

Básicas

1. Puntaje Interferón podría predecir progresión a enfermedad del tejido conectivo en cohorte de pacientes en riesgo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0244>
2. Nanopartícula diseñada contra ACPA disminuye IL6 y TNF en modelo de artritis inducida por colágeno.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020LB0002>
3. ATI-450, inhibidor de vía señalización de proteína kinasa 2 activada – MAPK, en voluntario sanos fue bien tolerado. Se demostró inhibición de TNF alfa, IL1 beta, IL8, IL6 y pHSP27.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0143>
4. Probable rol protector de IL4 e IL13 frente a entesitis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0358>
5. Artritis asociada a inhibidores de checkpoint tiene perfil único de células T PD1+CD38+CD8+, diferente a artritis reumatoide y artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0328>
6. ANA/DFS70 en pacientes con enfermedad indiferenciada del tejido conectivo tiende a ser leve o no progresa a enfermedad autoinmune reumática sistémica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0580>

Artritis Reumatoide (Clínica)

1. Riesgo de osteoporosis similar en ACPA positivos y negativos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0300>
2. Programa multidisciplinario de educación aumenta adherencia al tratamiento.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1279-HPR>
3. Modelo de predicción de riesgo cardiovascular en artritis reumatoide basado en biomarcadores relacionados con inflamación.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0057>
4. Relación plaquetas/albumina parece correlacionarse con actividad inflamatoria de la artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0204>
5. Relación enfermedad pulmonar intersticial en artritis reumatoide y anti-CarP, aun corrigiendo para ACPA y FR.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0030>
6. En ACPA negativos, la remisión a 4 meses parece predecir probabilidad de remisión libre de DMARD.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0235>
7. HAQ al primer año de enfermedad se correlaciona con mortalidad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0037>
8. Clínica de artritis temprana liderada por enfermería disminuye el tiempo a diagnóstico de artritis reumatoide y facilita decisiones terapéuticas.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0654-HPR>
9. Refractoriedad a múltiples biológicos en cohorte española se encontró en 10% de los pacientes. No respuesta a 6 meses al primer biológico se asocio a esto.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0313>
10. No correlación metotrexato con enfermedad pulmonar intersticial en artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0036>
11. Registro OMS apoya aumento riesgo eventos tromboembólicos con tofacitinib y baricitinib.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0237>
12. Estimulación de nervio vago a largo plazo segura y efectiva para control artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1318-HPR>

Artritis Reumatoide (Tratamiento)

1. Alta frecuencia de recaída y requerimiento de aumento de dosis al disminuir dosis de rituximab de 2 infusiones a 1 infusión de 1 gr.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0158>
2. Información del Early AMPLE sugiere menor costo de Abatacept vs Adalimumab en pacientes con artritis reumatoide con positividad para epítipo compartido.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1164>
3. NORD-STAR sugiere, en artritis reumatoide temprana, efectividad similar T2T con tratamiento estándar al compararse con inicio temprano de Certolizumab, abatacept y Tocilizumab.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0018>
4. Filgotinib en pacientes con respuesta inadecuada a inhibidores de IL6 y TNF alcanzo mayor tasa de baja actividad y remisión al comparar con placebo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0204>
5. Revisión sistemática de suplementos naturales en el tratamiento de artritis reumatoide sugiere mejoría discreta y no clínicamente significativa con vitamina D y ácidos grasos. En general, los ensayos fueron de baja calidad y tenían alto riesgo de sesgos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0130>
6. No correlación entre niveles de inmunoglobulinas e infección en pacientes tratados con Abatacept.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0183>
7. Combinación metotrexato con abatacept en pacientes con artritis reumatoide y enfermedad pulmonar intersticial parece ser seguro.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0075>
 - b. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0212>
 - c. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0101>
8. Upadacitinib en artritis reumatoide a 30mg/d tiene mayor frecuencia de infecciones que 15mg/d. Dosis 15mg/d tenía similar tasa de infección a Adalimumab, pero con mayor frecuencia de herpes zoster.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0141>
9. En carpo infiltración articular causa mejoría sintomática pero no parece tener impacto sobre progresión radiográfica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0041>
10. Baricitinib impacta progresión radiográfica en estudio vida real, independiente de la dosis utilizada.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0156>
11. Filgotinib seguro y efectivo a 52 semanas en artritis reumatoide con respuesta inadecuada a metotrexato y naïve a metotrexato.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0198>
 - b. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0158>
12. Upadacitinib parece ser superior a Abatacept en artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0151>
13. Se mantiene perfil de seguridad y efectividad de upadacitinib vs adalimumab a semana 72.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0201>

14. Seguridad y efectividad sostenida de sarilumab en pacientes refractarios a TNFi en seguimiento a 5 años.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0092>
15. Seguridad y efectividad de Olokizumab en artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0021>

Imágenes

1. Puntaje bajo en ultrasonografía modo B y elastografía parece tener un buen valor predictivo de biopsia de glándula salivar negativa en pacientes con síntomas secos y/o Ro positivo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0300>
2. Revisión sistemática de resonancia corporal total sugiere correlación con índices de actividad y respuesta al tratamiento. Se requieren mas estudios para determinar exactitud para detección de inflamación y la utilidad en la practica clínica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1084>
3. Triada de sinovitis activa (medio pie y tobillo), tendinitis activa (de tibial posterior y peroneos) y erosiones en fíbula distal, se encontraron presentes en 95% de artropatía de Charcot temprana.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1120>
4. DECT puede ser útil para diagnostico y seguimiento espondiloartritis axial.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0518>
5. Ultrasonografía tiene buen rendimiento para identificación de cristales de pirofosfato de calcio. EL mayor rendimiento se logró al examinar el aspecto medial de la rodilla.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0317>
6. Backfill y anquilosis solo se encuentra en espondiloartritis al compararse con dolor postparto y deportistas.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0541>
7. Características de linfoma en ecografía de glándula salivar en pacientes con Sjögren.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0454>
8. Respuesta US Doppler en pacientes con artritis reumatoide tratados con metotrexato es mas lenta que respuesta clínica y que clinimetria. Puede tomar hasta 6 meses.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0333>
9. Correlación tenosinovitis en US con recaídas de artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0119>
10. Asociacion de dactilitis con gravedad de la artritis psoriásica y daño erosivo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0413>
11. En artritis psoriásica con dactilitis, la infiltración con esteroides de la vaina del flexor mejora funcionalidad y brinda mejoría clínica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0372>
12. US predice desarrollo de artritis en personas ACPA+ con síntomas musculoesqueléticos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0094>
13. Alta frecuencia de lesiones de edema medular óseo en resonancia de sacroilíacas en pacientes con síndrome de hipermovilidad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0492>
14. Cambios inflamatorios polea A1 en US son característicos de artritis psoriásica, se asocian a actividad y pueden diferenciarla de artritis reumatoide.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0439>

Espondiloartritis (Clínica)

1. Entesitis, psoriasis, HLAB27 y adherencia se asociaron a clinimetria en cohorte de espondiloartritis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0666>
2. Cuestionario HERACLES parece ser sensible y especifico para el cribado de artritis psoriásica por dermatólogos en consulta de psoriasis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0412>
3. Dolor residual en Aquiles en pacientes con inhibidores de TNF parece corresponder a entesitis subclínica por ultrasonografía.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0667>
4. Adición de ultrasonografía a evaluación aumenta rendimiento de diagnostico de artritis psoriásica temprana.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0562>
5. Cohorte Holandesa sugiere casi el triple de riesgo de regurgitación aortica al compararse con controles con osteoartritis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0308>
6. Menor rendimiento del algoritmo DUET al reportado previamente.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0298>
7. Aumento BASDAI y ASDAS durante el primer trimestre de embarazo sin regresión de este en los otros trimestres.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0377>
8. Calprotectina fecal podría predecir desarrollo de enfermedad inflamatoria intestinal en espondiloartritis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0394>
9. Pacientes con espondiloartritis que debutan con uveítis tienen menor retraso de diagnóstico, menor daño estructural y menor actividad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0316>
10. Alteración movilidad espondiloartritis temprana probablemente por actividad enfermedad, inflamación en resonancia y entesitis, más que por daño.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0076>

