

Revista Cubana de *Reumatología*

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 18, Número 3; 2016 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



ARTÍCULO ORIGINAL DE INVESTIGACIÓN

Un acercamiento a la docencia, asistencia e investigación reumatológica en la región oriental de Cuba: Consideraciones a partir del Primer Encuentro territorial Reuma-Santiago 2016

An approach to teaching, assistance and rheumatological research in the eastern region of Cuba: Considerations from the First Territorial Meeting Reuma-Santiago 2016

Gil Alberto Reyes Llerena ^I, Osvaldo Calisté Manzano ^{II}, Eduardo Bicet Dorzón ^{III}, Beatriz Benítez Cuevas ^{III}, Bernardo Martínez Despaigne ^{IV}, María Ileana Revilla Isaura ^V, Roberto Warton Ortíz ^{VI}

^I Doctor en Ciencias Médicas. Especialista de Primer grado en Medicina Segundo grado en Reumatología. Profesor e Investigador Titular. Presidente de la Soc. Cubana de Reumatología. CIMEQ. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

^{II} Especialista de Segundo grado en Reumatología. Profesor Auxiliar de Medicina. Jefe del Servicio de Reumatología del Hospital Saturnino Lora. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

^{III} Especialista de Primer grado en Reumatología. Instructor de Medicina- Reumatología. Servicio de Reumatología del Hospital Saturnino Lora. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

^{IV} Especialista en Medicina General Integral. Especialista de Primer grado en Reumatología. Servicio de Reumatología del Hospital Saturnino Lora. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

^V Especialista en Medicina General Integral. Especialista de Primer grado en Reumatología. Profesor Instructor. Servicio de Reumatología del Hospital Saturnino Lora. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

^{VI} Especialista en Medicina General Integral. Especialista de Primer grado en Reumatología. Servicio de Reumatología del Hospital Saturnino Lora. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Introducción: desarrollamos una visita de trabajo a la sede docente de la reumatología oriental situada en el hospital Provincial Saturnino Lora con la asistencia de delegados e invitados de todo el territorio en una gran jornada.

Objetivos: nuestro objetivo general fue participar en el V encuentro territorial de provincias orientales en calidad de directivo de la Sociedad cubana de Reumatología y de su grupo nacional, de manera específica, desarrollar un fructífero intercambio con los reumatólogos de la región, mostrar nuestras experiencias, enseñar y aprender con este numeroso colectivo In Situ, y así poder aquilatar la medida actual del desarrollo de la reumatología en esta región, la calidad que ostenta en la asistencia, la docencia, y formación de las habilidades y conocimientos entre los un reumatólogos, tanto en formación como una vez formados.

Métodos: como metodología utilizamos como herramientas de evaluación la malla curricular de los profesores, sus conocimientos acerca de los aspectos pedagógicos básicos, habilidades, sus experiencias en la formación profesoral, el cumplimiento y apego a los programas de formación vigente en la educación superior y en el campo de la reumatología.

Resultados: este contacto se convirtió en un fructífero intercambio y puesta al día sobre diversas patologías reumáticas complejas atendidas en el servicio, discusiones de caso y presentaciones por los educandos y profesores. Se realizó una mirada retrospectiva a todo lo hecho y a lo pendiente por hacer, como un buen punto de partida para el mejoramiento de la calidad de los servicios médicos especializados que se le brinda día a día, a los pacientes reumáticos de todo el territorio Oriental.

Conclusiones: la calidad de los servicios que se brinda en el orden asistencial, científico y docente resulta destacable en este centro hospitalario en la atención asistencial, docencia e investigación en reumatología y existe interés por superar las imperfecciones presentes. Probablemente este servicio podría ser el reflejo de lo que ocurre en el resto del territorio que lo compone luego del intercambio con los líderes opinión y expertos. Precisamos de otras visitas al resto del territorio para corroborar la impresión con que contamos.

Palabras clave: docencia, asistencia, investigación, enfermedades reumáticas, primer encuentro territorial Reuma-Santiago 2016.

ABSTRACT

Introduction: we developed a working visit to the Eastern rheumatology teaching headquarters located in the Provincial Hospital Saturnino Lora with the assistance of delegates and guests from all over the territory in a great day.

