



# Boletín del Colegio Mexicano de Reumatología

Vol. 2 No. 5

Septiembre-Octubre de 2004

## Editorial

### Avances Congreso Binacional México-Canadá 2006

#### Estimados colegas:

En estas líneas expreso algunos comentarios referente a la reunión que los representantes del Colegio Mexicano de Reumatología tuvimos con los representantes de la Sociedad Canadiense de Reumatología el 16 de octubre pasado durante el Congreso Anual 2004 del Colegio Americano de Reumatología, efectuado en la ciudad de San Antonio, Texas, Estados Unidos de América.

En la mencionada reunión se presentaron los bosquejos de logos, poster y lema, así como el esqueleto del programa científico del Congreso, además de los potenciales temas a desarrollar y los posibles ponentes.

Se concluyó que tendremos pláticas vía satélite en los próximos meses para dar continuidad a los trabajos mencionados.

Por supuesto se les mantendrá informados con oportunidad, siendo la próxima durante el Congreso Mexicano de Reumatología a efectuarse en la ciudad de Villahermosa, Tabasco, México, durante el mes de febrero de 2005.

Es claro que este esfuerzo de colaboración representa una oportunidad de intercambio principalmente académico, en el cual el respeto y relación de pares es evidente y deberá resultar en mutuo beneficio.

Dr. Francisco Rosas

Vicepresidente del Colegio Mexicano  
de Reumatología  
Comité Ejecutivo 2004-2005

## CONTENIDO

#### Editorial

Avances Congreso Binacional México-Canadá 2006 ..... 59

#### Actas de Sesiones Ordinarias

Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología  
correspondiente al mes de agosto de 2004 ..... 60

Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología  
correspondiente al mes de septiembre de 2004 ..... 61

Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de  
Reumatología correspondiente al mes de octubre de 2004 ..... 62

Trabajos presentados en la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología  
correspondiente al mes de septiembre de 2004,

a cargo del Capítulo Jalisco del CMR ..... 63

Primer Curso de Acreditación de Instructores en Ultrasonido Musculoesquelético

Aguascalientes 2004 ..... 65

Programa de Actividades Académicas del Profesor Invitado 2004 del  
Colegio Mexicano de Reumatología

Ricard Cervera MD, PhD, FRCR ..... 66

Reseña del II Simposio de Reumatología Pediátrica en Chiapas ..... 67

Convocatoria

“Premio Colegio Mexicano de Reumatología 2005” ..... 68



## DIRECTORIO

### Editor en Jefe

*Dr. Arnulfo Hernán Nava Zavala*

### Editor Ejecutivo

*Dr. Rolando Espinosa Morales*

### Comité Ejecutivo 2004-2005

#### Presidente

*Dr. Carlos Pineda Villaseñor*

#### Vicepresidente

*Dr. Francisco A. Rosas López*

#### Secretario

*Dr. Rolando Espinosa Morales*

#### Tesorera

*Dra. Olga Lidia Vera Lastra*

#### Vocales

##### Capítulo Centro

*Dr. Mario Alfredo Chávez López*

##### Capítulo Centro Sur

*Dr. Miguel Cortés Hernández*

##### Capítulo Jalisco

*Dra. Laura Elena Orozco Corral*

##### Capítulo Michoacán

*Dra. Coralia Romana Guzmán Cruz*

##### Capítulo Noreste

*Dra. Ana Laura Marines Castillo*

##### Capítulo Noroeste

*Dra. Lucila Galarza Robles*

##### Capítulo Norte

*Dra. Blanca Lilia Loya Merino*

##### Capítulo Sureste

*Dr. José Luis García Figueroa*

##### Capítulo Veracruz

*Dr. José Luis Jiménez Saldaña*

**El Boletín del Colegio Mexicano de Reumatología** es una publicación bimestral del Colegio Mexicano de Reumatología. Certificado de Licitud de Título y de Contenido en trámite. Registro de Reserva de derecho de Autor 04-2003-091011175400-106, ISSN 1665-7810. Los artículos y fotografías son responsabilidad exclusiva de los autores.

Diseñado, producido e impreso en México por Graphimedic, S.A. de C.V. Tel.: 85-89-85-27 al 31. E-mail:emyc@medigraphic.com Impreso en México.

# Actas de Sesiones Ordinarias

## Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología correspondiente al mes de agosto de 2004

Debido a la falta de tiempo en la sesión anterior, se omitió la sesión de negocios. En esta sesión se leerán las actas correspondientes a la sesión de junio y julio.

