



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



**JORNADAS DEL
INTERIOR**
SUR 2020

Este espacio es apoyado por



Artrisedol[®] 300
Extracto de insaponificables de palta y soja



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

Dra. Mariela Harguindeguy

2 de Julio, 2020



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Resumen de la historia clínica

- 29 años
- Sexo femenino
- EAA diagnóstico en 2011
- Tratamiento con Sulfazalcina y Aines hasta 2014
- Inicia TTO ANTI-TNF en 2014 Adalimumab
- Comienza hace 3 meses con episodios de uveítis anterior unilateral a derecha



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Sin compromiso OA inflamatorio, Clinimetria BASDAI BASFI ASDAS en remisión
- Reactantes de fase aguda bajos VES Y PCR. 3mm/5 mm y 0 mg/lit 1 mg/lit respectivamente
- Uveítis anterior derecha refractaria a tratamientos tópicos antiinflamatorios, corticoides. Midriáticos
- Refractaria por llevar 3 meses de evolución sin mejora clínica con tratamientos convencionales



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Preguntas

- ¿Conducta a seguir?
- ¿Plantearía cambiar TTO biológico?
- ¿Experiencia con Golimumab dentro de los fármacos que contamos en FNR ?

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



Artrisedol[®] 300
Extracto de insaponificables de palta y soja



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

Dra. Mariela Harguindeguy

2 de Julio, 2020



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Resumen de la historia clínica

- Sexo femenino
- 55 Años – Trabajo servicio de compañía enfermos hasta hace 3 años
- AP: Epilepsia focal criptogenética controlada. Trastorno depresivo
- Arsero +. Diagnóstico 2009
- Alta actividad inflamatoria mantenida TTO con FAMES, asociación de los mismos + corticoides
- Inicio TTO anti TNF en febrero de 2012



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Buena respuesta pasando a baja actividad inflamatoria – Remisión clínica, TTO con Adalimumab 40 MG cada 2 semanas + MTX dosis de 15 MG /semana

2 octubre de 2019 - Poli Reumatología

- Adenopatías en cuello dolorosas de 1 semana de evolución, astenia , adinamia, sin fiebre
- EX F: Se palpan adenopatías a nivel supraclavicular bilateral, firmes y móviles , y submaxilares bilateral de iguales características. dolorosas, sin calor ni rubor local. no se palpan adenopatías en otras regiones. resto del EXF OA y extrarticulas normal.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Valoración paraclínica :
 - Laboratorio - VES 11, PCR 4, hemogram , F renal F y hepático normal
 - Ecografía de cuello: 8/10/2019 . múltiples adenopatías en cuello, a nivel de ambos huecos supraclaviculares, de 9 a 19 mm, submaxilares de 13 y 16 mm, yugulocarotídeos bilaterales y cervicales posteriores derechos de 10 mm
 - TAC de body 8/10 (en busca de adenopatías profundas) normal. Destaca en tórax granuloma milimétrico apical derecho calcificado.
 - Biopsia ganglionar cervical inferior derecha 9/10
- Valoración en conjunto con internista, hematólogo y cirujano



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Planteos clínicos

- Linfopatía tumoral
- Linfopatía infecciosa



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Evolución clínica

- Control 18/10/2019
- Paciente con sintomatología incambiada
- Resultado anatomía patológica de cuello: 18//10/2019 linfadenitis granulomatosa crónica de tipo necrotizante, alta sospecha de BK ganglionar en el contexto de clínico
- Paraclínica incambiada con VES y PCR a títulos bajos
- Se solicita PPD con booster, quantiferon
- Se suspende TTO con Adalimumab



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Diagnóstico probable BK ganglionar
- Control 28/10/2019
- Paciente que agrega fiebre en los últimos 5 días , a predominio vespertino , astenia , adinamia marcada, adenopatías rojas y calientes, con dolor que limitan movilidad del cuello
- Se recibe PPD con booster y quantiferon negativos
- Laboratorio: VES 83 (ANT 11) PCR 190 (ANT 4)
- Frente a síndrome poliadenomegalico con compromiso en cuello desde hace 1 mes + síndrome febril de 5 días evolución ingresa a piso para estudios. Dia 28/10/2019