Objectives: Our general objective was to participate in the Fifth Territorial Meeting of Eastern Provinces as a director of the Cuban Society of Rheumatology and its national group, specifically, to develop a fruitful exchange with rheumatologists in the region, to show our experiences, Teach and learn with this large group In Situ, and thus be able to assess the current measurement of the development of rheumatology in this region, the quality it has in attendance, teaching, and training of skills and knowledge among a rheumatologists, both In formation as once formed.

Methods: as a methodology we use as evaluation tools the curricular mesh of teachers, their knowledge about basic pedagogical aspects, skills, their experiences in teacher training, compliance and adherence to current training programs in higher education and in The field of rheumatology.

Results: this contact became a fruitful exchange and updating on several complex rheumatic pathologies attended at the service, case discussions and presentations by the students and teachers. A retrospective look at all that has been done and what remains to be done, as a good starting point for the improvement of the quality of the specialized medical services that day by day, is given to rheumatic patients from all the Eastern territory.

Conclusions: the quality of the services provided in the care, scientific and teaching order is remarkable in this hospital center in the care, teaching and research in rheumatology and there is interest in overcoming the present imperfections. Probably this service could be the reflection of what happens in the rest of the territory that composes it after the exchange with opinion leaders and experts. We need other visits to the rest of the territory to corroborate the impression we have.

Keywords: teaching, assistance, research, rheumatic diseases, first territorial meeting Reuma-Santiago 2016.

INTRODUCCIÓN

La reumatología cubana desde sus inicios ha desarrollado una ardua labor en el campo no sólo de la asistencia considerando los maratónicos ejercicios de evaluación, atención y tratamiento hasta horas de la noche a pacientes reumáticos en la etapa fundacional de la especialidad en los hospitales Calixto García, Carlos J. Finlay y el antiguo

hospital de Emergencias hoy Freyre Andrade. En 1969 se asienta el servicio definitivamente en la añeja institución La Dependiente; hoy Clínico quirúrgico 10 de octubre cuando los profesores Manuel Lombas, Ricardo Giralt Casielles, Manuel Mateo Suárez, Abel Moreno Mejías, Concepción Castell Pérez todos fallecidos en un poderoso equipo desarrollaban la clínica, tratamiento y rehabilitación de la

especialidad e incluían técnicas muy novedosas para la época e invasivas como la artroscopía diagnóstica. Precisamente según datos históricos y comunicaciones personales, (Prof. Torres Moya), le correspondió a la Prof. Castell, la realización de la primera artroscopía en nuestro país.¹

Luego vendría la multiplicación de los servicios y su expansión a las provincias siempre basados en los principios de masiva atención con jóvenes reumatólogos ofreciendo también extenuantes consultas ante la demanda nacional y novedosidad de los servicios prestados así como los halagüenos resultados en el mejoramiento de la salud a partir del concepto de Calidad de vida relacionada con la salud y discapacidad de los pacientes reumáticos.²

El territorio oriental fue de los primeros en constituirse en un polo de atención a pacientes reumáticos en primera instancia con los meritorios esfuerzos de Internista dedicados a la especialidad como los profesores de Medicina interna Drs. J. Blasco y Luis E. Vergés quienes sembraron la semilla del conocimiento y dedicaron sus ingentes esfuerzos en la atención a pacientes reumáticos.

Luego vendría la hornada inicial de los primeros reumatólogos formalmente titulados en la Habana en el servicio nacional, de donde emergieron jóvenes que asumieron la responsabilidad de, estudiar, tratar y mejorar o curar a pacientes en el oriente del país y a la postre con el devenir de los años, esfuerzos y superación constante, se tornaron profesores y formadores de las actuales camadas de reumatólogos en dicha región.

OBJETIVOS Y DESARROLLO

Con estos antecedentes la invitación a participar en la V jornada territorial de las provincias orientales entre los días 9 al 11 de junio representó la mejor y más fehaciente oportunidad de cumplir con los objetivos trazados.

Objetivos:

Poder aquilatar de cerca en qué medida la asistencia a pacientes reumáticos, incluso con afecciones complejas y graves, la docencia pre y post-grado y la formación de reumatólogos en la región oriental era capaz de cumplir con los preceptos organizativos, funcionales y de cumplimiento del programa académico creado por el Grupo Nacional y aceptado por los Ministerios de educación superior y de salud pública de Cuba.

