



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



**JORNADAS DEL
INTERIOR**
SUR 2020

Este espacio es apoyado por





Jornadas de Reumatología del Interior, Julio 2020

Dra: Analía Perdomo





SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- 18 años, sexo masculino. Estudiante. Canelones . Juega al Fútbol.
- 2/2020
- MC: Derivado para valoración

- 3/ 2015 episodio de mononucleosis. (13 años).
- 5/2015 Múltiples Nódulos en dorso de ambas manos, de aparición espontanea, indoloros.
- No artralgiás, ni artritis de pequeñas ni grandes articulaciones
- No rigidez matinal. No fiebre. No elementos de repercusión general.
- Nunca dejo de realizar actividad física.

AEA; No historia de cuadros articulares en la infancia, ni de episodios de sd febril, sin evidencia de foco. No dactilitis, ni entesítis. No historia de lumbalgia. No episodios de ojo rojo, ni dolor ocular.

AF: No hay antecedentes de patología articular inflamatoria, ni enfermedad autoinmune.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Biopsia: Anatomía patológica:

Secciones de piel y celular subcutáneo que incluyen tejido sinovial y perisinovial. Proceso inflamatorio con empalizada de histiocitos rodeando área de necrosis sin restos nucleares. En la periferia, infiltrado linfomonocitario.

En suma:

Hallazgo cuya morfología recuerda a los nódulos reumatoideos. Correlacionar con resto de aspectos clínicos/paraclínicos.

Recibe apiterapia (local y sistémica) con desaparición completa de nódulos.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- 7/2019 Aparición, de nódulo solitario en dorso de mano izquierda ,sin otra clínica acompañante.
- 10/2019: FR, CCP y ANA : negativos. VES 10 mm/h PCR negativo.
- 2016: FR, CCP y ANA : negativos. VES 4 mm/h PCR negativo.
- 2016: RX de manos : informada, sin alteraciones.





SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- 7/2019 Aparición, de nódulo solitario en dorso de mano izquierda ,sin otra clínica acompañante.
- 10/2019: FR, CCP y ANA : negativos. VES 10 mm/h PCR negativo.
- 2016: FR, CCP y ANA : negativos. VES 4 mm/h PCR negativo.
- 2016: RX de manos : informada, sin alteraciones.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

10/2019; ecografía de manos:

Tumoración que motivo la consulta, ubicada a la altura de dorso de la 2da falange de 5to dedo de mano izquierda. Se encuentra en el plano graso subcutáneo, levemente hipoecogénica, regularmente delimitada, presentando vascularización con doppler color y mide aprox 5 mm.

A nivel del borde cubital de la articulación IFP del 4to dedo de mano derecha presenta una imagen similar que impresiona estar vinculado a un proceso inflamatorio articular como se puede ver en algunas artropatías (sinovitis) que no presenta actualmente vascularización con doppler.

Se observa discreto derrame articular, y leve engrosamiento sinovial de 2mm de espesor, sin alteraciones al evaluar con doppler color a nivel de:

Izquierda: Todas las MCF y las IFP de 2 y 3er dedo.

Derecha: Todas las MCF, salvo la del 5to dedo y las IFP de 2do y 3er dedo.

No se constata derrame ni engrosamiento sinovial en resto de articulaciones.

Se constata derrame leve e irregularidad en la superficie ósea en forma difusa, a predominio de IFP de ambas manos.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

10/2019: RNM manos

Destacamos de forma bilateral:

- Escaso derrame articular en las articulaciones MCF con moderado realce post contraste (signo sugestivo de sinovitis).
- Mínima afectación de las IFP sobre todo de 3er y 4to dedo.
- A nivel intracarpiano si bien no se visualiza derrame sinovial se destaca realce difuso de la sinovial .

A izquierda, erosión con captación del contraste en el hueso grande

En suma: Los hallazgos descriptos sugieren artropatía . AR?

Recibe tto alternativo (apiterapia) con respuesta favorable.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Examen Físico:

Asintomático, buen estado general.

Manos: No se constatan desviaciones, deformaciones ni nódulos.

