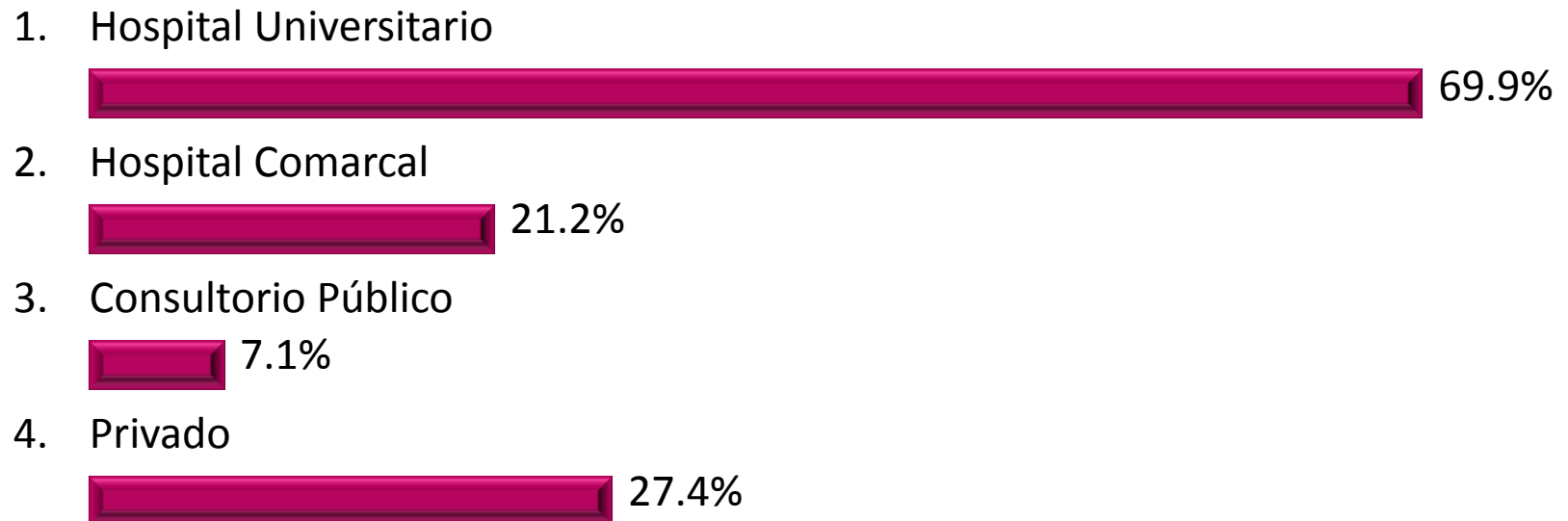


1.- Usted ejerce la reumatología en: (respuesta multiple – Pulse para enviar)



(% = Porcentaje de los votantes)

Número de personas que han votado: 114

2.- Cuantos años de ejercicio tiene:

1. menos de 5



2. mas de 5 y menos de 10



3. mas de 10 y menos de 20

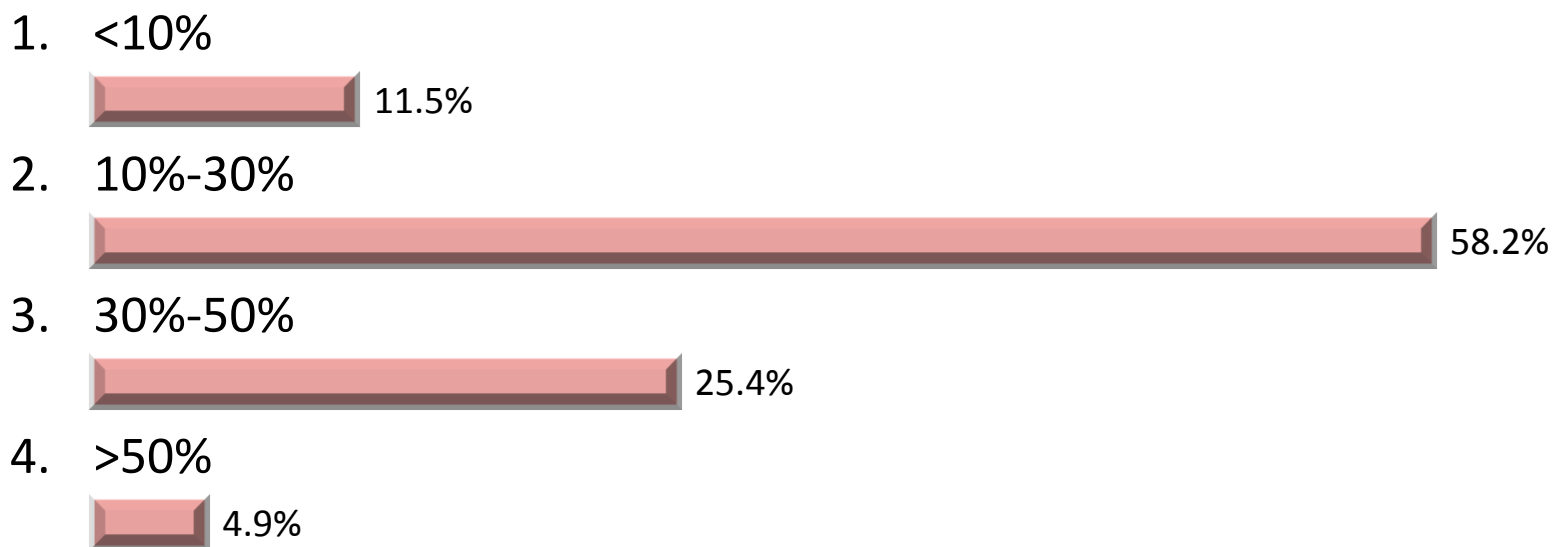


4. más de 20



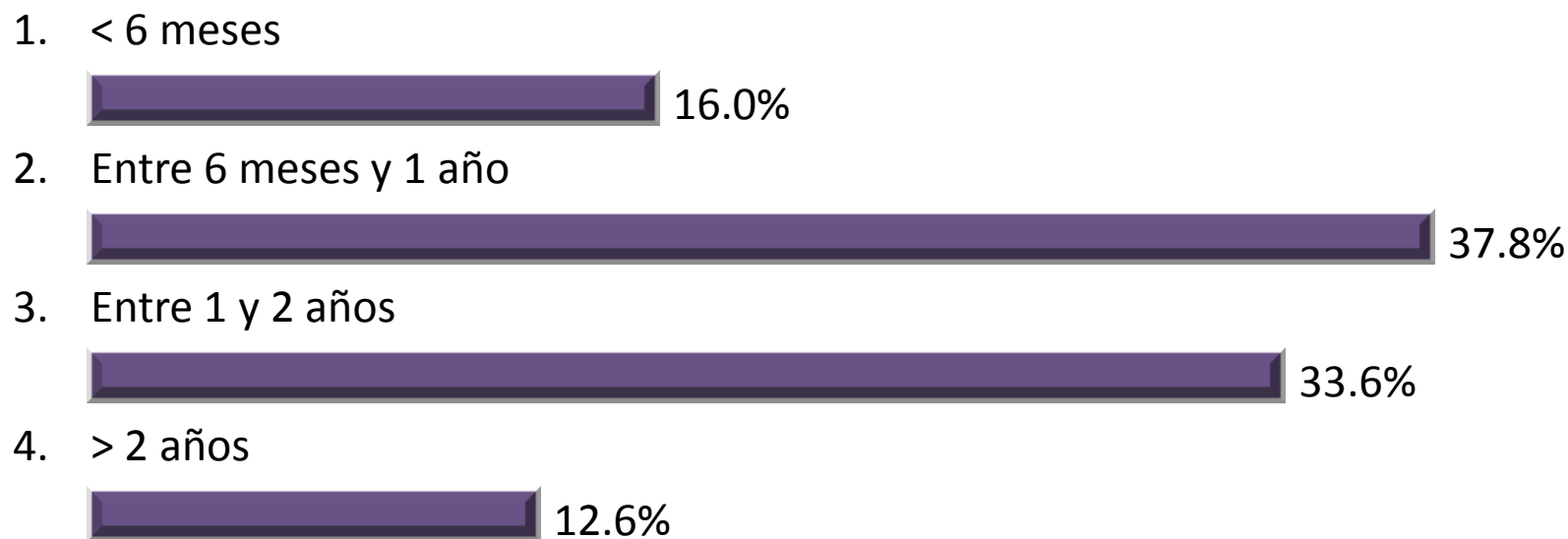
Número de personas que han votado: 121

3.- Del total de pacientes que ve con patología inflamatoria en su consulta en un mes, ¿qué porcentaje corresponden a Espondiloartritis (Axial no radiográfica, espondilitis anquilosante o artritis psoriásica)?



Número de personas que han votado: 122

4.- Según su experiencia, ¿Cuál es el tiempo medio que tarda un paciente de espondiloartritis axial desde que acude a su médico de primaria hasta que lo deriva a su consulta?



Número de personas que han votado: 119

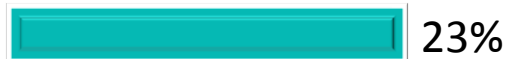
5.- A la hora de clasificar/ diagnosticar sus pacientes de espondiloartritis axial ¿qué clasificación utiliza?



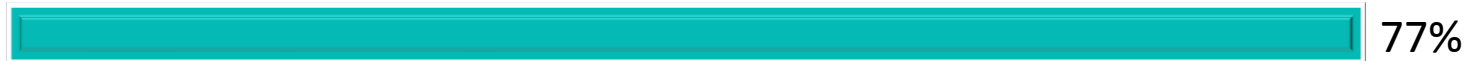
Número de personas que han votado: 120

6.- ¿Utiliza FAME en las espondiloartritis axiales?

