

# Vías de derivación a reumatología y dificultades diagnósticas en la granulomatosis eosinofílica con poliangeítis (GEPA) en España: estudio de investigación cualitativa

Petra Díaz del Campo Fontecha<sup>1</sup>; Noé Brito García<sup>1</sup>; Mercedes Guerra Rodríguez<sup>1</sup>; Aythami de Armas Castellano<sup>1</sup>; Federico Díaz González

<sup>1</sup>Unidad de Investigación (UI) de la Sociedad Española de Reumatología (SER)

La **GEPA** es una vasculitis sistémica poco prevalente cuyo diagnóstico suele retrasarse debido a:

- Heterogeneidad clínica.
- Implicación de múltiples especialidades.

La **derivación precoz a reumatología es fundamental** para mejorar el manejo, pero existe escasa información sobre los circuitos asistenciales y sus barreras en España.

## RESULTADOS

- El **retraso diagnóstico** se asoció con la **baja prevalencia** de la enfermedad y la **heterogeneidad clínica** de sus manifestaciones.
- La **principal vía de derivación** a reumatología se produce desde servicios de urgencias, seguida de las distintas especialidades implicadas y, en menor medida, desde atención primaria.
- Se identificó cierta necesidad de mejora de la **colaboración interdisciplinar** y de la **información específica sobre la enfermedad**, para evitar que la sospecha diagnóstica pase inadvertida.
- Contar con **referentes con experiencia y unidades especializadas** actúa como facilitadores del diagnóstico precoz de la enfermedad.
- Los pacientes describieron recorridos diagnósticos prolongados y expresaron **alivio tras la confirmación diagnóstica**.

## INTRODUCCIÓN

## MÉTODOS

### Estudio Cualitativo

+ Revisión narrativa de estudios sobre experiencias de pacientes con GEPA

Reumatólogos (n=8)

Otros especialistas (n=9)

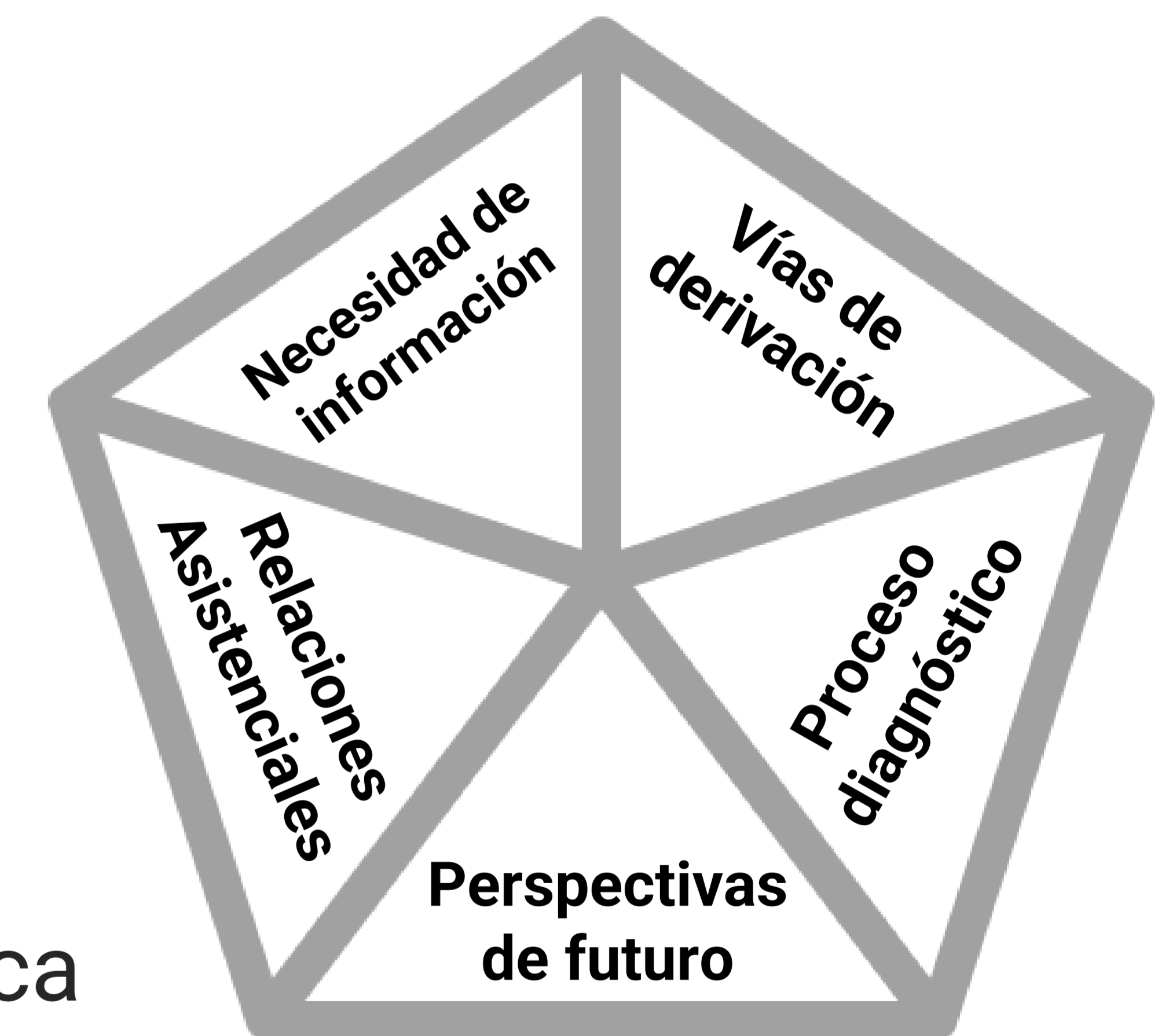
Pacientes (n=3)

Se realizaron **6 sesiones cualitativas en total, incluyendo 3 grupos de discusión y 3 entrevistas individuales**

Mediante **análisis temático** de las Transcripciones se identificaron:

### 5 barreras relevantes

- Rareza de la enfermedad
- Heterogeneidad clínica
- Fragmentación asistencial
- Falta de experiencia específica
- Retraso en la sospecha diagnóstica



### 5 temas principales

## CONCLUSIONES

A través de la **aproximación metodológica cualitativa** empleada se han conseguido **identificar barreras** relevantes en la derivación a reumatología de pacientes con sospecha de GEPA.

La mejora en la información sobre la enfermedad y el manejo multidisciplinar de los pacientes se postulan como **estrategias para la mejora de las vías de derivación** y la reducción del retraso diagnóstico.