

CRITERIOS DE CRIBADO PARA EPID-AR



Proyecto de investigación interdisciplinar (formado por reumatólogos y neumólogos) promovido por la Sociedad Española de Reumatología (SER) en colaboración con la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)

GRUPO DE TRABAJO PROYECTO AR-EPIDSER

Comité Científico:

Javier Narváez - Reumatólogo
Santos Castañeda - Reumatólogo

Myriam Aburto - Neumóloga
Claudia Valenzuela - Neumóloga

Panel Expertos:

Iván Castellví- Reumatólogo
Gema Bonilla - Reumatóloga
Ana M Ortiz - Reumatóloga
María Martín - Reumatóloga
Gloria Candelas - Reumatóloga
Natalia Mena - Reumatóloga
Héctor Corominas - Reumatólogo

Orlando Acosta - Neumólogo
José Antonio Rodríguez - Neumólogo
Esteban Cano - Neumólogo
Alejandro Robles - Neumólogo
Cristina Sabater - Neumóloga
Belén López - Neumóloga
José María González - Neumólogo

Revisores de la evidencia:

Sandra Garrote - Reumatóloga
Raquel Dos-Santos - Reumatóloga
Isabel Castrejón - Reumatóloga

Jesús Maese - Reumatólogo
Lucía Silva - Reumatóloga

Unidad de Investigación de la SER:

Daniel Seoane - Metodólogo

Mercedes Guerra - Documentalista

Javier Narváez, Myriam Aburto, Daniel Seoane-Mato, Gema Bonilla, Orlando Acosta, Gloria Candelas, Esteban Cano-Jiménez, Iván Castellví, José María González-Ruiz, Héctor Corominas, Belén López-Muñoz, María Martín-López, Alejandro Robles-Pérez, Natalia Mena-Vázquez, José Antonio Rodríguez-Portal, Ana María Ortiz, Cristina Sabater-Abad, Isabel Castrejón, Raquel dos Santos, Sandra Garrote-Corral, Jesús Maese, Lucía Silva-Fernández, Santos Castañeda, Claudia Valenzuela. Criterios de cribado de la enfermedad pulmonar intersticial difusa asociada a la artritis reumatoide: propuesta de expertos basada en metodología Delphi. Reumatología Clínica, 2022. <https://doi.org/10.1016/j.reuma.2021.12.006>.

OBJETIVOS

Elaboración de una propuesta multidisciplinar de criterios de cribado de:

- **EPID en pacientes con AR.**
- **AR en pacientes con EPID.**

Que los criterios de cribado sean aplicables en la práctica clínica para la identificación precoz de los pacientes con EPID-AR y que sirvan de referencia para la derivación entre los Servicios de Reumatología y Neumología.

GRUPO DE TRABAJO

COMITÉ CIENTÍFICO

2 Reumatólogos

2 Neumólogos

PANEL EXPERTOS

7 Reumatólogos

7 Neumólogos

1 Documentalista

1 Metodólogo

5 Revisores de la evidencia

METODOLOGÍA

Revisión sistemática de la literatura en *Medline*, *Embase* y *Cochrane Library* sobre:

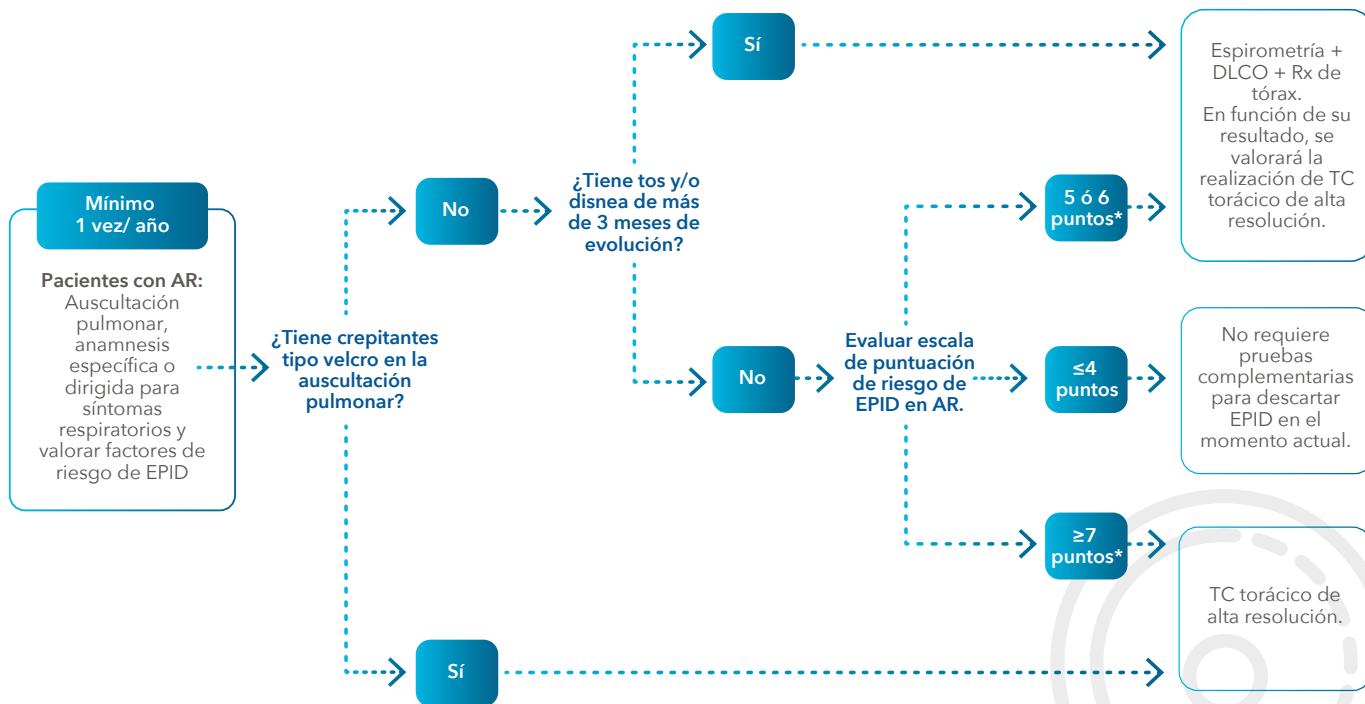
- Factores de riesgo para el desarrollo de EPID en la AR.
- Herramientas de cribado de EPID en pacientes con AR.
- Diferentes propuestas de criterios de derivación a Reumatología por sospecha de AR precoz.

Basándose en la evidencia hallada, el Comité Científico consensuó **dos propuestas de cribado** que fueron sometidas a la valoración de los miembros del Panel de expertos, mediante:

- 2 rondas Delphi, en formato electrónico*.
- Consenso: puntuaciones ≥ 4 por al menos el 75% de los panelistas.

*Grado de acuerdo 1-5: 1= absolutamente en desacuerdo; 2= moderadamente en desacuerdo; 3= ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4= moderadamente de acuerdo, y 5= absolutamente de acuerdo. EPID: Enfermedad pulmonar intersticial difusa; AR: Artritis reumatoide

CRITERIOS DE CRIBADO DE EPID EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE AR



