

Objetivos de aprendizaje

A 26 de septiembre de 2011

Jueves, 26 de enero de 2012

REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Comprender el espectro clínico y saber cómo tratar este grupo de enfermedades
- Tener unas nociones generales sobre las causas que provocan estos síntomas
- Reconocer y diagnosticar el SAM (Síndrome de Activación Macrofágica)
- Comprender errores de diagnóstico
- Tratar a niños/adultos con SAM

ARTRITIS PSORIÁSICA

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Recordar los métodos actuales para la evaluación clínica de la artritis psoriásica y de la psoriasis
- Indicar qué tipo de evaluación prefieren y justificar su decisión
- Prever la aplicación de algún tipo de control en su práctica diaria

MANIFESTACIÓN DE DISLOCACIONES

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Ser conscientes de que los pacientes con APs y EA (Espondilitis Anquilosante) tienen mayor riesgo de padecer arterioesclerosis
- Comprender el papel de los factores de riesgo, tanto los anteriores como los nuevos, en la aceleración de la arterioesclerosis en pacientes con APs y EA
- Analizar si ha aumentado el riesgo de arterioesclerosis subclínica en

pacientes con APs y EA

OSTEOARTRITIS

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Reconocer los postulados del nuevo OARSI 2011 y la definición de OA
- Comprender la contribución de la osteoartritis de los miembros inferiores a un exceso de morbosidad y una mayor mortalidad
- Identificar la fisiopatología del dolor, incluyendo el papel del dolor central en pacientes con OA en la rodilla
- Analizar el cambio de perspectiva que se ha producido recientemente respecto a los placebos
- Especificar los 3 factores que influyen en la magnitud de respuesta al placebo en los ensayos clínicos
- Analizar al menos 5 factores que influyen en la mejoría que experimentan los pacientes aquejados de dolor crónico después de una intervención quirúrgica
- Revisar los estudios de glucosamina y sulfato de condroitina para el dolor de la OA de rodilla
- Revisar los nuevos medicamentos aprobados para el tratamiento del dolor de la OA de rodilla
- Revisar la biología del Factor de Crecimiento del Nervio y cómo la inhibición de esta proteína puede reducir el dolor periférico

TALLER “Ultrasonidos en la osteoartritis”

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Conocer el espectro de los cambios patológicos que pueden evaluarse mediante ultrasonidos musculoesqueléticos en la osteoartritis
- Trabajar sobre la apreciación de la capacidad de diagnóstico y el valor añadido que los ultrasonidos musculoesqueléticos aportan al examen físico y a la radiografía plana en la osteoartritis
- Actualizar el estado de la investigación en la osteoartritis

TALLER “Diagnóstico y tratamiento de la AIJ (Artritis Idiopática Juvenil)”

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Diagnosticar y tratar la AIJ. La sesión abarcará importantes diferencias de diagnóstico a tener en cuenta en los niños (mímica de la AIJ), investigaciones claves que habría que realizar y pautas de tratamiento actualizadas para la AIJ

TALLER “Espondriiloartropatía juvenil y adulta”

- En este taller se explorarán las diferencias y similitudes
- Se discutirá sobre el espectro clínico y el desarrollo de la enfermedad en particular para una mejor comprensión de las necesidades de los jóvenes respecto a los adultos

Viernes, 27 de enero de 2012

TALLER “Diagnóstico y tratamiento de la AIJ”

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

Diagnosticar y tratar la AIJ. La sesión abarcará importantes diferencias de diagnóstico a tener en cuenta en los niños (mímica de la AIJ), investigaciones claves que habría que realizar y pautas de tratamiento actualizadas para la AIJ

TALLER “Espondiloartropatía juvenil y adulta”

- En este taller se explorarán las diferencias y similitudes
- Se discutirá sobre el espectro clínico y el desarrollo de la enfermedad en particular para una mejor comprensión de las necesidades de los jóvenes respecto a los adultos

Grupo LUPUS (*Encuentro de pacientes en la EiR*)

Breves apuntes clave

- Nuevos avances en el tratamiento del LES (Lupus Eritematoso Sistémico), incluyendo el uso y la disponibilidad de biológicos de diferentes países y productos en desarrollo
- Supervisión y pautas para los pacientes recién diagnosticados

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Presentar el importante papel del enfermero especialista en lupus
- Analizar la importancia de la información proporcionada al paciente y a su familia después del diagnóstico
- Mostrar la información esencial que los pacientes de lupus desean conocer cuando son diagnosticados

GRUPO AR (*Encuentro de pacientes en la EiR*)

Breves apuntes clave

- Nuevos avances en el tratamiento de la AR
- Expectativas que los pacientes tienen de los servicios de Reumatología: ¿Cómo pueden ayudar a satisfacer las necesidades de los pacientes las pautas de AR?