La sesión de junio se llevó a cabo el día 29 en el Auditorio "Dr. Aquiles Calles" del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE, en la ciudad de México.

El Dr. Carlos Pineda Villaseñor, presidente del colegio dio inicio a la 5ta sesión ordinaria del Colegio Mexicano de Reumatología a las 20:30 h donde hubo una asistencia de 92 médicos en el D.F. y una audiencia por telemedicina de 54 personas de 8 diferentes ciudades del país.

1. Se informó sobre los trámites que se realizaron ante la SEP correspondientes al servicio social profesional que deben prestar los miembros colegiados. 2. Se informó de los avances de la Fundación Mexicana Para Enfermos Reumáticos A.C. 3. Se dio información sobre el XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología a efectuarse en Villahermosa, Tabasco en febrero del 2005. 4. El sábado 26 de junio de este año se efectuó el curso de actualización para médicos residentes, la coordinación fue realizada por el Dr. Rolando Espinosa Morales, jefe del Servicio de Reumatología del CNR. 5. Se mencionó que el reglamento para la asignación de becas que otorga el CMR para asistir a Congresos estaban casi concluidos y serán publicados en el boletín del CMR. 6. Finalmente se mencionó que el número de trabajos presentados por la delegación reumatólogica mexicana en el Congreso de EULAR celebrado en el mes de junio ascendió a 30.

Posterior a esto el Dr. Luis Javier Jara mencionó la importancia que tiene la industria farmacéutica en el patrocinio de reumatólogos que presentan trabajos en congresos internacionales, dijo que hubo un reumatólogo que tuvo trabajo aceptado que no pudo asistir por

falta de recursos. La Dra. Graciela Ibáñez recalca este punto, aunque menciona que los reumatólogos que son cabeza de grupo son los responsables de conseguir los recursos para los médicos de su propia institución. El Dr. Daniel Xibille dijo ser un médico que no tuvo patrocinio para asistir a EULAR a pesar de tener trabajo aceptado.

Se dio paso a la sesión académica que estuvo a cargo de la Dra. María Suárez Almazor invitada del Colegio Mexicano de Reumatología. La Dra. Suárez Almazor dictó su conferencia con el tema: Terapias biológicas en AR: Eficacia, efectividad y eficiencia. La presentación despertó interés de la audiencia, lo que se reflejó en las preguntas de los médicos asistentes.

La sesión se dio por finalizada a las 22:00 h.

El martes 27 de julio del presente año, se llevó a cabo en el Auditorio "Dr. Aquiles Calles" del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE, en la ciudad de México la 6ta Sesión Ordinaria del Colegio Mexicano de Reumatología, hubo una asistencia de 110 médicos en el D.F. y una audiencia por telemedicina de 68 personas de 8 diferentes ciudades del país.

El Dr. Carlos Pineda Villaseñor, presidente del colegio dio inicio a la sesión a las 20:30 h. No hubo sesión de negocios.

Se dio paso a la sesión académica denominada "Sesión Maestros de la Reumatología Mexicana", la cual fue coordinada por el Dr. Eduardo Matos Moctezuma. Professor Investigador Emérito del Instituto Nacional de Antropología e Historia. Miembro de El Colegio Nacional y de la Academia Mexicana de la Historia. El tema desarrollado fue: Las Enfermedades Reumáticas en la Antigüedad.

Los maestros de la reumatología mexicana que fungieron como ponentes fueron: 1. Dr. Donato Alarcón Segovia con el tema: Evidencia de enfermedades reumáticas en piezas arqueológicas precolombinas. 2. El Dr. Antonio Fraga Mouret con el tema: Evidencias documentales de las enfermedades reumáticas y 3. El Dr. Manuel Martínez Lavín con el tema: Evidencias paleopatológicas del origen americano de la sífilis.

La sesión despertó gran interés de los asistentes, realizándose preguntas por parte de los asistentes y diversos comentarios de los médicos de ciudades del interior de la República Mexicana.

La sesión se dio por terminada a las 22:15 h.

---

## Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología correspondiente al mes de septiembre de 2004

La sesión anterior se efectuó el martes 31 de agosto de 2004, en el Auditorio "Dr. Aquiles Calles" del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE, en la ciudad de México.

