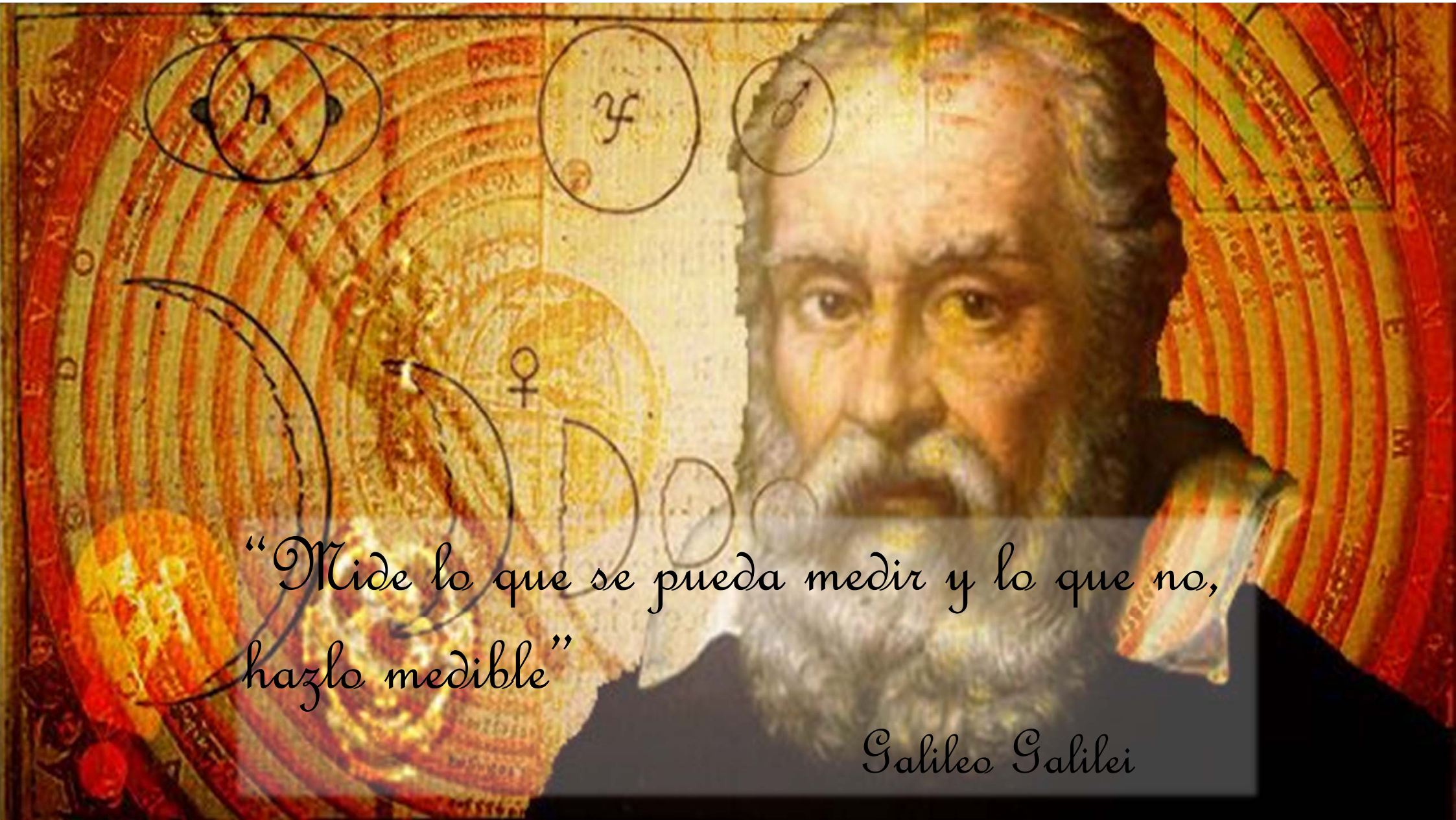


CAFÈ CIENTÍFIC A LA BIBLIOTECA 2017

EL FUTURO DE LA ARTROSIS

Dr. Jordi Monfort Faure
Hospital del Mar, Barcelona



*“Mide lo que se pueda medir y lo que no,
hazlo medible”*

Galileo Galilei

RM funcional

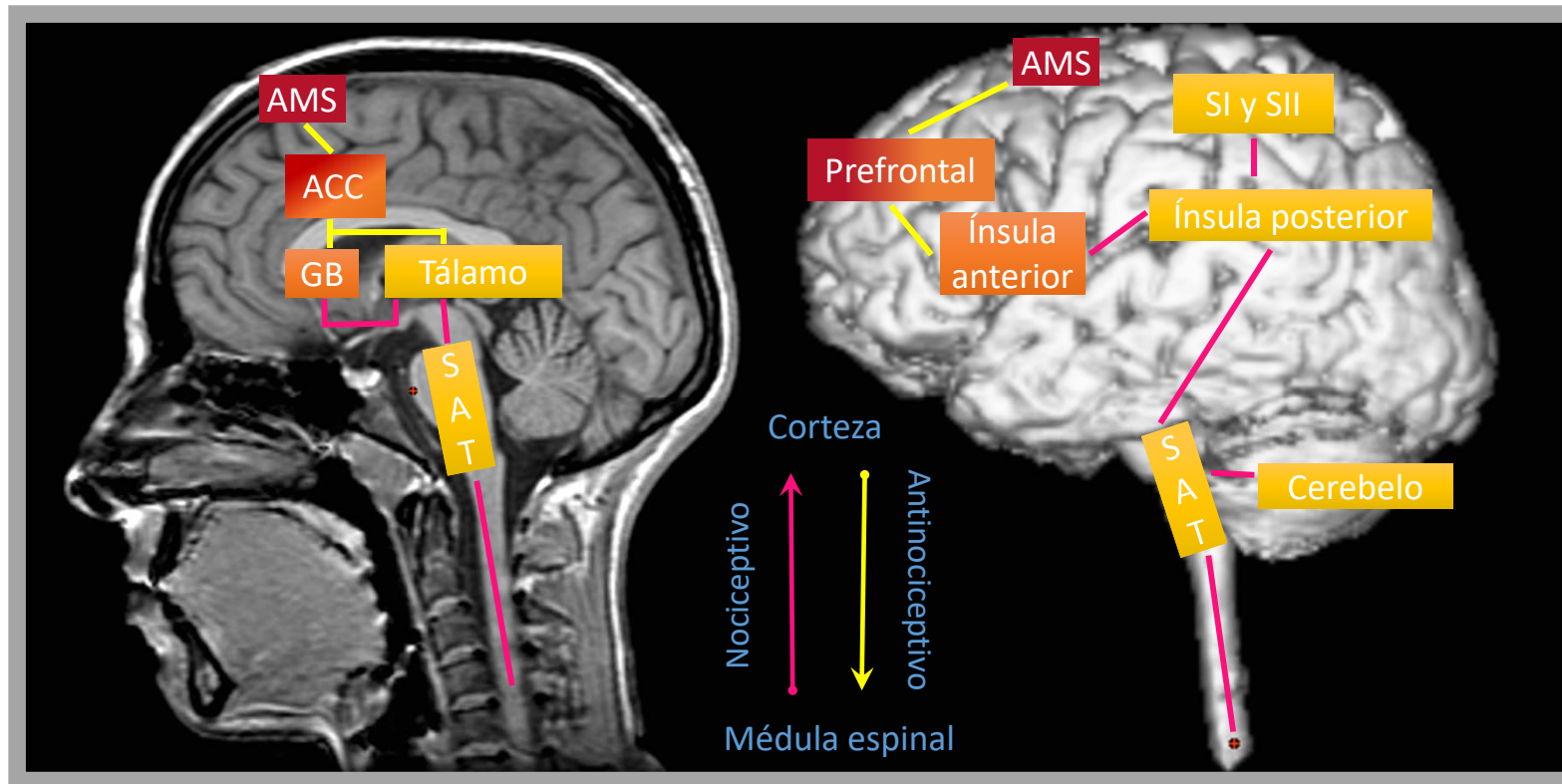


Procesamiento cerebral del dolor

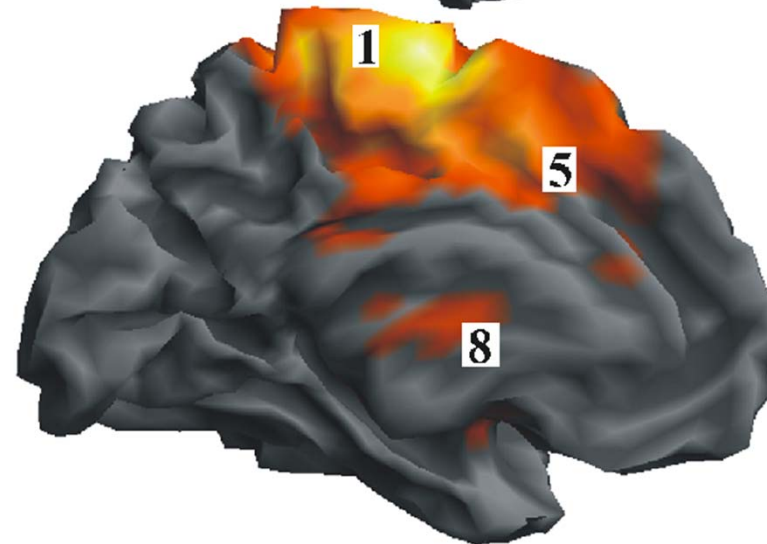
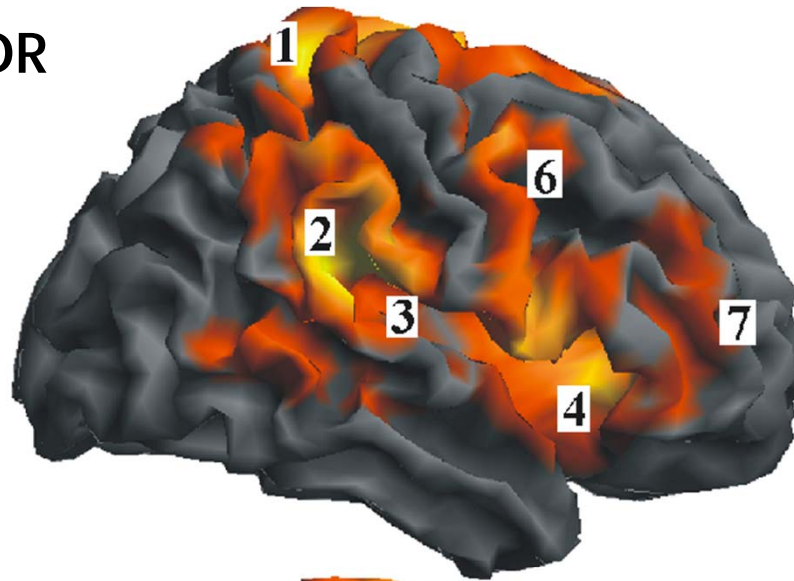
Dimensión sensorial

Dimensión emocional

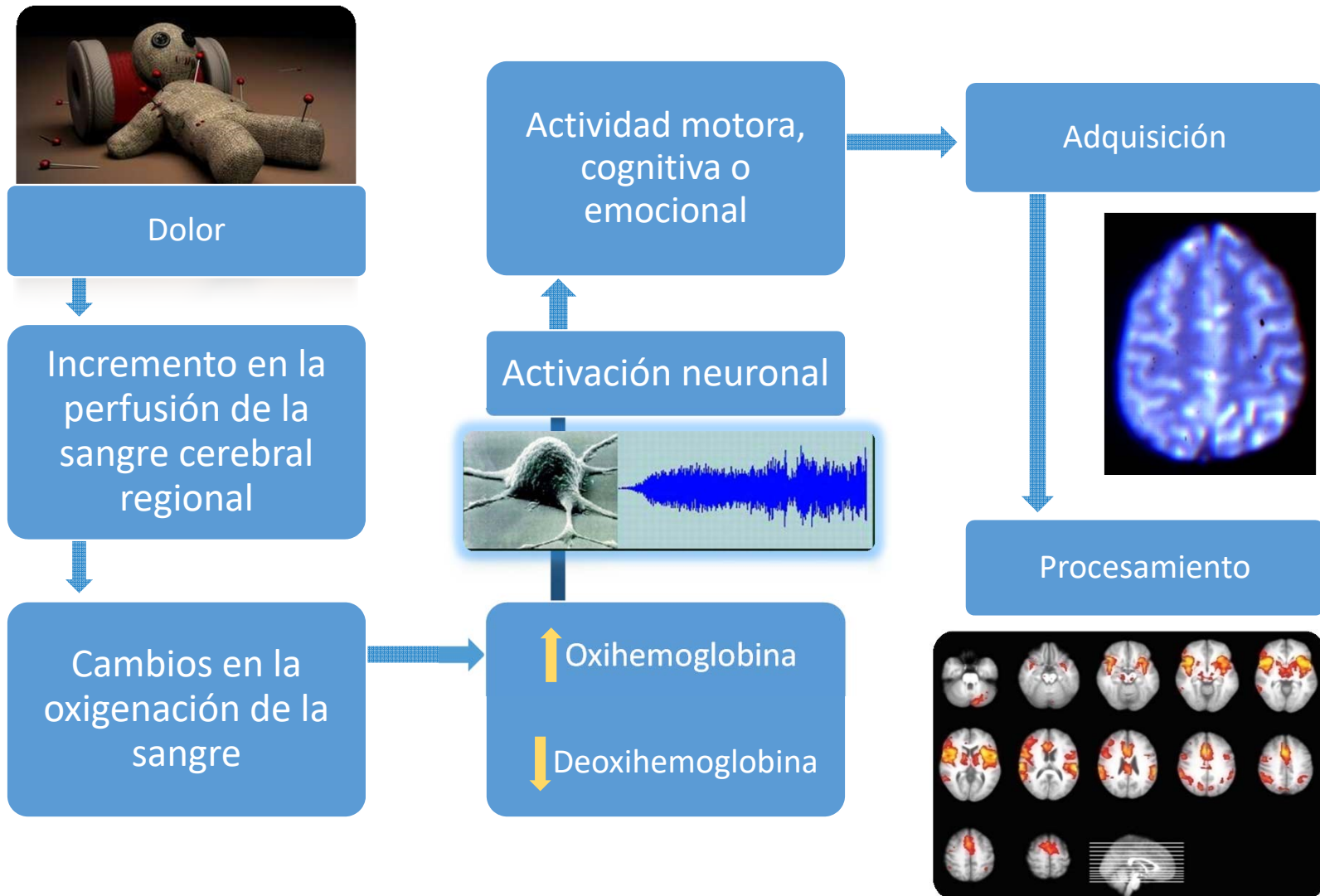
Dimensión cognitiva



MATRIZ DEL DOLOR



1. S1
2. S2
3. Ínsula posterior
4. Ínsula anterior
5. Cíngulo anterior
6. Área Premotora
7. Corteza prefrontal
8. Tálamo



EVALUACIÓN MEDIANTE RMf DEL
FENÓMENO DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL
AL DOLOR EN SUJETOS CON ARTROSIS DE
RODILLA

Servicios de Neuroimagen y Reumatología.
Hospital del Mar de Barcelona

Objetivos

Identificar la respuesta cerebral, mediante RMf, en pacientes con OA de rodilla vs controles, en las 3 situaciones siguientes:

1. Presión directa en la rodilla dolorosa, interlínea medial (Sensibilización Central y Periférica).
2. Presión directa en área no artrósica, tibia (Sensibilización Central).
3. Calor intenso en la zona del antebrazo (Sensibilización Central).

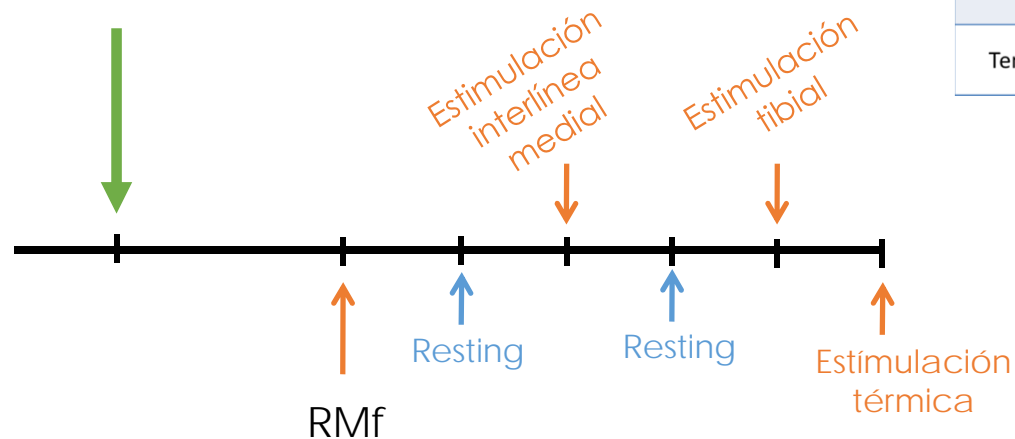


Método

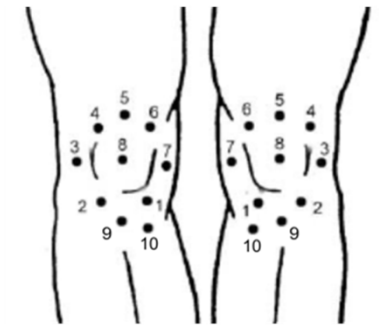
Estudio transversal, ciego simple (investigador) para comparar la activación cerebral mediante RMf en:

- Pacientes sin artrosis (controles sanos) (30)
- Pacientes con artrosis(60)
 - Sensibilizados
 - No sensibilizados

Inclusión y evaluación clínica



Variable	Sensitization
Clinical evidence of pain	Yes
Number of tender points	≥ 3
Pain score of the tibial bone	≥ 4
Temporal summation	≥ 1



Arendt-Nielsen et al. 2010

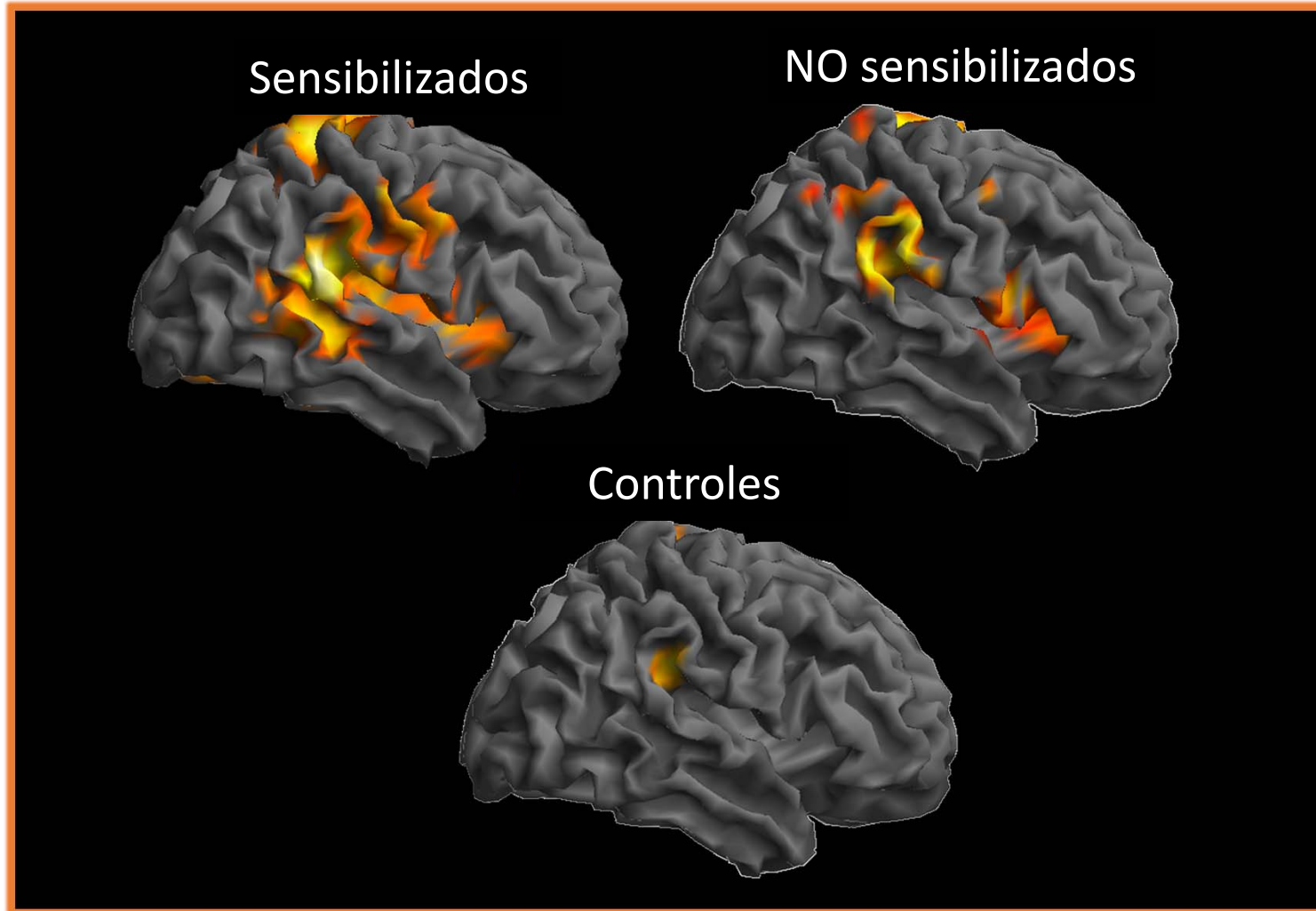
Evaluación clínica:

Brief Pain Inventory (BPI)
WOMAC
Cuestionario PainDETECT

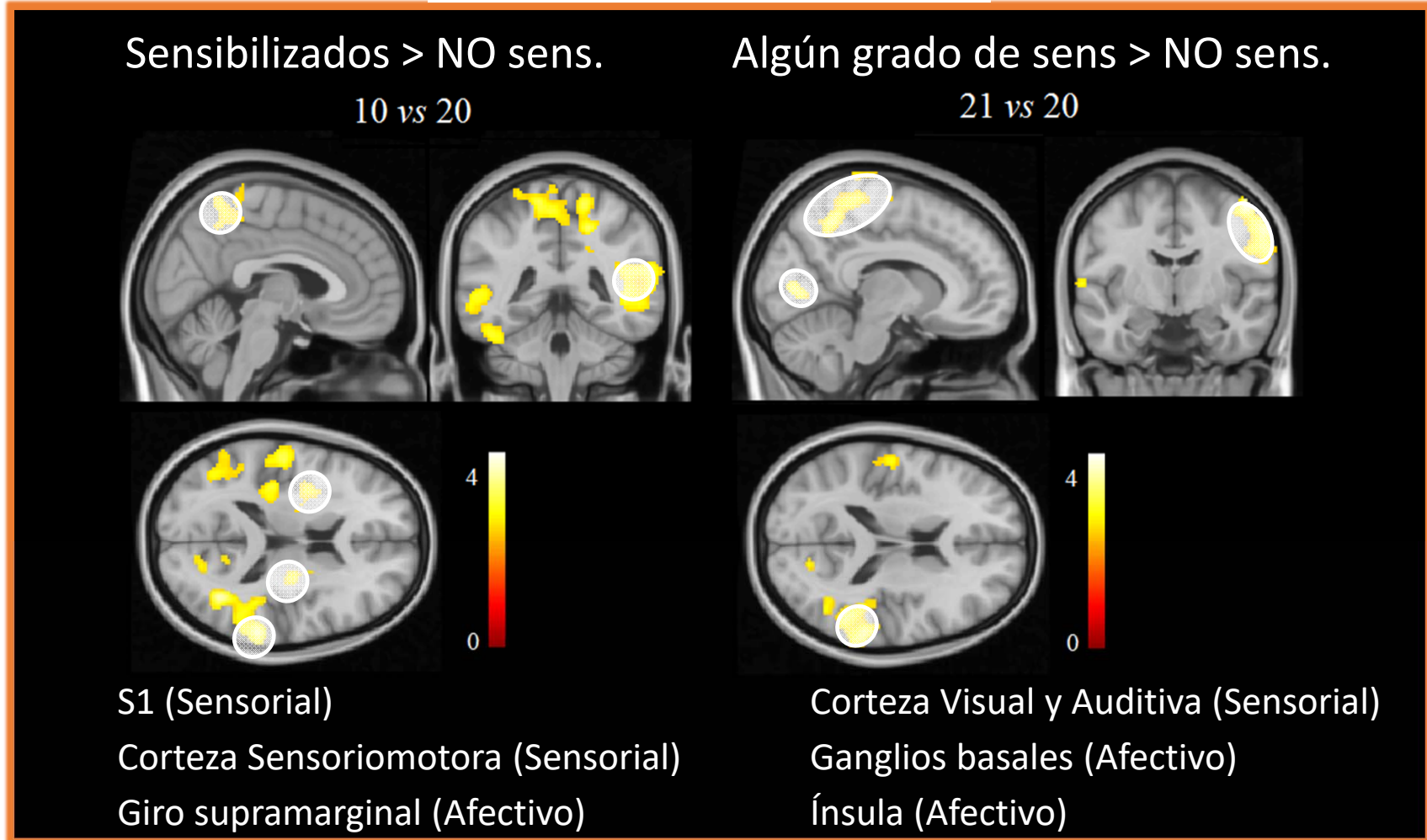
Resultados clínicos

	Control N=30	Patients (N= 60)	Non sensitized patients (N= 27)	Sensitized patients (N= 19)	Sensitized (all) (N= 33)
Age, years mean (SD)	62.8 (7.7)	66.7 (7.8)	68.1 (6.5)	66.4 (8.8)	65.3 (8.6)
Sex, number F/M	19/11	43/17	14/13	16/3	29/4
WOMAC Index, Total	3.5 (6.3)	30.5 (13.1)	27.1 (14.3)	35.1 (13.6)	33.2 (11.6)
Knee pain severity	0.2 (0.1)	4.5 (2.3)	4.0 (2.6)	4.9 (2.4)	4.9 (2.0)
RX Kellgren Lawrence grade		2.1 (0.7)	2.2 (0.7)	2.0 (0.7)	2.1 (0.7)
Severity of Sensitization	0 (0)	1.2 (0.9)	0.5 (0.6)	2.0 (0.6)	1.8 (0.6)
Mean (SD) tender points	0.3 (0.7)	2.6 (2.1)	0.7 (0.6)	4.6 (1.4)	4.1 (1.7)
Anterior Tibial Site Pain	1.0 (1.4)	5.9 (2.6)	4.3 (2.5)	7.9 (1.4)	7.2 (1.8)
Temporal Summation	0.3 (0.7)	1.6 (1.7)	1.4 (1.8)	2.7 (1.4)	1.8 (1.6)
Interline Pain during fMRI	0.6 (1.2)	5.0 (2.1)	4.3 (1.9)	6.3 (1.8)	5.5 (2.2)
Tibial Pain during fMRI	2.3 (2.2)	6.9 (2.1)	6.0 (2.2)	7.8 (2.0)	7.6 (1.8)
Forearm Pain during fMRI	0.5 (0.8)	2.0 (2.1)	1.7 (1.9)	2.6 (2.5)	2.3 (2.2)

Resultados : test de presión en tibia



Resultados : test de presión en tibia



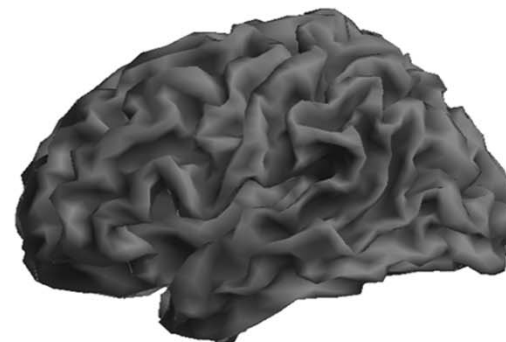
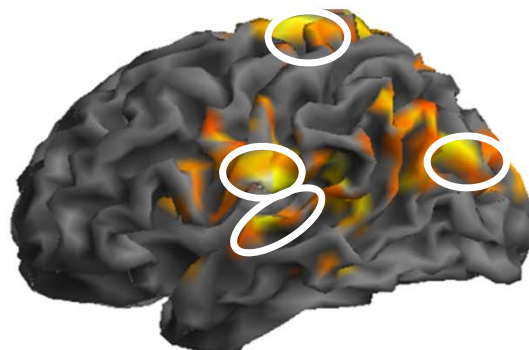
Resultados: test en reposo o *resting state*

