Flores Rodríguez
Vie 25 10:05h	C 29	Desarrollo de una guía de derivación de enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) para Atención Primaria. Proyecto SEMFYC-SER	A. Urruticoechea Arana

P: Póster

C: Comunicación oral

10.05-11.05 MESA. COMUNICACIONES ORALES I SALA J. BORRACHERO DEL CAMPO
10.05-11.05 MESA. COMUNICACIONES ORALES II SALA J. BORRACHERO DEL CAMPO



Mayra Nathali Rivas Zavaleta

Adjunta de Reumatología en el Hospital Universitario Cruces. A cargo de la Consulta Monográfica de Conectivopatías.

Residencia realizada en Hospital Universitario Cruces con rotación en enfermedades sistémicas autoinmunes en Hospital Gregorio Marañón.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Jue 24 13:20h	C 19	Utilidad de la valoración de la conducción cardiaca en pacientes con lupus eritematoso sistémico y anticuerpos Anti-Ro	M. Martínez Morillo
Jue 24	P 272	Utilidad de rebiopsia renal en el manejo de las recidivas de la nefritis lúpica	J. Narváez
Jue 24	P 278	Identificación de factores clínicos y serológicos predictores de respuesta a rituximab en pacientes con LES	H. Sánchez Pérez
Jue 24	P 279	Asociaciones clínicas de los nuevos anticuerpos antifosfolípidos	T. Urrego Callejas
Jue 24	P 282	Anticuerpos maternos Anti Ro y Anti La positivos y desarrollo de bloqueo cardiaco congénito en condiciones de práctica clínica	I. Añón Oñate
Jue 24	P 283	Resultados obstétricos en mujeres embarazadas con síndrome antifosfolípido y trombofilia tratadas en una consulta multidisciplinar	I. Añón Oñate
Jue 24	P 289	Brotos renales: descripción y desenlaces. Estudio longitudinal retrospectivo sobre 2 cohortes europeas de pacientes con nefritis lúpica en seguimiento desde 2000	I. Altabás González

P: Póster

C: Comunicación oral

12.00-13.30 MESA. LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDICO
AUDITORIO J. ROLIS QUEROZ





Fernando Lozano

Licenciado en Medicina por la Universidad de Sevilla (2007-2013). Residente de Reumatología en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid (2014-2018). Especial interés en espondiloartritis y enfermedades autoinmunes sistémicas.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 24	P 64	Frecuencia y patrón de la uveítis en la espondiloartritis con tratamiento biológico.	I. Calvo Zorrilla
Vie 25	P 403	Eficacia y seguridad a corto y largo plazo del tratamiento con infliximab en la vasculitis retiniana de la enfermedad de Behçet. Estudio multicéntrico de 72 pacientes.	J.L. Martín Varillas
Vie 25	P 404	Bolos de metilprednisolona intravenosa en la uveítis grave para inducir una remisión rápida y eficaz: estudio multicéntrico de 129 pacientes.	N. Vegas Revenga
Vie 25	P 407	El rituximab en la patología inflamatoria de superficie ocular asociada a enfermedad reumática. - Sesión: 3ª sesión. Viernes 25 mayo 2018. Póster 407.	E. Valls Pascual
Vie 25	P 408	Análisis de recidivas tras la suspensión del tratamiento inmunosupresor en las uveítis no infecciosas.	M. Uriarte Ecenarro
Vie 25	P 409	Revisión sistemática de la literatura sobre la eficacia y seguridad de los fármacos inmunomoduladores sintéticos y biológicos en la uveítis intermedia y posterior, panuveítis y edema macular no infeccioso.	A. Gómez Gómez