METODOLOGÍA

Nos propusimos y organizamos desarrollar una visita de trabajo a la sede docente de la reumatología oriental situada en el hospital Saturnino Lora.

Nos resultó sumamente grato haber podido darle cumplimiento al objetivo de realizar dicha visita a Santiago para participar en el V encuentro territorial de provincias orientales en el hospital Saturnino Lora.

Asistimos en calidad de directivo de la Sociedad cubana de Reumatología y de su grupo nacional, así como profesor titular de medicina interna y reumatología.

Consideramos desarrollar un fructífero intercambio con los reumatólogos de la región, mostrar nuestras experiencias, enseñar y aprender con este numeroso colectivo.

Tratamos como pertinente poder aquilatar la medida actual del desarrollo de la reumatología en esta región y la calidad que ostenta no sólo en la asistencia, sino en la docencia, enseñanza y formación de las habilidades y conocimientos que debe alcanzar un reumatólogo en formación y ya una vez formado.

Evaluar el alcance del accionar de los profesores en lograr que los educandos adquieran un sistema de valores de acuerdo con nuestra formación sociopolítica, lo cual resulta válido si consideramos que atesoran, a nuestro juicio con experimentados y cabalmente formados profesores en la actualidad.

MATERIALES Y MÉTODO DE EVALUACIÓN

Como herramientas de evaluación tuvimos en cuenta los currículos de los profesores, sus conocimientos acerca de los aspectos pedagógicos básicos, habilidades, sus experiencias en la formación profesoral, el cumplimiento y apego a los programas de formación vigente, su participación activa en la superación evaluada mediante la existencia y participación en los grandes eventos nacionales, y desarrollo de eventos locales entre otras.

RESULTADOS ALCANZADOS DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

El resultado general de lo que allí aconteció nos resultó muy satisfactorio desde el punto de vista valorativo de las acciones y métodos pedagógicos aplicados sistemáticamente. Además resultó profundamente agradable nuestra estancia participando en reunión colectiva de guardia matutina, preparación y pase de visita, revisión de pacientes, discusión de casos y presentación de casos clínicos además de la discusión científica de temas en su segundo día. Todo ello propició determinar que la enseñanza y formación están aseguradas. Siempre existen elementos a mejorar los cuales fueron señalados de forma abierta, fueron respetuosamente discutidos y asimilados para su pronta solución considerando que toda obra es perfectible.

Loas para los auspiciadores y responsables del evento como el Prof. Osvaldo Calisté Manzano y su grupo de profesores colaboradores los cuales a decir de ellos, se sintieron satisfechos, halagados y estimulados por lo fructífero del intercambio y así se expresaron, citamos: .

"En un fructífero intercambio científico inter-generacional, se convirtió la recientemente celebrada V Jornada Territorial Reumatología 2016, que contó con la valiosa participación de colegas de las vecinas provincias de Granma, Holguín y Guantánamo y que se desarrolló en distintos escenarios de la heroica y hospitalaria ciudad de Santiago de Cuba.

En la mañana del jueves 9 de junio el Dr. En Ciencias, Profesor Gil Reyes Llerena, invitado de honor a esta jornada, presidió el Pase de Visita Académico, docente asistencial efectuado en la sala 5C del Hospital Provincial Saturnino Lora de Santiago de Cuba, donde radica el Servicio Provincial de Reumatología; que se convirtió en un marco propicio para el exhaustivo debate académico, acerca del diagnóstico y conducta terapéutica de las Miopatías Inflamatorias, Lupus Eritematoso Sistémico complicado, Artritis Reumatoidea en actividad y Síndrome de Sjögren, entidades que aquejaban a los pacientes hospitalizados en el servicio en esos momentos, así mismo se llevó a cabo una discusión diagnóstica de un caso difícil, ejecutada por dos residentes que cursan el segundo año de la especialidad." (Imagen 1 y 2)

Las miopatías inflamatorias constituyen un severo trastorno cuyo origen e incidencia real resultan desconocidos al tratarse de un proceso raro que no cuenta con grandes series publicadas aunque y que algunos estudios la sitúan en menos de 10 por millón. Los criterios de Peter y Bohan resultan aún válidos aunque no contemplan a las miopatías por cuerpos de inclusión como una entidad separada de manera que resulta un reto diagnosticar y tratar este grupo particular de pacientes cuyo curso clínico y respuesta a tratamiento resulta un tanto atípico.³

Este proceso autoinmune crónico afecta primariamente los músculos proximales con debilidad manifiesta que dificulta subir escaleras o levantarse de una silla, aunque también cuenta con manifestaciones extra musculares. El gold estándar del diagnóstico es la biopsia muscular aunque la existencia de elevadas cifras de fosfoquinasa de creatinina y anticuerpos específicos para miositis junto a los estudios electrofisiológicos puede ayudar a confirmar el diagnóstico.