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Saber qué supone la implicación del paciente en la asistencia sanitaria
- Resumir cómo el enfoque del equipo puede dirigir el uso efectivo de las pautas
- Analizar cómo las pautas mejoran las expectativas que los pacientes tienen respecto a la calidad de los cuidados

SESIÓN CONCURRENTE: Marcadores biológicos en LES

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Conocer los últimos marcadores biológicos que pueden ser de utilidad en el cuidado de los pacientes con LN (Lupus Nefrítico)
- Conocer cómo se han descubierto nuevos marcadores biológicos en el LN
- Conocer cómo se han comprobado los marcadores biológicos en el LN
- Revisar brevemente la patogénesis de la enfermedad y comprender el estado actual de los diagnósticos y espectros respecto a la influencia de los sistemas orgánicos en pacientes con LES
- Identificar los marcadores biológicos rutinarios y de exploración del desarrollo de la enfermedad e indicadores de respuesta al tratamiento
- Revisar los nuevos ensayos clínicos para el tratamiento del LES con marcadores biológicos

SESIÓN CONCURRENTE: Avances en esclerodermia

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Revisar el estado actual de conocimiento de la patogénesis de la esclerodermia, asociada a la enfermedad pulmonar intersticial (EPI-ES)
- Considerar las herramientas clínicas disponibles para el diagnóstico de la EPI-ES
- Resumir los últimos resultados de los ensayos clínicos para el tratamiento de la EPI-ES

SESIÓN CONCURRENTE: Arterioesclerosis en LES

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Saber que el mayor riesgo de infarto de miocardio lo presentan las mujeres premenopáusicas con LES, pues, en ausencia de LES, esta parte de la población está prácticamente exenta de riesgo. Los riesgos son también relativamente elevados entre mujeres más mayores, comparadas con una población de referencia, pero en menor medida
- Saber que los pacientes con LES tienen menos posibilidades de recuperarse de un infarto de miocardio, revascularización y hospitalización por fallo cardiaco congestivo (FCC) que la población general
- Familiarizarse con los datos concernientes al LES: factores específicos de riesgo cardiovascular y riesgo cardiovascular en anteriores estudios de cohorte. En algunos (pero no en todos) de los anteriores estudios de cohorte respecto al LES se han identificado algunos factores de riesgo tradicionales (género masculino, hiperlipidemia, tabaquismo e hipertensión), que aumentan por sí solos el riesgo cardiovascular. La discrepancia en la identificación de los factores de riesgo independientes puede deberse a una mayor concienciación y a un control más agresivo en los últimos años
- Saber que deben garantizarse la supervisión de los factores de riesgo cardiovascular y la terapia preventiva en este grupo de alto riesgo

SESIÓN CONCURRENTE: Biológicos en LES

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Conocer los puntos fuertes del modelo de ratón
- Conocer la biología que hay detrás de los biológicos
- Comprender las lecciones de ensayos clínicos

SESIÓN CONCURRENTE: Vasculitis

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Reconocer que el estado actual del tratamiento de la vasculitis sistémica severa ya no incluye terapia crónica o a largo plazo con ciclofosfamida
- Aprender que la mayoría de los tipos de vasculitis sistémica severa son crónicas e incurables por el momento; lo cual remarca el interés por la duración apropiada de la terapia y sus riesgos: sopesar los beneficios del tratamiento indefinido
- Saber que la principal causa de mortalidad entre pacientes con vasculitis en esta era moderna de terapia es la infección, por lo que es fundamental la vigilancia y evitar la leucopenia

CÓMO evaluar los resultados de laboratorio

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Hacer hincapié en que los resultados de las pruebas de diagnóstico en las enfermedades reumáticas rara vez son definitivos y su utilidad depende de las sospechas clínicas (probabilidades anteriores a la prueba) de una enfermedad reumática específica
- Revisar las limitaciones de un factor reumatoide (FR) como prueba de AR, incluyendo su sensibilidad y especificidad concretas
- Analizar cómo la proteína citrulinada anticíclica (anti-PCC) tiene mayor especificidad que RF, pero solo una sensibilidad moderada como marcador biológico para la artritis reumatoide

CÓMO tratar el lupus nefrítico

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Conocer las nuevas recomendaciones de KDIGO probadas científicamente para el tratamiento de la nefritis lúpica proliferativa
- Conocer las nuevas recomendaciones de KDIGO probadas científicamente para el tratamiento de la nefritis lúpica membranosa
- Conocer las nuevas recomendaciones de KDIGO probadas científicamente para el tratamiento del LN durante el embarazo

CÓMO tratar las manifestaciones cutáneas del lupus

- Fotoprotección consistente, incluyendo el uso de pantalla solar para una mejor evolución clínica de la fotosensibilidad cutánea producida por el lupus eritematoso
- Los corticoides constituyen el principal tratamiento tópico del lupus eritematoso cutáneo. En algunas variantes de la enfermedad, los inhibidores calcineurínicos tópicos son una alternativa eficaz sin riesgo de atrofia y telangiectasia
- Los antimaláricos constituyen por sistema el primer tratamiento del lupus eritematoso cutáneo, desfigurándolo y cicatrizándolo. Le siguen otros tratamientos como el metotrexato, los retinoides, la dapsona y el micofelonato mofetil

CÓMO tratar a una paciente embarazada con lupus

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Diagnosticar precozmente y tratar el lupus activo y la nefritis lúpica activa durante el embarazo
- Diagnosticar precozmente y tratar el síndrome antifosfolípido en el embarazo
- Diagnosticar precozmente y tratar el síndrome de lupus neonatal

Sábado, 28 de enero de 2012

NUEVOS AVANCES TERAPÉUTICOS

Últimos avances en el tratamiento de la gota

Después de esta sesión, los asistentes deberían ser capaces de:

- Proporcionar a los médicos la base clínica y patofisiológica de los últimos avances en el tratamiento de la gota aguda y crónica
- Proporcionar a los profesionales clínicos el conocimiento de modalidades clínicas en desarrollo y ya aprobadas para el tratamiento de la gota aguda, incluyendo la resolución y la profilaxis de los brotes
- Familiarizar a los profesionales clínicos con el rango de agentes farmacológicos y biológicos tanto disponibles clínicamente como en vías de desarrollo para el tratamiento de la hiperuricemia a largo plazo en la gota crónica