P: Póster

C: Comunicación oral





Judit Font

Graduada en la Facultad de Medicina de Girona. Residente de Reumatología en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	C 8	Identificación de un panel de proteínas con valor predictivo de respuesta a metotrexato en pacientes con Artritis Reumatoide	F. Picchi
Mié 23	C 9	Identificación de un módulo genético asociado a la respuesta clínica al tratamiento anti-TNF en la Artritis Reumatoide mediante el análisis multiómico	J. Tornero
Vie 25	P 412	WNT5A promueve la capacidad de migración e invasión y la respuesta inflamatoria de los sinoviocitos reumatoides	Á. Rodríguez Trillo
Vie 25	P 416	Identification of novel drugs with senolytic activity as osteoarthritis therapeutics	B. Caramés Pérez
Vie 25	P 417	Correlaciones clínicas de la densidad y distribución de los fibroblastos del tejido sinovial en pacientes con Artritis Reumatoide y Artritis Psoriásica	A. Cuervo
Vie 25	P 419	Perfiles de glicoproteínas y lipoproteínas en el plasma de pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico	A. Fernández-Nebro
Vie 25	P 420	Análisis de la alteración del <i>splicing</i> en leucocitos de pacientes con AR y su influencia en el perfil autoinmune, inflamatorio y aterotrombótico de la enfermedad. Posible papel de U4ATAC	A. Ibáñez-Costa
Vie 25	P 424	Análisis del efecto <i>in vitro</i> del Rituximab sobre el perfil inflamatorio y protrombótico de células endoteliales y leucocitos de pacientes con AR y LES	C. Pérez - Sánchez
Vie 25	P 425	La disminución de la IL-2 y el aumento de la IL-10 e INFf1a se asocian a actividad clínica en pacientes con LES	E. Grau García
Vie 25	P 427	Generación de una línea celular mesenquimal artrósica para investigación en medicina regenerativa	M. Piñeiro Ramil

P: Póster

C: Comunicación oral

15.20-16.50 MESA. CIENCIA BÁSICA SALA CELGENE



María Rodero

Diplomada en Enfermería, Universidad Complutense, Madrid 2004. Enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico San Carlos desde 2004 a 2014. Enfermera encargada de la consulta de enfermería reumatológica en el Servicio de Reumatología del Hospital Clínico San Carlos desde 2014.

María nos deja un mensaje :

¡Hola a todos!

Por suerte para todos cada vez las enfermeras investigamos más.

Os invito a visitar los poster publicados por enfermería. Los expondrán el día 25 de mayo 2018.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Vie 25	P 441	¿Aumenta la incidencia de infecciones en pacientes con artritis crónica y osteoporosis tratados con denosumab y terapia biológica?	A. López Esteban
Vie 25	P 442	Mujer, lupus y vida sexual. Estudio cualitativo piloto.	L. Cano García
Vie 25	P 445	Ventajas de la vacunación por enfermería de reumatología de los pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias de origen autoinmune. Análisis de los 3 primeros años.	A. Pons-Bas
Vie 25	C 43	Variables psicológicas predictoras de los trastornos del sueño en enfermos con E.A. y artritis psoriásica. Estudio multicéntrico.	L. Cano García

P: Póster

C: Comunicación oral





Zulema Rosales

Adjunta de Reumatología y Coordinadora de la Unidad de Ensayos Clínicos en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid desde mayo de 2011. Profesora de la asignatura de Reumatología en CTO Medicina desde 2014. Magister en Gestión de los Servicios de Salud y Empresas Sanitarias, Universidad Complutense de Madrid 2012. Residencia en Reumatología 2007-2011, Hospital Clínico San Carlos Madrid.

Fecha	Tipo	Título	Autor/a Principal
Mié 23	P 116	Alteración en la esfera sexual en las personas con enfermedades reumáticas.	C.P. Vela Casasempere
Mié 23	P 117	Autoevaluación de la calidad de vida de los pacientes con enfermedades reumáticas y con otras enfermedades crónicas.	M.L. García Vivar
Mié 23	P 131	Anti-TNF versus Rituximab en el tratamiento de la queratitis ulcerativa periférica asociada a enfermedades reumáticas. Estudio multicéntrico de 24 pacientes	L.C. Domínguez Casas
Mié 23	P 139	Factores asociados a la hospitalización en pacientes con artropatías inflamatorias crónicas tratados con biológicos.	N. Martínez López de Castro
Jue 24	P 243	Características y resultados de los embarazos expuestos a Certolizumab pegol comunicados de forma prospectiva a partir de una base de datos de seguridad	J. Martínez Barrio
Jue 24	P 244	Análisis de diferentes regímenes terapéuticos en pacientes con artropatía hemofílica.	L. Méndez Díaz
Jue 24	P 249	La biopsia pulmonar en el diagnóstico de neumoconectivopatías: rentabilidad de la valoración multidisciplinar.	B. Rodríguez Lozano
Jue 24	P 255	Eventos adversos reumáticos asociados al tratamiento con inhibidores de los reguladores de la respuesta inmune en pacientes con tumores sólidos.	M. Cruz Laiño Piñeiro
Vie 25	P 388	Papel del reumatólogo en una unidad de hemofilia de referencia regional.	C. Aguilera
Vie 25	P 395	Utilización de fármacos fuera de la ficha técnica en las enfermedades reumáticas	L. Martínez-Quintanilla Jiménez