En el manejo terapéutico de estos pacientes se impone el uso de una serie de drogas que incluye las drogas esteroideas en dosis elevadas, citotóxicas como el metotrexate y azatioprina, el micofenolato mofetil los que continúan siendo piedra

angular en su tratamiento. En casos severos y refractarios la metil prednisolona en forma de bolos EV, y la gammaglobulina EV han sido de utilidad. Otras terapias emergentes son el uso de anticuerpos monoclonales, antagonistas del receptor de IL-1, entre otras que han surgido.⁴⁻⁸

De igual modo en los pacientes con Lupus caracterizados por participación multiorgánica, a veces en sobreposición clínica, se han formulado criterios ampliamente discutidos diagnósticos desde 1971 revisados en 1987, e incluso en la fecha reciente del 2012 en que se han actualizado. Estas permiten clasificar grupos de pacientes para la realización de estudios clínicos y ensayos clínicos. Los criterios han mostrado una excelente sensibilidad sobre el 85 %, y especificidad del 95 % para casos establecidos aunque la naturaleza dinámica de esta enfermedad hace de ello un reto diagnóstico en muchos casos.^{9,10}

El lupus resulta una entidad con afectación multiorgánica y de carácter sistémico, cuyo mecanismo patogénico exacto aún no han sido develado pero se conoce cuan involucradas están las alteraciones genéticas, la inmunidad del individuo y el papel jugado por el ambiente. En este sentido los rayos solares, y las infecciones por microorganismos patógenos particularmente los virus están a la cabeza de los análisis. No obstante mucho se ha avanzado y logrado resultados en el orden terapéutico a partir del uso de drogas biológicas como el Rituximab particularmente en pacientes con nefropatía lúpica tipo IV, así como otras formas incluso graves o refractarias, del LES, como droga inductora de remisión. Otra droga que puede resultar muy eficaz en estos pacientes es el Belimumab a partir de los resultados alcanzados en su aplicación en los últimos años con buenos resultados.^{11,12}

Este primer día de actividades, tuvo como culminación un almuerzo de trabajo, que sirvió de marco a la discusión y tormenta de ideas acerca de las futuras estrategias en materia de líneas de investigación y superación científica de los recursos humanos que se deberían acometer en el territorio basado en los datos de prevalencia de enfermedades reumáticas en Cuba.

Patologías como la artrosis resultan altamente prevalente y se sitúan en un 20 % de los casos en sujetos sobre los 50 años de edad. La artritis reumatoide se ha establecido según los estudios COPCORD en Cuba en 1.2 % siendo alta la prevalencia entre los países de Latinoamérica al igual que ocurre en otros aunque pueden resultar algo más bajas globalmente.¹³ De igual modo la frecuencia de lupus en Cuba resulta similar a otros reportes según dicho estudio y su expresión clínica fue muy debatida, así como su enfoque terapéutico actual.

La importancia de conocer acerca de las drogas biológicas su uso y aplicación, indicaciones y contraindicaciones resulta de capital importancia a tenor con el Consenso que sobre estos temas se está desarrollando entre reumatólogos de todo el país. Recordamos que contamos con pacientes tratados con Anticuerpo monoclonales anti CD6, desarrollados por el Centro de Inmunología molecular de Cuba (CIM), ensayado también en India y China, cuyos resultados se aprecian muy halagüeños y han sido internacionalmente publicados.¹⁴

