

CONSULTA MULTIDISCIPLINAR NEUMOLOGÍA - REUMATOLOGÍA EN UN HOSPITAL Terciario de la Comunidad de Madrid

Beatriz Villapún Burgoa¹, Fernando Pedraza Serrano², Isabel Castrejón Fernández¹, Pablo Rodríguez Merlos¹, Juan Molina Collada¹, Camille Bourgeois Avella¹, Marina Sánchez Lucas¹, José María Ávaro-Gracia Álvaro¹, Julia Martínez-Barrio¹

¹Servicio de Reumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

²Servicio de Neumología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) deben ser evaluadas por múltiples especialistas. La enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) es una de las manifestaciones sistémicas más frecuentes y graves y se encuentra entre las principales causas de muerte¹.

Las consultas multidisciplinares formadas por neumólogos y reumatólogos para tratar a pacientes con EPID asociada a EAS surgieron para mejorar la atención de los pacientes y la eficiencia del sistema sanitario².

OBJETIVOS

Describir la población valorada en una consulta multidisciplinar de EPID en un centro de referencia de EAS en España.

Valorar áreas de mejora en función de la calidad percibida por el paciente.

METODOLOGÍA

Se realizó un análisis descriptivo de los pacientes atendidos en la Consulta multidisciplinar de EAS-EPID recolectando datos desde el inicio de esta consulta en marzo 2022 hasta junio 2023.

A los pacientes se les realizó una encuesta de satisfacción por vía telefónica. La encuesta fue diseñada por una investigadora con experiencia en esta metodología (ICF) y adaptada a esta consulta.

RESULTADOS

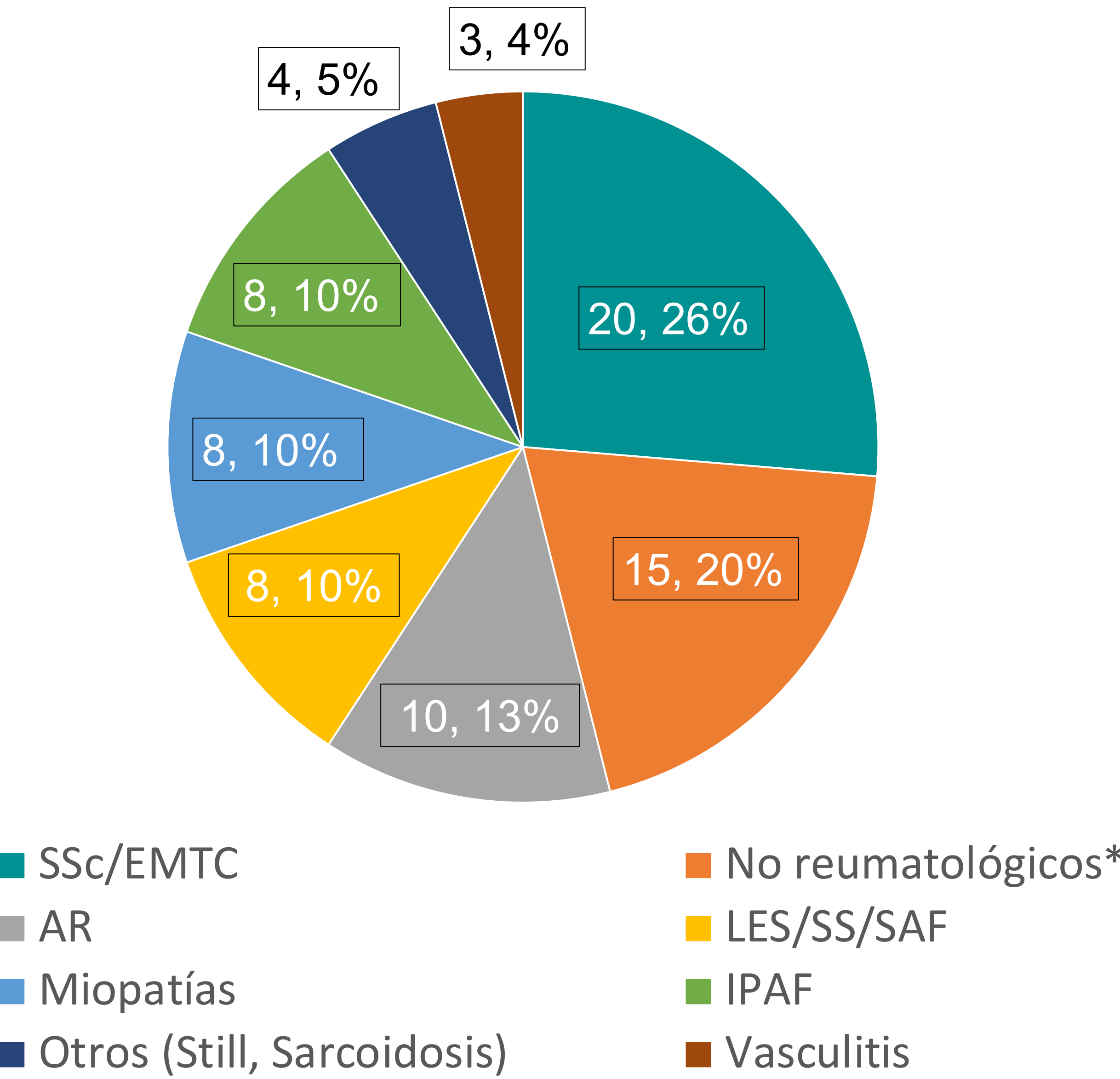
De un total de 77 pacientes: 54 eran mujeres (70%), con una edad media de 65,5 años (31-89, DE 12,9). El 87% procedían de consultas de Reumatología y 13% de Neumología.

La entidad reumatológica más frecuente atendida fue la esclerodermia (SSc) y la enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC). El patrón EPID tipo NINE fue el más frecuente con un 60%. Respecto al tratamiento, 41 (53,2%) pacientes tomaban micofenolato y 7 (8%) Nintedanib. De estos últimos, se les introdujo dicho fármaco en la consulta a 6 (86%).

En cuanto a la encuesta de satisfacción, se obtuvo respuesta de 47 (61%) de los pacientes. El 97,8 % recomendarían esta consulta a pacientes en su misma situación. 31 (66%) preferían ser atendidos de manera conjunta mientras que a 15 (32%) les era indiferente que la consulta se realizara con ambos especialistas presentes.

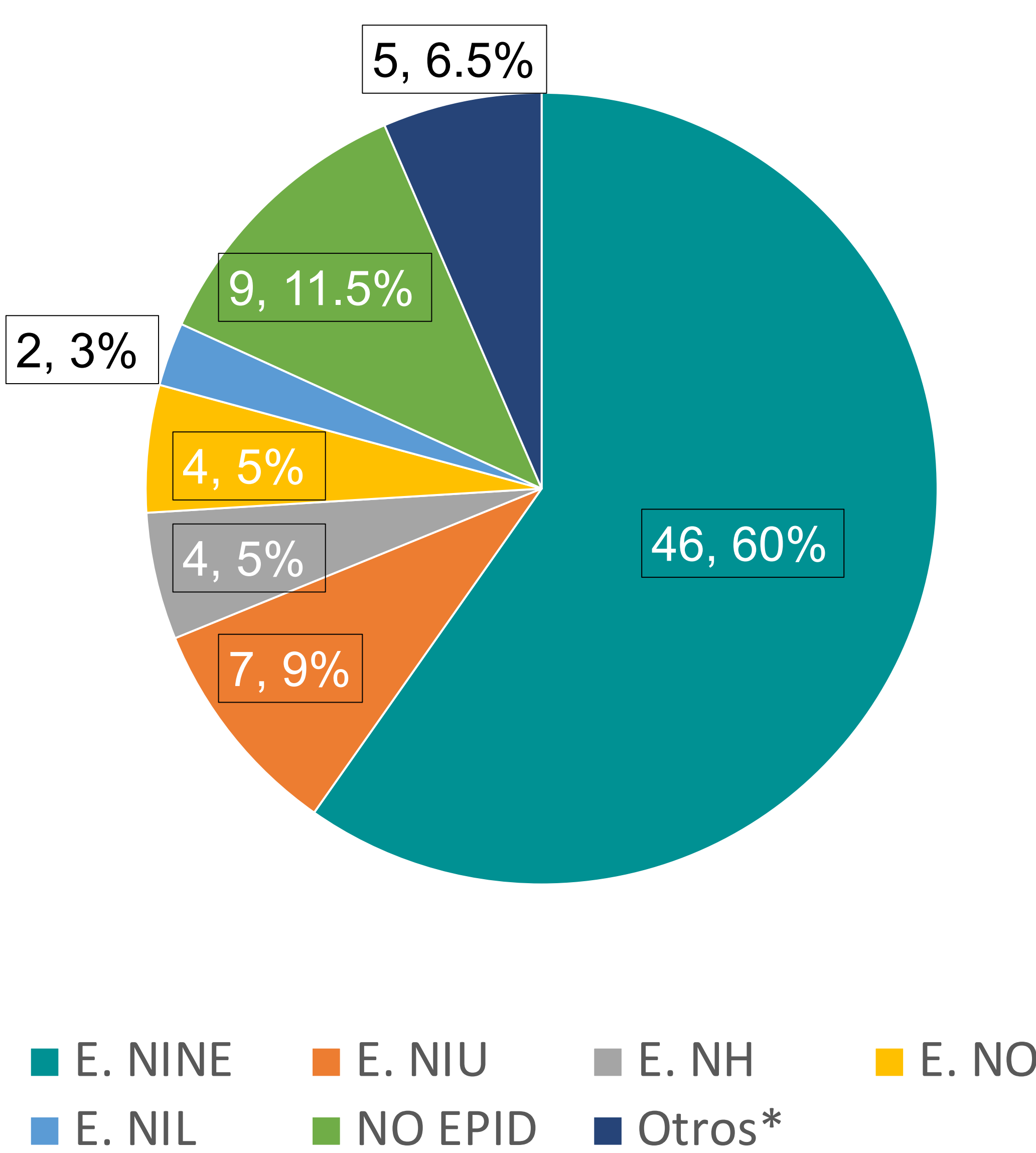
La puntuación media en la encuesta de satisfacción fue de 4,45 (DE 0.57) sobre 5. La peor puntuación se obtuvo en relación a la facilidad para contactar con los especialistas en caso de algún problema o complicación

Figura 1. Enfermedades reumatológicas



*Neumonitis por hipersensibilidad, bronquiectasias, neumonía intersticial aguda, neumonitis post COVID, NINE fibrosante no autoinmune

Figura 2. Patrón intersticial



* Sarcoidosis, vasculitis, patrones indeterminados...

Tabla. Patrón radiológico y enfermedad reumatológica asociada	n = 77	%
EPID tipo NINE	46	60
SSc/EMTC	15	33
AR	5	11
LES/SS/SAF	4	9
Miopatías	6	13
IPAF	5	11
Otros (Enfermedad de Still, Sarcoidosis)	1	2
Vasculitis	1	2
No reumatológicos	9	20
EPID tipo NIU	7	9
AR	3	43
IPAF	3	43
LES/SS/SAF	1	14
EPID tipo neumonitis por hipersensibilidad	4	5
EPID tipo Neumonía organizada	4	5
EPID tipo Neumonía intersticial linfocítica	2	3
NO EPID	9	11,5
Otros	5	6,5

CONCLUSIONES

- Las enfermedades reumatológicas más frecuentes atendidas fueron la SSc, EMTC y AR; acompañándose del patrón de EPID tipo NINE como el más frecuente descrito.
- La mayoría recomendaría esta consulta a personas en su misma situación y la consulta tuvo una puntuación de satisfacción muy elevada 4,45/5.
- Sería de gran interés facilitar el contacto a través de teléfono, correo electrónico o incluso tener personal de enfermería implicado en esta consulta.

BIBLIOGRAFÍA

- Reeves S, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2017
- Narváez J, et al. Reumatol Clín18 (2022) 501–512

