



44º Congreso Argentino
de Medicina Respiratoria

7 al 10 de Octubre 2016 \ Mar del Plata, Argentina

**Simposio
Regional 3
Región CABA**

**DIA
9 octubre 2016**

**Salón Juan de
Garay Norte**

**Horario
16-17 hs**



Coordinador

Juan Precerutti

Secretario:

Daniel Pascansky

Disertante:

Fabián Caro

Institución:

Hospital María

Ferrer

“Como se aborda un paciente con EPID en la región CABA”

Fabián Caro

Jefe de Unidad de Clínica Médica

Coordinador del grupo multidisciplinario de EPID

Hospital de Rehabilitación Respiratoria “María Ferrer”

Vicedirector del departamento de EPID – ALAT

Email: consultorioepidferrer@gmail.com

Web site: www.epidhospitalferrer.com.ar

Los “3 ejes” de nuestro consultorio EPID



Fibrosis Pulmonar Idiopática

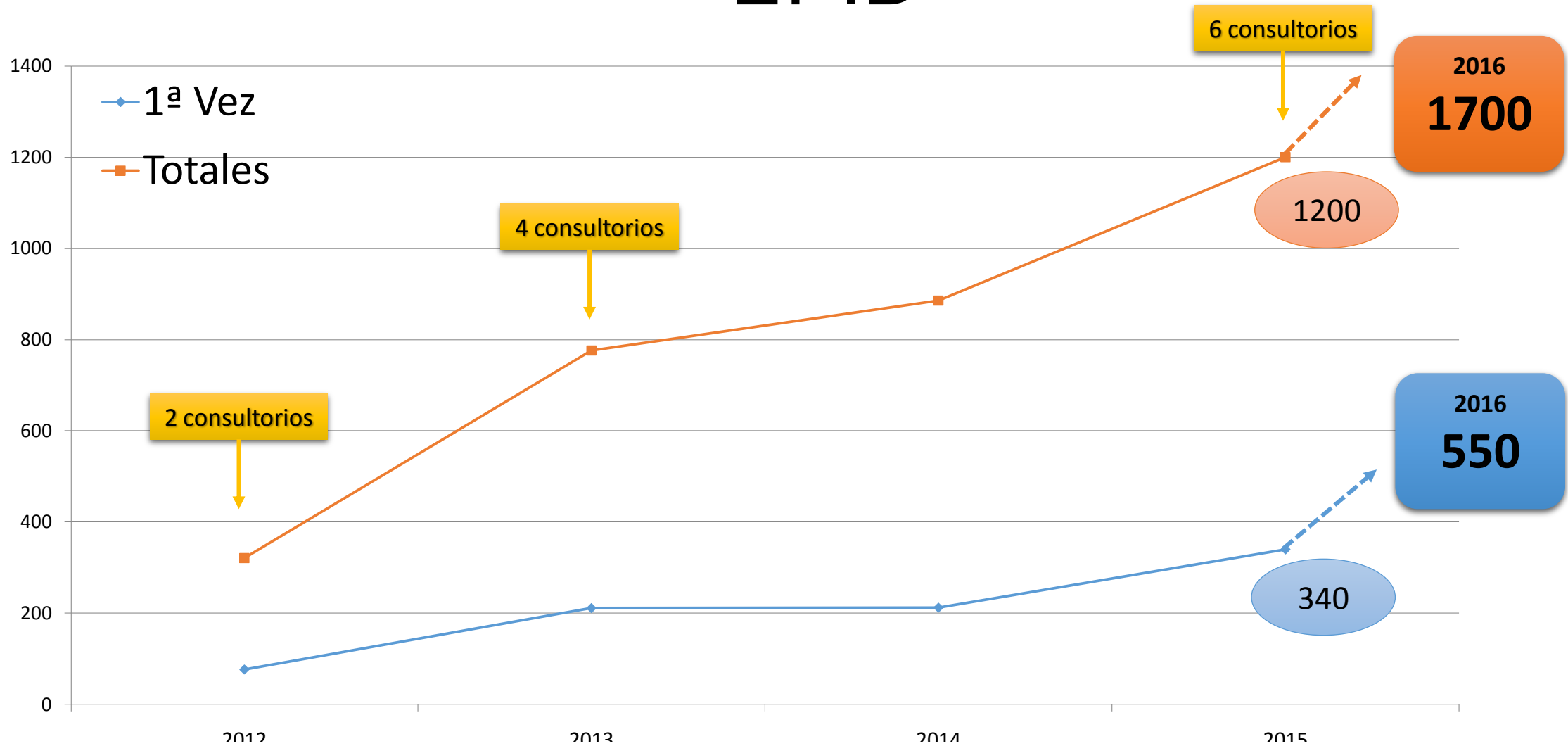


Enfermedades del Tejido
Conectivo

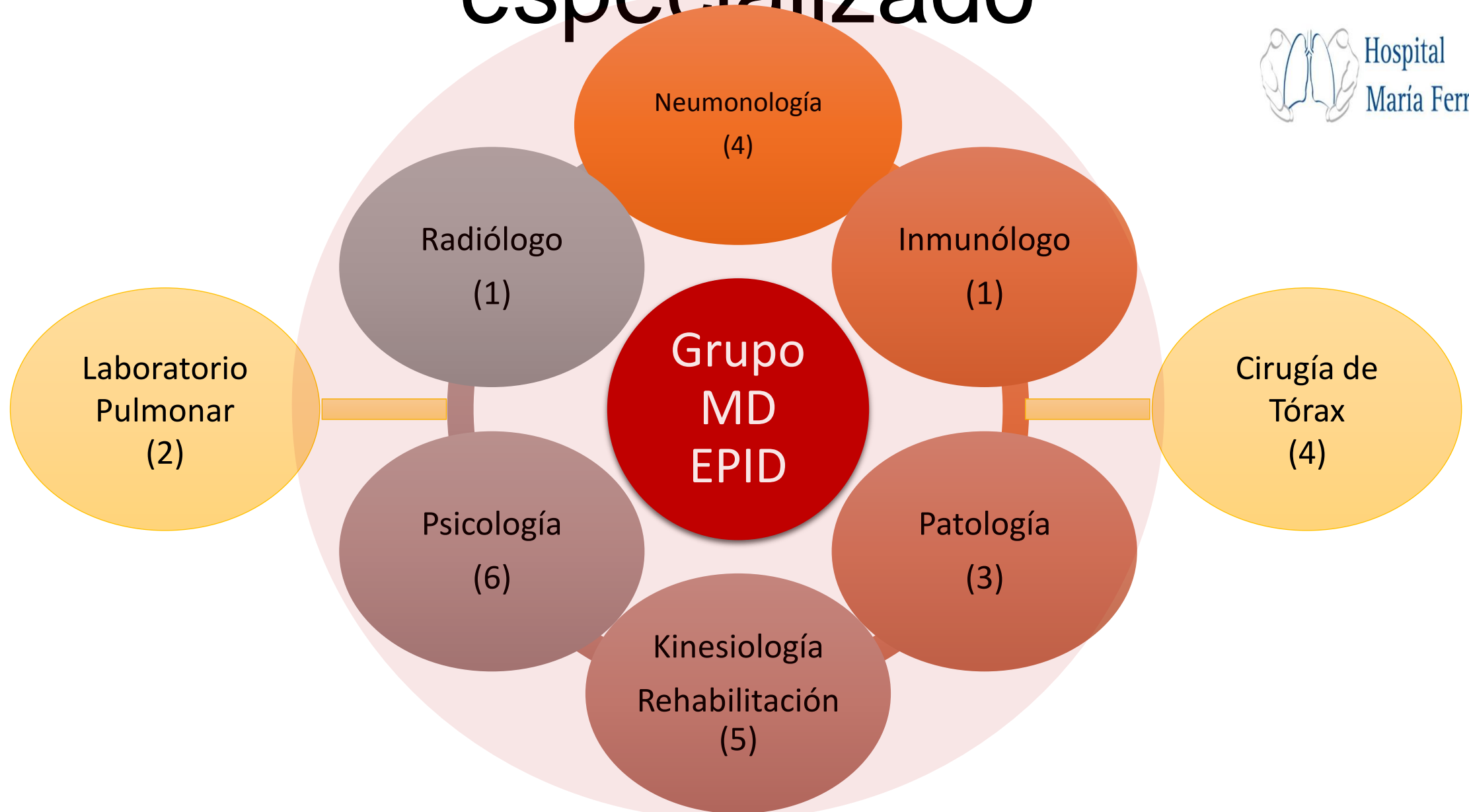


Neumonitis por
Hipersensibilidad

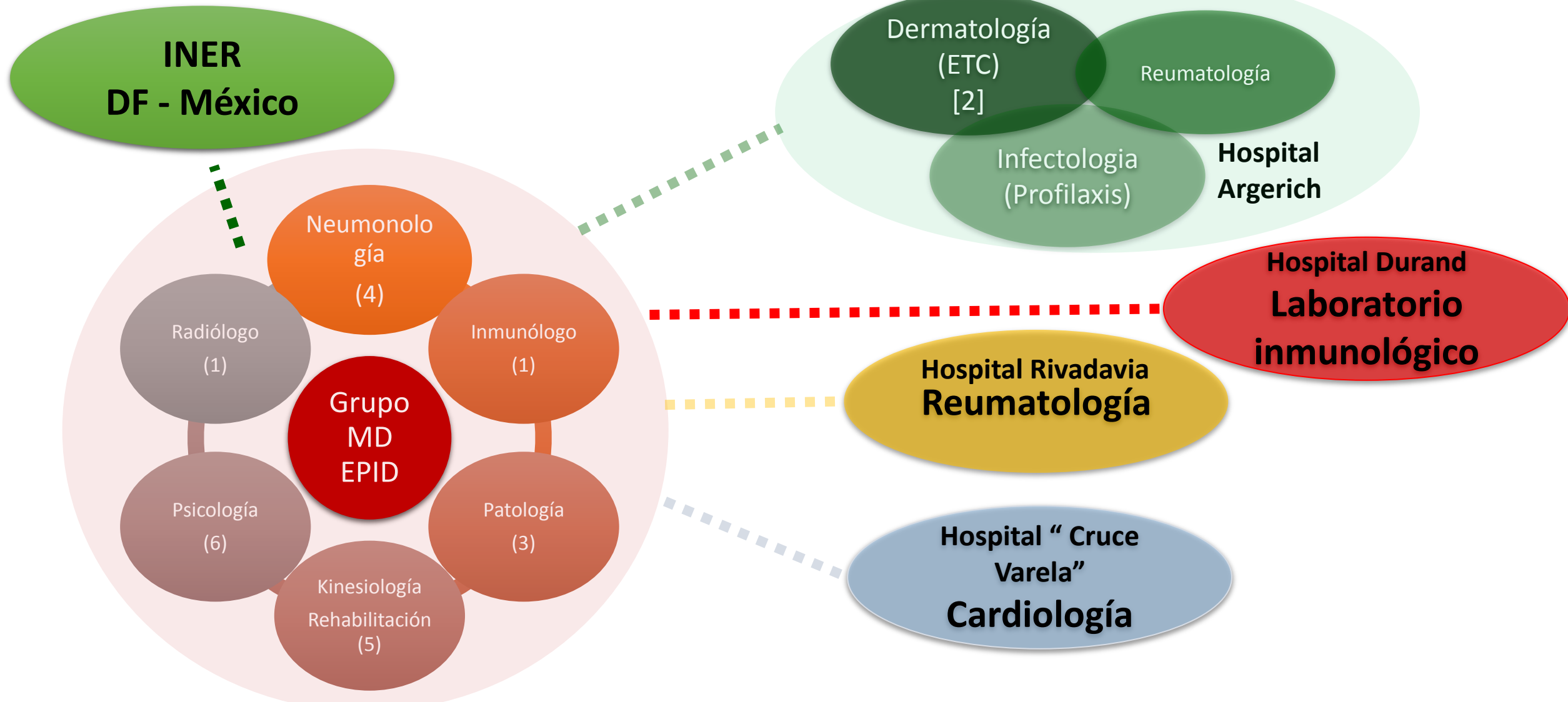
Pasado, presente y futuro de nuestro consultorio especializado multidisciplinario EPID



Equipo MULTIDISCIPLINARIO especializado

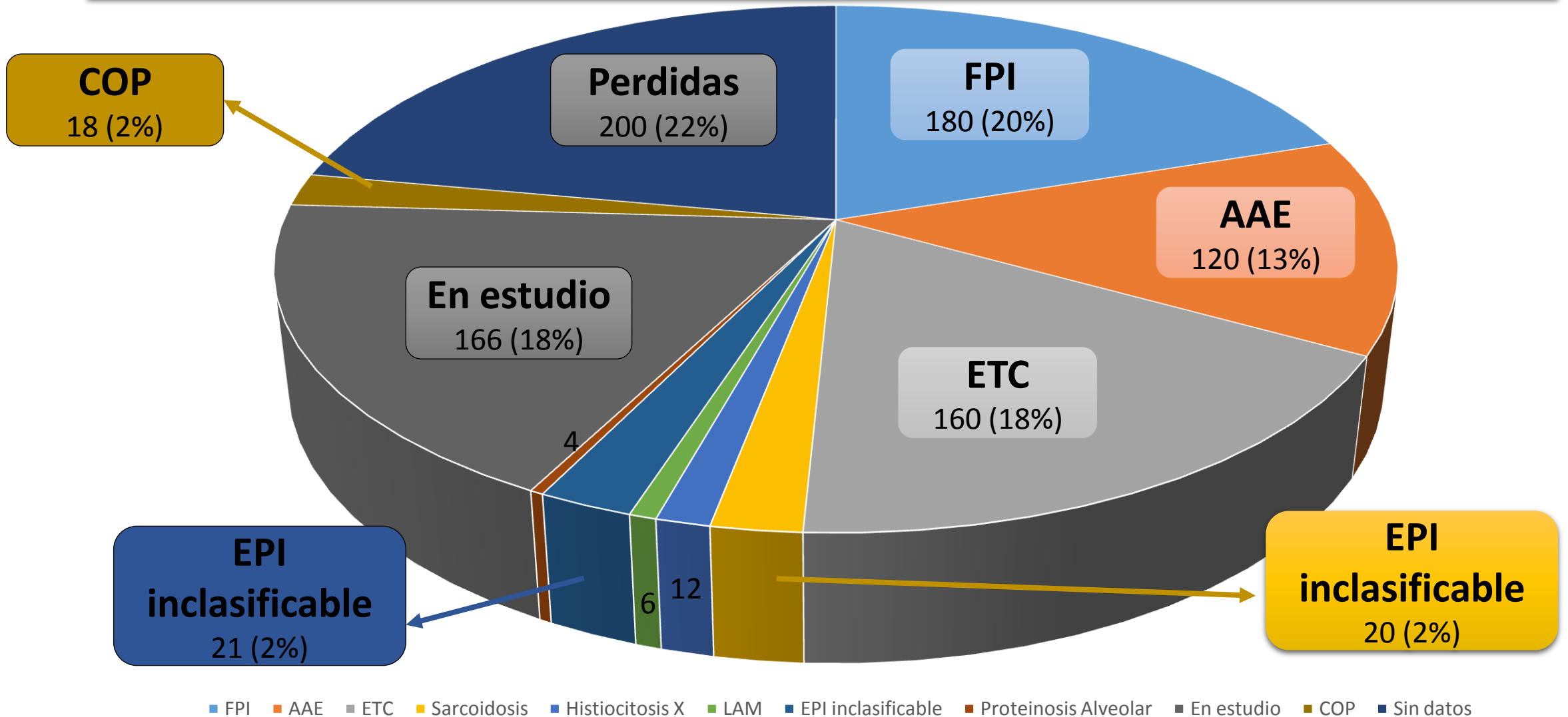


RED MULTIDISCIPLINARIA en EF



Periodo Marzo 2012- Junio 2016

906 pacientes



Cuales son las causas que deben ser investigadas?

FPI y LAS OTRAS...

1

Inhalación de antígenos orgánicos causantes de Neumonitis por Hipersensibilidad

- Toxicidad por Drogas/Fármacos
- Inhalación de sustancias inorgánicas causantes de neumoconiosis

2

Enfermedad del tejido conectivo evidente u oculta.