La segunda sesión de esta jornada científica efectuada el viernes 1ro, radicó en el salón azul del Hospital Clínico Quirúrgico "Juan Bruno Zayas" y contó con la conferencia inaugural "Artritis Infecciosa: Controversias entre las decisiones terapéuticas clínico-quirúrgicas", su actualización impartida por el Profesor Gil Reyes Llerena, Presidente de la Sociedad Cubana de Reumatología quien aportó sus experiencias al respecto, acumuladas a lo largo de más de veinte años en el ejercicio de la atención a pacientes con sepsis articular y su manejo por cirugía artroscópica cuyos datos fueron actualizados en el recién finalizado congreso Panamericano de Reumatología Panamá 2016, en el marco del simposio dedicado a artropatías infecciosas con la conferencia de prof. Espinoza de E. U, y moderado por el autor.¹⁵ La estrecha relación entre los pacientes con infecciones VIH-SIDA y artropatías fue señalada por este autor quien realizó en 1994 las primeas descripciones ya publicadas. En Cuba y otros países. Los trabajos realizados en Cuba muestran una prevalencia elevada en general sobre todo de artralgiás, mialgiás, artritis reactivas, espondiloartropatías entre otras. La relación con las vías de adquisición de la infección resulta muy interesante prevaleciendo las artropatías con la vía de adquisición homosexual en tanto las infrecuentes infecciones del SOMA se asocia a otros fenómenos como las inyecciones EV por drogas lo cual no resulta frecuente en nuestro medio.¹⁶⁻¹⁸

La infección articular es el reto diagnóstico más serio a encarar ante una inflamación articular. Su incidencia anual en E.U, y Países de Europa Occidental están entre 2-10 por 100, 000 pacientes años. Una serie de factores adicionales juega su papel en su aparición como el estatus socioeconómico, enfermedades reumáticas comórbidas, como AR, OA, artropatía por cristales, diabetes uso de drogas EV, uso intra-articular de esteroides, infección VIH entre otras. Esta es una emergencia médica con una elevada mortalidad. Puede alcanzar hasta el 50 % entre pacientes con cuadros poliarticular. Disfunción articular ocurre en el 30 % casos.^{19,20} En Cuba y en general el estafilococo y estreptococo son los más frecuentes microorganismos.^{19,20}

Varios antibióticos en combinación han sido propuestos para su uso por vía EV, aminoglucósidos más oxacillin,

aminoglucósidos más vancomicina, en términos de terapia oral, fueron rifampicina más fluoroquinolonas seguidos de Dalacin y fluoroquinolonas. Más del 50 % de los casos precisan de tratamiento invasivo como lavado articular otros cirugía fundamentalmente artrotomías para estos autores.¹⁵ Nuestras experiencias en Cuba abogan por la cirugía artroscópica como primera opción de tratamiento que propicia eliminar el derrame infeccioso, los detritus, lisar las adherencias de fibrina evitando futura fibrosis, e irreversibles secuelas. Todo ello tempranamente y asociada en todos los casos a un fuerte régimen de tratamiento antibiótico específico para el germen aislado o cubriendo un amplio espectro cuando no existe aislamiento.^{21,22}

En otra conferencia, disertó el hepatólogo Prof. Dr. Sergio del Valle Díaz acerca de la participación del hígado en las conectivopatías. Múltiples afecciones reumáticas pueden afectar al hígado, ya sea como blanco propio del proceso inflamatorio sistémico, induciendo enfermedades autoinmunes a ese nivel, o por efecto de las drogas utilizadas por su tratamiento. Hoy día se conoce cuan elevada resulta la frecuencia de daño hepático reactivo y por toxicidad medicamentosa, siendo objeto de reporte internacionales proceso en el cual lo hepatólogos juegan un importante papel. Estos conocimientos fueron diáfananamente expresados por el ponente en una charla amena e instructiva y muy meritoria que cubrió las expectativas de los asistentes. En este marco se desarrolló un espacio de solemnidad y recordación cuando se le rindió homenaje unos años atrás fallecido Profesor Dr. Luis Verges Callard y al Profesor Dr Juan Somarriba; aún activo, quienes dejaron una favorable impronta en la formación profesional y de las nuevas generaciones de internistas y reumatólogos.

Santiago de Cuba estuvo entre las provincias que de forma pionera desarrolló la reumatología pediátrica cuando la Pediatra Profesora Martha Blanch desarrollo la temática referente a las enfermedades reumáticas en el campo de la pediatría exponiendo datos de frecuencia, prevalencia y morbimortalidad en el territorio y como ha dejado su impronta en la formación de relevos en este territorio con el apoyo de las nuevas profesoras formadas. La prof. contó como desarrolló parte de su formación académica con los consejos enseñanzas y experiencias hace más de veinte años atrás con la Prof. Dra. Gloria Varela Puente Pionera y Maestra de la reumatología pediátrica en Cuba.

Las actividades no solo fueron de corte académico puesto que también en este día y como colofón concluyeron con una masiva e impresionante visita al Mausoleo de nuestro Héroe Nacional José Martí, en el cementerio Santa Ifigenia, declarado Monumento Nacional. Esta visita resultó de invaluable contenido humanístico, político e histórico al

acercarnos a la vida y obra en breve tiempo de nuestro héroe nacional. Luego vendría otra visita al formidable Castillo de San Pedro del Morro, donde se disfrutó de la ceremonia mambisa en honor a la puesta del sol, rescatada por el inolvidable Comandante Juan Almeida Bosque.

La jornada de clausura, tuvo lugar, el sábado 11 de junio en la finca santiaguera Sabana Ingenio, donde sesionó el Salón Profesora Concepción Castell Pérez, como homenaje a quien fuera fundadora del Servicio Nacional de Reumatología y formadora de varias generaciones de Reumatólogos Cubanos.

La Dra. Beatriz Benítez Cuevas, especialista del servicio santiaguero, tuvo a su cargo las memorias del Servicio Provincial, complementadas con un foto- reportaje y puntualizó la labor desarrollada a lo largo de 20 años, por un colectivo que actualmente cuenta con 19 especialistas que brindan atención médica especializada en todos los municipios del territorio, 3 de los cuales cumplen misión internacionalista, además se forman como futuros especialistas 14 residentes, de quienes 10 son nativos de las colindantes provincias de Granma, Guantánamo y las Tunas; también resaltó el trabajo de las 4 enfermeras y de la Psicóloga verticalizada en enfermedades reumáticas.

Se reconoció de igual forma la labor educativa dirigida a pacientes, en la constitución del Club de Autoayuda para reumáticos y para pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico, en las últimas décadas.

El Profesor Gil Reyes Llerena, disertó a propósito de un caso de enfermedad de Kikuchi Fujimoto y Lupus Eritematoso Sistémico gravemente complicado, en un magistral debate interactivo y seguidamente impartió una conferencia sobre el complejo síndrome antifosfolípidos, que sin lugar a dudas enriqueció los conocimientos de todos los presentes en materia de este síndrome tan frecuentemente asociado a las conectivopatías y en muy raros casos a la enfermedad de Kikuchi Fujimoto.^{23,24}

A continuación, el Dr. Miguel Almenares, Reumatólogo del servicio santiaguero reflexionó sobre los criterios de clasificación para Lupus Eritematoso Sistémico 1997 vs 2012, expresando al consenso de que estos últimos, aunque más sensibles son menos específicos.

Como colofón de esta Jornada Territorial Oriental, se sostuvo un intercambio de experiencias entre todos los asistentes al evento presidido por el Dr. Gil Reyes Llerena Presidente de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Dr. Osvaldo Calisté Manzano, Jefe del Servicio Provincial de la especialidad en Santiago de Cuba.

En dicho encuentro se abordaron los temas administrativos que afectan de alguna manera la calidad de los servicios y dificultades socioeconómicas que persisten.

CONCLUSIONES

Las conclusiones fueron hechas en un gratificante mano a mano entre los Doctores Calisté Manzano y Reyes Llerena, reconociendo los esfuerzos realizados a lo largo de los últimos 20 años, pero estimulando a tener resultados cada vez superiores en la asistencia, la docencia y la investigación científica.

Este contacto se convirtió en una mirada retrospectiva a todo lo hecho y a lo pendiente por hacer, como un buen punto de partida para el mejoramiento de la calidad de los servicios médicos especializados que se le brinda día a día, a los pacientes reumáticos de todo el territorio Oriental.

La calidad de los servicios que se brinda en el orden asistencial científico y docente resulta destacable en este centro hospitalario y podría ser el reflejo de lo que ocurre en el resto del territorio.

Entre los reclamos administrativos más sobresalientes estuvieron los expresados por La Dra. Maritza Zayús de la Provincia de Guantánamo, Jefa del Grupo provincial. Dr. Campos representante de la Reumatología holguinera Dra. Nancy Mendoza Reumatóloga de la Provincia Granma todos atinados en el mejoramiento de algunas dificultades aún existentes.

