



XVII Congreso Colombiano de Reumatología

VIII Congreso Colombiano Reumatología Pediátrica

Boletín Informativo / Febrero 2019

ASOREUMA

24



▲ Dr. José Ángel Salas presidente XVII Congreso Colombiano de Reumatología.



▲ Dra. Tatiana González Vargas presidenta del VIII Congreso Colombiano de Reumatología Pediátrica.



▲ Asamblea ASOREUMA.



▲ Dr. Enrique Soriano presidente de PANLAR.



▲ Salón Amadeus VIII Congreso Colombiano de Reumatología Pediátrica.



▲ Muestra Comercial.



▲ Dr. Enrique Soriano presidente PANLAR, Dr. José Gómez Puerta y Dr. Carlo Vinicio Caballero.



▲ Presentación de posters digitales.



▲ Dra. Paola Coral, conferencista en el 2do Simposio de Residentes de los Programas Colombianos de Reumatología.



▲ Dr. Paul Méndez Patarroyo.



▲ Dra. Adriana Vanegas.



▲ Foto con ganadoras beca Pfizer.



▲ Participantes del 2do Simposio de Residentes de los Programas Colombianos de Reumatología.

Certificación Icontec ISO 9001 para Asoreuma

Asoreuma está certificada en gestión de membresía e incentivos para la investigación, eventos académicos y publicaciones.

La certificación ICONTEC lograda por ASOREUMA, no es común obtenerla por las sociedades del área de la salud, ya que no visualizan la importancia de mostrar altos estándares en cada uno de los procesos que se realizan en dichas organizaciones.

Es importante como noticia, ya que abre el camino para el cambio al interior de las sociedades científicas en Colombia, permitiendo mostrar,

asociaciones científicas más organizadas y transparentes que buscan la excelencia y benefician con ello, a la salud de la población colombiana.

Para lograrlo, ASOREUMA trabajó en documentar y estandarizar cada proceso y para mantenerla, creó un departamento de calidad, que vigila el cumplimiento de dichos procesos. 



▲ Dr. Paul Méndez Patarroyo recibiendo certificación INCONTEC.



▲ Dr. Paul Méndez Patarroyo realizando discurso en el recibimiento de la certificación INCONTEC.



Ingresa a la web asoreuma
www.asoreu.org y descarga el documento.



▲ Dr. Mario Germán López, Dra. Dora Barragán y Dr. Paul Méndez Patarroyo.



21 PANLAR 2019

CONGRESO PANAMERICANO DE REUMATOLOGÍA
PAN-AMERICAN CONGRESS OF RHEUMATOLOGY
CONGRESSO PANAMERICANO DE REUMATOLOGIA

QUITO, Ecuador

27 - 30 de abril de 2019
April, 27 - 30, 2019

Enfoque multidisciplinario de la reumatología, cambiando los paradigmas

Rheumatology multidisciplinary approach, changing paradigms
Abordagem multidisciplinar da reumatologia, mudando os paradigmas



www.congreso-panlar.com



@PanlarLeague



/panlarorg



goo.gl/pIRXPp



/company/panlar

Comités y Mesas de Trabajo Asoreuma



OBJETIVOS, INTEGRANTES Y FUNCIONES

COMITÉ DE EDUCACIÓN

El Comité de Educación de la Asociación Colombiana de Reumatología está conformado por:

- Un miembro de la Junta Directiva.
- Tres representantes de los programas de post grado de reumatología del país, uno de ellos de pediatría.
- Tres miembros de número designados por la Asamblea.

Los representantes de los programas de post grado de reumatología del país deben ser miembros de la Asociación Colombiana de Reumatología.

INTEGRANTES:

- Dra. Gloria María Vásquez Duque.
- Dra. Ángela Catalina Mosquera P.
- Dra. Clara Malagón Gutiérrez.
- Dr. Federico Rondón Herrera.
- Dr. John Darío Londoño Patiño.
- Dr. José Ángel Salas Siado.
- Dr. Daniel Gerardo Fernández Ávila

FUNCIONES:

1. Proponer a la junta directiva y por su intermedio, a la Asamblea, normas y reglamentos que regulen su funcionamiento interno. Crear los comités y organismos necesarios para su funcionamiento.
2. Conformar el comité de acreditación y recertificación que será el encargado de valorar cuantitativamente los eventos académicos nacionales e internacionales, para asignarles las unidades de recertificación y de realizar las evaluaciones orales y escritas en la evaluación por pares.
3. Otorgar los valores por concepto de publicaciones: libros, revistas científicas y trabajos presentados en congresos.
4. Conformar el comité encargado de recibir y evaluar las hojas de vida y documentos adjuntos requeridos para totalizar las unidades de recertificación.
5. Las demás que le asignen la Asamblea General y la Junta Directiva.

INFORME

- Se elaboró el documento "Conformación Grupos de estudio Asoreuma".
- Se actualizó la guía para solicitar respaldo académico para evento.

- Se han revisado 13 solicitudes de respaldo académico para eventos, las cuales cumplieron con los requisitos establecidos y se firmaron los contratos de uso de marca y contrato de mandato.

DOCUMENTOS ELABORADOS:

- Conformación Grupos de Estudio Asoreuma.
- Guía para solicitar respaldo académico para evento.
- Formato para solicitar respaldo académico para evento.
- EVENTOS AVALADOS POR ASOREUMA Comité Educación.

COMITÉ DE ÉTICA:

El comité de ética de la Asociación Colombiana de Reumatología está conformado por:

- El Secretario de la Junta Directiva.
- El Presidente Saliente.
- Dos miembros Eméritos .
- Dos miembros de número a paz y salvo con la Asociación.

El comité contará con asesoría jurídica y bioética.

INTEGRANTES:

- Dra. Diana Rocío Gil
- Dr. Carlos Enrique Toro
- Dr. Tomas Caicedo
- Dr. Óscar Felipe de la Cruz
- Dra. Carmen Helena Cerón

FUNCIONES:

1. Asesorar a la junta directiva nacional en lo pertinente al cumplimiento de la ética profesional según lo regulado en la ley.
2. Investigar las faltas estatutarias en que incurran los miembros de la asociación y recomendar las sanciones en primera instancia.
3. Investigar y dar concepto, a pedido de la junta directiva, sobre cualquier falta a la ética profesional para su respectiva sanción.

4. Las demás que le asignen la Asamblea General y la Junta Directiva.

COMITÉ ASESOR DE NOTABLES

El Comité Asesor de Notables de la Asociación Colombiana de Reumatología está conformado por los expresidentes que voluntariamente quieran conformarlo y por aquellos miembros Eméritos que designe la Asamblea general.

INTEGRANTES

- Dr. Rafael Valle Oñate
- Dr. Antonio Iglesias Gamarra
- Dr. Carlo Vinicio Caballero
- Dr. Carlos Enrique Toro

FUNCIONES:

1. Asesorar a la Junta Directiva en la toma de decisiones difíciles y cuando está lo considere necesario para solucionar problemas de especial interés para la Asociación.
2. Las demás que le asignen la Asamblea General y la Junta Directiva.

MESA DE TRABAJO: INCLUSIONES Y EXCLUSIONES

OBJETIVO ESTRATÉGICO

Posicionar a Asoreuma como entidad asesora del Gobierno Nacional y de las asociaciones técnico privadas para la formulación de políticas y estrategias en las áreas de práctica de la reumatología en Colombia.

OBJETIVO ESTRATÉGICO RELACIONADO CON LA MESA:

Crear las políticas, procesos y asignación de recursos de Asoreuma para asesorar a las entidades gubernamentales en todos los aspectos que en su momento influyan sobre intereses propios de la especialidad y participar activamente en la generación de lineamientos regulatorios de la práctica de reumatología en Colombia.

INTEGRANTES:

- Dra. María Constanza Latorre (Líder)
- Dra. María Claudia Díaz
- Dra. Aura María Domínguez
- Dr. Edwin Jauregui
- Dr. Benjamín Reyes
- Dra. Monique Chalem
- Dra. Johana Hernandez
- Dra. Mónica Velásquez
- Dr. Yimy Medina
- Dra. Vivian Coy
- Dr. Juan Manuel Bello

INFORME:

Informe Mesa de Trabajo Objetivo 2 Inclusiones y exclusiones.