El Dr. Carlos Pineda Villaseñor, presidente del Colegio dio inicio a la sesión a las 8:30 h con la sesión de negocios, hubo una asistencia de 65 médicos en el D.F. y una audiencia por telemedicina de 45 personas de diferentes ciudades del país. Se dio lectura al acta de la sesión anterior, no hubo comentarios y el acta fue aprobada por unanimidad.

En la sesión anterior se trataron los siguientes puntos:

1. El Dr. Francisco Rosas recuerda a toda la membresía enviar las fechas de los eventos a celebrarse en su gestión para iniciar la calendarización de los mismos.
2. El pasado día 24 de agosto se firmó el acta constitutiva de la Fundación Mexicana Para Enfermos Reumáticos A.C. ante el notario público # 212 del D.F. El

documento fue firmado por reumatólogos de diferentes hospitales del D.F. y algunos estados de la república.

3. Se llevó a cabo el encuentro de profesores y residentes en la ciudad de Avándaro del 27 al 29 de agosto. Con una asistencia de 80 profesores y residentes. Se otorgaron 3 becas a residentes para asistir al Congreso Americano de Reumatología que se celebrará en la ciudad de San Antonio en octubre de este año.
4. En el siguiente número del Boletín se publicará el reglamento para la asignación de becas para asistir al Congreso de ACR.
5. Se presentó en el Encuentro de Profesores y Residentes la nueva página WEB del Colegio Mexicano de Reumatología. Cuya dirección electrónica es: [www.colmexreuma.org.mx](http://www.colmexreuma.org.mx). Se invita a visitarla y registrarse.
6. A partir de enero de 2005 los centros de formación de residentes a través del jefe de Servicio y los Capí-

tulos del CMR a través de sus respectivos presidentes, tendrán acceso a *Journal of Rheumatology*, donde se podrán acceder y bajar artículos de texto completo. Gracias al apoyo educacional irrestricto del Instituto Científico Pfizer.

7. Se felicitó al Dr. Juan Canoso Ardigó debido a su nombramiento como Maestro del Colegio Americano de Reumatología.
8. Posteriormente se inició la Sesión Académica que estuvo coordinada por el Dr. Antonio González Chávez. Presidente del Colegio de Medicina Interna de México con el tema: Aterosclerosis y enfermedades reumáticas. Los ponentes fueron: Dra. Graciela Alexan-

derson Rosas con el tema: Fisiopatología de la aterosclerosis y su evidencia clínica. Dr. Antonio González Chávez habló de: Aterosclerosis y síndrome metabólico. Dra. Eunice Solís Vallejo con la ponencia: Aterosclerosis en niños con enfermedades reumáticas. Dr. Jorge Sánchez Guerrero desarrolló: Aterosclerosis en lupus eritematoso generalizado. Finalmente el Dr. Luis Javier Jara Quezada expuso el tema: Aterosclerosis en síndrome de anticuerpos antifosfolípido primario. Posteriormente hubo una nutrida sesión de preguntas y comentarios

La sesión se dio por terminada a las 22:15 h.

---

## Acta de la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología correspondiente al mes de octubre de 2004

La sesión anterior se efectuó el martes 28 de septiembre de 2004, en el Auditorio "Dr. Aquiles Calles" del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE, en la ciudad de México.

El Dr. Carlos Pineda Villaseñor, presidente del Colegio dio inicio a la sesión a las 8:30 h con la sesión de negocios, hubo una asistencia de 62 médicos en el D.F. y una audiencia por telemedicina de 41 personas de 6 diferentes ciudades del país. Se dio lectura al acta de la sesión anterior, no hubo comentarios y el acta fue aprobada por unanimidad.

En la sesión anterior se trataron los siguientes puntos:

1. Se mencionó que la página WEB del Colegio se encuentra funcionando y se están realizando las adecuaciones a la misma gracias a los comentarios que se han recibido por parte de la membresía. La dirección electrónica de la página del Colegio es [www.colmexreuma.org.mx](http://www.colmexreuma.org.mx)
2. El programa preliminar del XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología se hará llegar a la membresía en formato electrónico y por correo a los socios activos al inicio de octubre (8 de octubre).
3. Se recordó que la fecha límite para envío y recepción de trabajos será el 15 de noviembre del 2004.
4. Se mencionó que está constituida legalmente la Fundación Para Enfermos Reumáticos A.C.

5. Se anuncio la fecha 9 de octubre donde se llevaría a cabo el Día Nacional del Paciente Reumático. Simultáneamente participarían 11 sedes en otras ciudades del país.
6. Se informó sobre la reunión que se llevó a cabo con la Sociedad Española de Reumatología (SER), donde se firmó un convenio donde se acordaron los términos de la fusión entre las revistas de la SER y el CMR, la nueva revista se llamará Reumatología Clínica. Se programó el primer número para marzo-abril de 2005. Así mismo, acudirá al XXXIII Congreso del CMR una delegación de la SER para incrementar el intercambio académico y cultural entre ambas organizaciones.
7. El programa académico fue coordinado por el Dr. Manuel Martínez Lavín con el tema de Fibromialgia en enfermedades reumáticas, las ponencias corrieron por 3 miembros del Capítulo Jalisco: Dr. Gerardo Orozco Barocio, Dr. Federico Galván Villegas, Dra. Guilaisne Bernard Medina y como comentarista oficial el Dr. Michael Weisman Department of Rheumatology Cedars Sinai Medical Center, Los Ángeles, California. Al final de cada presentación hubo varios comentarios por parte de los médicos reumatólogos de diferentes sedes.

La sesión se dio por terminada a las 22:10 h.

# Trabajos presentado en la Sesión Mensual del Colegio Mexicano de Reumatología correspondiente al mes de septiembre de 2004, a cargo del Capítulo Jalisco del CMR

## Presentación:

## Resúmenes de los trabajos:

### **The impact of fibromyalgia (FM) in the quality of life (QoL) of patients with systemic lupus erythematosus (SLE)**

**Background:** The QoL in SLE patients is deteriorated. The reported frequency of FM in these patients varies from 1% to 29% in research papers, but it is under-diagnosed in clinical settings. FM may accounts for many of the symptoms and much of the disability in these patients.

**Methods:** 124 consecutive SLE patients (ACR criteria) attending a tertiary-care outpatient rheumatology clinic were invited to participate. Demographic and clinical data were registered using a structured questionnaire. The QoL was assessed using the SF-36 and WHO-DASII (WHO) auto-administered questionnaires. SLE disease activity was assessed using SLEDAI-2K and the damage index by SLIC, FM (ACR criteria) was assessed using dolorimetry (tolerance and threshold) that was performed by the same observer; the FIQ questionnaire was used as an exploratory variable due to the overlap with SF36. Seventeen patients with FM were used as reference group. Non-parametric statistical tests were used to determine differences.

**Results:** All patients accepted to participate; 86% were females; the mean age was  $36 \pm 11$  years, the mean SLEDAI-2K was  $6 \pm 6$ , and the mean SLICC was  $2 \pm 2$ , FM was diagnosed in 32 (26%) SLE patients, but only 11 (34%) had this diagnosis in their clinical charts. The QoL was significantly lower in SLE patients with FM when compared with SLE patients with no FM: 25% worst using the SF-36 ( $p < 0.03$  for the 8 subscales) and 50% worst using the WHO-DASII ( $p < 0.001$ ). The FM-LES group had 60% less tolerance and threshold

in the dolorimetry when compared with SLE patients with no FM ( $p < 0.001$ ). Demographic and clinical variables including age, formal education, disease duration, SLEDAI-2K and SLICC were no significantly different between SLE-FM patients and SLE without FM patients. Those patients with SLE-FM ha comparable QoL and dolorimetry results when compared with primary FM (reference group).

**Conclusion:** These results suggest: 1) FM is frequent in SLE patients; 2) FM is under-diagnosed in clinical settings; 3) When FM is present, it has a strong influence in the QoL of SLE patients; 4) FM-LES patients perceived the same deterioration in their QoL as patients with primary FM. A cohort study has been assembled to assess potential confounders and interactions between SLE-disease activity and FM-disease activity.

### **Primary Sjögren's syndrome and fibromyalgia: A clinical and serological study in 104 mexican patients.**

G. Orozco-Barocio, M. Quiñónez-Palacios and I. García-De La Torre. Department of Immunology and Rheumatology, Hospital General de Occidente de la Secretaría de Salud. Guadalajara, JAL. México. CP 45170.

We reviewed the clinical charts of 104 Mexican mestizo patients who fulfilled the European criteria group for the diagnosis of primary Sjögren's syndrome in order to analyze their clinical manifestations and laboratory abnormalities of this group at the time of the diagnosis and at their last medical evaluation.

The demographic characteristics of the patients were: gender: females/males 103/1 (99%/1%); age at the time of diagnosis: range 22 – 81 years, mean 51; age at the first symptom: range 14 – 76 years, mean 46; evolution time since the diagnosis: range 1 – 20 years, mean 8.5; evolution time since the first symptom to diagnosis of the disease: range 0 – 13 years, mean 3.5.

Regarding the clinical manifestations, beside the sicca complex the more common symptoms in order of frequency were: fatigue (89%), polyarthralgias (51%), fibromyalgia (33%), polyarthritis (10%) and oligoarthritis (6%). The serological abnormalities were: rheumatoid factor (89%), antinuclear antibodies (55%), anti-SS-A/Ro antibodies (39%) and anti-SS-B/La antibodies (21%).

When we analyzed the clinical manifestations and the serological tests we found a positive association between Raynaud's phenomenon, vascular purpura, lymphadenopathy, leukopenia and lymphopenia with positive antinuclear antibodies. In addition we found a negative association between the presence of antinuclear antibodies and fibromyalgia.

When the clinical manifestations were evaluated in the last medical visit, there was an improvement in the frequency of the following symptoms (with statistical significance): fatigue, polyarthralgias, Raynaud's phenomenon, vascular purpura, parotiditis and rheumatoid factor.

In summary, we conclude that fibromyalgia was present in 33% of our patients with primary Sjögren's syndrome, representing the second more common musculoskeletal manifestation in this group, and also we found a negative association with the presence of antinuclear antibodies. The association of primary Sjögren's syndrome with fibromyalgia could represent a subgroup of these patients in which other more severe extraglandular manifestations are less frequent.

### Alteraciones afectivas en fibromialgia y artritis reumatoide. Un estudio comparativo

**Introducción:** Los pacientes con artritis reumatoide (AR) presentan alteraciones emocionales generalmente secundarias a la enfermedad crónica, mientras que en los pacientes con fibromialgia (FM) se conoce su asociación con depresión, más no así, su asociación con otras alteraciones afectivas.

**Objetivo:** Comparar el perfil del estado de ánimo, la conducta por enfermedad y la depresión en pacientes con FM y AR.

**Material y métodos:** Se estudiaron 29 mujeres con FM y 29 mujeres con AR, pareados por edad y por actividad funcional (de acuerdo al índice de HAQ). Se les aplicaron los siguientes cuestionarios: Impacto de la fibromialgia (FIQ), conducta por enfermedad (IBQ), inventario de Beck para depresión (BDI), y perfil del estado de ánimo (POMS). Los datos fueron analizados utilizando Anova de Kruskal-Wallis, U de Mann-Whitney y  $\chi^2$ .

**Resultados:** Al comparar los pacientes con FM contra los pacientes de AR se encontró que: en el POMS las

variables de depresión/rechazo, tensión/ansiedad, coraje/hostilidad, fatiga/inercia y confusión/perplejidad fueron mayores en FM ( $p < 0.05$ ), sólo vigor/actividad no mostró diferencia. En el IBQ, sólo la subescala "alteración afectiva" fue mayor en FM ( $p < 0.001$ ), no así en las escalas hipocondriasis general, convicción de enfermedad, percepción psicológica vs somática e irritabilidad. En el BDI se encontró mayor depresión en FM ( $p < 0.05$ ). En AR la depresión correlacionó con índices elevados de FIQ ( $p < 0.05$ ) y de HAQ ( $p < 0.05$ ), mientras que en FM no hubo diferencias.

**Conclusiones:** Los pacientes con FM presentan mayor depresión, mayores alteraciones afectivas y en el estado de ánimo. La depresión no correlacionó con el grado de incapacidad funcional en FM, contrario a lo encontrado en AR.

### Affective alterations in Fibromyalgia and Rheumatoid Arthritis. A comparative study

**Introduction:** The patients with rheumatoid arthritis (RA) generally present secondary emotional alterations due to the chronic illness, whereas in the patients with Fibromyalgia (FM) it is known to be associated with depression, but not with other affective alterations.

**Objective:** Compare profile of mood, illness behavior and depression in patients with FM and RA.

**Material and methods:** 29 women with FM and 29 women with RA were studied, paired by age and by functional activity (according to the index of HAQ). The following questionnaires were applied to them: Impact of Fibromyalgia Questionnaire (FIQ), Illness Behavior Questionnaire (IBQ), Beck Depression Inventory (BDI), and the Profile of Mood States (POMS). The information was analyzed using Anova de Kruskal-Wallis, U of Mann-Whitney and  $\chi^2$ .

**Results:** After comparing the patients with FM against the patients of RA, it was found that: in POMS, the variables of depression/rejection, tension/anxiety, courage/hostility, fatigue/inertia and confusion/puzzlement were greater in FM ( $p < 0.05$ ), just vigor/activity did not show difference. In the IBQ, only the subscale "affective alteration" was greater in FM ( $p < 0.001$ ), but not in the general scales of hypochondriac, conviction of illness, psychological perception vs. somatic and irritability. In the BDI, it was found deeper depression in FM ( $p < 0.05$ ). In RA, the depression was correlated with high indexes of FIQ ( $p < 0.05$ ) and of HAQ ( $p < 0.05$ ), whereas in FM there were no differences.

**Conclusions:** The patients with FM present deeper depression, greater affective and mood alterations. The depression did not correlate with the grade of functional incapability in FM, opposite to what was found in RA.

# Primer Curso de Acreditación de Instructores en Ultrasonido Musculoesquelético Aguascalientes 2004

Del 10 al 15 de agosto del presente año se llevó a cabo con éxito el Primer Curso de Instructores en Ultrasonido Musculoesquelético en la ciudad de Aguascalientes. Se contó con la participación de 9 alumnos, todos ellos reumatólogos, quienes habían recibido entrenamiento en Cursos Precongreso de Ultrasonido de nuestro Colegio y de la Escuela de Ecografía de la Sociedad Española de Reumatología en Madrid, bajo la dirección de la Dra. Esperanza Naredo. Ellos son: Laura González e Iván Gámez de Guadalajara, Lucio Ventura y Aurora Pérez del D.F., Ricardo Gómez de Villahermosa, José Uribe de Coatzacoalcos, Sergio Arroyo y Cristina Hernández de Toluca y Homero Benavides de Monterrey. Los profesores del Curso fueron el Dr. Carlos Pineda Villaseñor, presidente actual de nuestro Colegio y el Dr. Carlos Moya del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS en el D.F.

El Curso se desarrolló de acuerdo a lo planeado en distintas sedes hospitalarias de la ciudad de Aguascalientes, con la valiosa colaboración de los servicios de radiología de 3 hospitales: los Hospitales Generales de Zona 1 y 2 del Instituto Mexicano del Seguro Social, con el apoyo de la Dra. Araceli Hernández Nieves y el Dr. Víctor Rodríguez Serna, jefes de ambos departamentos respectivamente. En el Hospital Miguel Hidalgo el apoyo brindado fue a cargo de los doctores Rogelio Ceballos, Jorge Guevara y Fortunato Ibarra. El trabajo consistió en la revisión supervisada de los pacientes con distintas patologías del aparato locomotor para lo que en todos los hospitales mencionados y en el DIF se invitó a los médicos a canalizar a enfermos con estas patologías. Luego de la revisión sonográfica se realizó un reporte escrito de cada paciente el que fue posteriormente evaluado por alguno de los profesores y discutido al final del día. Al final del Curso se realizó una evaluación teórico-práctica que además fue enviada a la Universidad Autónoma de Aguascalientes, institución que acreditó nuestro Curso.

Cabe hacer notar que el Curso fue gratuito gracias al apoyo de los siguientes patrocinadores: Silanes, Aventis, Abbott, Pfizer, MSD, Shering-Plough, IMPEMED y Echogenic, estas 2 últimas compañías encargadas del apoyo técnico con equipos de ultrasonido. Además del trabajo diario de 8 horas dedicadas a realizar estudios de ultrasonido en un total de 250 entusiastas pacientes durante

el Curso, se convivió en 2 cenas y una comida de clausura ofrecidas por nuestros patrocinadores. Este Curso es la segunda actividad realizada por ECOMER, luego de la impartición en mayo de este mismo año del Primer Curso de Introducción al Ultrasonido (enfocado a radiólogos) realizado también en Aguascalientes. Agradezco el apoyo de todos los médicos y los pacientes que nos apoyaron para realizar los estudios de ultrasonido, a nuestros colegas y amigos radiólogos de los hospitales en donde se realizaron las revisiones, donde trabajamos juntos y en armonía con el único fin de ayudar a los enfermos. Al personal del Colegio Mexicano de Reumatología y de los hospitales sedes en Aguascalientes, a Esperanza Naredo, maestra y amiga, a Carlos Pineda y Carlos Moya, por estar siempre presentes, así como a nuestros alumnos por creer y demostrar en estos 6 días, que el ultrasonido, es la herramienta complementaria más importante en la práctica diaria del reumatólogo, que jamás sustituirá al juicio y conocimiento clínico y que permitirá que evaluemos y tratemos mejor a nuestros pacientes.

