
GUÍA DOCENTE

SERVICIO DE: REUMATOLOGÍA

Mayo 2010

INDICE

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO	1
1.1. Introducción.....	1
1.2. Recursos Humanos.....	2
1.3. Recursos Físicos.....	3
1.4. Recursos Técnicos.....	4
1.5. Cartera de Servicios.....	4
2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD	6
2.1. Filosofía de la Residencia en Reumatología en el Hospital.....	6
2.2. Programa de Rotaciones.....	7
2.3. Objetivos y Actividades de las rotaciones.....	8
2.4. Guardias.....	9
2.5. Rotaciones Externas.....	10
2.6. Rotantes de otros Hospitales.....	10
2.7. Evaluación del Residente.....	10
3. ACTIVIDADES DOCENTES	11
3.1. Sesiones del Servicio.....	11
3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes.....	11
3.3. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad.....	11
3.4. Formación en Investigación y Publicaciones.....	12
4. MATERIAL DOCENTE.....	24

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción

La Reumatología está presente en el hospital desde el año 1975, y aunque jerárquicamente se sitúa dentro del Departamento de Medicina Interna, siempre ha actuado de forma independiente. La formación de residentes comenzó en el año 1980. Tiene una capacidad docente de 1 residente por año.

La actividad del servicio es fundamentalmente asistencial y docente, aunque también tiene una

importante actividad investigadora. La actividad asistencial es hospitalaria y de consultas de reumatología en el centro de especialidades del Ventorrillo. Desde el año 2003 se han ido realizando consultorias de reumatología de enlace con atención primaria en los centros de salud de Casa del Mar, San José, Matogrande, Elviña, Culleredo, Ventorrillo, cada 7-14 días, con la intención de agilizar las consultas preferentes y solucionar in situ los casos no complejos.

El servicio tiene actividad docente tanto de pregrado como de postgrado, recibiendo a alumnos de la facultad de medicina de Santiago de Compostela y MIR de otras especialidades. En cuanto a su actividad investigadora, existe un laboratorio de investigación básica dirigido por

el Dr. Francisco J. Blanco Garcia, médico adjunto del servicio. Además, los médicos del servicio llevan a cabo investigación clínica en determinadas enfermedades, como grupo, y participando en redes de investigación nacionales e internacionales, principalmente el Dr. José L. Fernández Sueiro en el campo de las espondiloartritis.

La formación de los residentes de Reumatología tiene una prioridad asistencial y docente. Sin embargo, desde el servicio se pretende también que los residentes tengan una participación activa en los diferentes proyectos de investigación.

En este momento, la actividad del servicio integra la hospitalaria y la del centro de especialidades. Se intenta que tanto la actividad médica como la de enfermería y secretaría actúen de forma homogénea en las diferentes áreas de asistencia.

- **Área de gestión:** dirigida por la jefe de servicio, Dr. Fausto Galdo Fernández, con la participación del resto del servicio. Coordina la actividad asistencial en todas las áreas asistenciales.
- **Área de hospitalización:** con atención de pacientes ingresados, bajo la supervisión del médico adjunto del servicio Dr. José A Pinto Tasende.
- **Área de consultas internas (interconsultas):** atención reumatológica a pacientes de urgencias e ingresados en otros servicios. Llevada a cabo por el adjunto que participa en el área de hospitalización y los residentes (ambos localizables mediante un buscapersonas).
- **Área de hospital de día:** donde se administran tratamientos intravenosos a pacientes previamente diagnosticados. Supervisada por el Dr. J. Carlos Fernández López.
- **Área de consultas externas hospitalarias:** atención a pacientes ambulatorios en el hospital. En ella participan todos los médicos del servicio, también los residentes.
- **Area de estudio de cristales:** situado en la planta de hospitalización.
- **Area de capilaroscopia:** situada en las consultas del hospital.
- **Laboratorio de investigación básica:** dirigido por el Dr. Francisco J. Blanco Garcia.
- **Área de consultas externas extrahospitalaria:** atención a pacientes ambulatorios en el centro de especialidades del Ventorrillo.

1.2. Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Dr. Fausto Galdo Fernández

Jefes de Sección: Ninguno

Médicos Adjuntos propietarios:

Dr. Antonio Atanes Sandoval

Dr. Francisco J. Blanco García
Dr. José L. Fernández Sueiro
Dra. Mercedes Freire González
Dr. Genaro Graña Gil
Dr. F. Javier De Toro Santos (Presidente de la Comisión de Docencia del CHU AC)

Médicos Adjuntos sin plaza en propiedad:

Dr. J. Carlos Fernández López
Dra. Natividad Oreiro Villar
Dr. José A. Pinto Tasende

Profesores de Universidad:

Dr. Fausto Galdo Fernández (Profesor asociado de Medicina de la Universidad de A Coruña)
Dr. F. Javier De Toro Santos (Catedrático de Anatomía de la Universidad de A Coruña)
Dr. Francisco J. Blanco García (Profesor de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela)

Tutor de Residentes:

Dr. J. Carlos Fernández López (tutor de residentes de Rehabilitación y de MFyC)
Dr. José A. Pinto Tasende (tutor de residentes de Reumatología)

Residentes:

Dra. Carolina Díez Morrondo (R4)
Dr. José M. Lema Gontad (R3)
Dra. Noelia Alvarez Rivas (R2)
Dr. Miguel Servia (R1). En periodo de rotación en medicina interna

Becarios:

Laboratorio de Investigación (Edificio anexo al Hospital Materno-infantil Teresa Herrera):
biólogos y técnicos de laboratorio, contratados en diversos proyectos de investigación.
CHU A Coruña: Dra. Eugenia González y Díaz de Rábago. FIS y otros proyectos de Investigación,
principalmente en el área de las espondiloartropatías.

Enfermería Diplomada:

Consulta externa: D^a María José Formoso Varela
Hospitalización (planta 6): personal de plantilla y personal con contrato variable.
Hospital de día (planta Baja):

Auxiliares Enfermería: M^a Honorina Martínez Fernández

Supervisor:

Consulta externa: D^a. Antonia Barral Rodríguez
Hospitalización (planta 6): D^a. M^a Carmen Frontela Taboada
Hospital de día (planta Baja): D^a. Manuela Leiro Lois

Personal Administrativo:

Consulta externa: D
Hospitalización (planta 6) D^a. Rosario Bermúdez Mirás
Hospital de día (planta Baja) D^a. Purificación Alonso González

1.3. Recursos Físicos

Despachos. Existen en la planta de ingresados un despacho para el jefe de servicio y otro para el adjunto y el residente de la planta, utilizados además como consulta. Los diferentes médicos del servicio utilizan como despacho o lugar de trabajo las salas de consulta externa, fuera de las horas de consulta.

- **Consultas Externas Hospitalarias.** Situadas en la planta 3^a del Hospital general. Existen 4 locales donde se pasa consulta: las 4 consultas con camilla de exploración.
- **Consulta de Enfermería.** No existe.
- **Planta de Hospitalización.** Situada en la planta 6 de la residencia general, en la parte antigua. La sala de trabajo de los reumatólogos encargados de los pacientes ingresados

está situada a la entrada de la planta enfrente de Cirugía Plástica, con los que compartimos planta.

- **Habitaciones.** Situadas en la planta 6, desde la habitación 618 a la 628.
- **Camas Disponibles.** 4 camas. Utilización real: 8
- **Cuartos de Cura.** existe en la zona de hospitalización. En la zona de consultas externas se utilizan como cuartos de cura, y para realizar los diferentes procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos (infiltraciones, artrocentesis, biopsias...) las salas de exploración de las consultas.
- **Sala de Espera.** No existe como tal. Se utiliza la zona de pasillo situada al lado de las consultas externas, donde se han colocado sillas para los pacientes.
- **Sala de Reuniones.**

Existe una sala de trabajo en la planta (mencionada previamente) que permite reuniones de 8-10 personas.

Existe un aula en la planta 4, con capacidad para unas 50 personas, compartida con los demás servicios del hospital.

- **Quirófanos.** No existen. Las biopsias sinoviales y las biopsias de glándulas salivares se realizan en las consultas y en la planta.
- **Area de cristales.** El microscopio óptico de luz polarizada para el estudio de cristales está situado en la planta de ingresos, en el espacio específico de los MIR. Es una pequeña sala rodeada de una encimera donde están situados el microscopio de cristales, un ordenador y una impresora.

Laboratorio de Investigación: El laboratorio de investigación está situado en el Centro de Investigación del Edificio anexo al Hospital Materno-infantil Teresa Herrera. Además del laboratorio de reumatología, existen laboratorios compartidos con otros investigadores (cuartos de cultivo, genómica, proteómica, animalario).

- **Gabinetes de Exploraciones.** No existen como tales. Para las diferentes técnicas de reumatología se utilizan las salas de exploración de las consultas externas.
- **Hospital de Día.** En funcionamiento desde Junio del 2000. Situado en la planta baja del hospital general, compartido con otros servicios del departamento de medicina interna y con el servicio de hematología. Tiene 4 camas y 20 sillones para pacientes. Solo funciona en horario de mañanas, ya que no tiene personal para el horario de tarde/noche.

1.4. Recursos Técnicos

• Aparatos Médicos:

2 ecógrafos: uno en las consultas del hospital y uno en el centro de especialidades.

1 capilaroscopio en las consultas del hospital

1 microscopio con luz polarizada en la planta de ingresos

• Ordenadores:

4 ordenadores en consultas externas del hospital

3 ordenadores en consultas del centro de especialidades

2 ordenadores en la planta de hospitalización (planta 6)

2 ordenadores en el hospital de día (planta baja)

1.5. Cartera de Servicios

ASISTENCIA

• Consulta externa hospitalaria

- Primeras consultas generales.

- Consultas sucesivas generales.

- Consulta monográfica de artrosis (lunes y miércoles).

Responsable: Dr. Francisco J. Blanco García

- Consulta monográfica de reumatología infantil (un martes de cada mes, en colaboración con el Servicio de Pediatría).

Responsable: Dr. Genaro Graña Gil

- Consulta monográfica de uveitis (un martes de cada mes, en colaboración con el Servicio de Oftalmología).

Responsable: Dr. Antonio Atanes Sandoval

- Consulta monográfica de artritis reumatoide de reciente comienzo.

Responsable: Dr. Genaro Graña Gil

- Consulta monográfica de espondiloartritis de reciente comienzo (lunes por la tarde).

Responsables: Dr. José L. Fernández Sueiro y Dr. José A. Pinto Tasende

- Consulta monográfica de artropatía psoriásica (martes por la tarde).

Responsable: Dr. José Luis Fernández Sueiro

- Consulta monográfica de espondilitis anquilosante (miércoles por la tarde).

Responsable: Dr. José Luis Fernández Sueiro

- Consulta de ensayos clínicos (tardes de lunes a viernes).

Responsable: Dra. Natividad Oreiro

Los pacientes son seguidos siempre por el mismo médico. Los pacientes nuevos preferentes son siempre citados desde el servicio (Dr. Antonio Atanes Sandoval), desde donde se establece la preferencia en función de los datos clínicos aportados por los pacientes.

Los pacientes URGENTES, en su mayoría procedentes de la unidad de urgencias son atendidos en el mismo día, habitualmente por el residente de 2º ó 3er año asignado a la planta, bajo la supervisión del Dr. José A. Pinto Tasende.

A todos los pacientes nuevos vistos en consulta procedentes de atención primaria, urgencias y a una gran mayoría de los pacientes procedentes de otros servicios del hospital, se les hace un informe clínico que especifica el diagnóstico y tratamiento recomendados.

- **Hospitalización.** Los enfermos ingresados son llevados por un residente de 2º ó 3er año y el adjunto responsable de la planta.

- **Hospital de día. Tratamientos administrados**

- Terapias anti-TNF IV (Infliximab)

- Terapias anti CD20 (Rituximab)

- Terapias anti CTLA4 (Abatacept)

- Terapias anti IL6 (Tocilizumab)

- Citotóxicos IV (Genoxal)

- Difosfonatos IV (Zoledronato)

El Hospital de Día funciona de lunes a viernes de 8 a 15 horas. Dada el gran número de pacientes a los que se administran terapias, ésta se hace los lunes, miércoles y viernes.

Funciona con un reumatólogo a tiempo parcial (Dr. J. Carlos Fernández López).

- **Interconsultas.** Llevadas por los residentes de 2º ó 3er año asignados a la planta, bajo la supervisión del adjunto de la planta.

- Artroscopia diagnóstica. Un día cada mes en el Hospital Abente y Lago. Responsable: Dr. José L. Fernández Sueiro

- Administración de Itrio radiactivo intraarticular en el Centro Oncológico de Galicia.

Responsable: Dr. F. Javier De Toro Santos

- **Consulta externa extrahospitalaria**

- **Centro de especialidades del Ventorrillo.** Consulta diaria por las mañanas, de lunes a jueves y la tarde de los martes. Responsables: Dres. Atanes, Fernández-López, Fernández Sueiro, Freire, Graña y Oreiro.

- **Consultoría enlace con atención primaria:**

- **Centro de Salud del Ventorrillo y Matogrande.** Dra. Mercedes Freire

- **Centro de Salud de Elviña y de Culleredo.** Dr. Genaro Graña

- **Centro de Salud de la Casa del Mar.** Dr. J. Carlos Fernández López

- **Centro de Salud de San José.** Dr. José L. Fernández Sueiro

TÉCNICAS

- Artrocentesis.
- Examen de líquido sinovial.
- Infiltración articular y de partes blandas.
- Administración de Itrio radiactivo intraarticular
- Ecografía articular y de partes blandas.
- Capilaroscopia.
- Artroscopia diagnóstica.
- Biopsia sinovial.
- Biopsia de glándula salivar.

DOCENCIA

- Pregrado. Durante 6º curso realizan estancias de 1 mes en el Servicio (planta de hospitalización) y se les imparten seminarios.
- Reumatólogos en formación. El servicio tiene capacidad reconocida para un residente anual. El tutor de residentes es el Dr. José A. Pinto Tasende.
- Postgrado. Se han realizado cursos de doctorado sobre enfermedades autoinmunes, durante los últimos 10 años.

INVESTIGACIÓN

• Clínica. Líneas actuales:

- Artritis reumatoide
- Artritis psoriásica
- Espondilitis anquilosante
- Artrosis
- Ecografía en espondiloartritis

• Epidemiológica. Líneas actuales

- Artrosis
- Artritis psoriásica
- Espondilitis anquilosante

• Básica. Líneas actuales

- Genética de las enfermedades autoinmunes: artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico.
- Genética de la artrosis.
- Patogenia de la artritis reumatoide.
- Mecanismos celulares y moleculares en la patogenia de la artrosis y espondiloartritis

GESTIÓN

- **Gestión del servicio.** Asistencia hospitalaria e implantación de la asistencia reumatológica en el área de salud, en los aspectos asistencial, docente y de investigación.

• Desarrollo de protocolos de actuación

Diagnósticos y de seguimiento:

- Artritis reumatoide
- Espondiloartropatías
- Artrosis
- Osteoporosis

Terapéuticos:

- Tratamiento de la osteoporosis
- Tratamiento de la artritis reumatoide
- Tratamiento del Fenómeno de Raynaud refractario
- Tratamiento de la artrosis

- **Participación en la gestión hospitalaria.** A través de la participación de los miembros del servicio en diferentes comisiones clínicas, planes estratégicos, etc.

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Filosofía de la Residencia en Reumatología en el Hospital

La formación de los residentes de nuestra especialidad comienza durante el periodo de rotaciones previo a la incorporación al servicio, con un acercamiento a la asistencia general (rotación en medicina interna), seguido de un acercamiento progresivo a especialidades más relacionadas con las enfermedades reumáticas y a sus posibles complicaciones (nefrología, radiología, infecciosas, dermatología y rehabilitación).

A partir de su incorporación al servicio de reumatología, en los últimos meses del segundo año de residencia, se pretende que los reumatólogos en formación adquieran en primer lugar los conocimientos básicos imprescindibles para conocer y tratar adecuadamente a los enfermos reumáticos, y que progresivamente vayan adquiriendo responsabilidad y soltura en la toma de decisiones, para finalizar a lo largo del cuarto año de su residencia, con la responsabilidad de supervisar a sus residentes de años inferiores. Además, durante el último año de la especialidad,

se anima a realizar rotaciones externas al hospital, preferiblemente en centros nacionales ó extranjeros de referencia, para de esta forma afianzar sus conocimientos en aspectos concretos de la reumatología y conocer de primera mano la práctica reumatológica diaria en centros reconocidos internacionalmente. Del mismo modo se les anima a participar en los diferentes proyectos de investigación clínica, epidemiológica y básica, desarrollados en el servicio. De esta forma, una vez finalizada la residencia, se pretende que estén perfectamente capacitados para ejercer la especialidad en cualquier ámbito, tanto extrahospitalario como hospitalario, en cualquiera de sus niveles.

2.2. Programa de rotaciones

El programa de rotaciones básicamente es el siguiente:

- Medicina Interna, 12 meses.
- Nefrología, 1 mes.
- Radiología, 1 mes.
- Enfermedades infecciosas, 2 meses
- Rehabilitación, 2 meses
- Dermatología, 1 mes

Desde el servicio de reumatología se insiste a los tutores de las diferentes especialidades para que asignen, desde el comienzo de su rotación, responsabilidades concretas a los residentes rotantes de reumatología. De esta forma, desde el inicio de su formación, los residentes adquieren el sentido de la responsabilidad y de buena práctica clínica, esencial para toda su vida profesional en el futuro.

Rotaciones durante su estancia en el servicio de reumatología:

- **Hospitalización:** 9 meses entre el 2º y 3º año de residencia, estando supervisados directamente por el adjunto de la planta.
- **Consulta Externa:** 6 meses durante el 3er año. Los residentes de 4º año rotan en consultas, planta, investigación y realizan rotaciones externas opcionales.
- **Interconsultas Hospitalarias:** durante parte del 2º y 3º años de residencia.
- **Reumatología Pediátrica:** con el Dr. Graña y en rotación externa opcional.
- **Hospital de Día:** lunes, miércoles y viernes
- **Ecografía del Aparato Locomotor:** no existe una rotación asignada para el aprendizaje de esta técnica, aunque su implantación mayoritaria en la asistencia reumatológica hace que se esté planificando una rotación específica. En el momento actual 2 médicos

adjuntos del servicio hacen ecografías habitualmente, el Dr. José A. Pinto y Dr. Javier De Toro.

- **Capilaroscopia:** no existe una rotación oficial asignada para la realización de esta técnica. Durante su estancia en consulta los residentes realizan las capilaroscopias que requieren sus propios enfermos con el Dr. Genaro Graña, o con algún otro médico del servicio.
- **Rotación Optativa por un Centro Externo:** 3 meses.
- **Vacaciones:** 4 meses.

2.3. Objetivos y Actividades de las Rotaciones

R-1: Objetivos: Primer contacto con la medicina asistencial general, y aprendizaje del manejo de problemas asistenciales hospitalarios, desde la realización de historia clínica y examen físico, hasta el planteamiento diagnóstico, selección de estudios complementarios y propuesta de tratamiento. Refuerzo de los conocimientos básicos en medicina interna y especialidades relacionadas con las enfermedades reumatológicas.

Actividades: Rotaciones en hospitalización de medicina interna durante 12 meses, Además los residentes de reumatología hacen guardias de urgencias generales (5-6 al mes) el primer año y de medicina interna tutelados (2 al mes) en el servicio de Urgencias de Medicina Interna atendiendo a pacientes pendientes de ingreso e ingresados en las distintas plantas de especialidades médicas.

Asisten a las sesiones clínicas generales del hospital, de medicina interna y clínico-patológicas todas las semanas. Así mismo, presentan sesiones clínicas en medicina interna.

R-2: Objetivos: Continuación de los objetivos del 1º año, con acercamiento a especialidades directamente relacionadas con las enfermedades reumáticas y muy especialmente con sus posibles complicaciones. Rotaciones en hospitalización y consultas de enfermedades infecciosas, rehabilitación, dermatología y nefrología.

Los últimos cinco meses del segundo año de residencia suponen la incorporación definitiva al Servicio de Reumatología. Durante el primer mes su actividad consiste en una estancia sin responsabilidad asistencial, para observar desde dentro el funcionamiento del servicio en todos sus aspectos.

En los 4 meses restantes los residentes comienzan su actividad en reumatología, tanto en la planta de hospitalización como en la consulta externa.

Además del acercamiento al diagnóstico y tratamiento de los enfermos reumáticos, los residentes tienen una primera toma de contacto con las técnicas necesaria y habitualmente realizadas en el servicio, como artrocentesis, examen de líquido sinovial, artrocentesis, ecografía del aparato locomotor y capilaroscopia.

Durante este primer periodo están especialmente supervisados por los residentes de años superiores y el adjunto de planta.

