

del Colegio Americano de Reumatología y 43 individuos sanos. El cuestionario PSS muestra que los grupos estudiados se encuentran moderadamente estresados (pacientes: $\mu = 20.36 \pm 7.16$, controles $\mu = 18.88 \pm 6.81$) sin diferencia significativa ($p = 0.314$) entre grupos. El análisis de correlación bivariada (V1 = pacientes y controles, V2 = nivel de estrés) mostró una correlación inversa ($r = -0.106$) no significativa ($p = 0.314$). El BDI muestra una diferencia significativa ($p = 0.005$) entre pacientes y controles ($\mu = 11.76 \pm 9.7$ y $\mu = 6.70 \pm 6.4$, respectivamente) y el análisis de correlación muestra que hay una correlación inversa ($r = -0.292$) significativa ($p = 0.005$), mostrando que los pacientes con gota tienen mayor depresión. Finalmente, el GHQ-12 muestra una tendencia ($p = 0.067$) a ser mayor en el grupo de gota comparado con el control, sugiriendo que los pacientes con gota tienen mayor estrés psicológico. El estudio aún está en proceso y se incrementará el número de participantes. **Conclusiones:** no se observaron diferencias significativas en las características clínicas entre pacientes y sujetos sanos. No obstante, se identificó que la depresión es un factor determinante en la gota, mientras que el estrés no parece estar relacionado.

100 Manifestaciones oftalmológicas y complicaciones en pacientes con sífilis ocular

Jaime Arturo Mondragón Eguiluz,*

Ana Sofía Vizcarra Aguirre,‡

Martha Cinthia Fuentes Cataño,*§

Edgar Samuel Vanegas Rodríguez,‡

Braulio Josué Méndez Sotelo‡

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis

Guillermo Ibarra Ibarra», México. ‡ Infectología,

UABC, México. § Oftalmología, México.

Introducción: en las últimas décadas ha incrementado la incidencia de los casos por sífilis en la población general, principalmente en la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSB). La afección ocular es una de las complicaciones principales, requiere del diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno para disminuir una discapacidad visual. **Objetivo:** describir las características de los pacientes atendidos en la clínica de Uveítis con Sífilis Ocular del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra». **Material y métodos:** estudio retrospectivo, análisis del expediente electrónico de pacientes con sífilis ocular, análisis univariado para las medidas, con las variables cualitativas y de tendencia central y/o dispersión para las cuantitativas. **Resultados:** se diagnosticaron 68 pacientes, 47 hombres (69%), dos identificados como mujeres. De éstos, 29 viven con VIH. El diagnóstico se realizó por medio de VDRL positivo en 46 (67%) y FTA-ABS en 58 (85%), 38 pacientes tuvieron ambas pruebas positivas. Uveítis anterior 13 (19%), 6 con afección bilateral. Uveítis posterior 36 (52%), 19 con afección bilateral. Panuveítis 20, con afección bilateral 10. Escleritis 6 (7%), tres con afección bilateral. Once pacientes presentaron secuelas en el seguimiento (7%). Cinco pacientes con neurosífilis (VDRL en LCR) (7%) que viven con VIH. Recibieron tratamiento con penicilina IV 41

pacientes y seis pacientes con ceftriaxona. **Conclusiones:** la sífilis ocular es una enfermedad que puede afectar el ojo, es frecuente que haya afección bilateral, la respuesta clínica es adecuada en los casos que se da tratamiento oportuno y se pueden evitar las secuelas.

101 Función pulmonar en los pacientes con distrofia muscular de Duchenne del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra»

Andrea Pérez Santana,* Juana Zavala Ramírez,*‡

Saúl Renan León,*§ Mildred Mary Paz Hernández Leyra*¶

* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra

Ibarra», México. ‡ Rehabilitación Cardíaca. § Unidad de

Apoyo a la Investigación. ¶ Rehabilitación Pulmonar.

Introducción: la distrofia muscular de Duchenne se manifiesta desde la edad pediátrica y su característica es la debilidad muscular progresiva, en etapas avanzadas se presenta compromiso respiratorio. El abordaje está dirigido a mejorar la supervivencia y la calidad de vida, por lo que la evaluación temprana de la función pulmonar y el manejo respiratorio oportuno es de vital importancia, ya que se sabe que las complicaciones respiratorias son la principal causa de muerte. El Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» es uno de los mayores centros de atención a pacientes con distrofia muscular de Duchenne por lo que es de interés describir la función pulmonar en estos pacientes. **Objetivo:** conocer la función pulmonar de los pacientes atendidos en el servicio de Rehabilitación Pulmonar del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» en el periodo de marzo de 2023 a julio de 2024. **Material y métodos:** estudio descriptivo, retrospectivo y observacional, en la población de pacientes con diagnóstico de distrofia muscular de Duchenne atendidos en el servicio de Rehabilitación Pulmonar del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» en el periodo de marzo de 2023 a julio de 2024; se describe la función pulmonar mediante el resultado de espirometría simple y pico flujo de tos para evaluar la fuerza de la tos. **Resultados:** en la población de 30 pacientes con una edad media de 14.2 años (± 5.1), de los cuales 56.7% han perdido la marcha, se observa que los síntomas respiratorios predominantes son la fatiga (60% de la población) y las alteraciones del sueño (56.7%). En la espirometría se describe la capacidad vital forzada (FVC) media de 51.9% ($\pm 30.3\%$) y el pico flujo de tos (PFT) medio de 210.5 L/min (± 83.2 L/min). La tos ineficaz se presenta en 26.3% de los pacientes y es deficiente en 68.4%. La FVC y el PFT se correlacionan de manera positiva con un coeficiente r de Pearson de 0.433 ($p = 0.06$); ambas mediciones correlacionan con la edad de pérdida de la marcha, la FVC con un coeficiente r de Pearson de 0.546 ($p = 0.10$) y el PFT con 0.898 ($p = 0.006$). Aunque la FVC no fue significativamente diferente en relación con la marcha, ya que los pacientes con marcha tuvieron una media de 54.2% ($\pm 34.9\%$) versus 50.2 ($\pm 27\%$) de los pacientes sin marcha ($p = 0.72$). **Conclusiones:** el seguimiento de la función pulmonar es importante en los pacientes con distrofia muscular de Duchenne para la planeación y toma de decisiones terapéuticas.