Espondiloartritis (Tratamiento)

1. Lograr baja actividad o remisión con Certolizumab en artritis psoriásica se correlaciona con menor progresión radiográfica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0333>
2. Adición de adalimumab a metotrexato 15mg/semana parece ser superior que titulación de dosis de metotrexato a 16 semanas en artritis psoriásica activa.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0050>
3. Respuesta similar a tratamiento entre espondiloartritis axial y artritis psoriásica con manifestaciones axiales.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0366>
4. Registro europeo no sugiere mejor retención de TNFi en artritis psoriásica al combinarse con metotrexato, pero análisis ajustados si sugieren reducción del 11% en probabilidad de suspensión del TNFi.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0283>
5. Registro europeo sugiere mayor tasa de retención de TNFi al combinarse con metotrexato en espondiloartritis axial.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0109>
6. No beneficio en daño estructural espinal con csDMARD en espondiloartritis axial.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0282>
7. En artritis psoriásica no hubo modificación respuesta a secukinumab dependiente de tabaquismo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0817>
8. Tofacitinib puede ser efectivo en compromiso axial por artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0418>
9. Retención de aproximadamente el 70% en artritis psoriásica y espondilitis anquilosante con secukinumab.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0273>
10. Mejoría de dactilitis y entesitis en artritis psoriásica tratada con guselkumab.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0801>
11. Bimekizumab en artritis psoriásica lograron MDA en 65%.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0403>
12. Mejoría QoL con Bimekizumab en espondilitis anquilosante.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0105>
13. Respuesta articular a filgotinib en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0343>
14. Respuesta cutánea y articular, con inhibición progresión radiográfica, de guselkumab en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0402>
15. Metotrexato no parece modificar respuesta a ixekizumab en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0410>
16. Extensión a 3 años de SPIRIT-P2 (Ixekizumab en artritis psoriásica) sugiere retención de aproximadamente 70% sin alertas nuevas de seguridad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0411>
17. Tildrakizumab a 52 semanas en fase 2b seguro y efectivo en artritis psoriásica.

- a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0230>
18. Efectividad y seguridad de upadacitinib en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0223>
19. Upadacitinib no inferior a adalimumab en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020LB0001>
20. En 312 pacientes con artritis psoriásica y compromiso axial de los estudios DISCOVER-1 y DISCOVER-2 tratados con guselkumab, hubo una mejoría significativa en funcionalidad, BASDAI, ASDAS y dolor espinal, al compararse con placebo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0054>
21. Netakimab (Anti-IL17A) mejora síntomas axiales en artritis psoriásica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0346>
 - b. Y en otros dominios de artritis psoriásica: <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0226>
22. Respuesta y seguridad Filgotinib en artritis psoriásica durante seguimiento a 52 semanas en extensión abierta.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0339>
23. En pacientes con síntomas articulares asociados a enfermedad inflamatoria intestinal que cambiaron de inhibidor del TNF a vedolizumab hubo recaída articular en 1 de cada 4 pacientes. Adicionalmente, un 15% desarrollo manifestaciones musculoesqueléticas nuevas.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0294>
24. Esquema COBRA modificado causa mejoría clinimetria en espondiloartritis axial, puede ser de utilidad a corto plazo en aquellos que no tienen acceso a biológicos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0108>
25. Cabeza a cabeza secukinumab vs adalimumab sugiere no inferioridad articular con mayor respuesta cutánea a secukinumab.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0227>

Osteoporosis – Fibromialgia – Osteoartritis

11. Posible utilidad de kinesiotaping para mejoría del dolor y fatiga en fibromialgia. Técnica de corrección facial pareciera tener mejor resultado que técnica FanCut.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1312-HPR>
12. Costo efectividad de terapia ocupacional multimodal en osteoartritis de la base del pulgar antes de cirugía.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0152-HPR>
13. AMZ-001, formulación novedosa de diclofenaco sódico en gel, en dosificación de 1 a 2 veces por día fue eficaz en el tratamiento de osteoartritis de rodilla con buena tolerabilidad y seguridad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0856>
14. Combinación de variables clínicas y biomarcadores podrían predecir desarrollo de osteoartritis de rodilla.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0387>
15. Extracto de Cúrcuma longa podría tener efecto moderado sintomático en modelo de osteoartritis proinflamatoria, pero sin efecto sobre el cartílago en resonancia magnética ni derrame articular.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0383>
16. Hidroxiprolina sérica podría diferenciar artritis reumatoide de osteoartritis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1090>
17. Superioridad de denosumab vs alendronato para aumento BMD en osteoporosis inducida por esteroides.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0475>
18. HCQ falla para el tratamiento de OA de mano erosiva.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0186>

Lupus Eritematoso Sistémico

1. Actualización 2019 de las recomendaciones EULAR-EDTA para el manejo de la nefritis lúpica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020OP0163>
 - b. Referencia: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 102.
2. Enfoque con machine learning permite diferenciar lupus eritematoso sistémico juvenil de controles sanos. Además, basado en biomarcadores parece estratificar para riesgo de enfermedad activa persistente, nefritis lúpica y alta carga de tratamiento.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020OP0287>
3. Combinación de biomarcadores (IL6, IL10, IFN gamma y TNF alfa) se encontraron mas elevados en pacientes con lupus eritematoso sistémico e infección al compararse con aquellos con actividad sin infección.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020SAT0205>
4. Belimumab en seguimiento abierto a 7 años en cohorte de Japón y Corea del Sur sugiere buena tolerancia y seguridad, sin alertas nuevas de seguridad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020SAT0193>
5. Pequeña cohorte de 10 pacientes sugiere control sin alarmas de seguridad con combinación Rituximab (500-2000mg) y Belimumab 1-6 meses después.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020AB0382>
 - b. Referencia: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 1487
6. Cohorte sugiere relación entre lograr LLDAS con calidad de vida.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020FRI0179>
 - b. Referencia: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 669
7. Sinovitis comprobada por imagen se asocia a un aumento de la expresión de un subtipo específico de firma de interferón (Puntaje interferón B) pero no con el puntaje de interferón A. EL puntaje de interferón B podría predecir resultados clínicos. El tratamiento con glucocorticoides no modifico las firmas de IFN durante el seguimiento.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020OP0091>
 - b. Referencias: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 60
8. Adherencia a hidroxicloroquina tiene correlación con daño acumulado, y puede estar influenciada por estado de animo y edad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?view=2&c=a&item=2020SAT0179>
9. Correlación calidad de vida con daño acumulado.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=a&view=2&item=2020THU0285>
10. Cohorte de 437 pacientes reporto retinopatía por antimaláricos en 4% de sus pacientes.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=a&view=2&item=2020SAT0180>
11. Cohorte de pacientes con nefritis lúpica, un 10% negativizó ANA durante el seguimiento y 40% tuvo reducción de los títulos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=a&view=2&item=2020FRI0169>
12. Anticuerpos antifosfolípidos como predictores de peor respuesta renal.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=a&view=2&item=2020SAT0224>
13. En cohorte de 805 pacientes el AL fue el que mayo asociación tuvo a eventos trombóticos, seguido de antiB2GPI.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveular/?c=a&view=2&item=2020FRI0163>

14. Discordancia entre evaluador y paciente sobre actividad se correlaciona con fatiga, compromiso articular (presente o previo) y uso de glucocorticoides.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0254>
15. Depleción sostenida de células B con Obinutuzumab parece estar asociada a mayor respuesta renal en estudio NOBILITY.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0166>
16. BLISS-LN (RCT de 104 semanas en nefritis lúpica) en 448 pacientes encuentra mayor respuesta (43%) en el grupo de BEL 10mg/kg + terapia estándar al comparar con PBO + Terapia estándar con un perfil de seguridad favorable.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0164>
 - b. Referencias: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 103
17. Cohorte Española de Lupus eritematoso sistémico sugiere alta frecuencia de manifestaciones cardíacas (hasta un tercio) al debut.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0256>
18. RHUPUS en cohorte española más frecuente en mujeres y con asociación a manifestaciones hematológicas. La asociación con manifestaciones neuropsiquiátricas y hemorragia alveolar fue rara.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0432>
19. Respuesta BICLA más frecuente y rápida en Anifrolumab al compararse con placebo en TULIP1 y TULIP 2.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0003>
 - b. Referencias: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 2
20. Daño temprano en lupus como predictor de hospitalización.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0597>
21. No parece haber respuestas diferentes a Anifrolumab en diferentes subgrupos de pacientes en estudios TULIP.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0049>
22. Fenbrutinib (Inhibidor BTK) no alcanzó objetivo SRI-4 en estudio fase 2 de lupus moderado a grave.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0233v>
 - b. Referencia: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 148
23. Reducción de tasa de recaídas con Anifrolumab y mayor tiempo a recaída.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0174>
 - b. Referencia: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 1024
24. Niveles séricos de hidroxicloroquina tienen relación inversa con riesgo de eventos trombóticos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0160>
 - b. Referencias: Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 100
25. Factores de riesgo para osteonecrosis: Raza negra, gen APOL1, prednisolona mayor a 40mg/d.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0173>
26. Resultados de seguimiento a 10 años de Micofenolato mofetil (2-3gr/d) vs Tacrolimus (0.1-0.06mg/kg/d) sugiere no inferioridad para inducción de remisión de nefritis lúpica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0165>
 - b. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 104
27. Mantenimiento de remisión con azatioprina en nefritis lúpica parece asociarse a mayor frecuencia de recaídas renales.

- a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0184>
28. Cohorte multicéntrica de Argentina reportó mortalidad 12%, principalmente por infecciones, y reducción del riesgo de muerte en un 40% luego de uso de 36 meses de HCQ.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0605-HPR>
29. LLDAS y SLE-DAS parecen identificar el mismo grupo de pacientes, siendo el SLE-DAS más fácil de utilizar en práctica clínica diaria.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0092>
30. Menor especificidad a la reportada previamente para criterios de clasificación de Lupus eritematoso sistémico de 2019.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=1&c=a&searchfor=herrera&item=2020THU0269>
 - b. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0551>
31. Debut con nefritis lúpica tiene peor pronóstico que quienes presentan nefritis lúpica en los próximos 5 años al debut.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0274>
32. Índice fragilidad SLICC se asocia a acumulo de daño.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0237>
 - b. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0286>

Síndrome Antifosfolípido

1. Lupus eritematoso sistémico con síndrome antifosfolípido se asocia a mayor hipocomplementemia, trombocitopenia, proteinuria y abortos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0416>
2. Síndrome antifosfolípido con complicaciones en embarazo se correlaciona con IgG anticardiolipina e IgM anti-Fosfatidilserina/Protrombina.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0409>
 - b. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 1500
3. Combinación antiB2GPI y anti-Fosfatidilserina/Protrombina mejora el potencial diagnóstico de evaluación para anticuerpos antifosfolípido.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0589>
 - b. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 895
4. Síndrome antifosfolípido es un predictor independiente para acumulo de daño en lupus eritematoso sistémico.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0146>

Artropatía por Cristales

1. Estudio anaGO comparó Anakinra con triamcinolona en pacientes con crisis de gota y contraindicación para colchicina y AINE. Anakinra tuvo mejoría de dolor similar a triamcinolona con un buen perfil de seguridad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0409>
2. Edad parece asociarse a un fenotipo más inflamatorio en enfermedad por cristales de pirofosfato de calcio.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0917>
3. Buen desempeño US con alta especificidad cuando se evalúa ligamento escafolunar para enfermedad por cristales de pirofosfato de calcio.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0554>

Esclerosis Sistémica

1. Estudio de radiómica sugiere utilidad de inteligencia artificial para el diagnóstico y evaluación de extensión del compromiso pulmonar por esclerosis sistémica.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0569>
2. Puntaje NEMO elevado en capilaroscopia se asocia a úlceras digitales.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0234>
3. Numero reducido de capilares y aumento numero de megacapilares predice desarrollo esclerosis sistémica en pacientes con fenómeno de Raynaud a riesgo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0340>
4. En esclerosis sistémica muy temprana alrededor de un 34% anti-centrómero positivo progresa a esclerosis sistémica a 4 años.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0310>
5. Estudio SENSIS no parece encontrar correlación entre progresión patología pulmonar y cutánea.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0313>
6. Estudio fase 2a de Romilkimab en esclerosis sistémica variedad cutánea difusa.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0250>
7. Crisis renal por esclerosis sistémica parece disminuir en frecuencia. Al parecer mayor detección y tratamiento más intensivo podría ser la causa.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0361>
8. Progresión cutánea rápida se asocia a compromiso pulmonar y mortalidad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0368>

Vasculitis

1. Signo del Halo en cohorte de arteritis de células gigantes. Síntomas craneales en combinación con síntomas polimiálgicos son los que más frecuentemente tenían positivo este signo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0473>
2. Estrategia de ecografía Doppler como examen inicial en arteritis de células gigantes es costo efectivo. En cohorte de Reino Unido significó un posible ahorro de £142728/año.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0553>
3. Algoritmo basado en probabilidad para el diagnóstico de arteritis de células gigantes.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020SAT0249>
4. En estudio RITAZAREM, rituximab fue superior a azatioprina para mantenimiento de vasculitis ANCA.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0026>
5. Estudio fase 3 de prednisolona vs Avacopan en combinación con ciclofosfamida o rituximab sugiere que Avacopan no es inferior a semana 26 y podría ser superior para remisión sostenida a la semana 52. Adicionalmente se observó una reducción de la toxicidad asociada a esteroides en el grupo de avacopan.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0011>
6. Aumento de calprotectina sérica podría predecir recaídas de vasculitis o deterioro función renal durante fase de mantenimiento.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0339>
7. Arteritis de células gigantes sin síntomas craneales, pero con PET-CT positivo usualmente son más jóvenes, se presentan con mayor inflamación y con menos recaídas.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0486>
8. Cohorte de vasculitis ANCA, la GPA parece tener mayor frecuencia de recaídas y daño de órgano. Las recaídas eran frecuentes, a pesar del rituximab.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0461>
9. ANCA preceden aparición de vasculitis ANCA. Anti-PR3 se detectaron 3.4 años antes del debut y anti-MPO 1.4 años antes.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0253>
10. Análisis pos hoc GIIACTA no sugiere que adición metotrexato modifique respuesta a Tocilizumab en arteritis de células gigantes.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0220>
11. Cohorte francesa reportó solo 28% de pacientes con vasculitis anca que mantienen remisión libre de tratamiento.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0030>
12. Mepolizumab en granulomatosis eosinofílica con poliangeítis en cohorte de vida real de 142 pacientes sugiere efectividad en manifestaciones vasculíticas y asmáticas, sin alertas de seguridad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0148>
13. No parece haber correlación entre respuesta a Tocilizumab y extensión de inflamación de PET-CT en vasculitis de grandes vasos.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0215>

Otras enfermedades

1. Pruebas para anticuerpos específicos y asociados a miositis en 375 pacientes, solo 28% tenía miopatía inflamatoria como diagnóstico. El resto tenía otras enfermedades autoinmunes, incluida enfermedad pulmonar intersticial.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0250>
2. Reporte de cohorte de lupus neonatal.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0207>
3. A 10 años de seguimiento, hasta 1/5 parte de los pacientes con Behcet persisten con actividad y recaídas graves.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0274>
4. HCQ podría ser útil en síntomas mucocutáneos y articulares de Behcet.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0536>
5. INBUILD sugiere posible beneficio de Nintedanib sobre enfermedad pulmonar intersticial asociada a autoinmunidad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0115>
6. Ianalumab reduce ESSDAI en síndrome de Sjögren.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0302>
7. Seguridad y efectividad de canakinumab a 72 semanas en pacientes con fiebre mediterránea familiar resistente a colchicina.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0272>
8. En enfermedad pulmonar intersticial asociada a enfermedad autoinmune el mantenimiento con micofenolato mofetil luego de ciclofosfamida pareciera tener menor progresión de deterioro pulmonar al comparar con azatioprina.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020SAT0509>

Biosimilares

1. Retención 79% para Etanercept biosimilar y 90% para biosimilar Adalimumab en cohorte de Escocia.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0157>
2. Cohorte de Reino Unido encontró retorno de etanercept biosimilar a innovador en un 30% de los pacientes que habían realizado cambio. Motivos principales incluyeron efectos adversos (21%), pérdida de eficacia (65%), ambas (9%) y otras causas (3%).
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1196>
3. Seguimiento a largo plazo de estudio REFLECT sugiere efectividad y seguridad sostenida de CT-P13 (similar Infliximab) en artritis reumatoide, artritis psoriásica y espondilitis anquilosante.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0518>
4. Cohorte de Reino Unido sugiere poca satisfacción en el proceso de switch de innovador a biosimilar por falta de decisión compartida.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0261-PARE>

Tecnología – Telemedicina

1. No diferencias en obtener PRO en pantallas vs teléfono inteligente en pacientes con artropatías inflamatorias.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1255>
2. Adición temprana de un artículo a redes sociales se puede correlacionar con una mayor frecuencia de citación.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020OP0339>
 - b. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 208
3. Variabilidad Inter observador en resonancia sacroilíacas puede ser reducida por inteligencia artificial.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1161>
 - b. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 1867
4. Automonitoreo por aplicación de teléfono inteligente en espondiloartritis axial es posible, aunque solo un 60% lo hace. La adherencia en parte depende de la actividad de la enfermedad.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1245>

Otros

1. Estudio anaStill sugiere efectividad y seguridad de Anakinra en enfermedad de Still.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1059>
2. Cohorte pequeña sugiere fenotipo con destrucción ósea.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB1060>
3. Cohorte de pacientes con polimialgia reumática sugiere adenocarcinoma y gammapatía monoclonal de significado incierto como malignidad asociada mas frecuente.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020FRI0203>
4. Pobre correlación en ítems clínicos entre atención primaria y reumatología en pacientes con sospecha de artropatía inflamatoria.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020THU0090>
5. Canakinumab podría ser útil en compromiso vascular o de sistema nervioso central en pacientes con Behcet.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0480>
6. Cohorte de uveítis, aquellos HLAB27 positivo debutaron a edad más temprana.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB0701>
7. Registro HELIOS de fiebre mediterránea familiar apoya seguridad y efectividad de canakinumab y anakinra.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020OP0288>
8. Utilidad apremilast para manifestaciones mucocutáneas de Behcet.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020FRI0487>
9. Cohorte de vasculitis crioglobulinémica sugiere relación de B2 microglobulina con neuropatía y glomerulonefritis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?view=2&c=a&item=2020AB0489>
10. Se sugiere efectividad y seguridad de certolizumab para el tratamiento de uveítis durante el embarazo.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020AB1055>
11. Utilidad certolizumab en uveítis.
 - a. <http://scientific.sparx-ip.net/archiveeular/?c=a&view=2&item=2020THU0311>