

## Cuadro de actuación de espondiloartritis axial y artritis psoriásica

Fecha de nacimiento	/ /
Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre $\Delta$ <input type="checkbox"/> Mujer
<b>ANTECEDENTES PERSONALES</b>	
Alergias	
Profesión / situación laboral	
Actividad física	Horas /sem
Tabaco	<input type="checkbox"/>
Alcohol	<input type="checkbox"/>
Fecha inicio de síntomas cutáneos	/ / $\textcircled{2}$
Fecha inicio de síntomas articulares	/ / $\textcircled{3}$
Fecha de diagnóstico	/ /
Antecedentes familiares	<input type="checkbox"/> EII <input type="checkbox"/> Psoriasis <input type="checkbox"/> A. reactiva <input type="checkbox"/> Uveítis <input type="checkbox"/> EspA
Afectación periférica	<input type="checkbox"/>
Sintomatología cutánea	<input type="checkbox"/>
Afectación ungueal	<input type="checkbox"/>
Entesitis	<input type="checkbox"/>
Dactilitis	<input type="checkbox"/>
Manifestaciones extraarticulares	<input type="checkbox"/> Diarrea/EII <input type="checkbox"/> Psoriasis <input type="checkbox"/> Uretritis/cervicitis <input type="checkbox"/> Uveítis

### COMORBILIDADES<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/> Hipertensión Arterial
<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus
<input type="checkbox"/> Dislipemia
<input type="checkbox"/> Evento cardiovascular
<input type="checkbox"/> Úlcera gástrica
<input type="checkbox"/> Depresión
<input type="checkbox"/> Obesidad
<input type="checkbox"/> Gota / hiperuricemia
<input type="checkbox"/> Insuficiencia renal
<input type="checkbox"/> Osteoporosis
<input type="checkbox"/> Otras <sup>4</sup>

### BIOMARCADORES<sup>5</sup>

<input type="checkbox"/> HLA B27
<input type="checkbox"/> Factor reumatoide
<input type="checkbox"/> ACPA

### TRATAMIENTO (Chequear adecuación en todas las visitas)

<input type="checkbox"/> AINE
<input type="checkbox"/> Corticoides
<input type="checkbox"/> FAME
<input type="checkbox"/> Terapia biológica
<input type="checkbox"/> Hábitos saludables (tabaco, ejercicio, alcohol, dieta)

$\Delta$ Alerta: Factor de riesgo de progresión radiográfica

<sup>1</sup> Marcar sólo si la tiene diagnosticada.

<sup>2</sup> Cuanto menos tiempo desde inicio, mayor probabilidad de respuesta a terapia biológica.

<sup>3</sup> Cuanto menos tiempo desde inicio, mayor probabilidad de respuesta a terapia biológica.

<sup>4</sup> Indicar alguna otra que pueda interferir con tratamiento o evaluación.

<sup>5</sup> Marcar sólo los que tiene positivos. Una sola determinación sería suficiente.

©Determinante de buena respuesta a terapia biológica  
⊕ Parámetro máximo (si se recoge es indicador de excelencia)

Específico de psoriásica

Específico de axial

Ítem (Cadencia sugerida)<sup>6</sup> Consignar fecha (mm/aa) y si la exploración se realizó. Lo ideal sería realizar todas en todas las visitas, a menos que se indique lo contrario.

EXPLORACIÓN FÍSICA		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Sinovitis	SHA																
Entesitis (si dolor)	SHA																
Dactilitis	SHA																
Piel / uñas	MA																
Explor. de caderas	MA																
Schöber mod.	MA																
Expansión torácica	MA																
Rotación cervical	MA																
Peso / Talla / IMC ✳	MA																
Perímetro abdominal ✳	MA																
Tensión arterial ✳	MA																
<b>CONTROL CLÍNICO</b>																	
EVA global médico (0-10)	SHA																
EVA global paciente (0-10)	SHA																
Rigidez articular matutina (min)	SHA																
ASDAS Δ	SHA																
BASDAI	SHA																
BASFI	SHA																
DAS28 (si afectación poliarticular)	SHA																
<b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>																	
Hemograma																	
VSG																	
PCR <sup>7</sup>																	
Bioquímica general																	
Perfil lipídico ✳	6 m																
Ácido úrico	6 m																
25-OH-vitamina D ✳																	
Orina																	
Rx simple pelvis y columna Δ <sup>8</sup>																	
Rx sacroilíacas Δ <sup>9</sup>																	

<sup>6</sup> SHA: según hallazgos de anamnesis; MA: mínimo anual, pero depende de la situación/actividad clínica); 6 m: cada 6 meses; FR: cadencia según factores de riesgo del paciente.

<sup>7</sup> La presencia de PCR basal elevado es un factor de riesgo de progresión radiológica y de respuesta al tratamiento.

<sup>8</sup> La presencia de sindesmofitos es un factor de riesgo de progresión radiológica.

<sup>9</sup> La presencia de sacroilitis es un factor de riesgo de progresión radiológica.

<sup>10</sup> El edema en sacroilíacas en RMN es un factor de riesgo de progresión radiológica y de respuesta a las terapias biológicas.

Rx periféricas																			
RMN sacroilíacas <sup>10</sup>																			
Densitometría ósea 🔄	FR																		

[Development of a checklist for patients with axial spondyloarthritis and psoriatic arthritis in daily practice: ONLY TOOLS project.](#)

Almodovar R, Torre Alonso JC, Batlle E, Castillo C, Collantes-Estevez E, de Miguel E, González S, Gratacós J, Hernández A, Juanola X, Linares LF, Moreno MJ, Moreno M, Navarro-Compán V, Rodríguez Lozano C, Sanz J, Sellas A, Loza E, Zarco P; grupo de trabajo ONLY TOOLS.

Reumatol Clin. 2018 May - Jun;14(3):155-159. doi: 10.1016/j.reuma.2016.12.003. Epub 2017 Mar 9. English, Spanish.

PMID: 28284772