Piel sin alteraciones, pliegue cútaneo conservado. Uñas s/p

Cierre manos completo. Pinza termino terminal, conservada.

Articulaciones: MCF e IFP proximales y distales, indoloras, sin ocupación.

RCP bilateral, indoloras, libres, movilidad conservada.

No se constatan nódulos en otros sectores.

Resto de articulaciones y raquis s/p.

Actualmente sin tto, médico convencional, ni de medicina alternativa/complementaria



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

1)Cuál sería su planteo diagnóstico?

2) Que conducta adoptaría?

Este espacio es apoyado por





80° ANIVERSARIO
SOCIEDAD URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



**JORNADAS DEL
INTERIOR**
SUR 2020

Este espacio es apoyado por





Jornadas de Reumatología del Interior, Julio 2020

Dra: Analía Perdomo





SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

60 años, Mujer, medio rural, HTA.

7/2014: ingreso por Infección respiratoria baja. Ex Fis: PP: estertores velcros en ambos 1/3 inferiores .

TACAR alteración difusa de la densidad del parénquima pulmonar a expensas de afectación intersticial, predominantemente de tipo reticular el cual predomina a nivel basal y periférico . No hay áreas de panelización. No adenopatías mediastinales.

Al alta disnea CF2, SAT 97% VEA.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

9/14 Funcional respiratorio DLCO2: Patrón espirométrico, de tipo restrictivo puro severo, sin respuesta a broncodilatadores, con volúmenes pulmonares descendidos homogéneamente. Dado el valor de CVF de 1,34lts, no se puede realizar DLCO2.

10/14: FBC c/lavado y cepillado: se debe suspender el procedimiento por desaturación significativa. Se repite procedimiento a la semana. Se realiza toma para cultivos, BK, micológico y lavado con cepillado.

Anatomía Patológica: Numerosos macrófagos ,algunos en grupos destacando la presencia de una célula gigante multinucleada. El cuadro citológico sugiere investigar patología inflamatoria crónica.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

11/14 Biopsia Pulmonar. Anatomía Patológica:

Secciones de pulmón que muestran afectación parcheada del parénquima, alternando áreas con espacios alveolares conservados con otros en los que se ve franco aumento del grosor de los tabiques alveolares con presencia de fibroblastos, miofibroblastos fibras colágenas y elásticas. En los tabiques interlobulillares se observa mayor fibrosis, con colapso de los espacios aéreos distales adyacentes quedando atrapados bronquiolos terminales con epitelio conservado. Se acompaña de exudado inflamatorio crónico formando pequeños acúmulos linfoides intersticiales en los septos.

En suma: hallazgos concordantes con NIU.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

2015; inicia Pirfenidona, (1800 mg día) con estabilización en lo respiratorio, no tolerando dosis máxima, por hipersensibilidad cutánea.

2018: Rotan a Nintenedib que viene recibiendo.

Solo ha tenido 2 exacerbaciones respiratorias, desde inicio de antifibróticos.
Actualmente con O2 domiciliario a demanda.

Desde el inicio se valoró en varias oportunidades, la etiología autoinmune, no presentando clínica, y con relevo serológico reiteradamente negativo.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

