



## **PRIMERA VISITA REUMATOLOGIA:**

### **MOTIVO CONSULTA:**

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS** (HTA, DM, DLP, C. Isquémica, AVC, Ulcus, Hepatopatía, Neoplasia, Infecciones, Enf. Desmielinizantes, Otras):

**ANTECEDENTES FAMILIARES de ESPONDILOARTRITIS:** (Artritis reactiva, Espondiloartritis, Psoriasis, Enf. Inflamatoria Intestinal, Uveítis Anterior Aguda):

**CLÍNICA REUMATOLÓGICA** (edad inicio síntomas / edad diagnóstico):

Dolor lumbar > 3 meses (Si / No):

Criterios DLI ( $\geq 4$  de 5): Inicio < 40 años; Mejoría con ejercicio; Dolor nocturno; Inicio insidioso; No mejoría con el reposo.

Otras características de DLI: Buena respuesta a AINE; Rigidez matutina; Dolor alternante en nalgas

Artritis / Entesitis: (Entesitis de talón; Otras entesitis; Dactilitis; Artritis)

Antec. de uveítis (Diagnosticada por OFT) (Si / No):

Síntomas asociados: (Psoriasis; EII; uretritis, cervicitis o diarreas agudas en el mes anterior al inicio de los síntomas)

Tabaquismo: (nunca / activo (cigarrillos día / paq./ año) / exfumador (paq./ año)):

### **EXPLORACIÓN FÍSICA:**

Peso:            Talla:            IMC:

E.F. General:

E.F. Específica:    Schöber (10 Cm):                            Schöber Mod (15 Cm):

Dedo-Suelo:                            Flex. lateral tronco:                            Exp. Tórax:

Occipito-pared:                            Trago-Pared:                            Rot. cervical:

Entesis dolorosas (MASES):                            NAD (46):                            NAT (44):

### **EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS:**

VSG:                            PCR (mg/L):                            HLA B27:

Radiología (BASRI/SASSSm):

- Sacroilíacas:
- C. Cervical:                            /
- C. Lumbar:                            /
- Caderas:
- Altres:
  
- Resonancia Magnética:



**CUESTIONARIOS / ÍNDICES:**

EVA general médico:            EVA general paciente:            EVA dolor nocturno:

BASDAI:                            BASFI:

ASDAS PCR/VSG:

**DIAGNÓSTICO (Criterios ASAS):**

Espondiloartritis (Si / No) (Axial / Periférica):

Forma clínica:

SpA no Radiográfica; Espondilitis anquilosante; SpA asociada a psoriasis;

SpA asociada a EII; Artritis reactiva; Espondiloartritis juvenil;

Spa periférica no asociada a otras patologías

**TRATAMIENTOS ACTUALES y PREVIOS** (principio activo y posología):

Ejercicio:

Actividad Laboral / Baja laboral: