

SITUACIÓN ACTUAL DEL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR ENTRE REUMATOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA EN ESPAÑA

Yago González-Lama¹, María Luz García Vivar², Carmen Muñoz³, Elisa Trujillo⁴, Marta Carrillo⁵, Xavier Juanola⁶, Jordi Guardiola⁷, Eva Pérez-Pampín⁸, Manuel Barreiro-de Acosta⁹, Carlos M. Gonzalez¹⁰, Ignacio Marín¹¹, Rubén Queiro¹², Sabino Riestra¹³, Ramón Burgos-Pol¹⁴, Itziar Oyagüez¹⁴, Marta Oliva¹⁵, Ghita Kenza Benyaich¹⁵, Jesús Sanz¹⁶

¹Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid ²Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao ³Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao ⁴Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife ⁵Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife ⁶Servicio de Reumatología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona ⁷Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona ⁸Servicio de Reumatología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, A Coruña ⁹Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, A Coruña ¹⁰Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid ¹¹Servicio de Gastroenterología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid ¹²Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias ¹³Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario Central de Asturias e instituto de investigación Sanitaria del principado de Asturias (ISPA), Oviedo, Asturias ¹⁴Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB), Pozuelo de Alarcón ¹⁵Abbvie, Madrid ¹⁶Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid

Proyecto GASTROSPA

La **enfermedad inflamatoria intestinal** (EII) y la **espondiloartritis** (EA) presentan manifestaciones concurrentes entre patologías, lo que requiere la **estrecha colaboración** entre disciplinas médicas para su manejo.

- Entre un **5-10%** de pacientes **con EA** pueden presentar **EII** entre sus manifestaciones extraarticulares.
- Un **30%** de pacientes de **EII** puede presentar **patología articular**

Dada la necesidad de sistematizar su abordaje en España, **gastroenterólogos** (Gs) y **reumatólogos** (Rs) han promovido el proyecto GASTROSPA para impulsar el adecuado **abordaje multidisciplinar** (AMD) de la EII y EA en el Sistema Nacional de Salud (SNS)

Objetivo

Estimar el impacto del proyecto GASTROSPA en el abordaje multidisciplinar (AMD) de la EII y EA en el SNS.

Metodología

En 2019 se realizaron **12 reuniones** presenciales (4h) en las que una pareja conformada por un **Rs** y **un Gs** del mismo hospital explicaban la situación actual entre especialidades y patologías a homólogos de otros hospitales del SNS. Se diseñó un **cuestionario** para estas reuniones.

Diseño del cuestionario

- 22 preguntas (13 comunes, 3 específicas de gastroenterología -Gastro- y 6 reumatología -Reuma)
- Preguntas relacionadas con **satisfacción/preferencias y gestión clínica** en el AMD de la EI y EA
- Fue distribuido **antes** (Pre) y **6 meses después** (Post) de las reuniones.
- Se empleó la **escala Likert** de 0 (mínimo) a 10 (máximo) y **porcentajes** para estimar satisfacción/preferencias y variables de gestión clínica respectivamente. Los porcentajes se expresaron como media acotada al 5%.
- Los datos fueron posteriormente **depurados y anonimizados** para su tratamiento en Excel.

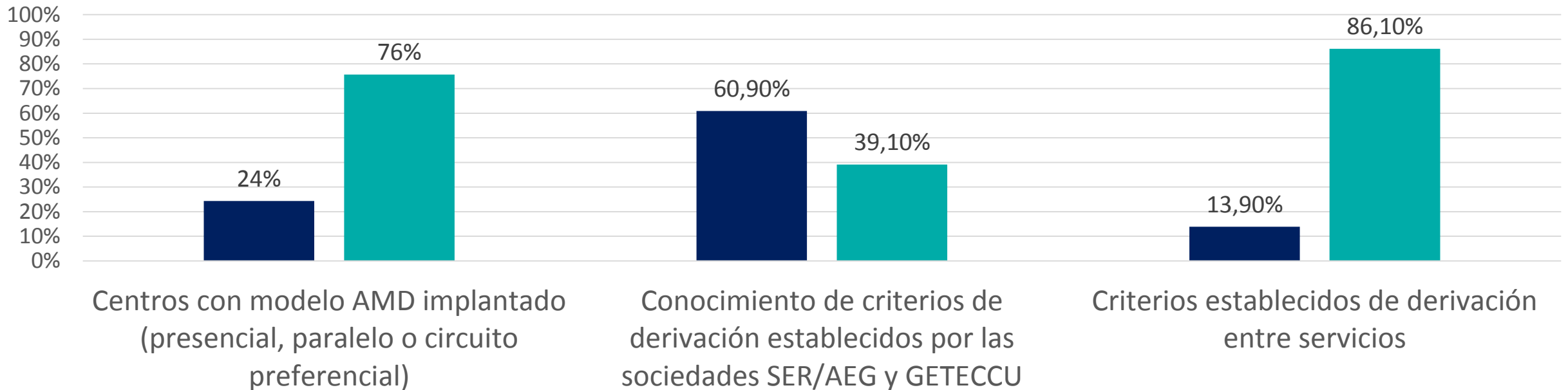
Resultados

Se cumplimentaron 178 cuestionarios por Gs y Rs representativos del 75% de las provincias de España.

115 cuestionarios Pre GASTROSPA		63 cuestionarios Post GASTROSPA	
Gastroenterólogo	Reumatólogo	Gastroenterólogo	Reumatólogo
51,3%	48,7%	41,3%	58,7%

Resultados Pre GASTROSPA

■ SÍ ■ NO



- El tiempo estimado desde la solicitud de **derivación** hasta que el paciente es atendido por la otra especialidad fue de **42,2 días**.
- El **31,5% de los Rs** interrogaron sobre presencia de diarrea crónica sugestiva de organicidad, rectorragia y/o fístula-absceso perianal, mientras que **el 38,1% de Gs** interrogaron acerca del dolor lumbar de características inflamatorias en el último mes.

Resultados Post GASTROSPA

Centros con modelo AMD implantado (presencial, paralelo o circuito preferencial)

	Pre GASTROSPA	Post GASTROSPA
	24,3%	47,6%
Variación	+23,3% (p=0,002)	

Conocimiento de criterios de derivación establecidos por sociedades SER/AEG y GETECCU

	Pre GASTROSPA	Post GASTROSPA
	60,9%	95,2%
Variación	+34,3% (p<0,001)	

Criterios establecidos de derivación entre servicios

	Pre GASTROSPA	Post GASTROSPA
	13,9%	30,2%
Variación	+16,3% (p=0,009)	

Tiempo medio desde solicitud de derivación

	Pre GASTROSPA	Post GASTROSPA
	42,2 días	31,4 días
Variación	- 10,8 días (p<0,001)	

Además, **aumentó un 20,3%** el porcentaje **Rs** que interrogaron sobre manifestaciones extraarticulares (Post:51,8%;p=0,001) y el **19,7% de Gs** sobre patología articular el último mes (Post:57,8%;p=0,008).

Conclusiones

- Tras el proyecto GASTROSPA, los pacientes son **más interrogados** por sus especialistas acerca de posibles comorbilidades asociadas a su patología y ha **disminuido el tiempo de derivación** de los pacientes entre los servicios.
- Por otro lado, se han superado ciertas barreras existentes, **incrementado** la implementación de **modelos de AMD** en los servicios de los clínicos que participaron en el proyecto GASTROSPA.