- AR – Esclerodermia – Sjögren – Miopatías inflamatorias

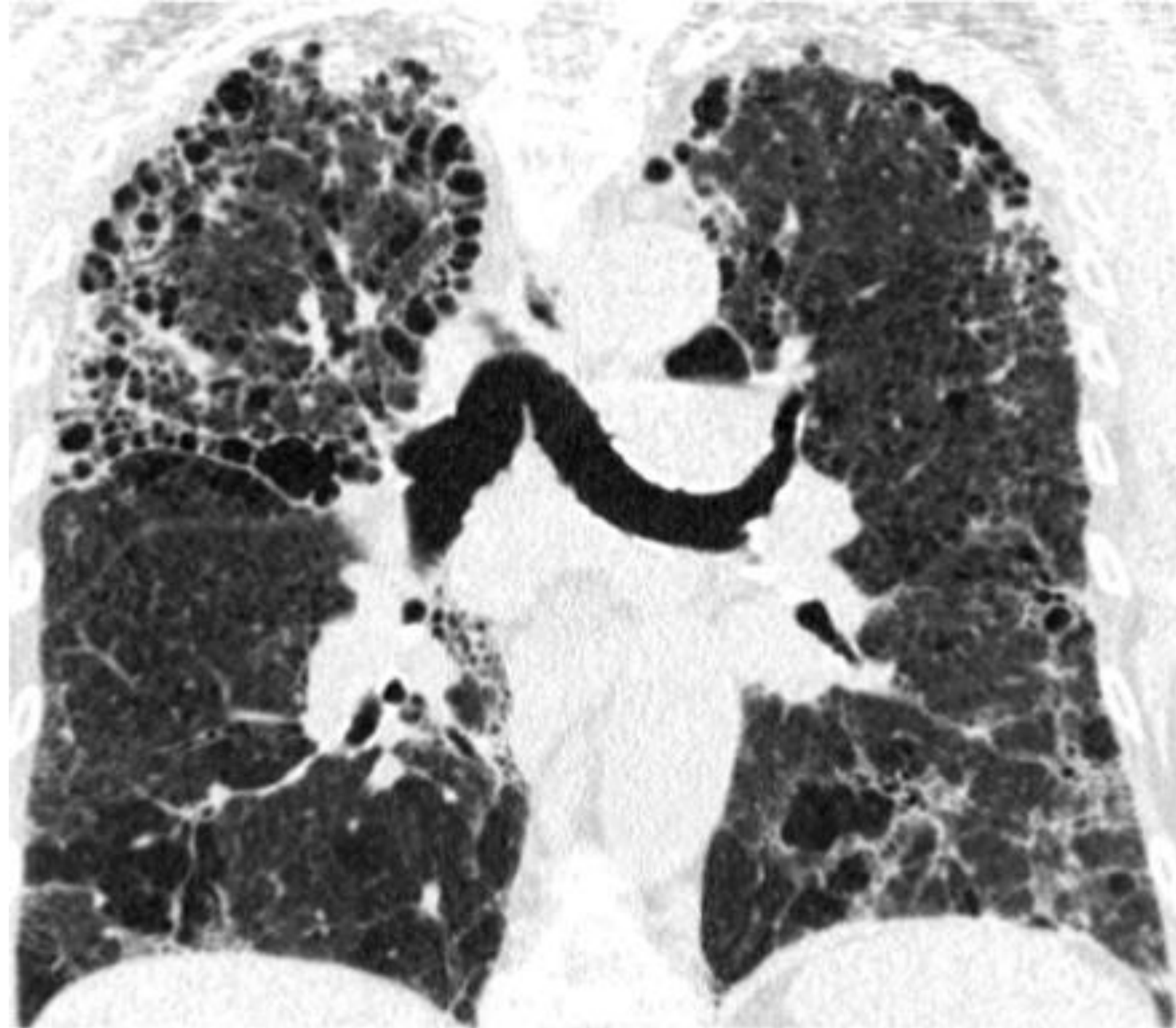
EXPOSICIÓN: FOTOS DE “UN DIA DE SU VIDA”

Fotos de su domicilio



Fotos de su trabajo





VISITA AL DOMICILIO

Consultorio especializado en enfermedades pulmonares Intersticiales "Hospital Ferrer"



Screening de ETC *inicial* de las EPID:

Que debemos solicitar?



- ❖ Siempre realizar **SISTEMATICAMENTE BIOMARCADORES** para poder descartar enfermedad sistémica asociada.
- ❖ **Factor reumatoideo (nefelometría o inmunoturbidimetría), Anticuerpos Antinucleares (ANA) con título y patrón.**
Método IFI
- ❖ Se reserva la determinación de anticuerpos específicos (ENAs) y de anticuerpos antipeptidos citrulinados (CCP) según el caso y la disponibilidad.
- ❖ La presencia de ANA $< 1/320$ en pacientes sin ETC demostrada resulta un dilema frecuente en la práctica. (IPAF)
- ❖ Siempre consultar con un **inmunólogo/reumatólogo**

IDEAL: Trabajo multidisciplinario con Reumatólogo

Pistas para reconocer una ETC oculta

- Clínicas
- Inmunológicas
- Tomográficas
- Histopatológicas



Historia Clínica consultorio MD especializado EPID

Consultorio EPID

HC:

SINTOMAS SISTEMICOS (interrogar dirigido y marcar si corresponde):

Poli artralgiás	<input type="checkbox"/>	Edema de manos	<input type="checkbox"/>
Artritis	<input type="checkbox"/>	Raynaud	<input type="checkbox"/>
Rigidez matinal (30m)	<input type="checkbox"/>	Xeroftalmia	<input type="checkbox"/>
Esclerosis limitada	<input type="checkbox"/>	Xerostomia	<input type="checkbox"/>
Esclerosis difusa	<input type="checkbox"/>	Pérdida de peso (10%)	<input type="checkbox"/>
Telangiectasias	<input type="checkbox"/>	Renal	<input type="checkbox"/>
Foto sensibilidad	<input type="checkbox"/>	Neurológico	<input type="checkbox"/>
Signo Chal o V:	<input type="checkbox"/>	Úlceras orales	<input type="checkbox"/>
Gottron (pápula/signo)	<input type="checkbox"/>	Otro dermatológico	<input type="checkbox"/>
Debilidad muscular	<input type="checkbox"/>	Síntomas RGE:	<input type="checkbox"/>
Mano de mecánico	<input type="checkbox"/>	Disfagia	<input type="checkbox"/>

OTRAS OBSERVACIONES (detallar sobre los anteriores u otros)

.....
.....
.....