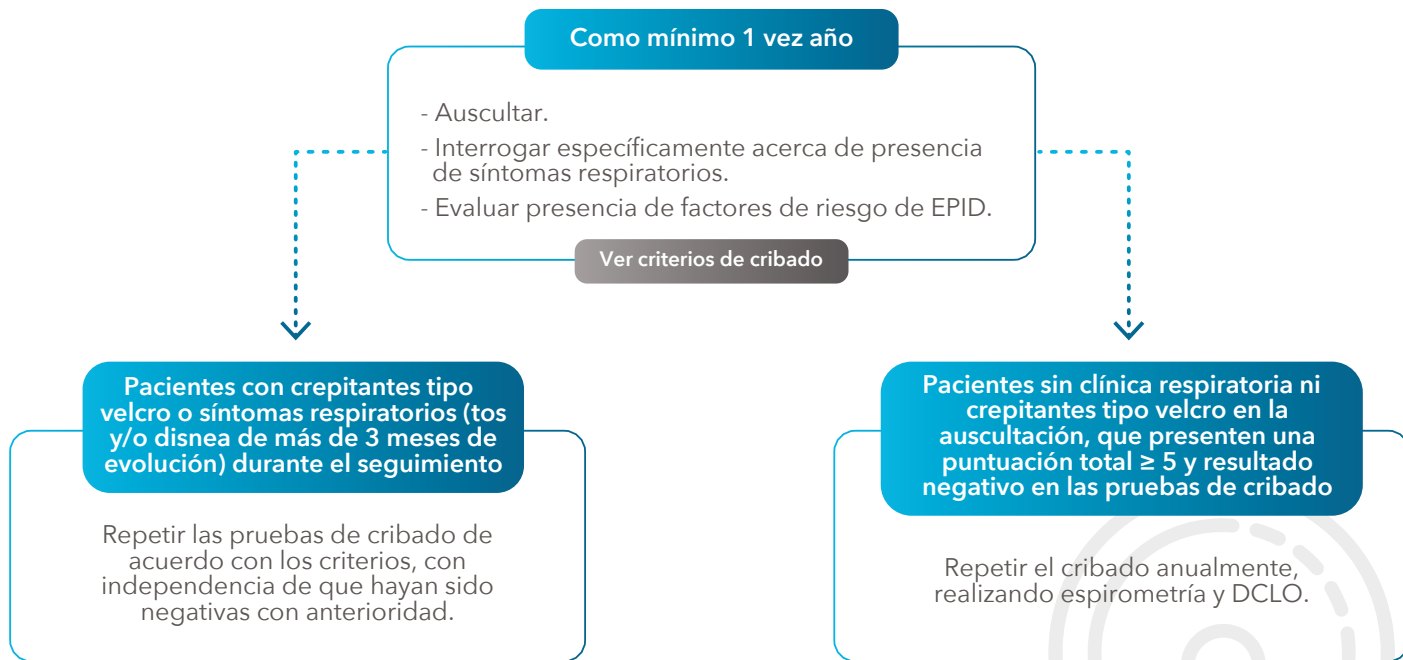
*Si las pruebas de cribado son negativas, el cribado se repetirá una vez al año realizando espirometría + DLCO.

EPID: Enfermedad pulmonar intersticial difusa; AR: Artritis reumatoide; DLCO: Capacidad de difusión de monóxido de carbono; Rx: Rayos X; TC: Tomografía computarizada.

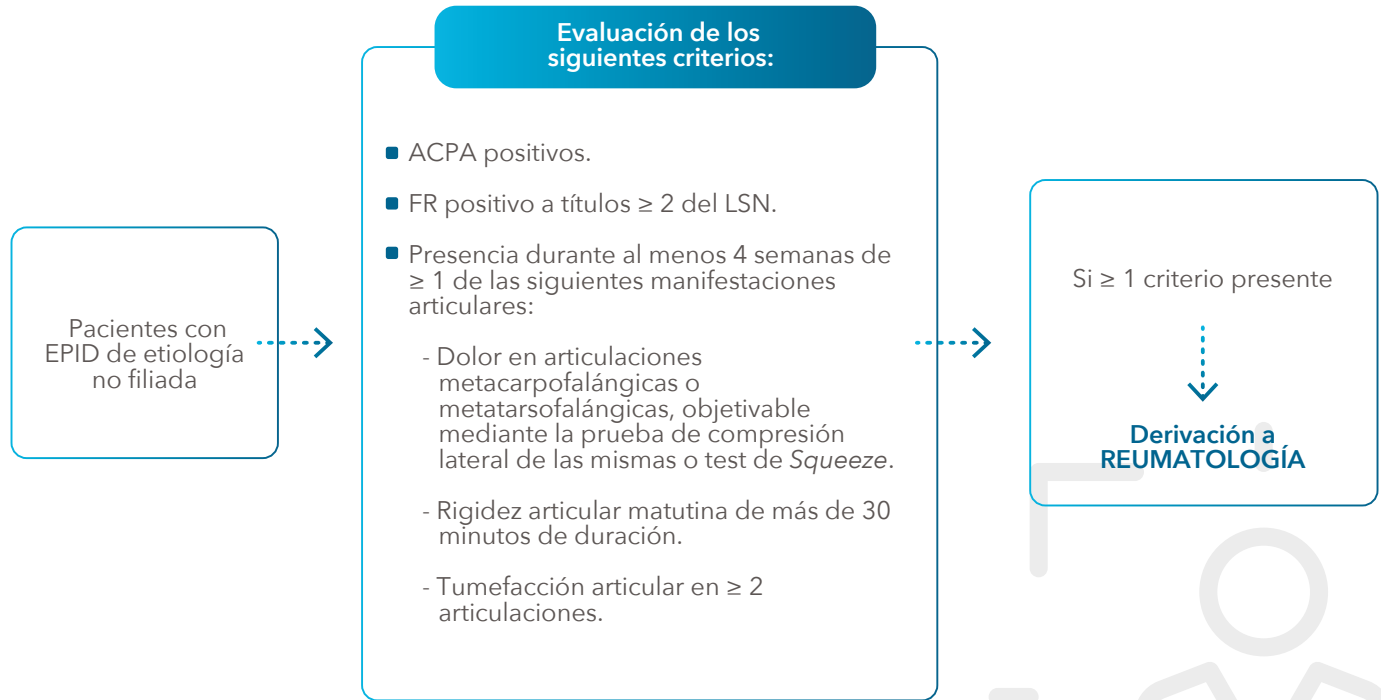
ESCALA DE PUNTUACIÓN PARA EVALUACIÓN DEL RIESGO DE EPID EN AR

Factor de riesgo		Puntuación
Edad ≥ 60 años		2 puntos
Sexo masculino		1 punto
Historia de tabaquismo (tanto fumador activo como exfumador)	< 20 paquetes / año	2 puntos
	≥ 20 paquetes / año	3 puntos
Duración de la enfermedad >5 años		1 punto
Actividad de la enfermedad moderada-alta de forma persistente*		1 punto
*DAS28-VSG promedio > 3,2 desde el diagnóstico de la enfermedad en pacientes con AR de inicio o DAS28-VSG > 3,2 durante un mínimo de 6 meses en pacientes con AR establecida. Se considerará AR de inicio cuando el tiempo transcurrido desde el diagnóstico sea ≤ 12 meses.		
Serología (Si se cumple más de uno de los siguientes, para la suma total solo se tendría en cuenta el de mayor puntuación)	FR > 3 veces por encima del LSN	1 punto
	ACPA entre 1 y 3 veces por encima del LSN	2 puntos
	ACPA > 3 veces por encima del LSN	3 puntos
Antecedentes familiares de EPID		1 punto

PERIODICIDAD DEL CRIBADO DE EPID EN PACIENTES CON AR



CRITERIOS DE CRIBADO DE AR EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE EPID DE CAUSA NO FILIADA



PERIODICIDAD DEL CRIBADO DE AR EN PACIENTES CON EPID DE CAUSA NO FILIADA

Cada 6 meses, los primeros 2 años tras diagnóstico de EPID. Posteriormente, de forma anual.

- Interrogar específicamente acerca de presencia de síntomas articulares.
- Exploración del aparato locomotor

De forma anual, durante los 5 primeros años tras diagnóstico de EPID.

Posteriormente, a criterio médico.

- Determinación del FR.
- Determinación de ACPA.



Sociedad Española
de **Neumología**
y Cirugía Torácica
SEPAR