



## P174 - EVALUACIÓN DE UN CUADRO DE ACTUACIÓN EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA PARA PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS

R. Almodóvar González<sup>1</sup>, P. Zarco<sup>1</sup>, R. Mazzucchelli<sup>1</sup>, J. Quirós<sup>1</sup>, L. Hernández<sup>1</sup>, E. Loza<sup>2</sup>, M.V. Abad<sup>3</sup>, I. Balaguer<sup>4</sup>, M. Boto<sup>5</sup>, A. Carbonell<sup>6</sup>, L. Casas<sup>7</sup>, J.M. Castellón<sup>8</sup>, M.E. del Barrio<sup>9</sup>, E. Delgado<sup>10</sup>, M. Garro<sup>11</sup>, M.C. Herrero<sup>12</sup>, M.J. León<sup>13</sup>, J. León<sup>14</sup>, A. López<sup>15</sup>, J.M. Martín<sup>16</sup>, N. Martínez<sup>17</sup>, M.A. Molina<sup>18</sup>, R.M. Peño<sup>19</sup>, I. Piudo<sup>20</sup>, T. Rivas<sup>21</sup>, A.I. Rodríguez<sup>22</sup>, M.C. Sánchez<sup>23</sup>, F.M. Sánchez<sup>24</sup>, M. Serra<sup>25</sup>, R.M. Serrano<sup>26</sup>, M.L. Uriondo<sup>27</sup>, L. Valencia<sup>28</sup> y R. Villaescusa<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Unidad de Reumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. <sup>2</sup>Instituto de Salud Musculo-esquelética. Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Reumatología. Hospital del Mar Barcelona. <sup>4</sup>Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario de Valencia. <sup>5</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>6</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario San Juan. Alicante. <sup>7</sup> Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Getafe. <sup>8</sup> Servicio de Reumatología. Hospital Rafael Méndez. Lorca. <sup>9</sup> Servicio de Reumatología. Hospital Clínico de Valladolid. <sup>10</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Severo Ochoa. Madrid. <sup>11</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Torrecárdenas. Almería. <sup>12</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. <sup>13</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Madrid. <sup>14</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Santa Lucía. Murcia. <sup>15</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>16</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Ntra. Sra. Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. <sup>17</sup>Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario de Elda. <sup>18</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>19</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. <sup>20</sup>Servicio de Reumatología. Centro Dr. San Martín. Pamplona. <sup>21</sup>Servicio de Reumatología. Hospital General de Segovia. <sup>22</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Canarias. La Laguna. <sup>23</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. <sup>24</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. <sup>25</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Santa María. Lleida. <sup>26</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>27</sup>Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. <sup>28</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.

## Resumen

**Objetivos:** Conocer la opinión de los profesionales de enfermería de reumatología sobre la idoneidad y factibilidad de los distintos ítems incluidos en un cuadro de actuación (checklist) para utilizar en la consulta de enfermería de pacientes con espondiloartritis (EspA) axial y artritis psoriasica (APs).

**Métodos:** Estudio observacional transversal basado en el análisis de una encuesta. En un taller de enfermería especializada en reumatología se mostraron los ítems incluidos en un cuadro de actuación desarrollado para la evaluación de pacientes con EspA axial y APs. Se les preguntó sobre 68 variables a recoger, ofreciendo 4 posibles resultados (adecuado, no adecuado para su evaluación en la práctica diaria, depende de las circunstancias y no sabe/no contesta) representados por un cuadro de colores verde, rojo y amarillo. Se realizó un análisis descriptivo de los datos expresado como número y porcentaje (%).

**Resultados:** Se encuestó a 25 enfermera/os. En cuanto a los antecedentes familiares y personales solo el 56% de los participantes consideró oportuno recoger el HLA B27. El resto de variables las aceptaron al menos un 60% de los encuestados. Las distintas pruebas en la exploración del paciente (tanto axiales como periféricas) aunque superaron el 50% presentan unos porcentajes de “depende” importante. No así los índices o la exploración relacionada con el área cardiovascular que llegan al 80% o más del 90%. Todas las variables de los apartados de comorbilidad, evolución de la enfermedad y tratamientos obtuvieron un porcentaje de sí muy elevado, entre el 72% y el 96%. Encontramos un alto porcentaje de apoyo para aquellas variables relacionadas con la información y educación del paciente, como el 96% para la información en general o específica sobre las características clínicas, y ejercicio, y el 92% para la promoción de la salud y el apoyo psicológico. Por otro lado, en la tabla 1, se resumen las variables (22 en total) con porcentajes más bajos para introducir en la evaluación en la consulta de enfermería.

Variables con porcentajes más bajos en relación a la inclusión en la evaluación de los pacientes con espondiloartritis en la consulta de enfermería

Variable	Número de Sí n (%)
Antecedentes familiares	15 (60)
Subtipo de enfermedad	15 (60)
HLA B27	14 (56)
Tratamiento actual espondiloartritis	16 (64)
Otros tratamientos	11 (44)
Psoriasis	17 (68)
Afectación digestiva	17 (68)
Osteoporosis	17 (68)
Otras	15 (60)
Dactilitis	17 (68)
Entesitis	17 (68)
Test de Schober	17 (68)
Test de Schober modificado	17 (68)
Distancia dedo-suelo	17 (68)
Distancia occipucio- pared	17 (68)
Rotación cervical	16 (64)
DAPSA/MDA	17 (68)

**Conclusiones:** En general existe un alto grado de acuerdo en las variables que se deben recoger en una consulta de enfermería de pacientes con EspA axial y APs.

## Bibliografía

1. Almodovar R, Torre Alonso JC, Batlle E, Castillo C, Collantes-Estevez E, de Miguel E, et al. Development of a checklist for patients with axial spondyloarthritis and psoriatic arthritis in daily practice: ONLY TOOLS project. *Reumatol Clin.* 2018;14(3):155-9.