Actividades: Rotaciones en hospitalización y consultas de enfermedades infecciosas 2 meses, rehabilitación 1 mes, dermatología 1 mes y nefrología 1 mes. Los residentes continúan haciendo guardias en el servicio de urgencias, en el servicio de medicina interna (5-6 al mes). Asisten a las sesiones clínicas generales del hospital, de medicina interna y clínico-patológicas todas las semanas. Así mismo, presentan sesiones clínicas en los servicios de enfermedades infecciosas, rehabilitación, nefrología, dermatología y radiología.

R-3: Objetivos: El tercer año de la residencia en reumatología es el año de formación básica y fundamental de la especialidad.

Durante este año los residentes deben aprender todo lo relativo al diagnóstico de las enfermedades reumáticas, a todos los protocolos diagnósticos y terapéuticos habitualmente utilizados en reumatología a todos los tratamientos específicos

administrados (terapias de larga acción en artritis reumatoide y otras artritis crónicas, terapias anti-TNF y terapias con otros anticuerpos monoclonales en las diferentes enfermedades autoinmunes, esteroides y citostáticos en lupus eritematoso sistémico, esclerosis sistémica y otras enfermedades autoinmunes, vasodilatadores IV en Raynaud grave e hipertensión pulmonar, inmunoglobulinas IV en miopatías, lupus eritematoso y otras enfermedades autoinmunes....), urgencias reumatológicas, técnicas en reumatología (artrocentesis, análisis de líquido sinovial, infiltraciones locales, capilaroscopia, ecografía, biopsia sinovial...).

El aprendizaje sobre la toma de decisiones se realiza tanto en la consulta externa como en la planta de hospitalización, y en la atención a pacientes hospitalizados en otros servicios.

Durante todo el año, toda la actividad se realiza bajo la supervisión directa de los médicos de plantilla del servicio.

Actividades: Rotación por la planta de hospitalización de reumatología durante 4 meses, y por la consulta de reumatología durante 6 meses.

Desde su incorporación al servicio, los residentes son responsables (supervisados), de un número de pacientes a los que seguirán durante toda la residencia, y sobre los que deberán tomar decisiones diagnóstica y terapéuticas.

Asisten a las sesiones clínicas generales del hospital, de medicina interna y clínico-patológicas todas las semanas. Así mismo, presentan sesiones clínicas en medicina interna y en el propio servicio de reumatología.

R-4: Objetivos: Afianzamiento de los conocimientos reumatológicos, y progresiva supervisión de la asistencia realizada por los residentes de años inferiores.

Durante todo el periodo de la residencia existe una supervisión directa por los médicos de plantilla del servicio, pero ésta cada vez va siendo menor, para permitir que el residente finalice la especialidad con capacidad absoluta para manejar cualquier situación que pueda presentar un enfermo reumático, y sea capaz de tomar decisiones adecuadas.

Además tienen una rotación opcional de 3 meses por un centro externo. En general se les anima a rotar por un centro nacional ó extranjero, de prestigio reconocido y especializado en un área concreta de la especialidad, para que completen su formación de una forma más amplia.

Actividades: Rotación durante 1 mes por la planta de hospitalización en reumatología, como supervisores de los residentes de años inferiores.

Rotación durante 3 meses por la consulta externa de reumatología realizando asimismo labor de supervisión de los residentes de años inferiores.

Rotación por el hospital de día de reumatología. Rotación opcional en un centro externo durante 3 meses.

Asisten a las sesiones clínicas generales del hospital, de medicina interna y clínico-patológicas todas las semanas. Así mismo, presentan sesiones clínicas en medicina interna y en el propio servicio de reumatología.

2.4. Guardias

Durante su periodo de formación los residentes de reumatología hacen guardias de urgencias el primer año de especialidad (5-6 al mes) y del segundo al cuarto año de especialidad hacen guardias de medicina interna (5-6 al mes) como médicos de guardia de medicina interna de planta y urgencias.

El objetivo de las guardias de medicina interna es el de adquirir de forma progresiva los conocimientos necesarios para poder tratar adecuadamente cualquier situación urgente.

Como

un buen número de enfermedades reumáticas tienen manifestaciones sistémicas y pueden presentar complicaciones prácticamente de cualquier órgano o sistema, la realización de las

guardias de medicina interna es absolutamente esencial para que un reumatólogo tenga una buena formación y pueda hacerse cargo de cualquier tipo de patología. Aunque no existen guardias específicas de la especialidad, durante el 3er año los residentes llevan un busca para poder atender cualquier situación urgente de reumatología que se presente en pacientes ingresados o en la urgencia. Esta atención está siempre supervisada por el adjunto encargado de los partes de interconsulta y la planta (Dr. José A. Pinto Tasende). Durante su rotación por la planta de hospitalización, siempre se procura prever las situaciones urgentes que puedan presentarse en los pacientes, que son generalmente atendidas por los médicos responsables de los pacientes hospitalizados en reumatología. La atención a pacientes reumatológicos urgentes realizada así, aunque supone una carga extra de trabajo, compensa las posibles deficiencias que podría haber con la ausencia de guardias propias.

2.5. Rotaciones Externas

Durante los últimos meses de su residencia, los residentes de último año, disponen de más tiempo para realizar rotaciones por otras áreas del servicio de reumatología, como el hospital de día, la ecografía de aparato locomotor, etc. Durante este periodo tienen la posibilidad de realizar una rotación por un centro externo. Desde el servicio se les anima a realizar esta rotación en algún centro extranjero, especializado o con interés particular en algún campo concreto de la especialidad, con el que tenemos contacto previo, o con el que contactamos para este objetivo.

2.6. Rotantes de otros Servicios

- **Residentes del hospital que rotan por nuestro servicio**
- Rehabilitación (2)
- Medicina familiar y comunitaria (nº según la promoción)

2.7. Evaluación del Residente

1. Valoración después de cada rotación

La evaluación continuada será efectuada por el Tutor y por el Jefe docente del servicio por donde el MIR haya rotado. La evaluación será reflejada en la "Ficha de Evaluación" o "Ficha 1" valorando en una escala de 4 grados (**0**= insuficiente, **1**= suficiente, **2**= destacado, **3**= excelente).

Los aspectos a valorar serán los siguientes:

A. Conocimientos y Habilidades

- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para tomar decisiones
- Utilización racional de los recursos

B. Actitudes

- Motivación
- Dedicación
- Iniciativa
- Puntualidad / Asistencia
- Nivel de responsabilidad
- Relaciones paciente / familia
- Relaciones con el equipo de trabajo

El Tutor envía esta valoración a la Comisión de Docencia al finalizar cada rotación del residente con el fin de realizar una monitorización más estrecha de la formación.

En otra Ficha de Evaluación se refleja la nota final del Residente, y es la recopilación de la media de todas las Fichas 1. En caso de ser favorable, el Residente pasa de año o finaliza su período de formación, según corresponda.

2. Memoria semestral de Actividades

La memoria semestral de actividades es obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor.

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones del Servicio

Sesión general del servicio: viernes, de 9:15 a 10:00 horas, aula pequeña de la planta 4. En ella se presentan y se discuten los casos de los pacientes ingresados en la planta, y los pacientes con problemas reumatológicos ingresados en otros servicios o vistos en la consulta. Todos los casos son presentados y discutidos por el residente de 2º-3er año encargado de la planta, lo que le sirve como entrenamiento inicial para presentaciones en público.

Sesión formación continuada: viernes, de 10:00 a 11:00 horas, aula pequeña de la planta 4. Los residentes de 3º y 4º año presentan revisiones de determinados aspectos de las enfermedades reumatológicas, con resolución interactiva de cuestionarios de preguntas en relación con el tema expuesto (generalmente con acreditación de formación médica continuada)

Esta sesión supone un entrenamiento excelente no solo para aprender a hablar en público, sino también para aprender a seleccionar la bibliografía esencial, necesaria para conocer y exponer un tema concreto en profundidad.

Sesión bibliográfica: los miércoles, de 15:15 a 16:00 horas. En ella se presentan artículos de revistas internacionales de alto factor de impacto en la reumatología, con los artículos más relevantes publicados en el mes anterior, tanto en el ámbito clínico como de investigación básica.

Esta sesión supone un entrenamiento excelente para aprender a seleccionar la bibliografía esencial, necesaria para conocer y exponer un tema concreto en profundidad.

3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes

1. Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado. Curso de Reanimación Cardio-Pulmonar, obligatorio para los Residentes de primer año.

2. Curso de interpretación de ECG. Obligatorio para los residentes de primer año.

3. Curso de Radiología. Obligatorio para los residentes de primer año.

4. Curso de Urgencias Médico-Quirúrgico. Para los residentes de primer año.

6. Curso de Biblioteca Virtual. Bases de Datos. Para cualquier promoción de residentes.

7. Medicina Basada en la Evidencia y Lectura Crítica de Artículos. Para los residentes de tercer año en adelante.

8. Metodología de la Investigación Clínica. Para los residentes de tercer año en adelante.

3.3. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Generalmente organizados por la Sociedad Española de Reumatología (SER) y dirigidos de forma específica para residentes, en el programa de formación, o general para especialistas en reumatología y socios de la misma.

- **Curso Biología Molecular.** Dirigido a Adjuntos y Residentes de 4º año, socios de la SER

- **Curso de Capilaroscopia (Esclerodermia y síndrome de Raynaud).** Dirigido a socios de la SER.

- **Curso de Investigación Clínica.** Dirigido: Residentes de 3er año

- **Curso de la evaluación de la evidencia Avanzado.** Dirigido a: Socios de la SER.

- **Curso de la evaluación de la evidencia Básico.** Dirigido a: Socios de la SER.
- **Curso de Patologías Metabólicas.** Dirigido a: Socios de la SER.
- **Curso de uveítis.** Dirigido a Socios de la SER.
- **Curso de tutores y residentes.** Dirigido a Tutores en Reumatología y Residentes de 3er y 4º año.

ESCUELAS

- **Escuela de Ecografía musculoesquelética.** Para residentes y adjuntos

CONGRESOS

- **Congreso Nacional de la SER.** Se aconseja la asistencia de residentes de 3º y/o 4º año.
- **Congresos anuales ACR y EULAR.** Se aconseja la asistencia de residentes de 4º año.
- **Congreso anual de la Sociedad de Reumatología de Galicia.** Se aconseja la asistencia de residentes de 3º y 4º año.

SIMPOSIOS

Se aconseja la asistencia de residentes de 3º y/o 4º año.

- ***Simposio de artritis reumatoide.***
- ***Simposio de dolor en reumatología.***
- ***Simposio de espondiloartritis***
- ***Simposio de enfermedades autoinmunes sistémicas***
- ***Simposio de espondiloartritis***
- ***Simposio de infecciones y patologías microcristalinas de la sociedad española de reumatología.***
- ***Curso de la SER para socios residentes de 3º y 4º año: "infección y patologías microcristalinas".***
- ***Reunión nacional reumatología y dermatología.***

3.4. Formación en Investigación y Publicaciones

En el Servicio de Reumatología se intenta potenciar tanto la investigación clínica como básica, tal y como se ha especificado previamente, a lo largo de toda la residencia en las diferentes líneas detalladas. Esto se traduce en la aportación de comunicaciones a congresos en forma de póster y comunicaciones orales y, en la publicación de parte de estos trabajos en revistas específicas de Reumatología tanto nacionales como internacionales. Cabe destacar la publicación de los siguientes trabajos en el año 2008 y la participación en ensayos clínicos:

SERVICIO de REUMATOLOGÍA. Memoria 2008.

COMUNICACIONES A CONGRESOS. PUBLICADAS.

Graña J, Fdez-López C, Carmona L, Sánchez-Meizoso MO, Díez-Morrondo C, Galdo F. Evaluation of the International Criteria for Behçet's Disease in Spain. 13th International Conference for Behçet's Disease. May 24-27, 2008 Pörtlach/Klagenfurt (Austria). Clin Exp Rheumatol 2008;26 (suppl 50):A14

ITR-ICBD, Graña J. Clinical Manifestations of Behçet's Disease, the ITR-ICBD report. 13th International Conference for Behçet's Disease. May 24-27, 2008 Pörtlach/Klagenfurt (Austria). Clin Exp Rheumatol 2008;26 (suppl 50):C6

Palmou N, López-Sánchez C, Díez-Morrondo C, Atanes A, Freire M, Graña J, de Toro J, Blanco F, Fdez-Sueiro L, Oreiro N, San Martín A, Galdo F. Tumefacción indurada y dolor de miembros

inferiores, junto con eosinofilia periférica. XXXIV Sociedad Española de Reumatología, 21-23 de mayo de 2008, A Coruña. *Reumatol Clin* 2008;4(supl 2):196

Díez-Morrondo C, Graña J, Freire M, Palmou N, López-Sánchez C, Sánchez-Meizoso MO, Atanes A, Galdo F. Infliximab y Enfermedad de Behçet. XXXIV Sociedad Española de Reumatología, 21-23 de mayo de 2008, A Coruña. *Reumatol Clin* 2008;4(supl 2):101

Pinto JA, Fdez-Sueiro JL, de Toro J, Atanes A, Graña J, Fdez-López C, PALmou N, Díez C, Galdo F, Blanco F. HLA-DRB1*03 y fallo en el tratamiento con infliximab en pacientes con artritis reumatoide. XXXIV Sociedad Española de Reumatología, 21-23 de mayo de 2008, A Coruña. *Reumatol Clin* 2008;4(supl 2):107

Fuentes-Boquete I, Hermida-Gomez T, Sanchez-Dopico MJ, Arufe-Gonda MC, Diaz-Pardo S, de Toro FJ, Blanco FJ. MSC CD271+ brings benefits in the repair of articular cartilage defects. Comunicación oral. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 88

Rego I, Fernandez-Moreno M, Fernandez-Lopez C, Relaño S, J. Arenas, Blanco FJ. Mitochondrial DNA Haplogroups: Role in prevalence and severity of knee osteoarthritis.[Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 139

Caliz R, Boniotto M, Collado M, Blanco FJ, Balsa A, Andreu J, del Amo J, Sanmarti R, Martinez FG, Tejedor D, Pascual-Salcedo D, Oreiro N, Silva L, Graell E, Garcia A, Simon L, Martinez A, Mulero J. DNA CHIP analysis confirms the association between SNPS on drug metabolism genes and the intolerance to methotrexate in a large cohort of RA patients. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 140

Gonzalez A, Dieguez-Gonzalez R, Calza M, Perez-Pampin E, Balsa A, Blanco FJ, Cañete J, Caliz R, Carreño L, De la Serna AR, Fernandez-Gutierrez B, Gonzalez- Alvaro I, Herrero- Beaumont G, Joven B, Narvaez J, Navarro F, Marengo J, Gomez-Reino JJ. TNFAIP3, a negative regulator of NFKAPPAB, is associated with RA susceptibility. A third susceptibility locus in the 6Q23 region.[Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 141

Blanco FJ, Ballina FJ, Carbonell J, Martin-Mola E, J. Tornero J, E Ramirez E, J. Galvan J. Use of Methotrexate as an initial DMARD in patients with Rheumatoid or persistent Arthritis. Study first.[Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 197

Fernandez-Lopez C, Acasuso M, Bonome-Gonzalez MV, Galdo F, Blanco FJ. Treatment of Knee OA with Acetaminophen (3-4gr/Day) during 12 months: A Naturalistic Prospective Study.[Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II):230

Rodriguez de la Serna A, Blanco Garcia FJ, Toyos Saenz de Miera J, Coronel Granada P, Navarro Sarabia F. Long-Term, intra-articular injections of Hyaluronic Acid (ADANT[®]) are safe and well tolerated. Results of interim analysis of the Amelia Study. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 232

Pinto JA, Freire M, Fernandez-Sueiro JL, Rego I, Galdo F, Blanco FJ. HLA-DRB1*03 and failure to therapy with infliximab in Rheumatoid Arthritis Patients. [Poster.] En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. *Ann Rheum Dis* 2008; 67(Suppl II): 237

Balsa A, Boniotto M, Blanco FJ, Caliz R, Andreu J, del Amo J, Sanmarti R, Martinez FG, Tejedor D, Pascual-Salcedo D, Oreiro N, Collado M, Silva L, Graell E, Simon L, Martinez A, Mulero J. Development of a novel DNA Microarray CHIP to predict functional impairment and remission in Rheumatoid Arthritis. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 297

Ruiz-Romero C, Carreira V, Remeseiro S, Calamia V, Mateos J, Galdo F, Blanco FJ. Mitochondrial Protein Alterations in Osteoarthritic Human Articular Chondrocytes Revealed by a Proteomic Approach. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 459

Cillero-Pastor B, Lopez-Armada MJ, Ruiz-Romero C, Mateos J, Lires-Dean M, Carames B, Lema B, Blanco FJ. Differential Effects of IL-1 β and TNF- α in the Protein Expression Profile of Human Normal Chondrocytes in Culture.[Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II):460

Arufe-Gonda MC, Sanchez-Dopico MJ, de la Fuente-Gonzalez A, Fuentes-Boquete I, Diaz-Pardo S, de Toro FJ, Blanco FJ. Differentiation of CD-105+ Mesenchymal Stem Cells from OA patient synovial membrane and normal towards chondrocyte-like cells through spheroid formation. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 460

Vaamonde-García C, Valcarcel-Ares N, Cillero-Pastor B, Caramés B, Lires-Deán M, Lema B, Hermida L, Blanco FJ, López-Armada MJ Mitochondrial dysfunction activates interleukin-8 (il-8) expression in cultured normal human chondrocytes. [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 591

De Andrés MC, Galdo F, Blanco FJ The role of beclin-1 in the destruction of osteoarthritic articular cartilage [Poster]. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 593

Lires-Deán M, López-Armada MJ, Cillero-Pastor B, Mateos J, Lema B, Galdo F, Blanco FJ. Identification of proteins interacting with the catalytic subunit of pp2a in osteoarthritic and normal chondrocytes. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 593

Calamia V, Ruiz-Romero C, Carreira V, Mateos J, Cillero-Pastor B, Montell E, Vergés J, Blanco FJ. Proteomic analysis of human articular chondrocytes treated with glucosamine sulfate and chondroitin sulfate. En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008. Ann Rheum Dis 2008; 67(Suppl II): 593

Ruiz-Romero C, Carreira V, Remeseiro S, Calamia V, Mateos J, Fernández M, Galdo F, Blanco FJ. Mitochondrial Proteomic Alterations in Osteoarthritic Human Articular Chondrocytes.[Poster] En: HUPO 2008. 7th World Congress, Amsterdam. 16 – 20 August 2008. P-WED-342.

Calamia V, Ruiz-Romero C, Carreira V, Mateos J, Cillero-Pastor B, Montell E, Verges J, Blanco FJ. Proteomic Analysis of Human Chondrocytes Treated with Glucosamine and Chondroitin Sulfate. [Poster] En: HUPO 2008. 7th World Congress, Amsterdam.16 – 20 August 2008. P-WED-343.

Cillero-Pastor B, López-Armada MJ, Ruiz-Romero C, Mateos J, Lires-Deán M, Caramés B, Lema B, Blanco FJ. Differential Effects of IL-1Beta and TNF-Alpha in the Protein Profile of Human Normal Chondrocytes. [Poster]. En: HUPO 2008. 7th World Congress, Amsterdam.16 – 20 August 2008. P-WED-344.

Calamia V, Ruiz-Romero C, Carreira V, Mateos J, Cillero-Pastor B, Montell E, Verges J, Blanco FJ. Proteomic Analysis of Normal and Osteoarthritic Chondrocytes Treated with Glucosamine and Chondroitin Sulfate. [Poster]. En: 8th Siena Meeting. From Genome to Proteome: Integration and proteome completion. Siena, Italia. 31 August – 4 September 2008. Number 41. Pag. 166.

Cillero-Pastor B, López-Armada MJ, Ruiz-Romero C, Mateos J, Lema B, Blanco FJ. Differential Protein Profile of Human Normal Chondrocytes by the Action of Tumor Necrosis Factor-alpha and Interleukin-1beta. A 2-DE Electrophoresis approach [Poster] En: 8th Siena Meeting. From Genome to Proteome: Integration and proteome completion. Siena, Italia. 31 August – 4 September 2008. Number 50. Pag. 176.

Ruiz-Romero C, Carreira V, Remeseiro S, Calamia V, Mateos J, Galdo F, Blanco FJ. Mitochondrial Proteomic Analysis of Osteoarthritic Human Articular Chondrocytes evidences their mitochondrial dysregulation. [Poster]. En: 8th Siena Meeting. From Genome to Proteome: Integration and proteome completion. Siena, Italia. 31 August – 4 September 2008. Number 169. Pag. 305.

Ruiz Romero C, Carreira V, Remeseiro S, Calamia V, Mateos J, Galdo F, Blanco FJ. Decreased levels of mitochondrial superoxide dismutase in osteoarthritic human articular chondrocytes revealed by mitochondrial proteomic analysis Comunicación oral. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S25.

Cillero-Pastor B, López-Armada MJ, Ruiz-Romero C, Mateos J, Lema B, Galdo F, Blanco FJ. Differential effects of tumor necrosis factor-alpha and interleukin-1beta in human chondrocytes. A 2-DE electrophoresis approach. Comunicación oral. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S29.

Vaamonde-García C, Valcárcel-Ares N, Riveiro-Naveira R, Caramés B, Lema B, Hermida L, Blanco FJ, López-Armada MJ. Interleukin-8 expression is modulated by mitochondrial dysfunction in cultured normal human chondrocytes. [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S85. Roma. 18 – 21 September 2008

De Andrés MC, Galdo F, Blanco FJ. Nitric Oxide (NO) in some condritions induces autophagy in human articular chondrocytes [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S104.

Fuentes-Boquete I, Hermida-Gomez T, Arufe-Gonda MC, Diaz-Pardo S, Sanchez-Dopico MJ, de Toro FJ, Galdo F, Blanco FJ. Improved tissue repair in articular cartilage defects in vitro with MSC CD271+ [Poster].En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S105.

Arufe-Gonda MC, de la Fuente-Gonzalez A, Sanchez-Dopico MJ, Fuentes-Boquete I, Diaz-Prado S, de Toro FJ, Galdo F, Blanco FJ. Differentiation of CD-105⁺ MSC from synovial membrane towards chondrocyte-like cells through spheroid formation. [Poster]En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S105.

Diaz-Prado S, Muiños E, Rendal E, Hermida-Gomez T, Fuentes-Boquete I, Arufe-Gonda MC, Filgueira P, Sanchez-Dopico MJ, Toro FJ, Galdo F, Blanco FJ. Human amniotic membrane to repair osteoarthritic cartilage [Poster] En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S106.

Blanco FJ, López-Armada MJ, Cillero-Pastor B, Caramés B, Montell E, Vergés J, Galdo F. Chondroitin sulfate mofulates the mitochondrial activity of human articular chondrocytes [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S108.

Rego I, Fernandez-Moreno M, Fernandez-Lopez C, González A, Gómez-Reino JJ, Arenas J, Galdo F, Blanco FJ. The mtDNA haplogroup J is a protective factor to hip and knee osteoarthritis [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S159.

Valcárcel-Ares N, Vaamonde-García C, Riveiro-Naveira R, Hermida L, Lema B, Blanco FJ, López-Armada MJ. Mitochondrial dysfunction activates cyclooxygenase-2 expression in cultured normal human synoviocytes. [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S191.

Calamia V, Ruiz-Romero C, Carreira V, Mateos J, Cillero-Pastor B, Montell E, Verges J, Galdo F, Blanco FJ. Glucosamine sulfate and chondroitin sulfate: their effect on chondrocyte proteome. [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S206.

Acasuso-Diaz M, Vidal-Lorenzo J, Seijas-Rico C, Blanco FJ, Galdo F. Knee osteoarthritis in primary care: an important cause of sanitary cost [Poster]. En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008. Osteoarthritis and Cartilage, 2008, 16 (Supplem 4), S309.

González A, Dieguez-González R, Calaza M, Perez-Pampin E, Balsa A, Blanco FJ, Diaz-Cañete J, Caliz R, Carreño L, de la Serna AR, Fernandez-Gutierrez B, Ortiz AM, Herrero-Beaumont G, Pablos JL, Narvaez J, Navarro F, Marengo JL, Gomez-Reino JJ. The intergenic 6q23 region and its flanking TNFAIP3 gene contain independent genetic factors contributing to Rheumatoid Arthritis susceptibility [Poster]. En: 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. Arthritis & Rheumatism, 2008, 58, 9(Supplement), S215.

Rego I, Fernandez-Moreno M, Fernandez-Lopez C, González A, Gómez-Reino JJ, Arenas J, Galdo F, Blanco FJ. The mtDNA haplogroups in the prevalence of knee and hip osteoarthritis. [Poster] 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. Arthritis & Rheumatism, 2008, 58, 9(Supplement), S222.

Fernandez-Sueiro JL, Pinto JA, Freire M, Pertega S, Oreiro N, Galdo F, Blanco FJ. Cytokine and metalloproteinase profile in Psoriatic Arthritis patients treated with biologic therapy [Poster]. 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. Arthritis & Rheumatism, 2008, 58, 9(Supplement), S574.

Vaamonde-García C, Valcárcel-Ares N, Caramés B, Riveiro-Naveira R, Lema B, Hermida L, Blanco FJ, López-Armada MJ. Mitochondrial dysfunction activates interleukin-8 (IL-8) expression in cultured normal human chondrocytes [Poster] 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. Arthritis & Rheumatism, 2008, 58, 9(Supplement), S651.

De Andrés MC, Galdo F, Blanco FJ. The role of autophagocytosis in osteoarthritic process. [Poster]. 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. Arthritis & Rheumatism, 2008, 58, 9(Supplement), S652-653.

Balsa A, Boniotto M, Blanco FJ, Caliz R, Andreu JL, del Amo J, Sanmarti R, Martinez F, Tejedor D, Pascual-Salcedo D, Oreiro N, Collado M, Silva L, Graell E, Simon L, Martinez A, Mulero J. Development of novel DNA microarray chip to predict functional impairment and remission in

Rheumatoid Arthritis. [Poster] 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. *Arthritis & Rheumatism*, 2008, 58, 9(Supplement), S753.

Hermida-Gomez T, Fuentes-Boquete I, Arufe-Gonda MC, Diaz-Prado S, Sanchez-Dopico MJ, de Toro FJ, Galdo F, Blanco FJ. Repair of articular cartilage defects using MSC CD271+. Comunicación oral. 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008. *Arthritis & Rheumatism*, 2008, 58, 9(Supplement), S875-876.

Rendal-Vazquez ME, Diaz-Prado S, Muiños-Lopez E, Hermida-Gomez T, Rodriguez-Cabarcos M, Cicione C, Barallobre-Barreiro J, Sanchez-Dopico MJ, Filgueira-Fernandez P, Bermudez-Gonzalez T, Andion-Nuñez C, Blanco-Garcia FJ. Usefulness of human amniotic membrane to repair injuries of human articular cartilage. [Poster]17th International Congress of the European Association of Tissue Banks and 17th Annual Meeting of the British Association for Tissue Banking. Edimburgo.12 – 14 November 2008. Number 5, page 109.

Rendal-Vazquez ME, Diaz-Prado S, Muiños-Lopez E, Hermida-Gomez T, Rodriguez-Cabarcos M, Barallobre-Barreiro J, Cicione C, Filgueira-Fernandez P, Sanchez-Dopico MJ, Bermudez-Gonzalez T, Andion-Nuñez C, Blanco-Garcia FJ. Cryopreservation Effect on Proliferative Capacity of Chondrocytes Obtained from Superficial and Deep Cartilage. [Poster].17th International Congress of the European Association of Tissue Banks and 17th Annual Meeting of the British Association for Tissue Banking. Edimburgo.12 – 14 November 2008. Number 6, page 110.

Balsa A, Boniotto M, Blanco F, Cáliz R, Andreu J, del Amo J, Sanmarti R, Martínez FG, Tejedor D, Pascual-Salcedo D, Oreiro N, Collado MD, Silva L, Graell E, Simón L, Martínez A, Mulero J. Desarrollo de un chip de DNA para predecir la discapacidad funcional y la remisión en la Artritis Reumatoide. Comunicación oral. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. *Reumatología Clínica*. 2008; 4(Supl 2): 1(1)

Ruiz-Romero C., Carreira V., Remeseiro S., Calamia V., Mateos J., Galdo F., Blanco F.J. Alteraciones mitocondriales en condrocitos articulares humanos artrósicos descritas mediante técnicas proteómicas. Comunicación oral. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. *Reumatología Clínica*. 2008; 4(Supl 2): 8(14)

Arufe Gonda MC., Sánchez Dopico MJ., de la Fuente González A., Fuentes Boquete I., Díaz Prado S., de Toro Santos F.J., Blanco F.J. Diferenciación de células madre mesenquimales CD105+ procedentes de membrana sinovial de pacientes OA y normales hacia condrocitos a través de la formación de esferoides. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. *Reumatología Clínica*. 2008; 4(Supl 2): 21-22(21)

Diéguez González R, Calaza M, Pérez Pampín E, Balsa A, Blanco FJ, de Dios Cañete J, Cáliz R, Carreño L, De la Serna AR, Fernández Gutierrez B, González Álvaro I, Herreo Beaumont G, Joven B, Narváez J, Navarro F, Marengo JL, Gómez-Reino JJ, González A. Asociación de TNFAIP3, un regulador negativo de NFKAPPAB, con susceptibilidad a Artritis Reumatoide. Tercerlocus de susceptibilidad en la Región 6Q23. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. *Reumatología Clínica*. 2008; 4(Supl 2): 64-65(108)

Fernández-López C, Acasuso M, Bonome-González MV, Galdo F, Blanco FJ. Tratamiento de la Artrosis de rodilla con Paracetamol (3-4gr/Día) durante 12 Meses: Estudio Prospectivo

Naturalístico.[Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 66-67(112)

Pinto JA, Granja E, Freire M, Fernández-López JC, Atanes A, Acasuso M, Oreiro N, Galdo F, Blanco FJ. Estudio descriptivo de la artrosis en una cohorte de profesionales del encaje de bolillos (Estudio Palilleiras). En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 67(113)

Caliz R, Boniotto M, Collado MD, Blanco F, Balsa A, Andreu JL, del Amo J, Sanmartí R, Martínez FG, Tejedor D, Pascual- Salcedo D, Oreiro N, Silva L, Graell E, Ferrer MA, Salvatierra J, Simón L, Martínez A, Mulero J. Utilidad Clínica de la Detección de Polimorfismos Genéticos mediante un Chip de ADN para predecir intolerancia a Metotrexato en Pacientes con Artritis Reumatoide. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 69(118)

Hermida Gómez T, Fuentes Boquete IM, Sánchez Dopico MJ, Arufe Gonda MC, Díaz Prado S, De Toro Santos FJ, Blanco García FJ. Reparación In Vitro de Cartílago Articular Humano con Células Madre Mesenquimales CD271 de Médula Ósea. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 101(184)

Pinto JA, Fernández-Sueiro JL, De Toro FJ, Atanes A, Graña G, Fernández-López JC, Acasuso M, Oreiro N, San Martín A, López C, Palmou N, Díez C, Galdo F, Blanco FJ. HLA-DRB1*03 y Fallo en el Tratamiento con Infliximab en Pacientes con Artritis Reumatoide.[Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 107(194)

