

# CHECK-LISTS CLÍNICOS EN LA SOLICITUD DE ANÁLISIS POR PERFILES DE SOSPECHA COMO MEJORA DE UNA HERRAMIENTA DE DERIVACIÓN A REUMATOLOGÍA.



I de la Morena Barrio<sup>1</sup>, J Sanmartín Martínez<sup>1</sup>, N Costas Torrijo<sup>1</sup>, L Charca Benavent<sup>1</sup>, D Fernández Lozano<sup>1</sup>, P Trenor Larraz<sup>1</sup>, I Vinyals Bellido<sup>2</sup>, A Pozo Giráldez, R Murria Estal<sup>2</sup>, E Rodríguez<sup>2</sup>.

1. Unidad de Reumatología Hospital Clínic de Valencia 2. Servicio de Laboratorio Hospital Clínic de Valencia

Hospital Clínic  
Universitari de València

**INTRODUCCIÓN:** En octubre de 2022 se implementó en el departamento de salud Clínic-Malvarrosa, una herramienta(HRR) de ayuda en la decisión de derivación al Servicio de reumatología(SR) mediante el empleo de la analítica(AS) solicitada por atención primaria(AP) a través de solicitud por 6 perfiles clínicos habilitados, calculándose una sensibilidad del 71,7%, una especificidad del 90,8% y un valor predictivo negativo del 95,2%. El diagnóstico de la patología reumatológica inflamatoria es eminentemente clínico, ayudándose de alteraciones analíticas, pero existiendo casos que no padecen estas alteraciones. En marzo de 2023, al formulario de petición electrónica(PE) de AP se incorporaron, a cada uno de los perfiles, unas preguntas clínicas tipo “Check-list”(ChL) de obligada selección, que sirvieran como apoyo “en tiempo real” ante una sospecha y permitirían detectar pacientes seronegativos que no elevan reactantes de fase aguda.

**OBJETIVOS:** Evaluar los cambios en el rendimiento de la HRR tras incorporar unos ChL clínicos asociados a cada perfil analítico.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio transversal retrospectivo de la revisión de las AS con ChL solicitadas por AP en mayo de 2023. Se establecen para cada perfil sus correspondientes preguntas ChL: Para el perfil de artritis inflamatoria(AI) las 4 preguntas recomendadas en GUIPCAR-17, para el perfil de Artritis Psoriásica(APs) las preguntas PURE-4, para Espondiloartritis(EspA) las preguntas pactadas con AP para el proyecto ESPANDE de nuestro departamento, procedentes de los criterios ASAS, para la polimialgia reumática los criterios de clasificación ACR/EULAR2017, para el Fenómeno de Raynaud dos preguntas para diferenciar cambios por eritema pernio: presencia de fase blanca y presencia de lesiones pruriginosas en dedos. Por último, el perfil de Conectivopatía, se dejó con texto libre. Dos facultativos de laboratorio(SL) revisaban las peticiones y en función de los hallazgos y la información aportada, elaboraban un informe interpretativo recomendando o no la derivación al SR, y considerando un nuevo escenario: paciente sin alteraciones analíticas, con cumplimentación sospechosa del ChL, candidato a derivar. Se analizaron tres perfiles: EspA, APs, y AI. Se contabilizó si los estudios fueron sugestivos de derivación o no según el informe del SL, las derivaciones al SR y el diagnóstico final. Se evaluó la eficacia de la HRR, la demora entre la petición al laboratorio y el diagnóstico.

**RESULTADOS:** Se solicitaron 274 AS por AP: 213 del perfil AI, 35 de EspA y 26 de APs. Fueron no sugestivos de derivación: 152 en AI, 25 en EspA y 14 en APs, derivándose al SR un total de 78 casos, 64 de AI, 7 de EspA y 7 de APs. Se encontraron sugestivas de derivación clínica pero no bioquímica un total de 8 casos: 4 en AI (se derivaron 2, 1 con diagnóstico de cervialgia y otra de epicondilitis); 1 en EspA (que fue derivada y se diagnosticó de dorsalgia crónica); y 3 en APs (se derivan 2, ambas con diagnóstico de Psoriasis sin APs). Los tiempos de demora desde la solicitud analítica hasta la visita con SR fueron de  $3,1 \pm 3,07$  meses para la AI,  $6,13 \pm 4,1$  para las EspA y  $5,1 \pm 2,4$  para la APs. El porcentaje de acierto diagnóstico fue; 28,9% para AI, 6,5% para EspA y 12,5% para APs.

**CONCLUSIONES:** La incorporación de los ChL a la HRR es accesible y facilita al facultativo de AP la decisión de derivación al SR. Se han detectado 8 casos sugestivos de derivar por perfil clínico sin alteraciones bioquímicas de 274 AS solicitadas, lo que no parece que vaya a influir en el rendimiento previo calculado. El porcentaje de acierto ha sido bajo, atribuible a la novedad de la HRR y a inadecuaciones en las solicitudes.