El pulmón conoce el idioma dermatológico

Calcinosis en Esclerodermia Limitada



Micro hemorragias Esclerodermia



Signo de Gottron: Dermopolimiositis



**Consultorio especializado en enfermedades pulmonares intersticiales – Hospital “
consultorioepidferrer@gmail.com**

Nombre y Apellido:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Edad al diagnóstico:

Sexo: Masculino

Femenino

DE RUTINA:
todos los pacientes

Pacientes
seleccionados

Ac. anti-nucleocitoplasmáticos (ANA/FAN):		Ac. anti-dsDNA:	
Factor Reumatoideo:		Ac.anti-cromatina/nucleosoma:	
Anti péptido cíclico citrulinado (CCP):		Dosaje de C3:	
Ac. anti-SSA/Ro(52) TRIM21:		Dosaje de C4:	
Ac. anti-SSA/Ro(60):		Dosaje de CH50:	
Ac. anti-SSB/La:		Dosaje de C1q:	
Ac.anti-Topoisomerasa I (Scl-70)		Ac. anti-Protrombina/Fosfatidil serina (IgM)	
Ac. anti-centrómero (ACA)			
Anti RNP (Ribonucleoproteína)			
Ac. anti-Jo1 (Hystidil tRNA)		Ac. anti-musculo liso (ASMA)	
ANCA		Ac. anti-mitocondriales (AMA)	
Ac. anti-MPO			
Ac. anti-PR3			
Crio globulinas (tipificación)			
Ac. anti-cardiolipinas (IgG)			
Ac. anti-cardiolipinas (IgM)			
Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína I (IgG)			
Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína I (IgM)			
Ac. anti-Anexina V (IgG)		PERFILES	
Ac. anti-Anexina V (IgM)		Perfil mioespecifico	
Ac. anti-Protrombina/Fosfatidil serina (IgG)		Perfil nucleolares:	
		Perfil hepático autoinmune:	

En busca de la ETC oculta

“SINDROME DE SJÖGREN PRIMARIO”



HOSPITAL DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA "MARÍA FERRER"
SERVICIO DE PATOLOGÍA

Información confidencial. Secreto Médico. Alcances del artículo 156 del Código Penal

INFORME N°: 16/ 179

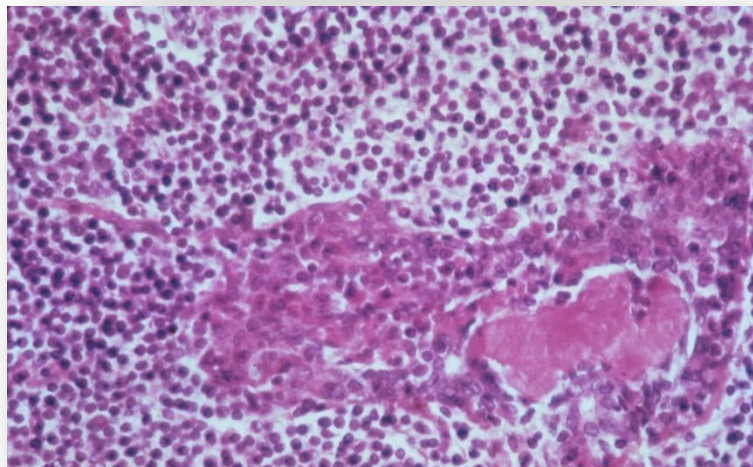
HC: 0
FECHA: 31-mar-16

MATERIAL REMITIDO: GLANDULA SALIVAL MENOR
MÉDICO QUE REMITE: Dr CARO

MACROSCOPÍA:
Dos fragmentos de tejido pardos de 0,2 cm.

