

APLICACIÓN DEL PROYECTO ESPANDE (ASISTENCIA PRIMARIA Y REUMATOLOGÍA) EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

Cristina Campos Fernández ¹, Amalia Rueda Cid ¹, José Corell Dolz ², Vicente Gasull Molinera ³, Tomás Manuel Pérez García ⁴, Yolanda Riofrío Valero ⁴

1-Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia . 2 . Centro de Salud Torrent I. Valencia

3-Centro de Salud Torrent II. Valencia . 4- Centro Salud Nou Moles. Valencia

• **INTRODUCCIÓN** La espondiloartritis (SpA) es una enfermedad inflamatoria muy prevalente pero que habitualmente presenta un importante retraso diagnóstico, se ha estimado en algunas series en 8.5 años desde el inicio de los primeros síntomas. Este retraso, se debe fundamentalmente a la complejidad diagnóstica por la asociación de síntomas que se relacionan con distintas especialidades, fundamentalmente Reumatología, Oftalmología, Digestivo y Dermatología, lo que además conlleva a derivaciones innecesarias a otras especialidades: Traumatología, Rehabilitación, Fisioterapia, Neurocirugía, etc... Existe un laberinto diagnóstico que necesitamos cambiar para realizar un diagnóstico precoz que permita un manejo adecuado de los pacientes, mejorar su calidad de vida al instaurar los tratamientos adecuados lo antes posible y disminuir así las discapacidades. Con una coordinación comprometida entre asistencia primaria y Reumatología, con la colaboración de otras especialidades (Dermatología, Oftalmología y Digestivo) y la implicación de enfermería, podríamos mejorar la situación actual.

• **OBJETIVOS** 1º. Impulsar la derivación temprana de los pacientes con SpA desde Atención Primaria a Reumatología. 2º. Evitar derivaciones innecesarias a otras especialidades , así como duplicidad de pruebas diagnósticas o realización de pruebas no precisas.

• **MATERIAL Y MÉTODOS** Se ha creado inicialmente un grupo de trabajo entre Reumatología y varios Médicos de Atención primaria (MAP) de tres Centros de Salud (CS) y se ha establecido un plan de acción consensuado con el objetivo de mejorar la derivación temprana con la creación de unos criterios derivación sencillos. Estos criterios son: Dolor lumbar inflamatorio en pacientes de ambos sexos, edad inferior a 45 años y clínica de más de 3 meses de evolución (se acoplan a los Criterios ASAS). Estos MAP están encargados de difundir el proyecto en sus respectivos CS a otros MAP. No se precisa la realización de estudios complementarios como radiológicos ni analíticos (HLAB27) para su derivación, aunque su petición puede ser opcional. Hemos valorado a los dos meses de comenzar el proyecto si se han incrementado las solicitudes de consulta con la sospecha de SpA y se se ha tenido en cuenta la aplicación de los criterios de derivación consensuados. Después en una segunda fase, tras esta valoración inicial, se realizará una sesión en el Salón de Actos con todos los CS del Departamento Valencia Hospital General, para iniciar el proyecto de forma generalizada en todos los CS del área. Por ahora se ha tenido que posponer por la actual situación sanitaria.

• **RESULTADOS:** El proyecto se inició en octubre de 2021. Hasta entonces, la media de solicitudes de interconsulta por posible SpA, era de 2,7 enfermos por mes. Hemos valorado desde noviembre del 2021 hasta abril del 2022 (6 meses) y se han constatado 37 interconsultas (media de 6,1 interconsulta), correspondiendo el 81% a interconsultas de los CS incluidos en el proyecto. 9 pacientes remitidos aportaban estudio radiológico (24.3%).

• **CONCLUSIONES:** Solo contando con la implicación de tres CS, ha habido un importante incremento de interconsultas con la sospecha de SpA. Esperamos poder difundir el proyecto a todos los CS dependientes de nuestro Servicio y aunque el período referido es corto, creemos que se trata de un interesante proyecto que mejorará la atención a los pacientes con SpA, adelantando el diagnóstico y por tanto el inicio del tratamiento.