1. Sí

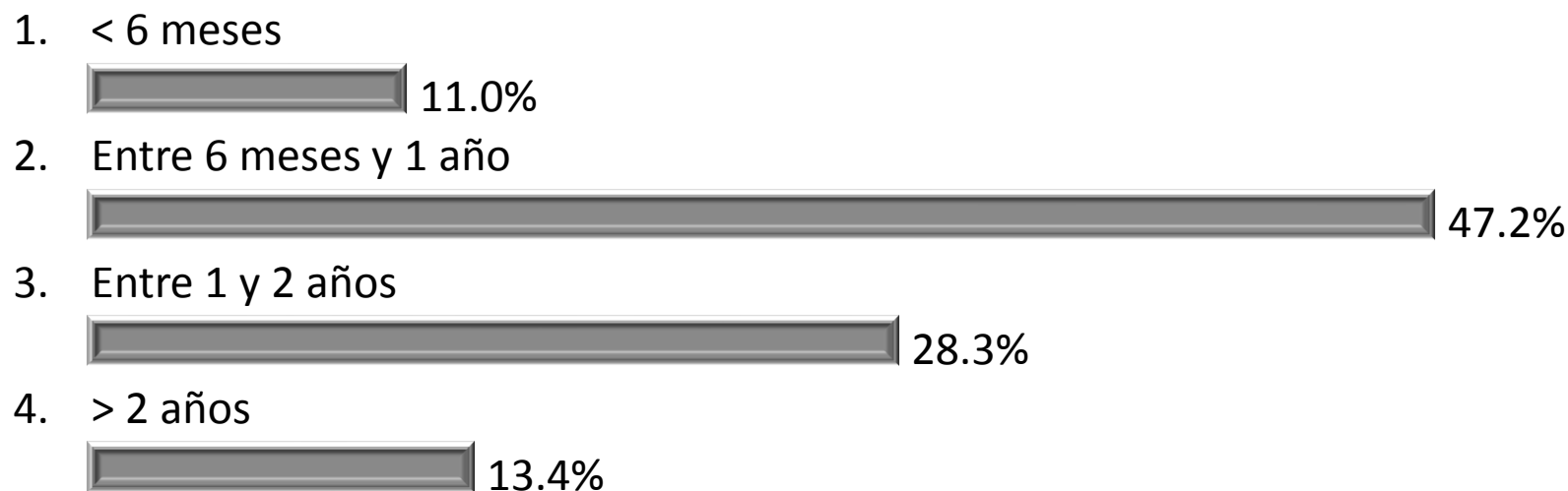


2. No



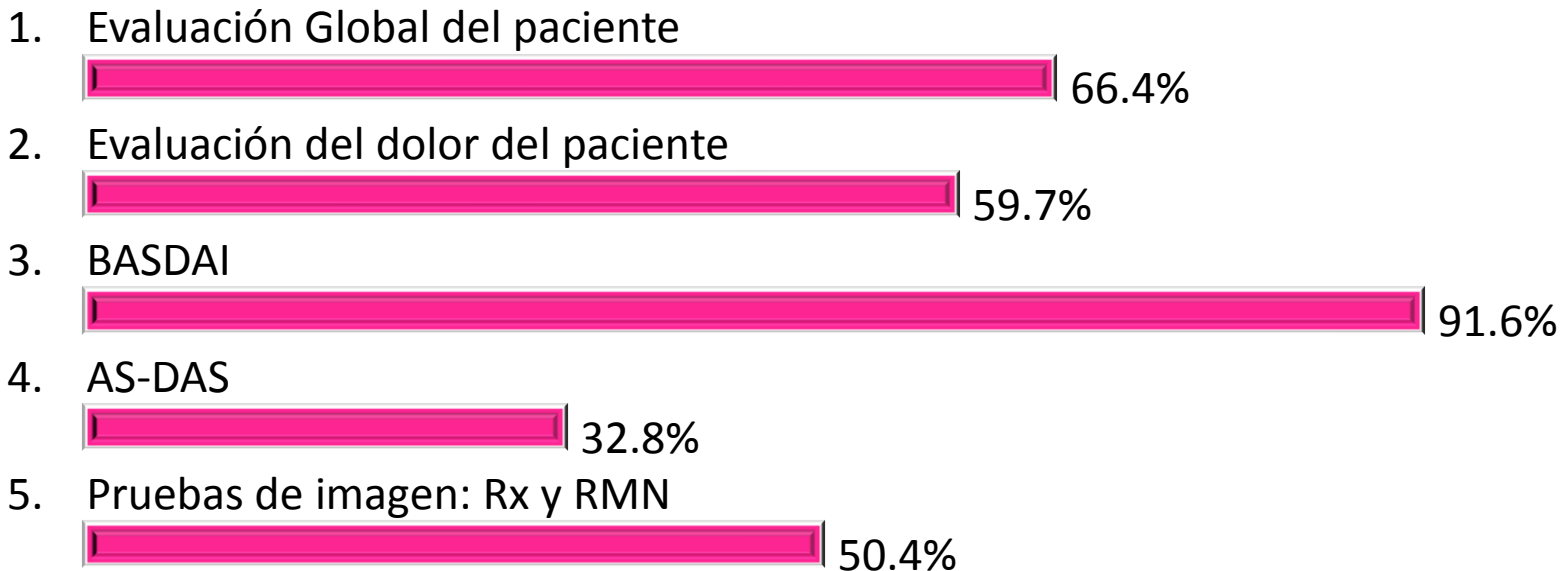
Número de personas que han votado: 124

7.- Según su experiencia, ¿Cuál es el tiempo medio que tarda un paciente de espondiloartritis axial desde que recibe el primer AINE hasta que inicia el tratamiento con el primer biológico?



Número de personas que han votado: 127

8.- ¿Qué instrumentos utiliza en la práctica para evaluar la actividad de la enfermedad y/o respuesta al tratamiento en la espondiloartritis axial? (respuesta multiple – Pulse para enviar)



(% = Porcentaje de los votantes)


Número de personas que han votado: 118

9.-En su práctica clínica, ¿Cuál es el perfil de paciente a tratar con biológico en caso de las espondiloartritis axiales?

1. Paciente que cumple criterios ASAS por la rama de imagen (dolor lumbar inflamatorio y clara evidencia de sacroileitis por RMN)

 3.2%

2. Paciente que cumple criterios ASAS por la rama clínica (HLAB27+, con dolor lumbar inflamatorio y que cumple dos de las siguientes características: psoriasis, entesitis, dactilitis, uveítis anterior....)

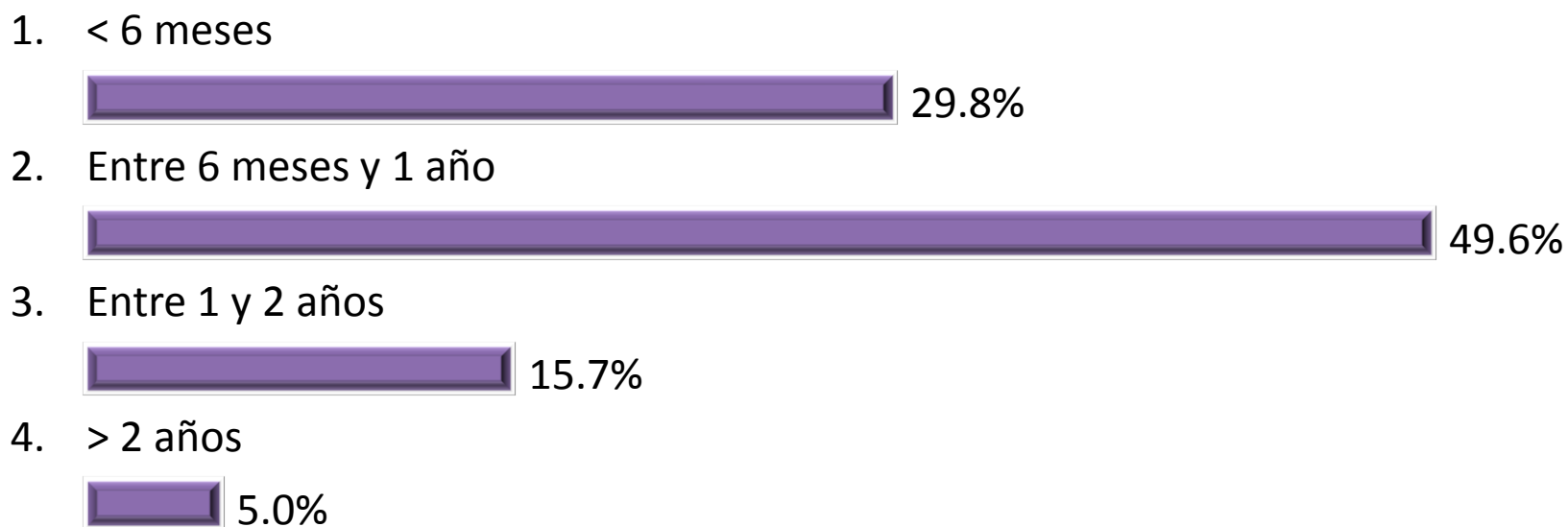
 1.6%

3. Cualquiera de las dos respuestas anteriores siempre que tenga un BASDAI elevado y no respondan bien a tratamiento convencional

 95.2%

Número de personas que han votado: 125

10.- Según su experiencia, ¿Cuál es el tiempo medio que tarda un paciente de artritis psoriásica desde que acude a su médico de primaria hasta que se deriva a su consulta?



Número de personas que han votado: 121

11.- ¿En qué criterios se basa para la clasificación/diagnóstico de los pacientes de artritis Psoriásica?

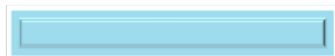
1. Criterios de AMOR

 2.5%

2. Criterios CASPAR

 73.0%

3. Criterios ASAS para periférica

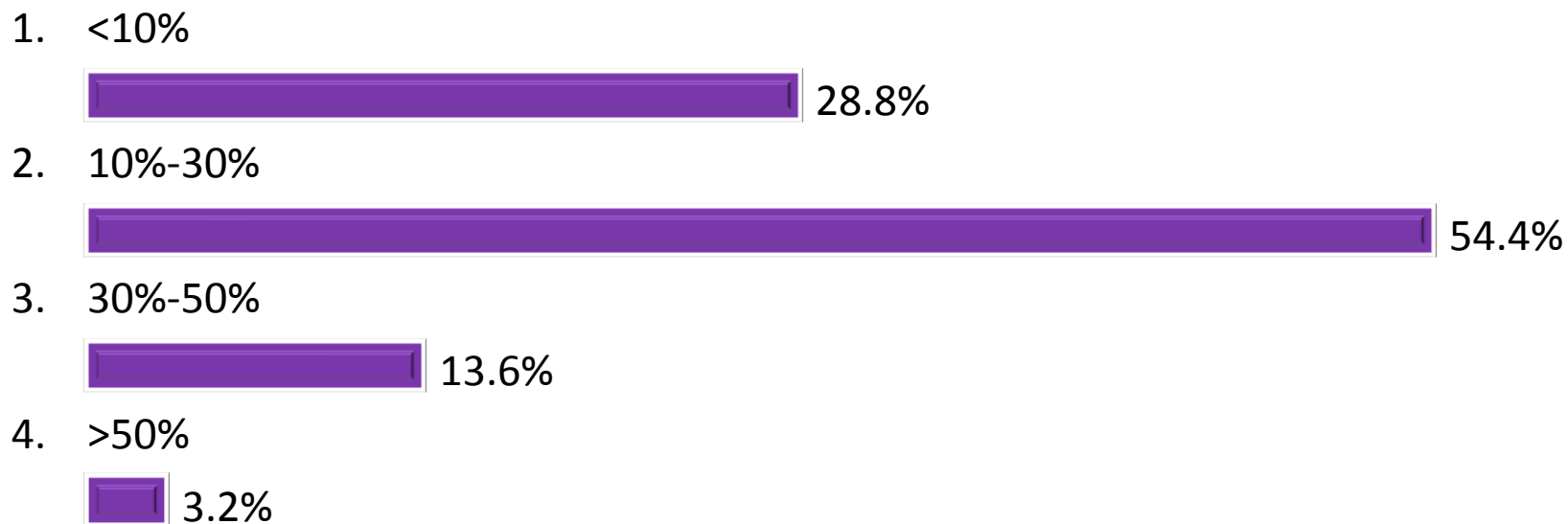
 17.2%

4. Otros

 7.4%

Número de personas que han votado: 122

12.- ¿Qué porcentaje de sus pacientes de Artritis Psoriásica presentan afectación Axial?



Número de personas que han votado: 125

13.- En el manejo de sus pacientes de artritis psoriásica, ante un paciente sin afectación axial y que no presente Entesitis ni Dactilitis, ¿Cuándo inicia el tratamiento con biológicos?

1. De inicio

0%

2. Tras fallo a 1 FAME



3. Tras fallo a 2 FAMES



4. Tras fallo a AINES



Número de personas que han votado: 124

14.- En su hospital, ¿Tiene establecido que en el servicio de dermatología utilice alguna herramienta de derivación para los pacientes de artritis psoriásica? ¿Cuál?



Número de personas que han votado: 125