P: Póster

C: Comunicación oral

Un vistazo al Congreso SER

Os dejamos una selección de sesiones interesantes del Congreso

Miércoles 23

08.00-09.00 DESAYUNOS CON EL EXPERTO Y REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO Y DE INTERÉS DE LA SER

- 08.00-08.50 Desayuno con el experto. Uveítis

10.05-11.05 MESAS REDONDAS, CÓMO TRATAR Y TALLER

- 10.05-11.05 How to treat: back pain in the rheumatology clinic setting

11.05-12.00 EXPOSICIÓN DE POSTERS Y PÓSTER TOUR

12.00-13.30 MESAS REDONDAS, TALLER Y TERTULIA

- 12.00-13.30 Mesa. Abordaje de la artritis reumatoide

Jueves 24

08.00-09.00 DESAYUNOS CON EL EXPERTO Y REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO Y DE INTERÉS DE LA SER

- 08.00-08.50 Desayuno con el experto. Hipertensión pulmonar

11.05-12.00 EXPOSICIÓN DE POSTERS Y PÓSTER TOUR

12.00-13.30 MESAS REDONDAS Y TALLER

- 12.00-13.30 MESA. LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y SÍNDROME ANTIFOSFOLIPÍDICO

13.35-14.20 CONFERENCIA MAGISTRAL.

- Neurogastronomía en el menú: paladar con el cerebro (y otras creaciones neuronales)

15.20-16.50 MESAS REDONDAS Y TERTULIA

- 15.20-16.50 Mesa. Espondiloartritis



Miembros de JovReum tomando apuntes...

Colaboración: Judit Font

Un vistazo al Congreso SER

Viernes 25

08.00-09.00 DESAYUNOS CON EL EXPERTO Y REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO Y DE INTERÉS DE LA SER

- 08.00-08.50 DESAYUNO CON EL EXPERTO. COMUNICACIÓN EFICAZ CON EL PACIENTE

10.05-11.05 MESAS REDONDAS, CÓMO TRATAR, TERTULIA Y TALLER

- 10.05-11.05 MESA. NUEVAS EVIDENCIAS EN FARMACOVIGILANCIA

11.05-12.00 EXPOSICIÓN DE POSTERS Y PÓSTER TOUR

12.00-13.30 MESAS REDONDAS, TALLERES Y TERTULIAS

- 12.00-13.00 TERTULIA. REDES DE JÓVENES REUMATÓLOGOS: JOVREUM Y EMEUNET

13.35-14.35 CONFERENCIA MAGISTRAL

- LO MEJOR DEL AÑO EN INVESTIGACIÓN BÁSICA Y CLÍNICA

El viernes 25 es el día de JovReum!

¡Excelente oportunidad para jóvenes que quieran empezar a revisar artículos!

8-9h: **Nuestra reunión anual**

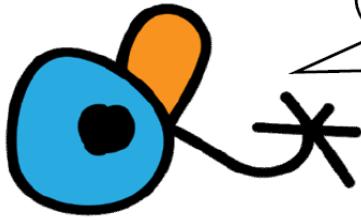
Sala D. Roig Escofet

12-13h: **Redes de jóvenes reumatólogos**

Sala J. Gijon Baños

15:35-16:35: **Se buscan revisores para Reumatología Clínica**

Sala D. Roig Escofet



Hola, joven, ¿Sabes qué es ...?
OpenReuma

..mmm.. Nop...

¿¡COMORL?!!
ESO ES LA SER!!!!

¿Y para qué
hacéis otra
asociación???

OpenReuma es la Asociación nacional de los profesionales relacionados con las enfermedades reumáticas

OpenReuma es más multidisciplinar que la SER y da cabida a enfermeras, psicólogos, terapeutas ocupacionales, podólogos y hasta a pacientes expertos. Algún reumatólogo con espíritu abierto también tenemos... JEJÉ

En **eular** cada país está representado, aparte de por los reumatólogos (España por la SER), por los profesionales no reumatólogos (OpenReuma) y por los pacientes (la LIRE).

1 país = 3 votos = 3 perspectivas complementarias

Entiendo, somos socios, pues. ¿Y qué cosas habéis hecho?

Ejem..., de hecho, España lidera muchas de las iniciativas Eular gracias a nuestros profesionales no reumatólogos. A pesar del spanglish, consideran que tenemos muchas cosas originales que decir.



Hemos colaborado con la SER y otros para hacer la Estrategia Nacional de ERyME



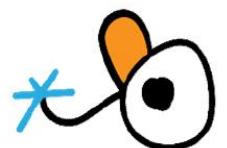
Hemos colaborado con el ReuMappa, un mapa de recursos para pacientes y profesionales de LIRE que se puede consultar en la web o en el app



La hemos liado en las RRSS con el #RMDSandunga challenge, para crear conciencia sobre las ERyME (RMD en inglés)

Los dos proyectos más recientes han sido un curso de ecografía para enfermeras y el proyecto Paciente Activo, de educación al paciente. Ahora intentamos montar una jornada de "congreso ficticio" para aprender a presentar en inglés, que ¡¡seguro que interesa mucho a JovReum!!!

OpenReuma está cuajado de profesionales llenos de buenas intenciones y ganas de aportar su punto de vista original. ¡Cuenta con OpenReuma para tus locuras! Seguro que se convierten en algo que llega al corazón y al músculo de la reuma.



www.openreuma.es

Entrevista a nuestros Reumatuiteros: Cristina Macía (@reumacia)



J: ¿Desde cuándo usas Twitter?

CM: Imagino que, como la gran mayoría de nosotros, abrí la cuenta hace mucho tiempo sin apenas usarla y ha sido en los últimos 3-4 años cuando la he utilizado de forma más constante

J: ¿Cuándo empezaste a usarlo para twittear cosas de Reumatología?

CM: En mi caso siempre he usado la cuenta de Twitter para hablar exclusivamente de Reumatología, nunca añadido nada personal. Decidí darle ese enfoque para centrar todo el contenido en nuestra especialidad: actualidad, noticias, novedades, difusión de contenidos...y sobre todo estar conectada con el resto de compañeros y contactar con otras especialidades.

J: ¿Qué iniciativa te ha gustado más?

CM: Lo que más me gusta de Twitter y en lo que más insisto a nuestros compañeros para que se unan son los hashtags de los cursos y congresos. Cuando uno de nosotros va a ponencias siempre coge anotaciones o ideas clave que podemos compartir con muchos compañeros que no han podido ir. Muchas veces no tiene por qué ser en directo, basta con llegar a casa y subir 3-4 tweets con el hashtag de ese curso para que todos estemos al día.

J: ¿Cuál es tu tweet con más "me gusta"?

CM: Tendría que revisarlo, pero creo que no me equivoco si digo que el del vídeo del baile "Sandunga challenge". Ese día muchos perdimos (un poco) la dignidad pero ganamos muchas risas, y por una buena causa.

J: ¿Qué consejos le darías a quienes quieren participar más en este medio?

CM: La comunidad de Reumatuiteros está creciendo, pero muy lentamente y sobre todo con poca gente activa. Creo que el problema es que la gente piensa que es una red social que requiere mucho esfuerzo para ser un miembro activo (no sólo un mero lector y "retuiteador"). Eso es lo que debemos cambiar. Compartir el enlace de un artículo que te acabas de leer en tu Twitter lleva 1 minuto, por ejemplo. Mi consejo es que lo prueben, que se animen, y que vean el poco tiempo que consume y sin embargo lo mucho que aporta. Si alguien quiere más orientación, este año en los habituales talleres que ofrece Lilly (Aula Lilly) en la SER voy a encargarme de dar dos sesiones de 45 minutos de iniciación y actualización científica con Twitter el jueves y el viernes del congreso a las 13.30 hs.



Entrevista a nuestros Reumatuiteros:

Juan Ovalles (@DrJuanOvalles)



J: ¿Desde cuándo usas Twitter?

JO: Desde junio de 2011 cuando tenía 1 año viviendo en España, la aplicación venía preinstalada en el móvil que acababa de comprar, era mi primer smartphone con Android y empecé a engancharme a las redes sociales y las tecnologías aplicadas a la práctica clínica.