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Se suspende metotrexate (basados en que estamos frente a una paciente inmunodeprimida con un síndrome poliadenomegalico febril de etiología probable BK pero no confirmada) en remisión clínica de su ar.
- Interconsulta con infectología Dr. Albornoz: se decide realizar nueva biopsia de ganglio para genexpert de tejido y cultivo para micobacterium tuberculosis. Asociar cultivo micológico y bacteriológico para gérmenes inespecíficos.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Planteos clínicos

- Bk ganglionar fuertemente probable, razón por la cual se solicita genexpert de tejido - prueba molecular para detección de BK y resistencia a fármacos como rifampicina, para BK extrapulmonar- posee una sensibilidad mayor al 80% y 98% de especificidad.

Cultivo de micobacteriom tuberculosis (numero de 2 muestras que se envían a la lucha), bacterias inespecíficas y estudio micológico.

- Otras granulomatosis necrotizantes menos frecuentes como : sarcoidosis o enfermedad por arañazo de gato .No presentaba elementos clínicos ni paraclínicos sugestivos.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Conducta

- Alta sospecha BK ganglionar en interconsulta con infectología y neumólogo lucha. Se decide inicio de TTO BK en fase 1 -31/10/2019
 - 1 - rifampicina 150 mg día
 - 2 - isoniacida 75 mg día
 - 3 - pirazinamida 400 mg día
 - 4 - etambutol 257 mg día
 - 5 - se suspende metotrexate



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Previo a inicio de TTO ATB anti BK
- Hemocultivos negativos
- Serología viral, HIV-VDRL-toxoplasmosis-CMV-VEB negativos
- Durante internación valorada por neurología por migraña de larga data que se reactiva en este contexto clínico, epilepsia focal criptogenetica conocida libre de crisis hace mas de 1 año. Exf clínico neurológico normal y TAC cráneo normal
- Valoración con psiquiatra y psicología
- Alta sanatorial 4/11/2019



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Evolución clínica

- Control 27/11/2019 policlínica infectología
- Retrocede el cuadro febril, se palpan adenopatías ya existentes , sin dolor.
- Parámetros inflamatorios descienden ves 28 (ANT 83) y PCR 14 (ANT 190)
- Se recibe 1° cultivo de micobacterium tuberculosis (de la lucha) negativo
- Esta en 1° fase TTO BK, se completará con 2° fase
- Se solicita serología para bartonella henselae (arañazo de gato), coxiella burneti (fiebre q) y brucella (burcelosis)



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- En diciembre 2020 presentó empuje inflamatorio articular en rodilla izquierda que manejo con aines y paracetamol
- Control policlínica reumatología 7/1/2020
- Cuadro febril de 7 días de evolución a predominio vespertino, con lesiones eritematosas tipo maculo pápulas en dorso de mano derecha y en eminencia tenar, adenopatías móviles en región yugulocarotideas bilateral . malestar general astenia adinamia. Dolor torácico inespecífico.
- Se decide ingreso sanatorial
- Paraclínica se destaca VES 188 PCR 53. Se realizan hemocultivos urocultivos negativos. Ecocardiograma trans-esofágico en busca de endocarditis -normal- TAXC tórax incambiado con respecto al previo de octubre 2019. Segundo cultivo micobacterium tuberculosis de la lucha negativo



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- Se recibe resultado de serología para coxiella burnetti fase 11 IGG 1/520
- Por lo que se consulta infectólogo que indica asociar doxiciclina 100mg cada 12 hs ya que la paciente venia recibiendo rifampacina , siendo esta la asociación , ATB para el TTO de fiebre Q
- Luego de 5 días en apirexia , desaparición de las lesiones de piel y mejoría del estado general . y descenso de los parámetros de VES y PCR. Se otorga alta



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Conducta

- Continua TTO BK hasta cumplir segunda fase del TTO isoniazida+rifampicina (total 6 meses octubre – diciembre 1° fase enero –abril 2° fase)
- Doxiciclina 100 mg cada 12 hs por 6 meses
- Se reinicia TTO con MTX a dosis de 15 mg sea+ ac folcio 10 mg sem



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Diagnóstico

- Fiebre Q



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Evolución clínica

- Febrero de 2020 empuje inflamatorio articular con compromiso de hombro derecho, con reactantes de fase aguda elevados ves 47 y PCR 40, sin fiebre , sin adenopatías. Se aumenta dosis de metotrexate a 22. 5 mg sem asociado a aines indometacina
- Mayo 2020, coxalgia y omalgia izquierda de tipo inflamatoria limitación funcional, ves 19 PCR 40 en apirexia. Indica oxa b12 serie seguido de aines reglados con leve mejoría clínica



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- En conjunto con infectólogo y dado que la fiebre q esta controlada clínicamente y con un patrón serológico de infección controlada, IGG fase 11 1/256 en descenso, IGM normal y ac contra AG en fase 1 negativos. tcon TTO BK completo
- Se acuerda reiniciar TTO biológico bajo TTO supresivo con doxiciclina 100 mg día desde el inicio por al menos durante el 1° año



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Conclusiones

- Problema diagnóstico
- Complicación infecciosa infrecuente de paciente - TTO biológico
- Presentación clínica atípica de fiebre q. En que el pilar fundamental para llegar al diagnóstico fue el trabajo interdisciplinario, basado en el pilar serológico y evolutivo luego de instaurado el tratamiento



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Fiebre Q

- Agente etiológico
- La fiebre Q está producida por la rickettsia *Coxiella burnetii*, que es un coco-bacilo gram-negativo, intracelular obligado, de un tamaño aproximado de 0,2 por 0,7 micras. Posee dos formas antigénicas, conocidas como fase I, que es muy contagiosa y patógena, y fase II, que es inocua. Crece exclusivamente en fagolisosomas de células eucariotas. Es capaz de formar esporas, lo cual le permite sobrevivir mucho tiempo en ambientes adversos, como por ejemplo el suelo (1)



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- **Epidemiología**
- Las principales fuentes de infección de fiebre Q son las vacas, las ovejas y las cabras, pero también pueden serlo otros muchos animales, entre los que figuran los domésticos. Los reservorios de la enfermedad son esos mismos animales, y también las aves y las garrapatas.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

- **Patogenia**

- La fiebre Q puede adoptar dos formas, una aguda y otra crónica. La primera se caracteriza una reacción inflamatoria intensa y por la existencia de un escaso número de microorganismos, que además son eliminados con rapidez. La segunda se caracteriza por una reacción inflamatoria mucho menos intensa y por la presencia de gran cantidad de microorganismos, que además no son completamente eliminados. Diversos factores del huésped, entre los que destacan las integrinas, la interleucina 10 y el factor de necrosis tumoral juegan un importante papel en el desarrollo de una modalidad u otra de reacción inflamatoria. También son importantes para ello el tamaño y la patogenicidad del inóculo, y la vía de contagio de la infección.



SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

TABLA I

RESUMEN DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA
FIEBRE Q

Enfermedad aguda

Fiebre
Cefalea
Astenia
Hepatitis
Neumonía
Otras menos frecuentes

Enfermedad crónica

Endocarditis
Otras menos frecuentes

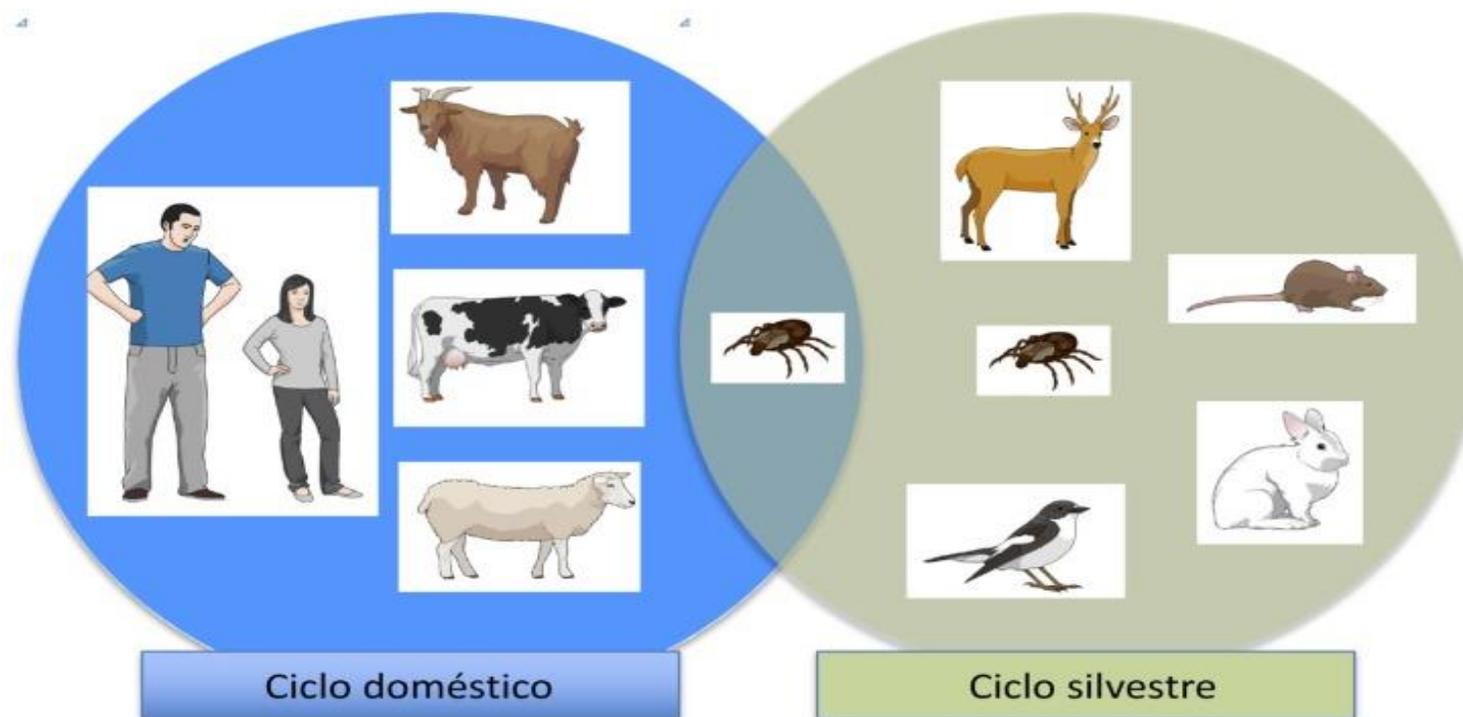


SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA

Dirox[®]
Colágeno tipo II no desnaturalizado

Artrisedol[®] 300

Extracto de insaponificables de palta y soja





SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

1. La inmunofluorescencia (IFA) es el método de referencia actual para el diagnóstico serológico de la fiebre Q.
2. Es el más simple y una de las técnicas serológicas más precisa.
3. El test más ampliamente usado es la detección de Ac. de fase I y fase II.
 - Los Ac. de fase II, pueden ser detectados a las dos semanas de infección en la mayoría de los pacientes y en 90% de los pacientes a las tres semanas.
Si el título no está alto a las cuatro semanas, hay que pensar en otro diagnóstico.
El pico se alcanza a los dos meses y entonces comienzan a descender gradualmente
 - Los Ac. de fase I aparecen elevados en la enfermedad crónica.





SOCIEDAD
URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA



Artrisedol® 300

Extracto de insaponificables de palta y soja

Comentarios

Este espacio es apoyado por



Artrisedol[®] 300
Extracto de insaponificables de palta y soja



80° ANIVERSARIO
SOCIEDAD URUGUAYA DE
REUMATOLOGÍA