Dr. Mario Chávez López  
Hospital Miguel Hidalgo  
Aguascalientes





# Programa de Actividades Académicas del Profesor Invitado 2004 del Colegio Mexicano de Reumatología

## Ricard Cervera MD, PhD, FRCP

30 de noviembre del 2004

**Martes 30 noviembre:**

**12:00 h:**

Actividades Académicas en el Departamento de Reumatología del CMN “20 de Noviembre” ISSSTE. Coordinan: Dra. Fedra Irazoqui y Dra. Lilia Andrade Conferencia:

**“Perspectivas terapéuticas en el lupus eritematoso sistémico”.**

**20:30 h:**

Sesión mensual ordinaria del CMR. Auditorio “Aquiles Calles” del CMN “20 de Noviembre” ISSSTE Conferencia: **“Síndrome antifosfolipídico catastrófico”.**

Coordinadora: Dra. Mary Carmen Amigo Castañeda

**Miércoles 1 diciembre**

**10:00 h:**

Actividades Académicas en el Departamento de Reumatología del Instituto Nacional de Cardiología. Coordinan: Dr. Manuel Martínez Lavín y Dra. Mary Carmen Amigo Conferencia: **“Síndrome antifosfolipídico: perspectivas actuales”.**

Comida

Al terminar: Traslado a la ciudad de Puebla

**20:00 h:**

Actividades Académicas con la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y Capítulo Centro-Sur del Colegio Mexicano de Reumatología. Coordina: Dr. Mario García Carrasco Taller de Interacción Grupal: **“Síndrome antifosfolipídico catastrófico”.**

**Jueves 2 diciembre**

Monterrey, Nuevo León

**11:00 h:**

Actividades Académicas con el Departamento de Reumatología de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Coordina: Dr. Mario Garza Elizondo Conferencia: **“Perspectivas terapéuticas en el lupus eritematoso generalizado”.**

**Viernes 3 diciembre**

Traslado a Guadalajara

**11:00 h:**

Actividades Académicas con el Capítulo Jalisco del Colegio Mexicano de Reumatología y el Departamento de Reumatología del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”. Coordina: Ana Guilaisne Bernard Medina Conferencia: **“Enfermedades Autoinmunes: Retos para el siglo XXI”.**

# Reseña del II Simposio de Reumatología Pediátrica en Chiapas

**Dr. Carlos Pineda Villaseñor**

*Presidente del Colegio Mexicano de Reumatología*

Siguiendo con el compromiso del Colegio Mexicano de Reumatología de difundir el conocimiento de las enfermedades reumáticas, organizamos el II SIMPOSIO DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA en el estado de Chiapas. El evento se llevó a cabo los días 1 y 2 de octubre del año en curso en las instalaciones del Hotel Holiday Inn de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, capital del estado.

El objetivo del programa fue el de ofrecer un panorama amplio de lo que abarcan las enfermedades reumáticas en la infancia así como de informar la diversidad de manifestaciones clínicas que pueden presentar estos pacientes, haciendo énfasis en la importancia de realizar un diagnóstico y tratamiento tempranos para favorecer el pronóstico y disminuir las secuelas de la enfermedad en los niños que las padecen.

Teniendo en mente el escaso número de reumatólogos y más aún de reumatólogos pediatras en el país, consideramos que todo médico que atienda población infantil debería estar bien informado de lo que son estas enfermedades y de la diferencia que hace en el curso y pronóstico de la enfermedad el realizar un diagnóstico temprano y ofrecer un tratamiento oportuno. Por tal motivo la invitación se hizo abierta a médicos generales, especialistas en medicina familiar, pediatras, traumatólogos, etc., logrando reunir una audiencia de 186 médicos de todo el estado.

El programa incluyó varios módulos y conferencias que desarrollaron temas como evaluación del niño con enfermedades reumáticas, radiología y ultrasonido en el diagnóstico de estas enfermedades, ARJ, miopatías inflamatorias, osteoporosis en la infancia, manifestaciones cutáneas y hematológicas de enfermedades reumáticas en la infancia, artritis e infección, síndromes dolorosos, espondiloartropatías y perspectiva actual de fiebre reumática.

Para ello contamos con la participación de destacados profesores a quienes reitero mi agradecimiento por el apoyo brindado como son la Dra. Nadina Rubio Pérez, la Dra. Guadalupe Ladrón de Guevara Sosa, el Dr. Vicente Baca Ruiz, el Dr. Javier Orozco Alcalá, el Dr. Rubén Burgos Vargas y por supuesto a usted Dr. Carlos Pineda Villaseñor. Además extiendo este agradecimiento a los profesores locales: Dra. Josefina X. Mendoza

Vázquez, Dra. Martha Lilia Chongo Alfaro, Dr. Miguel Angel Talarico Citalán, Dr. Genaro Peña Santos, Dr. Freddy Esquinca Villatoro, Dr Jaime Gutiérrez, Gómez, Dr. Octavio Pérez Cota, Dr. José Ma Coello Nuño y a la Lic. Mónica Anzueto Moguel quien nos hizo una brillante exposición de las ventajas que tiene realizar deporte en los niños sanos y enfermos.

Cabe señalar que el Colegio de Médicos Generales del Estado de Chiapas, A.C. y en especial su Presidente. Dr. Nazario Torres Toledo y todo su equipo administrativo jugaron un papel decisivo en la organización y logística del evento.

Así mismo agradezco el apoyo de la Industria Farmacéutica: MSD, Aventis-Pharma, Schering Plough y Pfizer-Searle de México, y le informo además que solicitamos apoyo a Wyeth Pharmaceuticals, Merck de México, Novartis, Boehringer-Promeco, Bayer y Abbott obteniendo una respuesta negativa.

Finalmente quiero señalar que el Simposio cumplió con el objetivo planteado. Desde ese momento dejamos una semilla de inquietud en nuestra comunidad médica para el conocimiento de esta rama de la medicina, misma que se ha manifestado por las numerosas invitaciones recientes para organizar un nuevo simposio de temas relacionados.

Esperamos que nuestra población infantil sea la mayor beneficiada con esta clase de eventos y que los médicos de nuestra comunidad nos acerquemos cada día más a la satisfacción que brinda el conocimiento, ya que de esta manera podemos ofrecer más y mejores alternativas de vida a nuestros pacientes.

Envío un cordial saludo

Dra. Ana Marcela Pizaña Serna  
Coordinador del Evento





# El Colegio Mexicano de Reumatología, A.C.

Informa a su membresía la siguiente:

## CONVOCATORIA

### “PREMIO COLEGIO MEXICANO DE REUMATOLOGÍA 2005”

\* Gracias al Apoyo Educacional Irrestringido de ABBOTT-Inmunología

Que se otorgará al:

1. Mejor trabajo de Investigación Básica en Reumatología, presentado durante el XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología.
2. Mejor trabajo de Investigación Clínica en Reumatología, presentado durante el XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología.

El premio consiste en:

- Constancia para los autores
- \$80,000.00 (Ochenta Mil Pesos 00/100 M.N.) I.V.A. incluido \*

#### BASES:

1. El tema central del trabajo deberá estar relacionado con la Reumatología.
2. El trabajo deberá ser inédito, realizado en México, registrado bajo un seudónimo e inscrito en el XXXIII Congreso Mexicano de Reumatología.
3. Al menos uno de los autores deberá ser miembro del CMR, siendo necesario que los miembros del CMR que participen en el trabajo tengan al corriente sus cuotas anuales.
4. La fecha límite para la recepción de los trabajos es el lunes **10 de enero de 2005** sin prórroga.
5. Los trabajos deberán enviarse en original y 5 copias ciegas al domicilio del CMR.

#### COLEGIO MEXICANO DE REUMATOLOGÍA, A.C.

Antenor Sala 81, Col. Narvarte, Del. Benito Juárez  
C.P. 03020 México, D.F.

Además, por separado, en sobre cerrado y rotulado con el seudónimo con el que se haya registrado, deberá enviarse el nombre del autor, domicilio completo y teléfono.

El Comité Ejecutivo del Colegio Mexicano de Reumatología, A.C. designará a los miembros del jurado calificador, cuya decisión será inapelable. El jurado se reunirá en pleno con el objeto de seleccionar los trabajos ganadores, situación que se dará a conocer oportunamente a los interesados. El jurado tendrá facultades para decidir sobre cualquier aspecto no previsto en esta Convocatoria.

\* Para hacerlos efectivos necesariamente se requerirá un recibo fiscal.