Se esclarece que en la actualidad se debe trabajar mejor en trazar estrategias nacionales para la formación de recursos humanos en la especialidad, y que no quede solamente sujeto evaluar las necesidades a nivel territorial sin una planificación general.

Dr. Eduardo Bicet, de la Provincia Santiaguera Dr. Susel Figueroa Reumatóloga verticalizada en Reumatología pediátrica en Santiago de Cuba, Dr. Martha Blanch peditra Reumatóloga, solicitan la asignación de camas, dedicadas a los niños reumáticos, en los Hospitales Infantiles particularmente la tradicional provincia de Santiago de Cuba.

Dra. Maritza Zayús Reumatóloga Guantanamera, insiste en que se designe un servicio provincial, especializado en Reumatología Pediátrica, que centralice la atención de los niños enfermos del territorio.

De esta forma se concluyó una de las más significativas y productivas reuniones de trabajo de la Sociedad cubana de reumatología en este periodo de trabajo. Felicitaciones a los reumatólogos del terruño oriental del país.



Imagen 1. Pase de visita docente asistencial dirigido por el Prof. Gil Reyes en el servicio de reumatología del Hosp Saturnino Lora, Santiago de Cuba. Aparecen el prof. Osvaldo Calisté jefe de servicio y otros reumatólogos del centro.



Imagen 2. Otra visión del pase de visita. Aparecen los prof. Gil Reyes y Calisté junto al Dr. Bicet, jóvenes especialistas y residentes de reumatología del servicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hernández Martínez A, Castell Pérez C, Torres Moya R, López Cabreja G, Guibert Toledano M, Reyes Llerena Gil A. Historia de la reumatología en Cuba. *Revista cubana de Reumatol.* 2001;III,(2):3-8.
- Reyes Llerena Gil, A, Guibert Toledano Marlene, Hernández Martínez Alfredo. Impacto de las enfermedades reumáticas sobre la Calidad de Vida en Cuba. *La Habana: Ed. CIMEQ;* 1979: p1-29.
- Oddis C, Conte C, Steen V. Incidence of polymyositis-dermatomyositis: A 20 year study of hospital diagnosed cases in Allegheny County, PA 1963-1982. *Journal Rheumatology.* 1990;17:1329-34.
- Mastaglia FL, Phillips BA. Idiopathic inflammatory myopathies: Epidemiology, classification, and diagnostic criteria. *Rheum Disease Clin North Am.* 2002;28:723-41.
- Medsker JrTA, Dawson Jr WN, Masi AT. The epidemiology of polymyositis. *Am J Med.* 1970;48:715-23.
- Felice K, North W. Inclusion body myositis in Connecticut: Observations in 35 patients during an 8-year period. *Medicine.* 2001;80:320-27.
- Badrising UA, Maat-Schieman M, van Duinen SG. Epidemiology of inclusion body myositis in the Netherlands: A nation wide study. *Neurology.* 2000; 55: 1385-87.
- Asma Malik, Ghazala Hayat, Junaid S Kalia, Miguel A Guzman. Idiopathic Inflammatory Myopathies: Clinical Approach and Management. *Front Neurol.* 2016;7:64.
- Anna Ighe, Örjan Dahlström, Thomas Skogh, Christopher Sjöwall. Application of the 2012 Systemic Lupus International Collaborating Clinics classification criteria to patients in a regional Swedish systemic lupus erythematosus register-criterias. *Arthritis Res Ther.* 2015;17(1):3.
- Michelle Petri, Ana-Maria Orbai, Graciela S Alarcón, Caroline Gordon, Joan T Merrill MD, Paul R Fortin, Ian N Bruce MD, David Isenberg, MD, et al. Derivation and Validation of Systemic Lupus International Collaborating Clinics Classification Criteria for Systemic Lupus Erythematosus Arthritis Rheum. 2012 Aug;64(8):2677-86.
- GJ Pons-Estel, LD Aspey, G Bao, BA Pons-Estel, D Wojdyla, V Saurit, A Alvarellós, F Caeiro, MJ HayeSalinas, EI Sato, ER Soriano, LTL Costallat, O Neira, A Iglesias-Gamarra, G il Reyes-Llerena

- , MH Cardiel, EM Acevedo-Vasquez, et.al. Early discoid lupus erythematosus protects against renal disease in patients with systemic lupus erythematosus: longitudinal data from a large Latin American cohort. *Lupus*. 2016;0:1-11
12. Smith KG, Jones RB, Burns SM. Long-term comparison of rituximab treatment for refractory systemic lupus erythematosus and vasculitis: Remission, relapse, and re-treatment. *Arthritis Rheum*. 2006;54:2970-82.
13. Reyes Llerena Gil A, Guibert Toledano M, Hernández Martínez, Cardiel M H. Prevalence of musculoskeletal diseases and disability in Cuba: A community based study using the COPCORD core questionnaire. *Clin Experimental Rheumatology*. 2000;18(6):739-42.
14. Pedro C Rodriguez, Roberto Torres-Moya, Gil Reyes Llerena, Claudino Molinero, Dinorah Prada, Ana M. López, Isabel M. Hernández, et al. A clinical exploratory study with Itolizumab, an anti-CD6 monoclonal antibody, in patients with rheumatoid arthritis. *Results in Immunology*. 2012;2:204-11.
15. Memorias del XIX Congreso PANLAR 2016. C. Panamá. Centro de Convenciones. [Internet]. 2016[Consultado 12 agosto 2016]; Disponible en: <http://panlar.org/es/bienvenidos-al-xix-congreso-panlar-panama-2016/>
16. Gil A. Reyes Llerena, Marlene Guibert Toledano, Juan Carlos Millán Sandoval. Manifestaciones reumáticas en la epidemia VIH-SIDA en la era previa a la terapia antirretroviral sumamente activa en Cuba. Una puesta al día. *Rev Peruana de Reumatología*. En prensa Septiembre 2016.
17. Reyes Llerena Gil A; Guibert Toledano M; Hernández Martínez A; Millán JC. Síndrome de Reiter: Su expresión en el curso del SIDA. Reporte de casos en Cuba. *Rev. Peruana de Reumat*. 1995;1(3):95-9.
18. Reyes Llerena A, Guibert Toledano M, Hernández Martínez A, Millán JC. Patrón epidemiológico clínico de las espondiloartropatías seronegativas en una cohorte VIH-SIDA. *Rev. Colomb. de Reumatología*. 1997;(4):164-8.
19. Julien Ferrand, Youssef El Samad, Benoit Brunschweiler, Franck Grados, Nassima Dehamchia-Rehailia, Alice Séjourné, Jean-Luc Schmit, Antoine Gabrion, Patrice Fardellone, Julien Paccou. Morbimortality in adult patients with septic arthritis: a three-year hospital-based study *BMC Infect Dis*. 2016;16:239.
20. Reyes Llerena Gil A, Guibert Toledano M, Hernández Martínez A. Artritis Infecciosa no gonocócica. Evaluación de factores epidemiológico, clínico-terapéuticos. *Rev. Cubana de Reumatol*. 2000; II,(2):8-29
21. Angel Checa González, Gil Reyes Llerena., Dr. Gabriel Peña Atrio: Manejo artroscópico de la artritis infecciosa y sus secuelas. *Rev. Cubana de Reumatol*. 2000;II(1),2000:23-35.
22. Reyes Llerena Gil A, Guibert Toledano y cols. Nuevas tendencias en la terapéutica quirúrgica por mínima invasión de la sinovial y el cartílago articular. *Rev Cubana de Reumatol*. 2005;VI;(5 y 6): 26-31
23. Sharma V, Rankin R. Fatal Kikuchi –like lymphadenitis associated with connective tissue disease. A report of two cases and review of the literature. *Sprindierplus*. 2015;8(4):67.
24. Vassilakopoulos TP, Pangalis GA, Siakantaris MP, Levidou G, Yiakoumis X, Foudas C, Floudas C, Gribabis D, et al. Kikuchi & s; lymphadenopathy: a relatively rare but important cause of lymphadenopathy in Grece, potentially associated with the antiphospholipid syndrome. *Rheumatol Int*. 2010;30(7):925-32.

Los autores refieren no tener conflicto de intereses.

Recibido: 12 de agosto de 2016

Aprobado: 16 de septiembre de 2016

Autor para la correspondencia: Dr. C. Gil Alberto Reyes Llerena. E-mail: gil.reyes@infomed.sld.cu
Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. (CIMEQ). La Habana, Cuba.