J: ¿Qué iniciativa te ha gustado más?

JO: Los *#Reumatuiteros Oficiales* porque ha nacido en nuestro hospital.

J: ¿Cuándo empezaste a usarlo para twittear cosas de Reumatología?

JO: De forma regular empecé a hacerlo en el 2016 tras la idea de la Dra. Lara Valor, inmunóloga de nuestro hospital. Se trasladó la idea a la SER y fue muy bien recibida, de ahí nació la iniciativa del *#Reumatuitero Oficial*. Se hizo un proyecto piloto en el marco del XLII Congreso Nacional L'Hospitalet-Barcelona y se asignaron 2 Reumatuiteros a cada área temática:

- Ciencia básica
- Espondiloartropatías
- Enfermedades autoinmunes sistémicas
- Imagen
- Enfermería
- Artrosis y osteoporosis
- Artritis reumatoide
- Artropatías microcristalinas

Ese año me apunté a la iniciativa y empezamos a usar y difundir el hashtag *#SER16* para twittear sobre las enfermedades autoinmunes sistémicas, y desde entonces no he parado!

J: ¿Qué consejos le darías a quienes quieren participar más en este medio?

JO: Primero que se instalen la aplicación y creen una cuenta, luego todo viene solo. Igual nunca te gusta esto de leer y crear mensajes cortos. Pero Twitter es como un pueblo que tiene de todo, hay sitios para divertirse, para estudiar, para noticias, para burlarse, para cosas muy serias y para locuras irrelevantes... ¡Hay de todo!

J: ¿Cuál es tu tweet con más "me gusta"?

JO: El que tengo fijado en la cabecera de mi perfil (@DrJuanOvalles), que muestra el video preparado por la SER con testimonios de pacientes para la campaña *#HoySíPuedo* apoyando a todas las mujeres con enfermedades reumáticas que quieren ser madres.



Síguenos en @Jovreum

CONÉCTATE

Después de haber leído la experiencia de nuestros ReumaTuiteros... ¡esperamos que te animes!

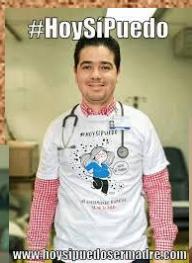
Usa el Hashtag #SER18 y taggea a JovReum para contarnos sobre el congreso



¿Conoces la campaña #HoySiPuedo?

¿Sabías que el 34% de nuestras pacientes abandona su tratamiento para quedar embarazadas?

¡Te invitamos a que conozcas más sobre el tema y a unirte!
www.hoysepuedosemadre.com



www.hoysepuedosemadre.com



¿Nos quieres echar una mano?

Escríbenos a jovreum.ser@gmail.com, si estás interesado/a



Actividades que os pueden resultar interesantes



- **III Curso de Modelos de Gestión Eficiente:** 8 y 9 de junio
- **VII Curso Avanzado de Patología Ocular Inflamatoria en enfermedades reumáticas:** 22 y 23 de junio
- **Lo Mejor del Año en Espondiloartritis:** 29 y 30 de junio
- **II Reumacademia:** 14 y 15 de septiembre
- **Curso LES y SAF:** 21 y 22 de septiembre
- **I Simposio de Artritis Psoriásica:** 28 y 29 de septiembre
- **Reumatopics 2018:** 5 y 6 de octubre
- **II Curso de Metodología de la Investigación:** 9 y 10 de noviembre
- **Lo mejor del año en Artritis Reumatoide:** 16 y 17 de noviembre
- **Curso SER Multidisciplinar en Reumatología, Cardiología, Nefrología y Neurología:** 23 y 24 de noviembre
- **II Reumaconnect:** 30 noviembre y 1 de diciembre
- **Curso de Terapias Dirigidas:** 14 y 15 de diciembre



- **EULAR Ultrasound Course:** 10-13 junio (Ámsterdam)
- **EULAR Course on Epidemiology:** 29-30 junio (Berlín)
- **Paediatric Rheumatology Course:** 11-13 julio (Londres)
- **EULAR Capillaroscopy Course:** 13- 15 septiembre (Génova)
- **19th EULAR Postgraduate Course in Rheumatology:** 1 - 3 Octubre (Budapest)