DOCUMENTOS ELABORADOS:

<https://bit.ly/2p9Vgux>

MESA DE TRABAJO. MODELO DE ATENCIÓN EN ARTRITIS REUMATOIDE 2016 – 2018**OBJETIVO ESTRATÉGICO**

Posicionar a ASOREUMA como entidad asesora del Gobierno Nacional y de las asociaciones técnico privadas para la formulación de políticas y estrategias en las áreas de práctica de la reumatología en Colombia.

OBJETIVO ESTRATÉGICO RELACIONADO CON LA MESA:

Diseñar, concertar, estandarizar y poner en práctica un modelo de atención propio para la atención de pacientes con artritis reumatoide. Este modelo debe orientar y generar pautas diferenciadoras, en la prestación de los servicios de la especialidad en el país, integrando las competencias tanto de especialistas en reumatología como de los demás profesionales de la salud.

INTEGRANTES:

- Dr. Álvaro Arbeláez-Cortés (líder)
- Dr. Paul Alejandro Méndez Patarroyo
- Dra. Adriana Lucía Vanegas García

- Dr. Carlos Enrique Toro Gutiérrez
- Dr. Carlos Darío Ochoa Rojas

Participación en versiones anteriores de este modelo: Pedro Iván Santos Moreno, Adriana Rojas-Villarraga, Oscar Jair Felipe-Díaz, Edwin Jáuregui, Adriana Díaz, Pilar Guarnizo, Carlo Vinicio Caballero Uribe.

ASESORES:

- Dr. Ramón Abel Castaño
- Dr. Erick W. Bausano Guerra

INFORME:

Informe Mesa de Trabajo Modelo de Atención en Artritis Reumatoide, Asoreuma.

MESA DE ÉTICA**OBJETIVO ESTRATÉGICO 3:**

Fortalecimiento gremial de Asoreuma para unificar esfuerzos y favorecer la imagen de la Asociación tanto en sus miembros como en la comunidad científica y la población general.

INTEGRANTES:

- Dr. Alfredo Barros
- Dr. Paul Méndez Patarroyo
- Dra. Lorena Martín
- Dr. Óscar Felipe De La Cruz
- Dr. Jairo Alberto Cerón
- Dr. Alonso Cortina
- Dr. Enrique Clavijo
- Dra. Elsa Reyes
- Dra. Lina Saldarriaga
- Dr. Carlos Negrete

INFORME:

Ética y Aspectos Deontológicos de la Práctica en Reumatología Contenidos Médico Legales en Reumatología.

MESA DE COMUNICACIONES 2018

Objetivo: Posicionar la marca de Asociación Colombiana de Reumatología - ASOREUMA

Se han realizado dos reuniones virtuales y ya se tiene una propuesta aprobada por la junta directiva con los siguientes objetivos específicos:

■ Entender la dinámica de la especialidad con el fin de encontrar una forma diferencial de comunicarnos sobre la misma y las enfermedades que atiende.

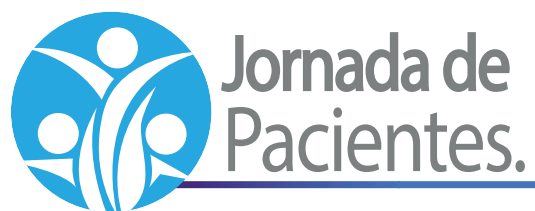
■ Alinear las expectativas de asoreuma y crear un norte estratégico.
Diseñar la plataforma estratégica y la

■ campaña para la reumatología.

INTEGRANTES:

- Dr. Sebastián Herrera Uribe, Coordinador
- Dra. Ana Isabel Ospina Caicedo
- Dr. Jorge Hernán Izquierdo
- Dr. Juan Sebastián Segura Charry
- Dra. Ana María Arredondo
- Dra. Diana Rocío Gil Calderón (como representante de la junta directiva)





Unidos Somos Fuerza



▲ Dr. José A. Salas y Gina Ochoa



▲ Paciente compartiendo duda durante la Jornada de Pacientes



▲ Dr. José A. Salas, Dra. Diana Gil, Dr. Carlo Vinicio Caballero, Dr. Andrés Fernández, Dra. Erika y Gina Ochoa.



▲ Foto de los asistentes a la Jornada de Pacientes realizada en el marco del XVII Congreso Colombiano de Reumatología y VIII Congreso Colombiano de Reumatología Pediátrica.



▲ Dra. Diana Gil, Dr. Andrés Fernández, Dr. Carlo Vinicio Caballero, Dr. José A. Salas y Gina Ochoa.



▲ Asistentes a conferencias realizadas en la Jornada de Pacientes.

LA GALERÍA DEL DOLOR

Sin imaginarlo un día Sofía recibió un regalo que cambiaría su vida para siempre. Un clarinete que su abuelo había encontrado en una vieja prendería del centro de Bogotá. Juntos pasaron tardes y noches enteras, aprendiendo canciones viejas y nuevas, se volvieron inseparables. Hasta que un día al no comenzó a marchar bien, lo que al principio pareció una simple resequeidad en sus ojos y boca, con el tiempo se fue empeorando. La canción más simple se volvió difícil y la melodía más hermosa, dolorosa.

Lentamente Sofía comenzó a alejarse de su clarinete, en un comienzo porque pensó que sus largas horas de práctica era la causa de su problema, pero su dolor comenzó a aparecer en otros momentos del día. Si Sofía hubiera tratado el Síndrome de Sjögren a tiempo, quizás este clarinete en vez de estar aquí, estaría en un concierto.



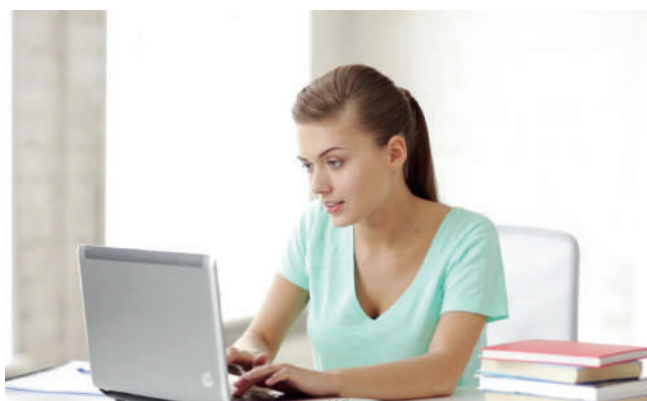
SÓLO NOTICIAS POSITIVAS, DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA, PARA TODOS LOS COLOMBIANOS



Asociación
Colombiana de
Reumatología®

El pasado 12 de Octubre se celebró el día mundial de la artritis y que mejor manera de hacerlo en nuestro país, que hablar de los esfuerzos, logros y metas alcanzadas por la Asociación Colombiana de Reumatología (ASOREUMA), no sólo para ser reconocida como una de las asociaciones científicas más importantes de América Latina, por sus aportes científicos, iniciativas organizativas, participación académica de sus reumatólogos, apoyo a eventos y actividades con la población, sino también por las herramientas que crean pensando en mejorar la calidad de vida de los pacientes, con enfermedades reumáticas.

1. La primera noticia positiva este día fue anunciada, es la creación por parte de la Asociación, del Manual Educativo para Pacientes. Se creó como un material didáctico que contienen toda la información específica de cada patología. Presenta todo lo que deben conocer los pacientes con enfermedades reumáticas, respecto a los padecimientos propios de la enfermedad, los síntomas a tener en cuenta para llegar a establecer un diagnóstico, así como los deberes y derechos de los pacientes. Todo esto, para entender mejor la enfermedad, desde los procesos de asistencia médica inicial, especializada y los posibles tratamientos.



2. No es desconocido, que, a nivel de gobierno, no se cuenta con estadísticas actualizadas sobre la prevalencia de las enfermedades reumáticas en nuestro país; sin embargo, y esta es ***la segunda noticia positiva**, es que ASOREUMA realizó, y financió con recursos propios, un estudio sobre prevalencia de las enfermedades reumáticas entre 2014 y 2016 estudio, que ha aportado información importante y que sirve para generar políticas públicas y los principales resultados son:

Las patologías reumáticas más frecuentes en Colombia: son el reumatismo de tejidos blandos afectando a más del 25% de los colombianos (en ellas están la bursitis, tendinitis, tendinosis y demás afectaciones de tejidos blandos).

Le sigue la Osteoartrosis con más del 10% y la lumbalgia mecánica en el 7%.

Para el periodo de elaboración del estudio, los reumatólogos enfrentaron en el país, la epidemia de Chikungunya, ésta en su afectación articular, se detectó en casi el 7% de la población estudiada.

Dentro de las patologías inflamatorias, la de mayor prevalencia, fue la artritis reumatoide afectando a 1,49%, seguida de dolor lumbar inflamatorio (0.7%) y espondiloartropatías (0.4%) y de las que denominamos enfermedades del colágeno, las más frecuentes: fueron el síndrome de Sjögren (0.1%) lupus eritematoso sistémico (0.05%), dermatomiositis (0.03%) y escleroderma (0.02%). La fibromialgia se encontró en el 0.7%.

3. La tercera noticia positiva es que desde el año 2015, se estableció una forma de trabajo planificada en ASOREUMA, donde se hizo una planeación estratégica y se definieron tres objetivos para trabajar los siguientes 3 a 4 años. Estos objetivos, benefician a los pacientes con patologías reumáticas ya que para cumplirlos, se generaron cerca de 10 proyectos que finalmente, se establecieron como mesas de trabajo, y en la cual trabajaron la mayoría de reumatólogos.

Para resaltar algunas de ellas:

Mesa de trabajo modelo de atención: Que entregó un modelo de atención en artritis reumatoide que sirvió como referencia para elaboración de la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) en artritis reumatoide, elaborado con el Ministerio de Salud y Protección Social y que está por publicarse y convertirse en la forma de dar más acceso a los pacientes con esta patología.

La mesa de inclusiones y exclusiones del plan de beneficios: Que ha aportado al Ministerio de Salud, información relevante para aumentar el acceso de las personas enfermas a medicamentos de difícil acceso, principalmente para patologías de baja frecuencia y aquellas que afectan a la población pediátrica. Esto está en proceso y algunas de ellas están identificadas como prioridades y en estudio de aprobación por el INVIMA, acorde a la reglamentación actual.



4. La cuarta noticia positiva tiene que ver, con la certificación ICONTEC lograda por ASOREUMA. Dicha certificación, no es común obtenerla por las sociedades del área de la salud, ya que no visualizan la importancia de mostrar altos estándares en cada uno de los procesos que se realizan en dichas organizaciones.

Es importante como noticia, ya que abre el camino para el cambio al interior de las sociedades científicas en Colombia, permitiendo mostrar, asociaciones científicas más organizadas y transparentes que buscan la excelencia y benefician con ello, a la salud de la población colombiana. Para lograrlo, ASOREUMA trabajó en documentar y estandarizar cada proceso y para mantenerla, creó un departamento de calidad, que vigila el cumplimiento de dichos procesos.

A propósito del día mundial de la artritis, las buenas noticias y novedades a nivel mundial, son los grandes avances en diferentes aspectos:

En cuanto a la detección temprana de la enfermedad, han sido notables los avances en el impacto a largo plazo, en cuanto a limitación funcional y secuelas de esta patología. Esto se conoce como la ventana de oportunidad y significa que entre menos tiempo pase entre el inicio de los síntomas y el inicio del tratamiento, son menos las consecuencias negativas y permanentes que ocasiona esta enfermedad, la cual es una de las principales causas de discapacidad y pérdida de capacidad laboral permanente.

Las formas de evaluar la respuesta al tratamiento y de cuantificar la mejoría, han cambiado y cada vez logramos establecer mejores resultados. El concepto de medicina personalizada para establecer la mejor estrategia de tratamiento en cada caso, ha avanzado en artritis reumatoide.

La disposición de más opciones terapéuticas, son una realidad en nuestro país, donde tenemos un número importante de opciones terapéuticas: medicamentos que denominamos de diana no específica, medicamentos de diana específica dentro de los cuales están los que conocemos como biológicos y otros que llamamos pequeñas moléculas, debido a que su estructura y su acción dentro de las células.

*La integralidad en el tratamiento de esta patología con equipos multidisciplinarios y el

impacto de la educación a estos pacientes, también ha demostrado grandes resultados. Todo esto ha revolucionado el tratamiento y ha generado mejores resultados en la población afectada y la población en riesgo de padecer esta enfermedad crónica limitante.

El concepto de cura de la enfermedad y el de remisión de la enfermedad libre de medicamentos está en discusión. Algunos autores afirman que entre más temprano iniciamos el tratamiento hay más posibilidades de lograr curar la enfermedad / lograr mantener a los pacientes sin actividad inflamatoria de su enfermedad sin suministrarles medicamentos. Esto apoya que se inicie el tratamiento lo más temprano posible (antes de las 12 semanas, e idealmente antes de las 6 semanas de iniciados los síntomas).

Finalmente, ASOREUMA hace un llamado a las nuevas generaciones de médicos en nuestro país, ya que se necesitan más reumatólogos. A la fecha, son cerca de 220 a nivel nacional los cuales se ubican principalmente en las grandes ciudades. Poblaciones ubicadas lejos de las ciudades principales, tienen un menor acceso a diagnósticos tempranos y tratamientos oportunos y el cuidado que brinda un especialista en reumatología y su equipo de apoyo.





XI CURSO DE ACTUALIZACIÓN

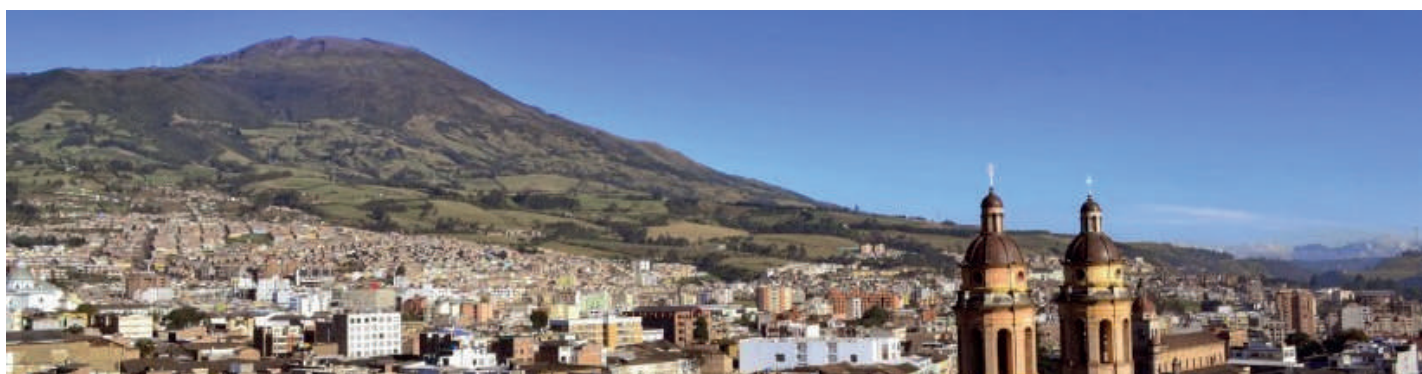
Apreciados colegas.

El próximo 26 a 29 de marzo del 2020, se llevará a cabo el XI curso de actualización de la asociación de reumatología, en San Juan de Pasto, hemos escogido el tema de imágenes diagnósticas, considerando que como reumatólogos debemos estar a la vanguardia en los avances tecnológicos que nos ayuden a la correcta interpretación y toma de decisiones.

La idea es realizar un curso dirigido a reumatólogos y especialistas afines, donde se evalúen en las diferentes herramientas imagenológicas en el diagnóstico y seguimiento de la patología reumática.

Es por ello que se propone, discutir técnicas como la Ecografía, radiografía convencional, Resonancia magnética y medicina Nuclear, en la evaluación del sistema musculoesquelético, compromiso pulmonar y del sistema nervioso en pacientes con patología autoinmune e inflamatoria.

La Asociación Colombiana de Reumatología, los invita a la bella ciudad sorpresa de Colombia, para participar del curso de actualización en imágenes diagnósticas en Reumatología.





XI CURSO DE, ACTUALIZACIÓN

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA

ACTUALIZACIÓN EN IMÁGENES
DIAGNÓSTICAS EN REUMATOLOGÍA

26-29 MARZO · 2020

HOTEL V1501

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO