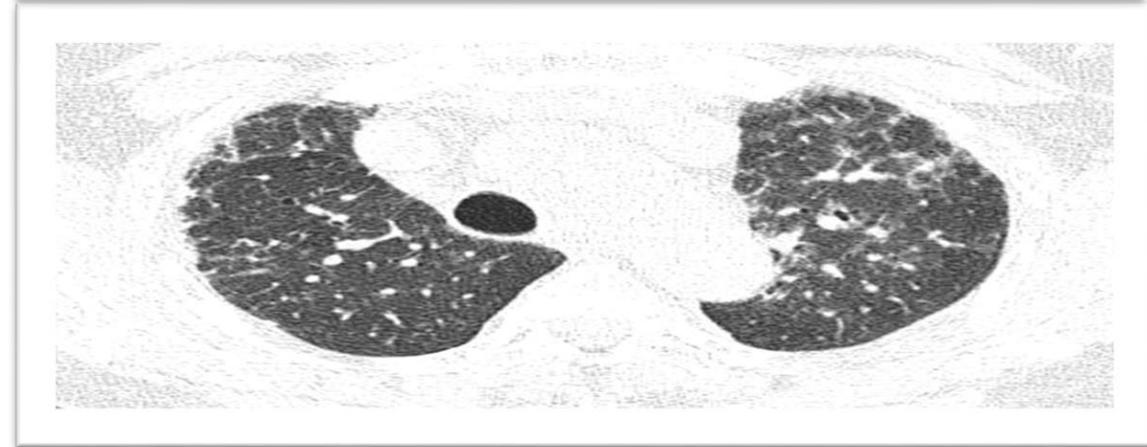
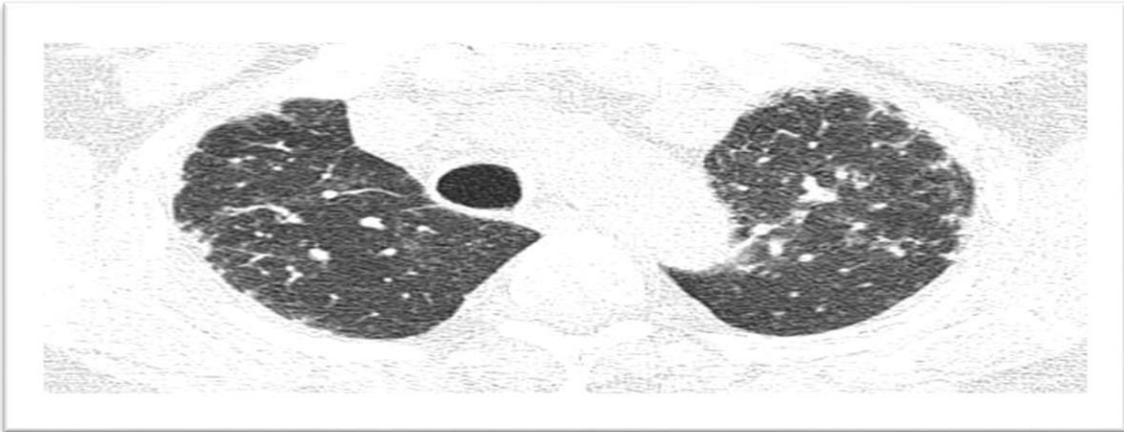
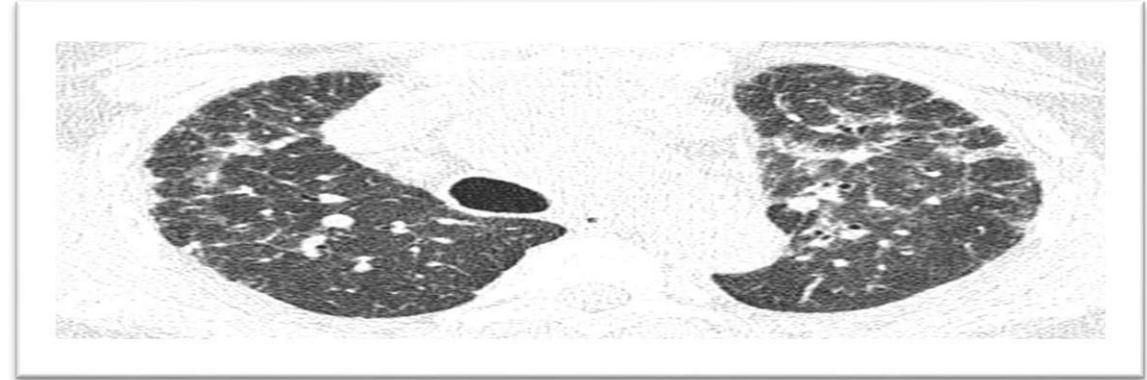
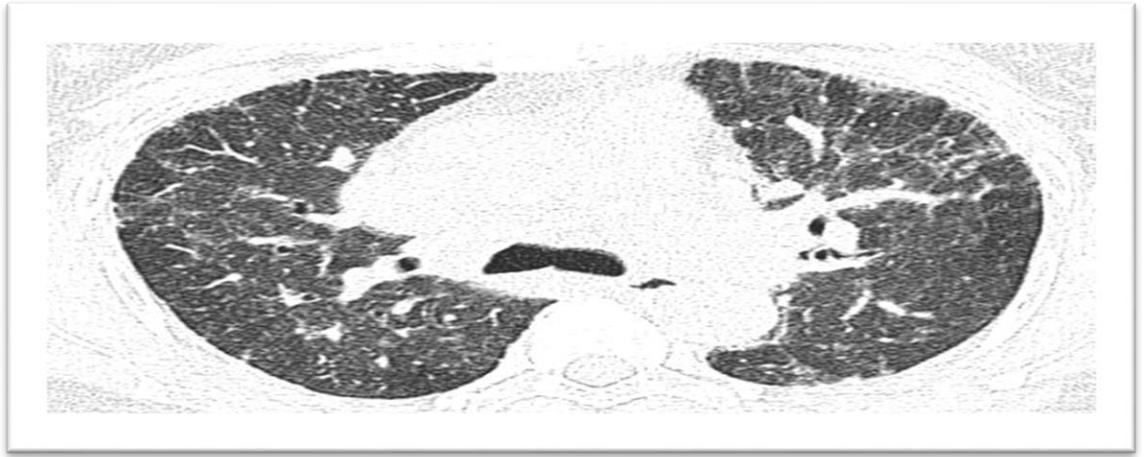
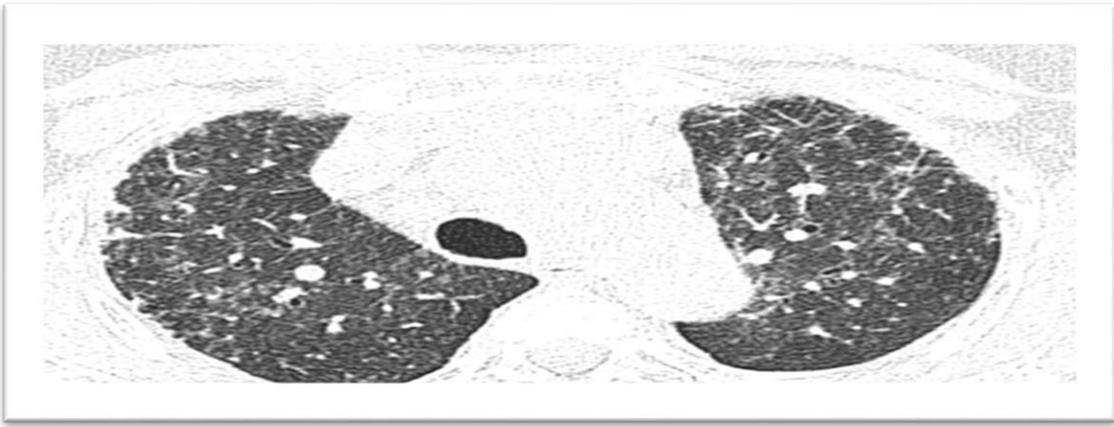
9/2014 : CCP Y ANA, FR NEGATIVOS

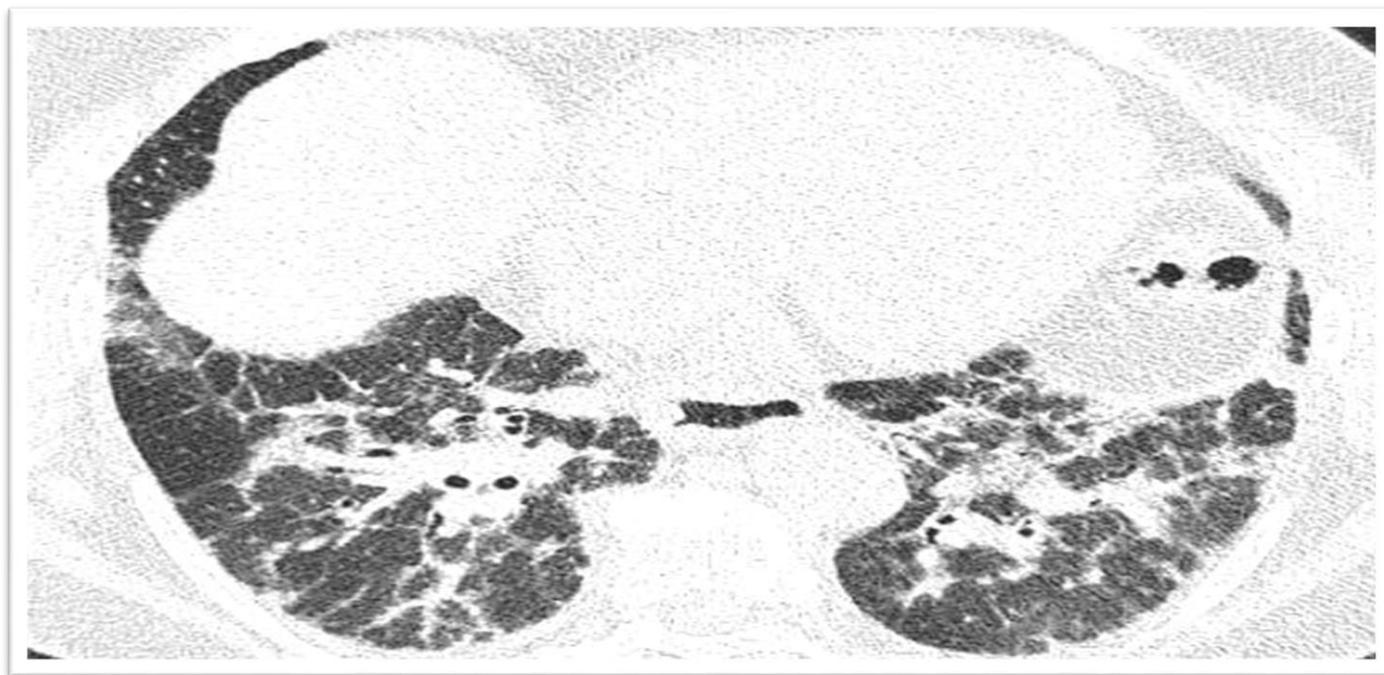
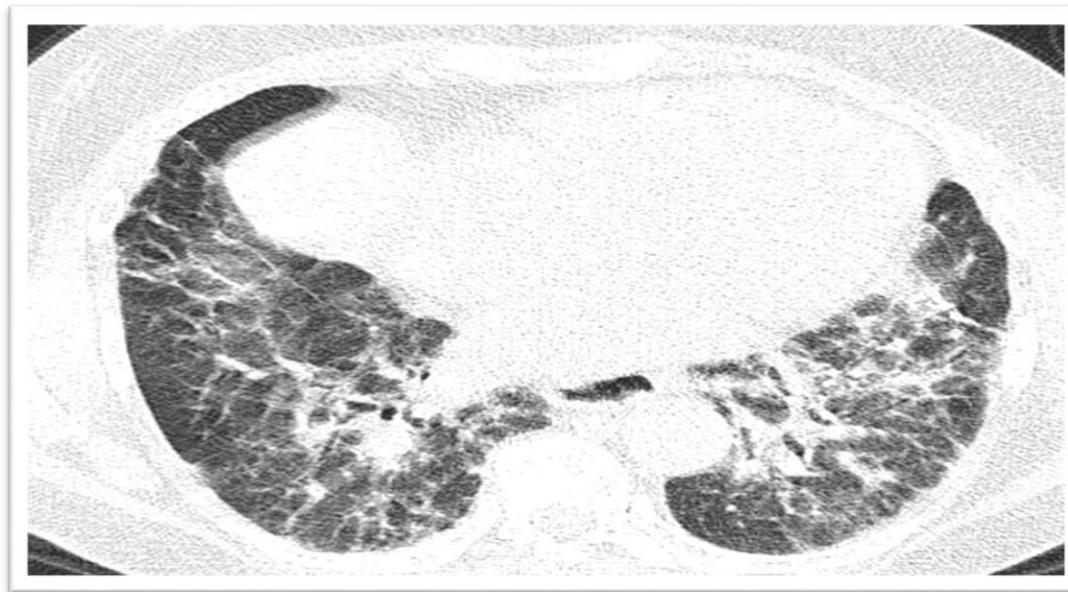
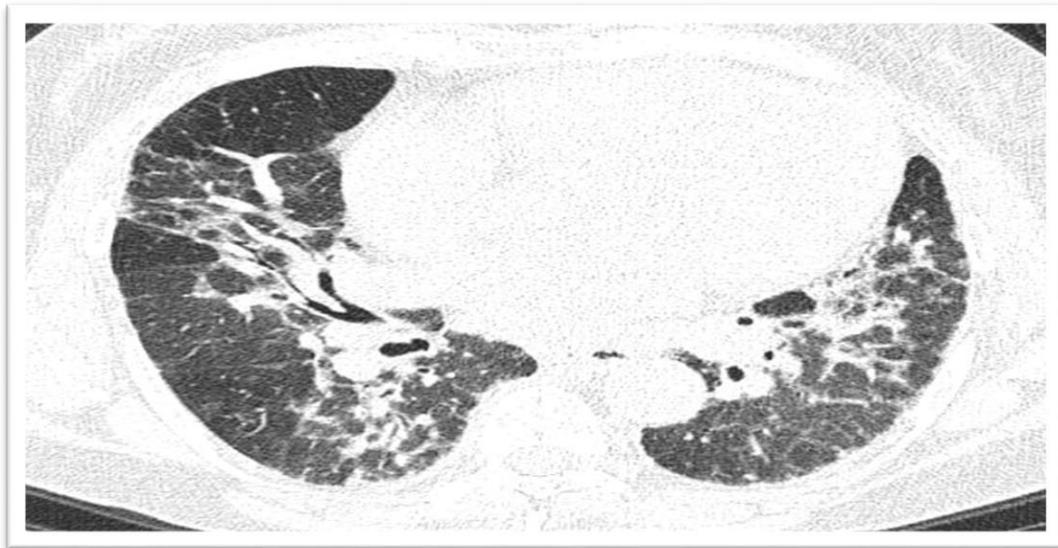
12/17: CCP Y ANA, ANCA , MPO, MP3 NEGATIVOS
FR : NEGATIVO

4/19 CCP ANA ,FR NEGATIVOS

9/19 CCP Y ANA NEGATIVOS

2
0
1
4





2019



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

7/2019

Sd poliartritis (manos rodillas y pies) Puños, MCF e IFP

Rígides matinal >4 horas

Cortico dependiente, deflazacort 30 mg día.

PCR 92 VES 30

9/19 FR (nefelometría) 201

Neumóloga tte solicita interconsulta.

Me replanteo si su afección pulmonar insterticial comenzó como una AR FR- que recién agrega el compromiso OA.

Solicito opinión a discutir tto a seguir estando contraindicado el uso (en caso de estar de acuerdo con el planteo) de MTX y Leflunamida debiéndose pensar en agentes biológicos (IL6?)



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

Consulta reumatología:

Dolor a nivel de MCF, No tumefacción. Cierre completo.

RCP; indolora movilidad conservada

Rodillas y pies ; s/p



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Ⓓ









SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

5/2020 Ecografía Articular (bajo corticoides)

No se observan alteraciones, a nivel de articulaciones radio-carpianas ni en las articulaciones de los dedos. No observo elementos de sinovitis, ni alteraciones en el power doppler. Los tendones flexores y extensores del puño y de los dedos son de tamaño y eco-estructura habitual. No se observa liquido peritendinoso. No se observan distensión de las bursas de la región.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

1) Que opinión le merece el planteo realizado por el colega?

2) Que conducta adoptaría?

Este espacio es apoyado por





80° ANIVERSARIO
SOCIEDAD URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA