

**CL-26-01 // ANÁLISIS ECOGRÁFICOS DE AVANCE DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EN ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES Y ARTICULACIONES DE LAS MANOS**  
**RHYS, K.; GOBBI, C.; CASTRILLÓN, M.; MORÓN, M.; PAULAZO, C.; SAVIO, V.; ALBIERO, A.; ALBIERO, E.; ALBA, P.; YORIO, M.**  
 Unc. Facultad De Ciencias Médicas. Córdoba, Argentina.

**Objetivos:** Observar y relacionar el avance de la artritis reumatoide en las articulaciones temporomandibulares y las articulaciones de las manos.

**Materiales y Métodos:** Estudio observacional descriptivo transversal. Aprobado por CIEIS del Hospital Córdoba. Se estudiaron 60 pacientes que asistieron de forma consecutiva al Servicio de Reumatología del Hospital Córdoba, evaluados conjuntamente por odontólogo y médico/a reumatólogo/a. Cumplían con criterios de AR según el American College of Rheumatology. Misma médica especialista en Diagnóstico por Imágenes realizó todas las ecografías Doppler de articulaciones: interfalángica proximal derecha, interfalángica proximal izquierda, metacarpofalángica derecha, metacarpofalángica izquierda, carpo derecho, carpo izquierdo, temporomandibular derecha y temporomandibular izquierda. Se discriminó en derrames < 2mm y ≥ 2mm. Se registraron superficies óseas regulares e irregulares.

**Resultados:** En articulaciones derechas, con derrame articular ≥ 2mm, presentaron superficies irregulares: ATM 50% de superficies condilares, 44% de cavidades glenoideas. En las articulaciones carpo rac. e inc. 44%, metacarpofalangicas 11% e interfalangicas proximales 6%. Mientras que las articulaciones del lado izquierdo, con superficies óseas irregulares y con derrame articular ≥ 2mm: ATM 28% de condilares, 33% cavidades glenoideas. En carpo rac. e inc. 44%, metacarpofalangicas 17% e interfalangicas proximales 6%.

**Conclusiones:** La información brindada por las ecografías de las articulaciones temporomandibulares y de manos fue contundente en mostrar el avance de la enfermedad. Son un medio de diagnóstico inocuo, económico e indoloro, de fácil acceso e instrumentación. Las ATM no suelen ser evaluadas de rutina, aunque son las articulaciones más sociales y de ellas depende la alimentación del paciente. Los datos de ambas articulaciones son fundamentales en el abordaje de decisiones interdisciplinarias y la acción conjunta sobre el avance de la AR, mejorando el pronóstico del paciente y su calidad de vida.