MICROSCOPÍA:

DIAGNÓSTICO:
Cuadro histopatológico de síndrome de Sjogren.
Score 4,2 (presencia de 4 a 6 focos de linfocitos) según clasificación
Chisolm & Mason



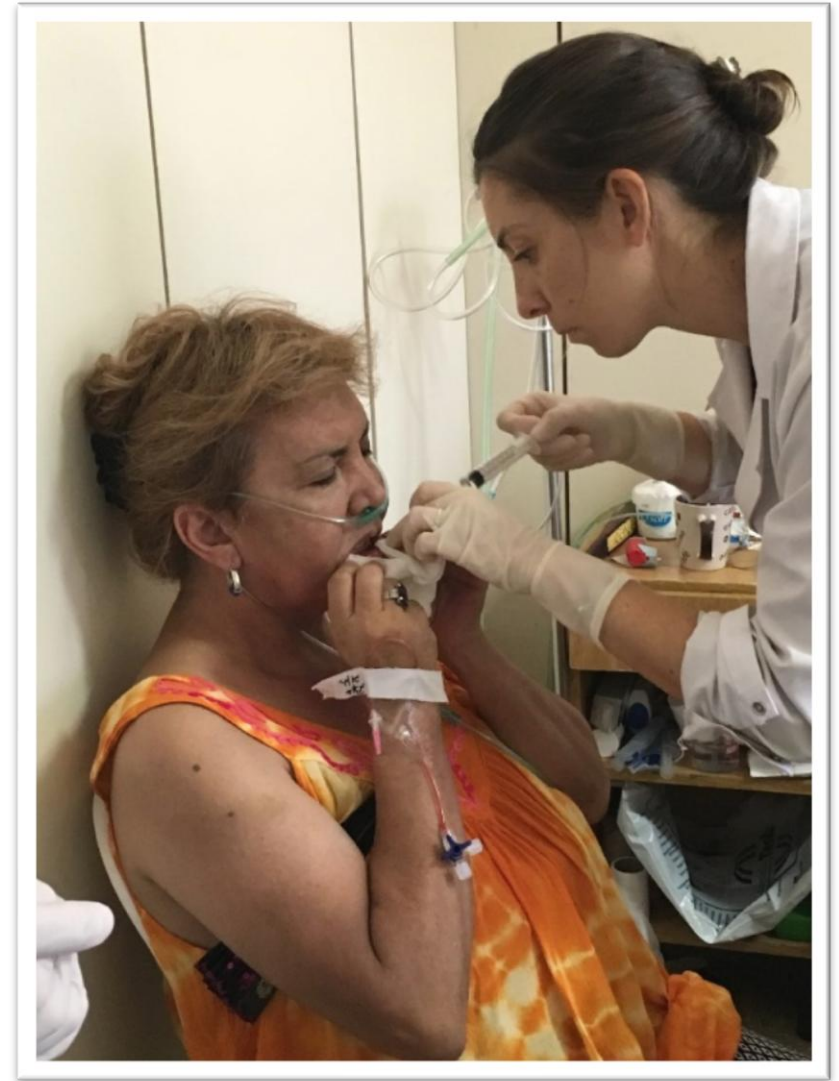
DIAGNÓSTICO:

Cuadro histopatológico de síndrome de Sjogren.

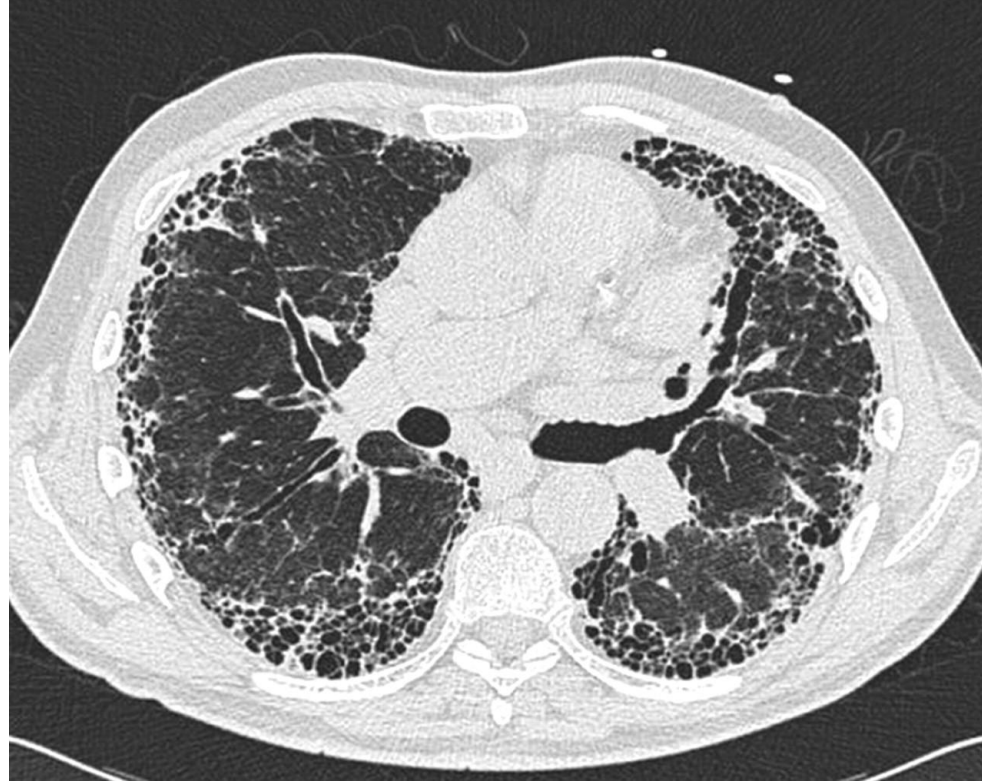
Score 4,2 (presencia de 4 a 6 focos de linfocitos) según clasificación

Chisolm & Mason

Rol de la biopsia de labio en EPID



Fibrosis Pulmonar Idiopática



No todo es antifibroticos en el manejo de la FPI

Manejo Multidimensional de la FPI



Rehabilitación Respiratoria



TRABAJO N° 34

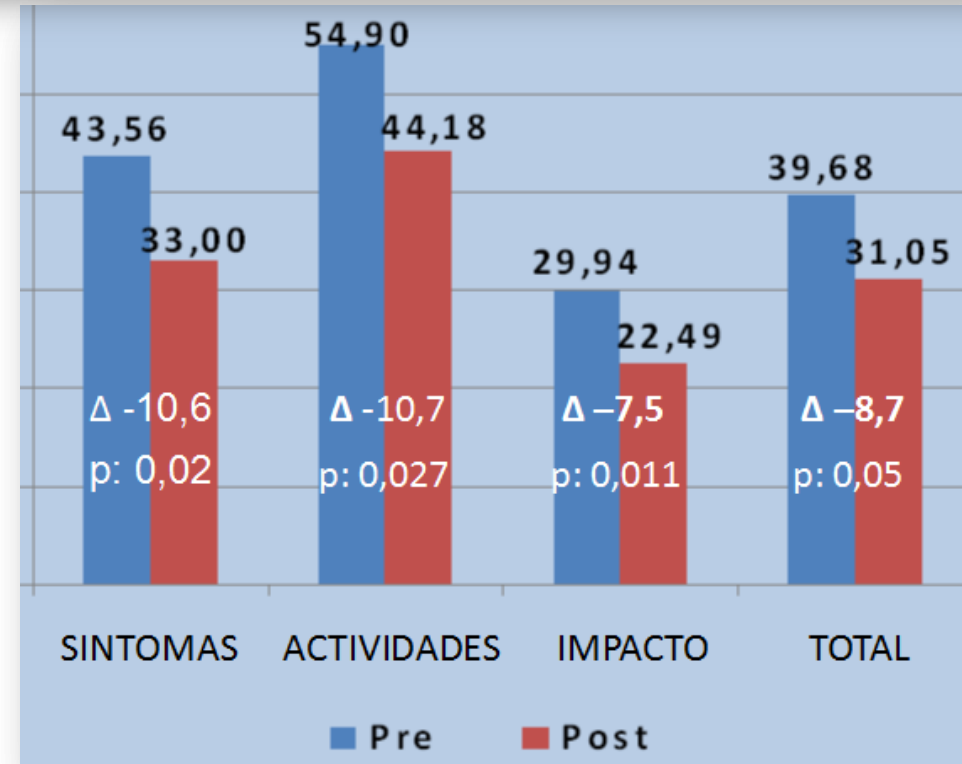
Hospital
María Ferrer



REHABILITACION RESPIRATORIA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES INTERSTICIALES DIFUSAS, EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL ESPECIALIZADO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES



Autores: Capparelli I, Saadia Otero M, Steimberg J, Alberti ML, Caro F, Paulin F, Fernández M
HOSPITAL DE REHABILITACION RESPIRATORIA MARIA FERRER. BUENOS AIRES . ARGENTINA



Grupo de Psicología (EPID)

- 4 Grupos de terapia semanales
- Terapia individual (casos seleccionados)
- 1 Reunión mensual para “Familiares de pacientes”

Grupos especiales:

- Pacientes en lista de trasplante
- Pacientes en etapa de “fin de vida”

Estudios actuales:

- Prevalencia de depresión en pacientes con FPI.



Muchas gracias por su atención

Consultorio multidisciplinario especializado en EPID

Hospital “María Ferrer” – Buenos Aires.



consultorioepidferrer@gmail.com

www.epidhospitalferrer.com.ar