Reducción de la conectividad funcional

Fibromyalgia

Knee Osteoarthritis

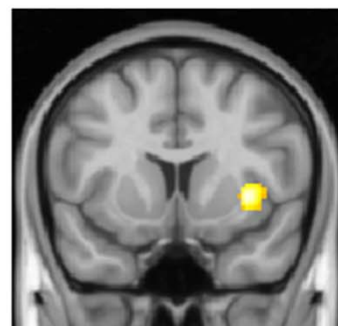
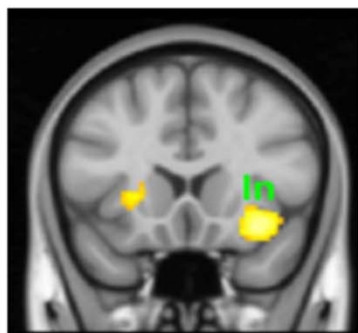
S1
Ínsula Posterior
Áreas Auditivas
Áreas Visuales



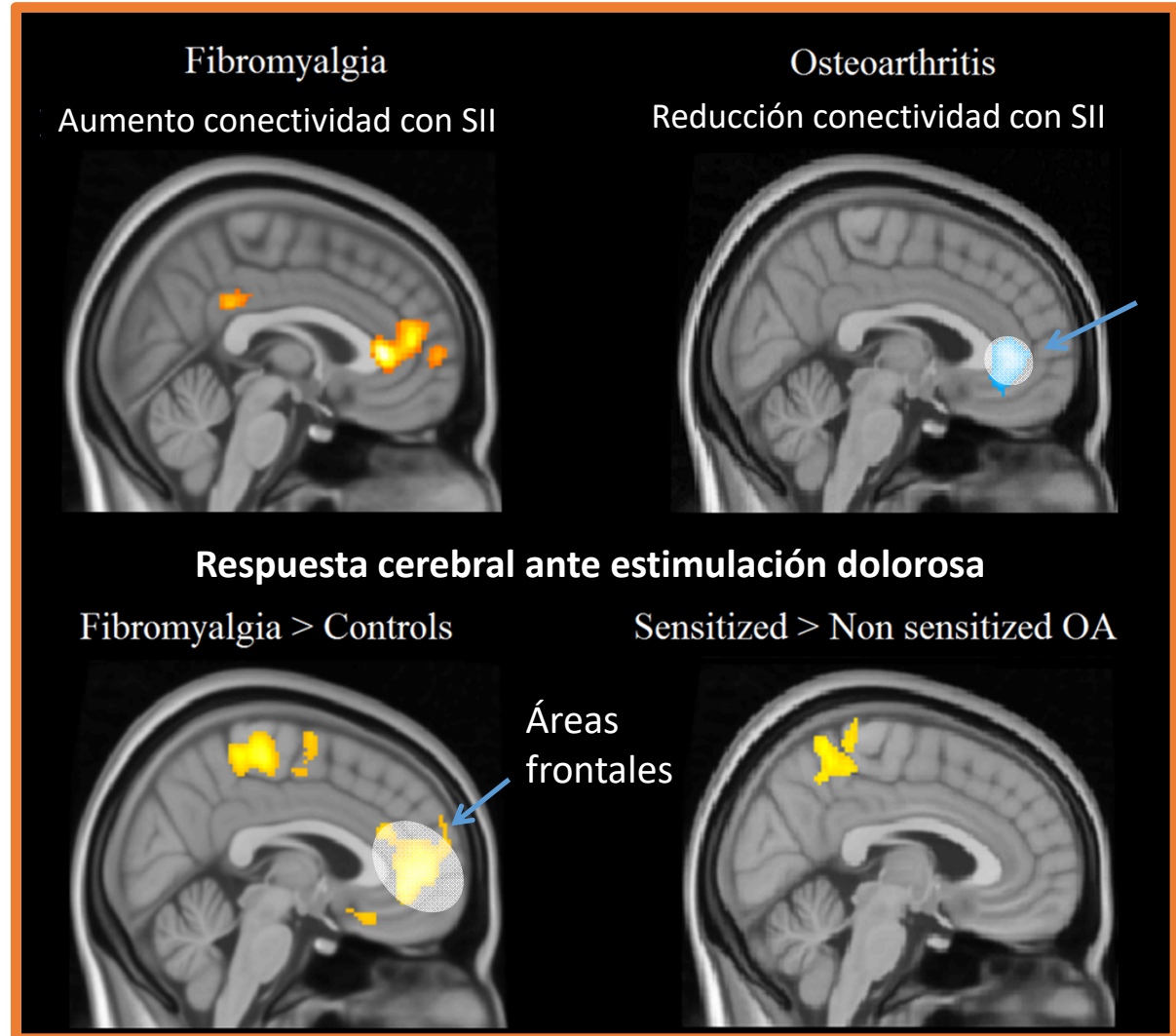
Aumento de la conectividad funcional entre SII e ínsula anterior

Fibromyalgia

Knee Osteoarthritis



Resting state:
conectividad funcional
antes de la
estimulación dolorosa



EL PACIENTE EXPERTO

El **Paciente Experto** es un programa OAFI que pretende **formar a enfermos de artrosis** para que se conviertan en Pacientes que conozcan y sepan gestionar su enfermedad y de este modo puedan aconsejar y ayudar a otras personas que la padezcan.

Promueve que el **paciente ejerza un papel activo** en su enfermedad.

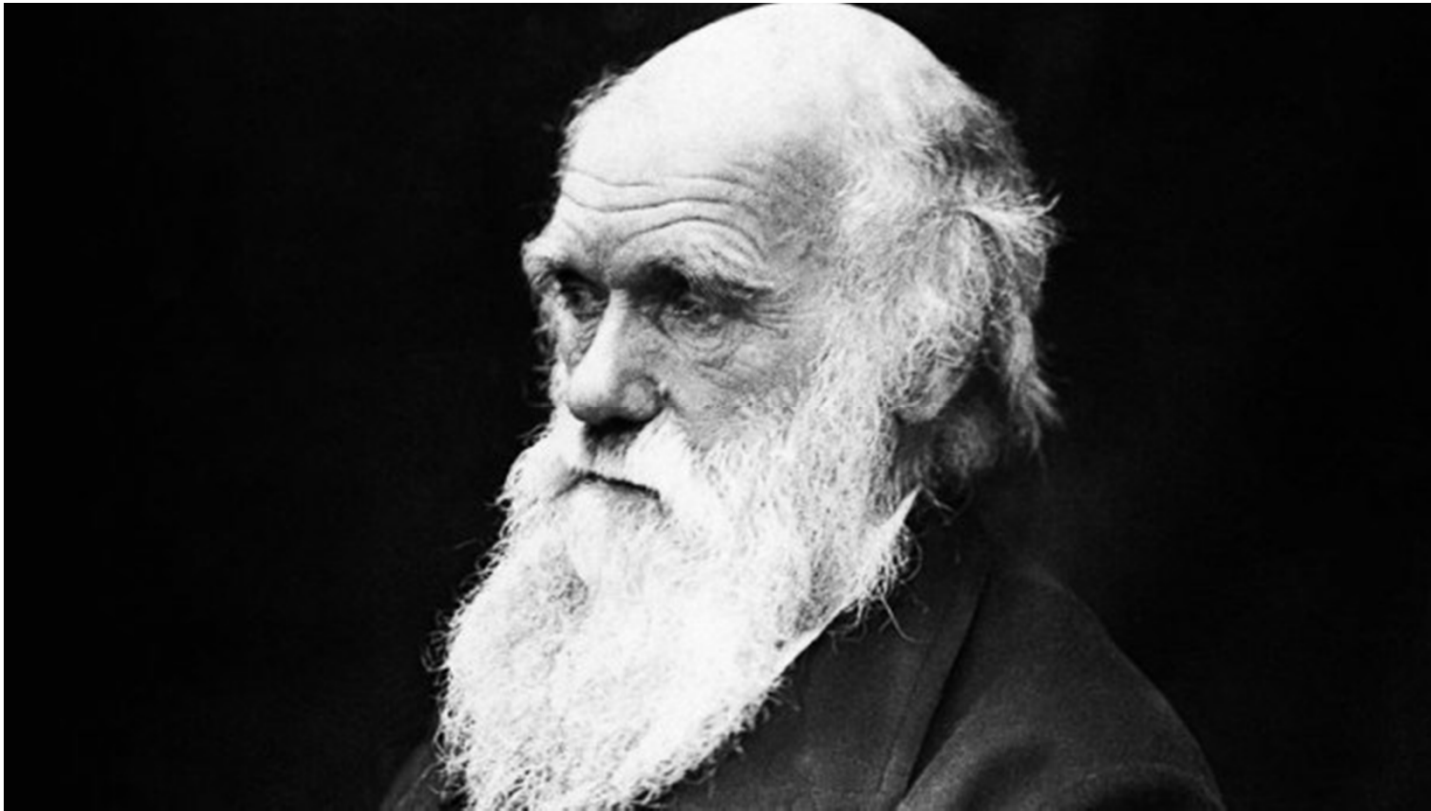


¿QUÉ ES UN PACIENTE EXPERTO?

Es una persona...

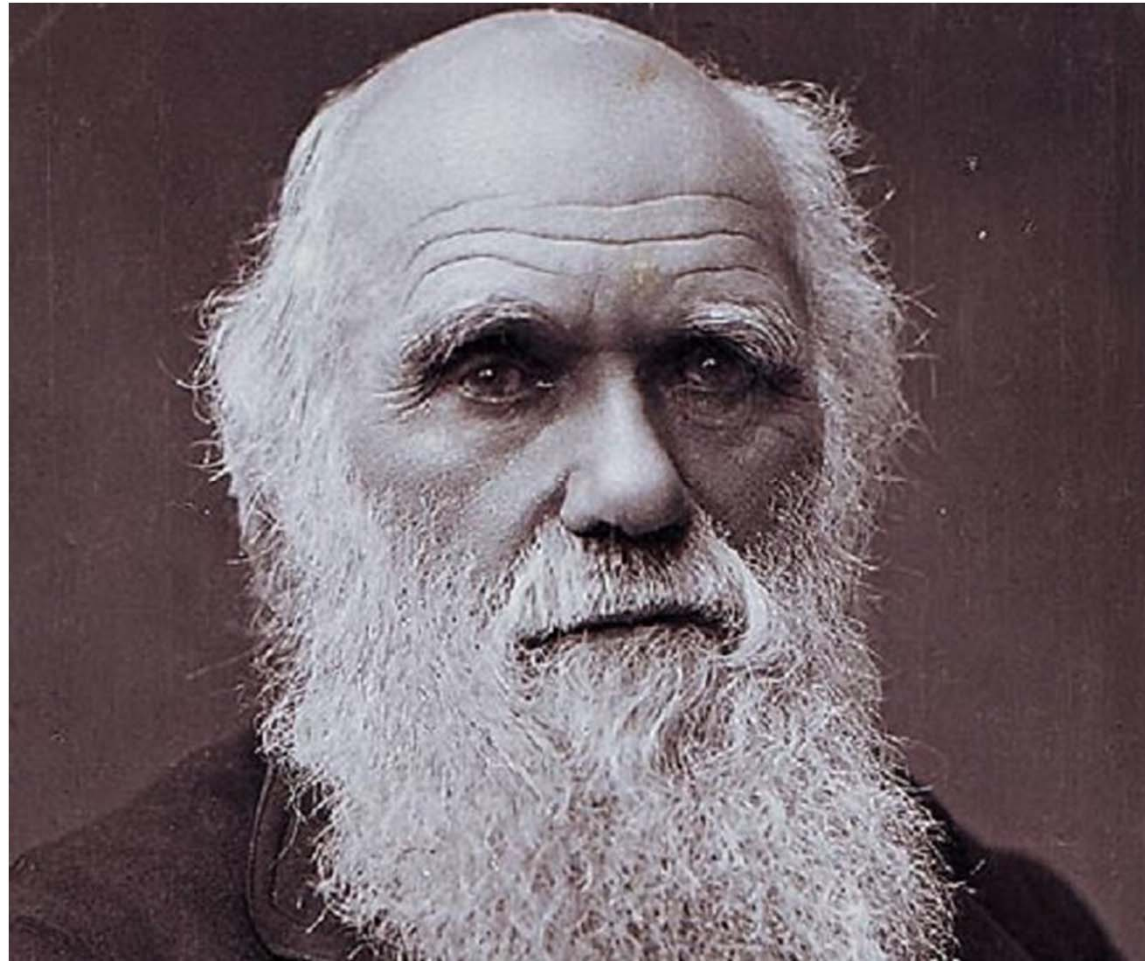
- ✓ Informada
- ✓ Motivada
- ✓ Generosa
- ✓ Con empatía





“Las especies que sobreviven no son las más fuertes, ni las más rápidas, ni las más inteligentes; sino aquellas que se adaptan mejor al cambio”

(Charles Darwin)



“En la larga historia de la humanidad (y tipo de animales, también) los que aprendieron a colaborar de forma más efectiva han prevalecido”

(Charles Darwin)

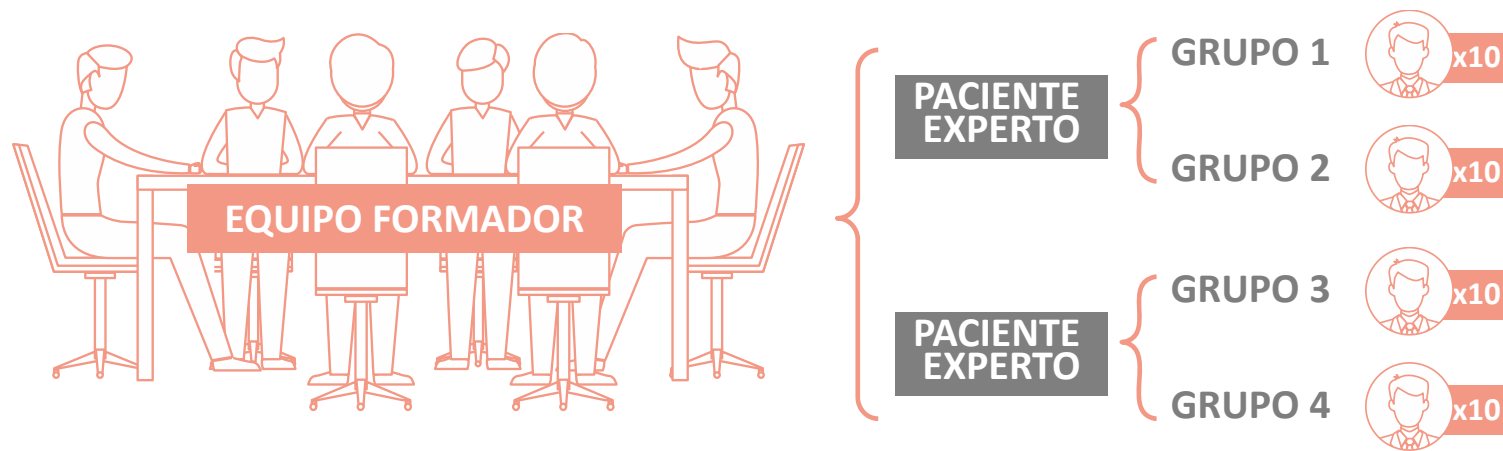
¿CÓMO SE LLEVA A CABO?

1. Se selecciona a un grupo de pacientes que cumplan con el **perfil de Paciente Experto**.
2. Un **equipo formador** de profesionales sanitarios diseña y enseña los **contenidos del programa**.



¿CÓMO SE LLEVA A CABO?

3. El paciente experto, una vez ha integrado los conocimientos explicados por el equipo formador, **los enseña a otros pacientes** (acompañado por una enfermera).



CONTENIDOS DEL PROGRAMA

Permiten **conocer la enfermedad** y ofrece una serie de **consejos sobre cómo:**

- ✓ Mejorar sus hábitos alimenticios (dietas, cocina)
- ✓ Ganar movilidad (ejercicio, rehabilitación)
- ✓ Aplicar técnicas de afrontamiento (fortalecer la autoestima, independencia, vida social)

CONTENIDO DE LOS MATERIALES



CONOCIMIENTO

CONTROL DE PESO

EJERCICIOS ADECUADOS

CONVIVIR CON LA ENFERMEDAD



FORMACIÓN DEL PACIENTE EXPERTO

RESULTADOS DEL PACIENTE EXPERTO

Personas informadas + Capaces de dirigir su salud

=

Se encuentran
mejor

Son más
autónomas

Hacen más
sostenible el
sistema

MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA



Gracias por la atención