Blanco FJ, Ballina FJ, Carbonell J, Martín-Mola E, Tornero J, Ramírez E, Galván J. Estudio descriptivo de la utilización de los FAMES en los pacientes con Artritis Reumatoide o Artritis Persistente que inician tratamiento farmacológico en España. (ESTUDIO FIRST)[Poster].En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 108(195)

de Andrés MC, Galdo F, Blanco FJ. El Papel de la Beclina-1 en la destrucción del Cartílago Articular Artrósico. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 114(207)

Lires Deán M, López Armada MJ, Vaamonde García C, Cillero Pastor B, Mateos J, Lema B, Blanco FJ. Identificación de Proteínas que interaccionan con la subunidad catalítica de la Fosfatasa 2A en Condrocitos Artrosicos y Normales. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 115(208)

Rego I, Fernandez-Moreno M, Fernández-López C, Relaño S, Arenas J, Blanco FJ. Estudio del Papel de Los Haplogrupos del Adn Mitocondrial en la Prevalencia y Severidad de la Artrosis de Rodilla. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 115(209)

Cillero-Pastor B, López-Armada MJ, Ruiz Romero C, Mateos J, Lires-Deán M, Lema B, Blanco FJ. Efecto Diferencial de IL-1beta y TNF-alpha, en el Perfil de Expresión Proteico de Condrocitos Humanos Normales en Cultivo. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española

de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 116(210)

Calamia V, Ruiz-Romero C, Carreira V, Mateos J, Cillero-Pastor B, Montell E, Vergés J, Blanco FJ. Análisis Proteómico del Efecto del Sulfato de Glucosamina y del Condroitín Sulfato sobre el Condrocito Articular Humano. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 116(211)

Díaz Prado S, Rendal Vazquez E, Muiños E, Barallobre J, Arufe Gonda MC, Fuentes Boquete I, De Toro FJ, Blanco FJ. Estudio de la Capacidad de Proliferación Celular de los Condrocitos, Frescos y Criopreservados, Procedentes de Cartílago Superficial Versus Profundo. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 128(237)

Vaamonde-García C, Valcarcel-Ares N, Cillerto-Pastor B, Caramés B, Lires-Deán M, Lema B, Hermida L, Blanco FJ, López-Armada MJ. La Disfunción Mitocondrial Activa la Expresión de Interleucina8 (IL-8) en Condrocitos Humanos Normales en Cultivo. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 132(244)

Navarro Sarabia F, Rodríguez de la Serna A, Blanco García FJ, Toyos Saénz de Miera J, Coronel Granada P. Las Inyecciones Intraarticulares Repetidas de Ácido Hialurónico (ADANT®) son seguras y bien toleradas a largo plazo. Resultados del Análisis Intermedio del Proyecto Amelia. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 186(352)

Blanco FJ, López-Armada MJ, Cillero-Pastor B, Caramés B, Montell E, Galdo F y Vergés J. Efecto del Condroitín sulfato sobre la actividad mitocondrial de los condrocitos humanos. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 195(370)

Palmou Fontana N, López Sánchez C, Díez Morrondo C, Atanes A, Freire M, Graña J, De Toro FJ, Blanco FJ, Fernández Sueiro L, Oreiro N, Sanmartin A y Galdo F. Tumefacción Indurada y Dolor de Miembros Inferiores, junto con Eosinofilia Periférica. [Poster]. En: XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008. Reumatología Clínica. 2008; 4(Supl 2): 196(372)

COMUNICACIONES a CONGRESOS. Sin Publicar.

Graña J. La densitometría ósea en Galicia. XXXVIII Reunión da Sociedade Galega de Reumatoloxía. Ferrol 29 de marzo de 2008

Rendal Vazquez ME; Díaz Prado Si; Muiños López E; Rodríguez Cabarcos M; Hermida Gómez T; Barallobre Barreiro J; Filgueira Fernández P; Sánchez Dopico MJ; Blanco García FJ; Andión Núñez C. Estudio de la capacidad de proliferación celular de los condrocitos, frescos y criopreservados, procedentes de cartílago superficial versus profundo [Poster]. En: X Congreso Nacional de la Asociación Española de Bancos de Tejidos. Valencia. 9 – 11 Abril 2008

Rendal Vazquez ME; Díaz Prado Si; Muiños López E; Rodríguez Cabarcos M; Hermida Gómez T; Barallobre Barreiro J; Filgueira Fernández P; Bermúdez González T; Sánchez Dopico MJ; Blanco García FJ; Andión Núñez C. Utilidad de la membrana amniótica humana en terapia celular para

reparar lesiones del cartílago articular humano. Comunicación oral. En: X Congreso Nacional de la Asociación Española de Bancos de Tejidos. Valencia. 9 – 11 Abril 2008

Sanjurjo Gómez ML, Varela Curto MD, Blanco García FJ. Tratamientos Celulares en pacientes con daño articular: ¿Qué puede aportar la enfermería? [Poster]. En: II Congreso Internacional y VII Congreso Nacional AEETO. A Coruña. 23 – 25 Abril 2008

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. Impacto de las interrelaciones Nanda, Noc, Nic, en la Evolución de los Pacientes Intervenido por Cirugía Traumatológica de Urgencia. [Poster]. En: II Congreso Internacional y VII Congreso Nacional AEETO. A Coruña. 23 – 25 Abril 2008

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. Cuida Cuidándote. [Poster]. En: XX Congreso Nacional de Enfermería Vascul. Barcelona. 28 – 31 Mayo 2008

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. Comunicación emocional. Una herramienta de la enfermera perioperatoria. Comunicación oral. En: XX Congreso Nacional de Enfermería Vascul. Barcelona. 28 – 31 Mayo 2008

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. Adecuación postural en la mesa quirúrgica. [Poster]. En: XXX Congreso Nacional de Enfermería Urológica. Jerez de la Frontera. 21 – 24 Octubre 2008

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. El lenguaje de los cuidados. Comunicación oral. En: XXX Congreso Nacional de Enfermería Urológica. Jerez de la Frontera. 21 – 24 Octubre 2008

Sanjurjo Gómez ML, Varela Curto MD, Blanco García FJ. Educación sanitaria durante un plan de alta médica para un paciente sometido a Cirugía Mayor Ambulatoria. [Poster]. En: XIV Jornadas Galegas de Enfermería. A Coruña. 20 – 21 Noviembre 2008

Sanjurjo Gómez ML, Varela Curto MD, Blanco García FJ. Influencia de los alimentos en los huesos. [Poster]. En: XIV Jornadas Galegas de Enfermería. A Coruña. 20 – 21 Noviembre 2008

PUBLICACIONES REVISTAS NACIONALES:

Rendal E, Rodríguez M, Díaz T, Juffé A, Domenech N, Adrio B, Sánchez MJ, Andiñón C, Blanco García FJ. Técnica de cultivo de mioblastos antológicos humanos para trasplante clínico. Trauma Fund MAPFRE. 2008; 19(1): 62-67.

M Cristina López Sánchez, Natalia Palmou Fontana y José A Pinto Tasende. Miositis resistente. Semin Fund Esp Reumatol. 2008; 09:144-55.

Graña J. Aspectos clínicos novedosos en la Enfermedad de Behçet. Monográfico Enfermedades sistémicas autoinmunitarias. Reumatol Clin 2008;4 Supl 1:S50-5

(Graña J, corrector de) del Pozo J. Síndrome de Sweet. Semin Fund Esp Reumatol 2008;9:174-83

PUBLICACIONES em REVISTAS INTERNACIONALES.

Pinto JA, Rego I, Rodríguez-Gómez M, Cañete JD, Fernández López C, Freire M, Fernández Sueiro JL, Sanmartí R, Blanco FJ. Polymorphisms in genes encoding TNF-alpha and HLA-DRB1

are not associated with response to infliximab in patients with rheumatoid arthritis. *J Rheumatology*. 2008; 35(1):177-8

J.C. Fernandez-Lopez, A. Laffon, F.J. Blanco, L. Carmona, and the EPISER Study Group. Prevalence, risk factors, and impact of knee pain suggesting osteoarthritis in Spain. *Clin Exp Rheumatol*. 2008 Mar-Apr; 26 (2): 324-332.

Dieguez-Gonzalez R, Calaza M, Perez-Pampin E, de la Serna AR, Fernandez-Gutierrez B, Castañeda S, Largo R, Joven B, Narvaez J, Navarro F, Marengo JL, Vicario JL, Blanco FJ, Fernandez-Lopez JC, Caliz R, Collado-Escobar MD, Carreño L, Lopez-Longo J, Cañete JD, Gomez-Reino JJ, Gonzalez A. Association of interferon regulatory factor 5 haplotypes, similar to that found in systemic lupus erythematosus, in a large subgroup of patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum*. 2008 May 25;58(5):1264-1274

Ignacio Rego, Mercedes Fernandez-Moreno, Carlos Fernandez-Lopez, Joaquin Arenas, Francisco J. Blanco. Mitochondrial DNA haplogroups: Role in prevalence and severity of knee osteoarthritis. *Arthritis and Rheumatism* . 2008; 58 (8): 2387-2396.

F.J. Blanco, J.L. Fernandez-Sueiro , J.A. Pinto-tasende JA, J.C.Fernández-López, M. Ramallal, A. Freire and F.Galdo. Intra-articular Hyaluronan treatment of patients with Knee Osteoarthritis waiting for replacement surgery. *The Open Arthritis Journal*, 2008, 1 1-7.

Graña J, Vázquez-Mahía I, Sánchez-Meizoso MO, Vázquez T. Multiple osteonecrosis of the jaw, oral bisphosphonates therapy and refractory rheumatoid arthritis (Pathological fracture associated with ONJ and BP use for osteoporosis). *Clin Exp Rheumatol* 2008;26:384-5

Pinto JA, Rego I, Rodríguez-Gómez M, Cañete JD, Fernández López C, Freire M, Fernández Sueiro JL, Sanmartí R, Blanco FJ. Polymorphisms in genes encoding TNF-alpha and HLA-DRB1 are not associated with response to infliximab in patients with rheumatoid arthritis. *J Rheumatology*. 2008; 35(1):177-8.

Ruiz-Romero C, Carreira V, Rego I, Remeseiro S, López-Armada MJ, Blanco FJ. Proteomic Analysis of Human Osteoarthritic Chondrocytes Reveals Protein Changes in Stress and Glycolysis. *Proteomics*2008; 8(3): 495-507.

Fernandez-Lopez JC, Laffon A, Blanco FJ, Carmona L and the EPISER Study Group. Prevalence, risk factors, and impact of knee pain suggesting osteoarthritis in Spain. *Clinical and Experimental Rheumatology* 2008; 26(2):324-332.

Lires-Deán M, Caramés B, Cillero-Pastor B, Galdo F, López Armada MJ, Blanco FJ. Anti-apoptotic effect of transforming growth factor-β1 on human articular chondrocytes: Role of protein phosphatase 2A. *Osteoarthritis & Cartilage* 2008 16(11):1370-1378.

Caramés B, López-Armada MJ, Cillero-Pastor B, Lires-Dean M, Vaamonde C, Lema B, Galdo F and Blanco FJ. Differential effects of tumor necrosis factor-alpha and interleukin-1beta on cell death in human articular chondrocytes. *Osteoarthritis Cartilage*. 2008; 16(6): 715 – 722.

Fuentes-Boquete IM, Arufe-Gonda MC, Díaz-Prado SM, Hermida-Gómez T, de Toro Santos FJ, Blanco FJ. Cell and Tissue Transplant Strategies for Joint Lesions. *The Open Transplantation Journal* 2008; 2: 21-28.

Rego I, Fernández-Moreno M, Fernandez-Lopez C, Arenas J, Blanco FJ. Mitochondrial DNA haplogroups: Role in prevalence and severity of knee osteoarthritis. *Arthritis and Rheumatism* 2008; 58(8):2387-2396

Cillero-Pastor B, Caramés B, Vaamonde García C, Blanco FJ, López Armada MJ. Mitochondrial Dysfunction Activates Cyclooxygenase 2 Expression in Cultures Normal Human Chondrocytes. *Arthritis and Rheumatism* 2008; 58(8): 2409-2419

Blanco FJ, Fernández-Sueiro JL, Pinto-Tasende JA, Fernández-López JC, Ramallal M, Freire A, Galdo F. Intra-Articular Hyaluronan Treatment of Patients with Knee Osteoarthritis Waiting for Replacement Surgery. *The Open Arthritis Journal* 2008; 1, 1-7

Ruiz-Romero C, Calamia V, Mateos J, Carreira V, Martínez-Gomariz M, Fernández M, Blanco FJ. Mitochondrial dysregulation of osteoarthritic human articular chondrocytes analyzed by

proteomics: A decrease in mitochondrial superoxide dismutase points to a redox imbalance. *Mol Cell Proteomics* 2008.

Rego I, Fernández-Moreno M, Blanco FJ. Gene polymorphisms and pharmacogenetics in rheumatoid arthritis. *Current Genomics* 2008; 9.

Rego I, Fernández-Moreno M, Blanco FJ. Genetics in Osteoarthritis. *Current Genomics* 2008; 9.

Rego I, Fernández-Moreno M, Fernández-López C, Gómez-Reino J, González A, Arenas J, Blanco FJ. The role of European mtDNA haplogroups in the prevalence of hip osteoarthritis in Galicia (Northern Spain) *Ann Rheum Dis* 2009.

Rueda B, Orozco G, Raya E, Fernandez-Sueiro JL, Mulero J, Blanco FJ, et al. The IL23R Arg381Gln non-synonymous polymorphism confers susceptibility to ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2008; 67: 1451-1454.

Rodríguez-López J, Mustafa Z, Pombo-Suárez M, Malizos KM, Rego I, Blanco FJ, Tsezou A, Loughlin J, Gomez-Reino JJ, González A. Genetic Variation Including Nonsynonymous Polymorphisms of a Major Aggrecanase, ADAMTS5, in Susceptibility to Osteoarthritis. *Arthritis and Rheumatism*. 2008; 58(2): 435 - 441

Huskin JP, Vandekerckhove B, Delincé P, Verdonk R, Dubuc JE, Willems S, Hardy P, Blanco FJ, Charrois O, Handelberg F. Multicentre, prospective, open study to evaluate the safety and efficacy of hylan G-F 20 in knee osteoarthritis subjects presenting with pain following arthroscopic meniscectomy. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2008; 16: 747-752.

Dieguez-González R, Akar S, Calaza M, Pérez-Pampín E, Costas J, Torres M, Vicario JL, Velloso ML, Navarro F, Narváz J, Joven BE, Herrero-Beaumont G, González-Álvaro I, Fernández-Gutierrez B, de la Serna AR, Carreño L, López-Longo J, Caliz R, Collado-Escobar MD, Blanco FJ, Fernández-López C, Balsa A, Pascual-Salcedo D, Gomez-Reino JJ, González A. Genetic Variation in the NFκB Pathway in the Susceptibility to Rheumatoid Arthritis. *Ann Rheum Dis* 2008.

Dieguez-González R, Calaza M, Pérez-Pampín E, de la Serna AR, Fernández-Gutierrez B, Castañeda S, Largo R, Joven BE, Narváz J, Navarro F, Marengo JL, Vicario JL, Blanco FJ, Fernández-López C, Caliz R, Collado-Escobar MD, Carreño L, López-Longo J, Cañete JD, Gomez-Reino JJ, González A. Association of interferon regulatory factor 5 haplotypes, similar to that found in systemic lupus erythematosus, in a large subgroup of patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis and Rheumatism* 2008; 58(5):1264-1274.

Guañabens N, Garrido J, Gobbo M, Morales Piga A, Del Pino J, Torrijos A, Descalzo MA, Javier Blanco García F, Rodríguez Cros JR, Carbonell J, Rodríguez Pérez M, Tornero J, Carmona L; On behalf of the PAGET Study Group (Investigators for the Group of Paget are listed in the Appendix). Prevalence of Paget's disease of bone in Spain. *Bone* 2008.

Rodriguez- Lopez J, Pombo-Suarez M, Loughlin J, Tsezou A, Blanco FJ, Meulenbelt I, Slagboom PE, Valdes AM, Spector TD, Gomez-Reino JJ, Gonzalez A. Association of a nsSNP in ADAMTS14 to some osteoarthritis phenotypes. *Osteoarthritis Cartilage* 2008.

Cañete JD, Suárez B, Hernández MV, Sanmartí R, Rego I, Celis R, Moll C, Pinto JA, Blanco FJ, Lozano F. Influence of variants of the Fc {gamma} receptors IIA and IIIA on the ACR and EULAR responses to anti-TNF{alpha} therapy in patients with rheumatoid arthritis *Ann Rheum Dis*. 2008.

Ruperto N, Novell D, Quartier P, Paz E, Rubio-Perez N, Silva C, et al. Abatacept in children with juvenile idiopathic arthritis: a randomised, double-blind, placebo-controlled withdrawal trial. *The Lancet* 2008 Aug 2;372(9636):383-91

Blanco FJ, Fernández-Sueiro JL, Pinto Tasende JA, Fernández-López C, Ramallal M, Freire A, Galdo F. Intra-articular hyaluronan treatment of patients with knee osteoarthritis. *The Open Arthritis Journal* 2008, 1, 1-7.

Rueda B, Orozco G, Raya E, Fernandez-Sueiro JL, Mulero J, Vilches C, Blanco FJ, González-Gay MA, Martin J. The *IL23R* Arg381Gln non-synonymous polymorphism confers susceptibility to ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2008; 67:1451-1454.

PONENCIAS en CONGRESOS.

Fernández Sueiro JL. Controversias en las pautas de utilización de los tratamientos biológicos en las espondiloartropatías. ¿hasta cuando tratamos? XIX congreso de la sociedad andaluza de reumatología, Punta Umbría, Huelva 6-8 Noviembre de 2008.

Fernández Sueiro JL. Controversias en las pautas de utilización de los tratamientos biológicos en las espondiloartropatías. XXXIV congreso nacional de la Sociedad Española de Reumatología, La Coruña 21-23 Mayo de 2008

Fernández Sueiro JL. Perfil de citocinas en las espondiloartritis Congreso de la Sociedad Asturiana de Reumatología, Ribadesella 9-10 Mayo de 2008

Graña J. Medscape educational activity: Optimizing the Management of Juvenile Idiopathic Arthritis, 25 agosto 2008 0.5 AMA PRA Category 1 credit

Graña J. Grupo de Osteoporosis y Enfermedades Óseas Metabólicas de la Sociedad Gallega de reumatología. Curso Clínico de Densitometría Ósea, Aula Castelao, Facultad de Medicina de Santiago de Compostela, 28 de junio de 2008

Puesta al día en la Enfermedad de Behçet. Dr. Graña. 20 de mayo de 2008. XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña 21-23 de mayo.

Francisco J. Blanco García. Marcadores y artrosis: Cuáles utilizar y perspectivas de futuro. Ponente. XXXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. A Coruña. 21 – 23 Mayo 2008.

Francisco J. Blanco García. ¿Es utópico plantearse la remisión como objetivo del tratamiento en la AR?. Ponente. Foro ARTHE. Arte en AR. Construyendo el futuro del manejo de la AR. Madrid. 8 – 9 Febrero 2008.

Francisco J Blanco. Improved tissue repair in articular cartilage defects in vitro with MSC CD271+.En: OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis. Roma. 18 – 21 September 2008.

Francisco J Blanco. Repair of articular cartilage defects using MSC CD271+. Comunicación oral. 2008 Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008.

Francisco J Blanco: Recapitulation of embryonic genes and joint degradation. Moderación de Mesa .En: Annual European Congress of Rheumatology, Paris, France. 11 – 14 June 2008.

Francisco J Blanco: Mechanisms of cartilage degradation. Moderación de Mesa: En: Annual Scientific Meeting American College of Rheumatology. San Francisco. 24 – 29 October 2008

CAPÍTULOS de LIBROS:

Blanco García FJ. Artrosis: Artrosis de los miembros. Capitulo 125. Editores Farreras y Rodman. Editorial Elsevier. Barcelona 2008.

Blanco FJ, Rendal E, Doménech N. Terapia Celular. Estándares de la Asociación Española de Banco de Tejidos. Asociación Española de Banco de Tejidos; 2008. P. 179–190.

Rabuñal JR, Dorado J, Pazos A, Blanco FJ et al. Encyclopedia of Artificial Intelligence. Information Science Reference. IGI Global Books; 2008.

Graña J. Enfermedad de Behçet. En: Manual SER de las Enfermedades Reumáticas, Ed Panamericana ISBN 978-84-9835-105-7, 5ª Ed, 2008(cap 58):434-438

Fernández Sueiro. Artritis Víricas. Manual SER de las enfermedades reumáticas 5ª edición. Editorial Panamericana 2008:378-380.

ENSAYOS CLÍNICOS VIGENTES DURANTE EL 2008

Blanco FJ. Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la seguridad y la tolerancia del uso clínico de BMS-188667 administrado intravenosamente a sujetos con artritis reumatoide (AR) activa, con o sin otros procesos médicos comórbidos, en tratamiento con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME) y/o agentes biológicos aprobados para la AR” IM101-031. Bristol-Myers Squibb.

Blanco FJ. Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de BMS-188667 frente al placebo en sujetos con artritis reumatoide activa en tratamiento de fondo con FARME en los que ha fracasado un anti-TNF IM101-029. Bristol-Myers Squibb.

Blanco FJ. Estudio de fase III, multicéntrico, internacional, aleatorizado y de retirada, para evaluar la eficacia y seguridad de BMS-188667 en niños y adolescentes con Artritis Reumatoide Juvenil (ARJ) poliarticular activa IM101-033. Bristol-Myers Squibb.

Blanco FJ. Estudio de Fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo, comparativo de abatacept o infliximab en combinación con metotrexato en el control de la actividad de la enfermedad en sujetos con artritis reumatoide con respuesta clínica inadecuada a metotrexato. IM101-043. Bristol-Myers Squibb.

Blanco FJ. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de escalada de dosis para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la farmacocinética de AIN457 en pacientes con Artritis Reumatoide con evaluación farmacodinámica en una cohorte adicional a la máxima dosis tolerada. Protocolo CAIN457A2101. Novartis.

Blanco FJ. Estudio multicéntrico, aleatorizado y en doble ciego, de cuatro pautas de dosificación de PLA-695, naproxeno y placebo, administrados diariamente durante 6 semanas a sujetos con osteoartritis activa de rodilla. Wyeth Pharma, S.A.

Blanco FJ. Estudio internacional randomizado, doble ciego, con grupos de tratamiento paralelos para evaluar la seguridad y eficacia de ocrelizumab comparado con placebo en pacientes con artritis reumatoide activa que continúan recibiendo tratamiento con metotrexato. Protocolo WA20495. Roche Farma, S.A.

Blanco FJ. Seguridad, tolerabilidad, farmacocinética, farmacodinamia y eficacia inicial de ASK8008 en comparación con placebo en pacientes con artritis reumatoide: estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y combinado de dosis múltiples y dosis únicas progresivas. 8007-CL-0001. Astellas

Blanco FJ. Ensayo clínico de 24 semanas, internacional, multicéntrico, aleatorizado, abierto, en grupos paralelos y fase IV, que investiga los cambios en los marcadores de formación de hueso en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis primaria tratadas con PTH (1-84) o ranelato de estroncio FP-006-IM. Nycomed

Blanco FJ. Estudio aleatorizado doble ciego que compara la seguridad y la eficacia de la administración semanal de 50 mg de etanercept, 25 mg de etanercept y placebo en combinación con metotrexato en pacientes con artritis reumatoide moderadamente activa

que han obtenido una respuesta adecuada con 50 mg de etanercept semanal y metotrexato 0881A1-4423. Wyeth Pharma, S.A.

Blanco FJ. Estudio de Fase 2A aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos de CE-224,535 un antagonista del receptor P2X7, en el tratamiento de los signos y síntomas de la artritis reumatoide en pacientes con un control inadecuado con metotrexato. A6341009. Pfizer

Blanco FJ. Estudio abierto, multinacional para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de Tocilizumab en pacientes con artritis reumatoide activa en tratamiento con FAMEs no biológicos que tienen una respuesta inadecuada al tratamiento actual con FAMEs no biológicos y/o terapia anti-TF. MA21573. Roche

Blanco FJ. Estudio aleatorizado, controlado con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia de añadir tocilizumab (TCZ) a metotrexato (MTX) frente al cambio a TCZ (controlado con placebo), con la posibilidad de añadir otros fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMEs), en pacientes con artritis reumatoide activa que tienen una respuesta inadecuada al tratamiento previo con MTX. MA21488. Roche

Graña. NYCOMED.- Adherencia al tratamiento con PTH (1-84) en Europa. Estudio PACE. NYC_PTH_2007-01. Coordinador del estudio para España.

Graña: MERCK SERONO.- Protocol 27646. A randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre prospective dose-finding Phase II/III study with atacicept given subcutaneously to subjects having recently experienced a flare of systemic lupus erythematosus

Graña: LILLY.- F1J-MC-HMGC: Effect of Duloxetine 60 mg Once Daily versus Placebo in Patients with Chronic Low Back Pain. Proyecto de investigación clínica: (investigador principal).

Dr. J.L. Fernández Sueiro;. Estudio de fase IIB, multidosis, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad del abatacept frente al placebo en el tratamiento de la artritis psoriásica. IM101-158. Promotor Bristol Myers Squibb. Año 2008.

PROYECTOS

ABBOTT.- Reunión de asesores: Proyecto de AR de Reciente Comienzo, 12 de marzo, sede SER, Madrid

ABBOTT.- ACA-SPAI-06-08/HUM-06-086. Densidad Mineral Ósea en Artritis de Inicio

Blanco García FJ. Estudio del proteoma mitocondrial de los condrocitos artrósicos. Ministerio Educación y Ciencia SAF200506211. 2005-2008.

Blanco García FJ. Búsqueda de biomarcadores séricos en pacientes con artrosis de rodilla. Secretaría Xeral I+D Xunta Galicia PGIDIT06PXIB916358PR. 2006-2008.

Marsal S; Blanco García FJ. Desarrollo de un Kit diagnóstico para las enfermedades inflamatorias mediadas por mecanismos inmunes (IMID-Kit). Ministerio Ciencia y Tecnología PSE-010000-2006-6. 2006-.

Blanco García FJ. Biotecnología aplicada al desarrollo de nuevas herramientas diagnósticas y pronósticas de enfermedades complejas. Ministerio Educación y Ciencia PSE-010000-2006-1. Programa Nacional de Biotecnología. Progenika Biopharma S.A. 2006-

Pazos Sierra A; Blanco García FJ. Rede Galega de Investigación sobre cancro colorrectal – REGICC. Consellería Educación e Ordenación Universitaria. Expte.:60/2006. 2006-2008

Blanco García FJ. Bioingeniería, biomateriales y nanomedicina. Fondo de Investigación Sanitaria. CB06/01/0040. 2006-2011

Blanco García FJ. Estudio de la utilidad de la membrana amniótica humana en la terapia celular para reparar lesiones del cartílago articular humano. Secretaría Xeral I+D Xunta Galicia PS 07/84. 2007-2009

Vázquez González G; Blanco García FJ. Evaluación de la implementación de guías clínicas en un sistema de información basado en reglas para el seguimiento de enfermedades reumatológicas. Fondo de Investigación Sanitaria. Expediente PI07/90353. 2008-2009

Blanco García FJ. Papel de los haplogrupos del ADN mitocondrial (mtDNA) en el desarrollo de la artrosis de rodilla. Influencia de la selección climática. Fundación Española Reumatología. 2008-2010.

Ruiz Romero C. Estudio proteómico da condroxénese como instrumento para estudar a patoxénese da artrose. Consellería de Sanidade SERGAS. PI08/62. 2008-2010

Blanco García FJ. Estudio de la disfunción mitocondrial y de la condrogénesis en la patogénesis de la artrosis. Fondo de Investigación Sanitaria. PI08/2028. 2009-2012.

Francisco Javier De Toro Santos, Título: Reparación in vitro de lesiones del cartílago articular humano con células madre mesenquimales CD271+ procedentes de médula ósea y membrana sinovial. Entidad financiadora: Consellería de Sanidade - Xunta de Galicia Nº Exp. PS07/86. Duración: 2007-2009.

Dr. J.L. Fernández Sueiro;. Proyecto Singular IMIT-Kit, en artritis psoriásica. Financiación pública Proxecto de investigación.

Fernández Sueiro JL. "Caracterización clínica, biológica y genética de la artritis psoriásica axial". Instituto de Salud Carlos III, FIS PI080789. 139150 €

Fernández Sueiro JL. "Axudas para a consolidación e a estruturación de unidades de investigación: modalidade B, nova adxudicación. Grupo de Estudio en Espondiloartritis. INCITE08ENA916111ES. 24628 €

PREMIOS:

Young Investigator Award for the 2008 OARSI World Congress on Osteoarthritis a la Dra. Cristina Ruiz Romero por el trabajo: Decreased Levels of Mitochondrial Superoxide Dismutase in Osteoarthritic Human Articular Chondrocytes Revealed by Mitochondrial Proteomic analysis. Autores: Ruiz Romero C, Carreira V, Remeseiro S, Calamia V, Mateos J, Galdo F, Blanco FJ. OARSI – 13th World Congress on Osteoarthritis Roma, 18 – 21 Septiembre 2008

PUBLICACIONES FORMATO ELECTRÓNICO

Sanjurjo Gómez ML, Varela Curto MD, Blanco García FJ. Tratamientos Celulares en Pacientes con Daño Articular: ¿Qué puede aportar la enfermería? Importancia de la Investigación para el

desarrollo Profesional. Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia AEETO. CD 2008.

Varela Curto MD, Sanjurjo Gómez ML, Blanco García FJ. Impacto de las Interrelaciones Nanda, Noc, Nic, en la Evolución de los Pacientes Intervenidos por Cirugía Traumatológica de Urgencia. Importancia de la Investigación para el desarrollo Profesional. Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia AEETO. CD 2008.

4. MATERIAL DOCENTE

Revistas Básicas de Medicina

BMJ. British Medical Journal

The Lancet

New England Journal of Medicine

Libros Básicos de Medicina

Fauci AS [et al.]. Harrison Principios de Medicina Interna. [Internet] 17ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2009. Disponible en bibliosaúde.

Libros de la Especialidad

Rosen CJ. Primer on the metabolic bone diseases and disorders of mineral metabolism. 7th ed. Washington: American Society for Bone and Mineral Research; 2009.

Cañete Crespillo DJ [et al.]. Manual SER de las enfermedades reumáticas. 5ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2008.

Batlle Gualda E [et al.]. Manual S.E.R. de la artrosis. 1ª ed. Madrid: Sociedad Española de Reumatología.; 2002.

Alonso A [et al.]. Técnicas de diagnóstico y tratamiento en reumatología. 1ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2004.

Arboleya Rodríguez L [et al.]. Manual de enfermedades óseas. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010.

Revistas de la Especialidad

Arthritis care & research

Arthritis and rheumatism

Bone

Journal of rheumatology

Osteoporosis international

Reumatología clínica

Rheumatic diseases clinics of North America

Scandinavian Journal of rheumatology

Seminars in arthritis and rheumatism

Bases de Datos

Best Practice (acceso desde BiblioSaúde)

Cochrane Library Plus

EMBASE (acceso desde BiblioSaúde)

Medline/PubMed