



Fe de errores

Fe de errores de «Diagnóstico precoz de las espondiloartropatías en España: El programa ESPeranza»

Cristina Fernández Carballido, en nombre del Grupo ESPeranza

Hospital General de Elda, Alicante, España

En el artículo «Diagnóstico precoz de las espondiloartropatías en España: El programa ESPeranza» (Reumatol Clin. 2010; 6(S1): 6–10 se han detectado los siguientes errores:

- Donde dice «sacroiliítis» debe decir «sacroiliitis»
- El resumen en inglés que se ha publicado en la página 6 no es correcto. Reproducimos a continuación el *abstract* correcto:

Abstract

Spondyloarthritides (SpA) are a group of diseases with an important social and health care impact. The diagnostic average delay of SpA is over 6 years in Spain, as pointed out by the REGISPONSER registry. Given the delay in diagnosis and the current situation of knowledge in SpA, the Spanish Rheumatology Foundation has developed a Joint Program of Management and Research in SpA, called ESPeranza. This is a “clinical pathway” consisting of a set of activities aimed to establish early diagnosis in those with symptoms suggestive of SpA. Its objectives are: to reduce the variability in clinical practice regarding SpA, to facilitate early diagnosis and to improve general practitioner and specialist formation, as well as to stimulate research. The different instruments created for the implementation of the clinical pathway and the preliminary results obtained in 25 early attention units for patients with SpA (UESP) are presented here.

- La **tabla 1** de la página 9, se ha publicado con errores. Reproducimos a continuación la tabla correcta:
- Se omitió por error el apartado de agradecimientos que

Tabla 1

Criterios de derivación a las UESP

<p>Pacientes mayores de 18 y menores de 45 años, Con síntomas de más de 3 meses y menos de 24 meses de evolución, consistentes en:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lumbalgia inflamatoria, definido como dolor lumbar y 2 de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comienzo insidioso ○ Rigidez matutina espinal > 30 min ○ Mejoría con la actividad y no se alivia con el reposo. 2. Artritis asimétrica, preferentemente en MMII 3. Raquiálrgia o artralrgias más alguno de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Psoriasis ○ Enfermedad inflamatoria intestinal ○ Uveítis anterior ○ H⁺ familiar de EspA, psoriasis, EII o uveítis anterior ○ Sacroiliitis radiográfica ○ HLA B27+
--

reproducimos a continuación:

Agradecimientos

A Milena Gobbo, por todo el material cedido tanto para la charla del Simposium como para este manuscrito, pero especialmente por el interés y esfuerzo que a diario emplea para que este Programa salga adelante.

- Finalmente, en el anexo 1 (Miembros del Grupo ESPeranza) se omitieron los siguientes autores:

González Díaz de Rabago, E., H.U. Juan Canalejo, La Coruña.
Moreno Martínez-Loza M., H. Sabadell Corp. Parc Taulí, Barcelona.
Rodríguez Montero, S., H.U. Virgen de Valme, Sevilla.
Chamizo Carmona, E., H. de Mérida, Badajoz.
Garrido Puñal, N., H. de Mérida, Badajoz.