

1. Cuestionario de primer ronda Delphi.

Tabla 1. Bloque A. Criterios de calidad de accesibilidad.

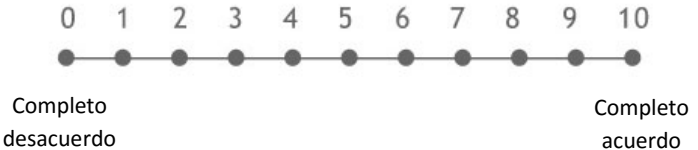
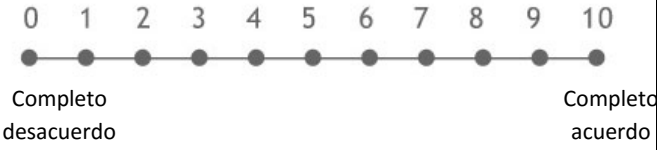
CRITERIO CALIDAD	<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> 	<p style="text-align: center;">FACTIBILIDAD</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> 
<p>1. El tiempo transcurrido entre la petición de interconsulta a reumatología y la primera visita al reumatólogo ha sido inferior a 4 semanas.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>2. El tiempo transcurrido desde la primera visita a reumatología y el establecimiento del diagnóstico de artritis reumatoide ha sido inferior a 2 semanas.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>3. El tiempo transcurrido desde la primera visita en reumatología y el inicio de metotrexato o primer fármacos modificador de la enfermedad convencional ha sido inferior a 2 semanas.</p>		

Tabla 2. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica.

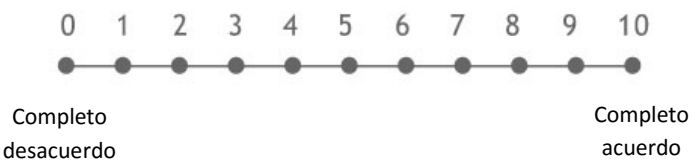
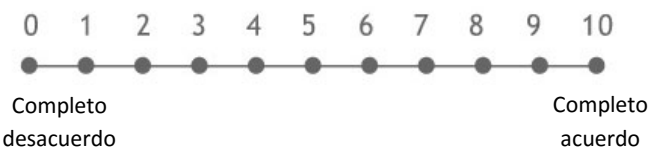
CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
4. En la historia clínica consta que se ha recomendado dejar de fumar.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
5. En la historia clínica consta que se ha recomendado alcanzar y mantener el peso ideal.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
6. En la historia clínica consta que se ha recomendado mantener una buena salud periodontal.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		

Tabla 3. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

CRITERIO CALIDAD	<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">●———●———●———●———●———●———●———●———●———●———●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>	<p style="text-align: center;">FACTIBILIDAD</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">●———●———●———●———●———●———●———●———●———●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>
<p>7. En la historia clínica consta que se ha realizado una evaluación explícita de factores de mal pronóstico como elemento determinante a la hora de escoger un tratamiento.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>8. En la historia clínica consta que se ha realizado una evaluación explícita de actividad como elemento determinante a la hora de escoger un tratamiento.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>9. Se ha realizado una radiografía de tórax antes de metotrexato.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		

Tabla 4. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

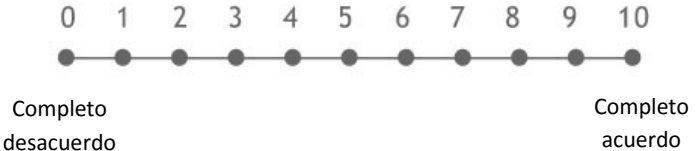
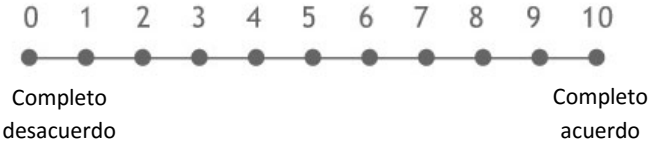
CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
10. Se ha prescrito ácido fólico si se ha prescrito metotrexato.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
11. Se ha prescrito dosis bajas de glucocorticoides como fármaco modificador de la enfermedad.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
12. No se ha prescrito glucocorticoides a dosis superiores a 10 mg/día de prednisona o equivalente por periodos superiores a 1 mes.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
13. En la historia clínica consta que se ha prescrito infiltraciones para articulaciones inflamadas en el seno de un buen control sistémico de la enfermedad.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		

Tabla 5. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

CRITERIO CALIDAD	<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">●-----●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>	<p style="text-align: center;">FACTIBILIDAD</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">●-----●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>
<p>14. En la historia clínica consta que se ha aumentado la dosis de metotrexato hasta los 20 mg/semana antes de decidir que existe respuesta inadecuada a metotrexato, en ausencia de efectos adversos que obliguen a suspender el metotrexato.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>15. Se ha registrado la vía de administración del metotrexato.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		
<p>16. En la historia clínica consta que se ha controlado al paciente cada mes hasta alcanzar remisión o baja actividad de la enfermedad.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i></p>		

Tabla 6. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

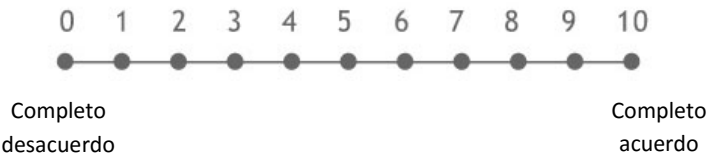
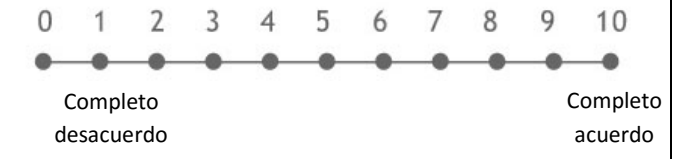
CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
17. En la historia clínica consta que se han usado índices de actividad en las visitas (DAS28, SDAI, CDAI) o al menos recogida de sus componentes individuales (EVAs, recuentos articulares, reactantes de fase aguda).		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
18. En la historia clínica consta que se ha realizado intensificación terapéutica según objetivo prefijado.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
19. En la historia clínica consta que el paciente ha sido informado sobre la terapia por objetivos		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		

Tabla 7. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

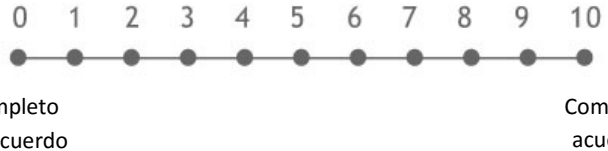
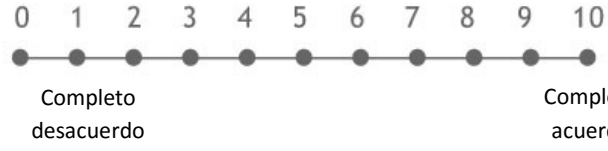
CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
20. Al paciente se le ha prescrito doble o triple terapia con fármaco modificador de la enfermedad convencional antes de prescribir el primer agente biológico.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
21. Al paciente se le ha prescrito un segundo fármaco modificador de la enfermedad convencional en monoterapia o en terapia combinada antes de prescribirse el primer agente biológico.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
22. Se ha realizado radiografía de tórax y PPD antes del inicio del primer agente biológico.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
23. Se ha realizado determinación de serología VHB, VHC y VIH antes del 1 ^{er} biológico.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		
24. Se ha monitorizado cada 6-8 meses al paciente tras alcanzar un adecuado control de la enfermedad.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice este espacio.</i>		

Tabla 8. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

CRITERIO CALIDAD	<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>	<p style="text-align: center;">FACTIBILIDAD</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>
<p>25. Se ha realizado una monitorización radiológica cada 3-12 meses.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i></p>		
<p>26. Se han realizado otras técnicas de imagen, como ecografía o resonancia magnética para monitorizar actividad inflamatoria subclínica.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i></p>		
<p>27. En la historia clínica consta que las comorbilidades del paciente han sido tenidas en cuenta a la hora de diseñar tratamiento y fijar objetivo terapéutico.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i></p>		
<p>28. En la historia clínica consta que se ha considerado la presencia de hipertensión arterial.</p>		
<p><i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i></p>		

Tabla 9. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

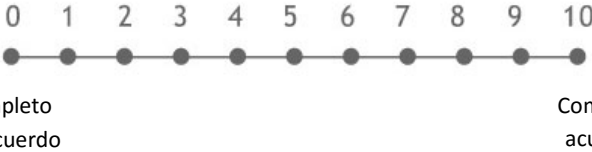
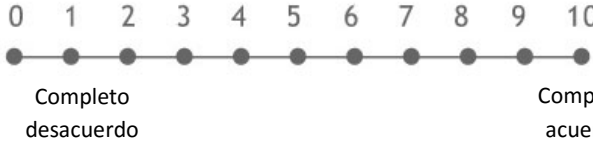
CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
29. En la historia clínica consta que se ha considerado la presencia de dislipemia.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
30. En la historia clínica consta que se ha considerado la presencia de diabetes mellitus.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
31. En la historia clínica consta que se ha recomendado vacunar de la gripe.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
32. En la historia clínica consta que se ha recomendado vacunar del neumococo.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
33. En la historia clínica consta que personal sanitario (enfermera o reumatólogo) ha realizado monitorización del riesgo cardiovascular.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		

Tabla 10. Bloque B: Criterios de calidad de adecuación científico-técnica (continuación).

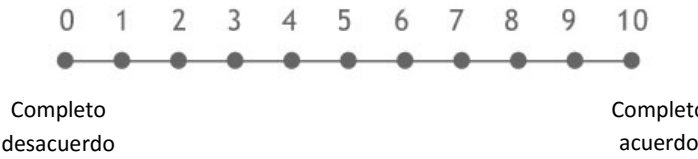



CRITERIO CALIDAD	RELEVANCIA 	FACTIBILIDAD 
34. Se ha recogido peso y talla del paciente.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
35. Se ha realizado seguimiento telefónico de cumplimiento de tratamiento con un fármaco modificador de la enfermedad convencional o biológico.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		

Tabla 11. Bloque C: Criterios de calidad de estructura.

CRITERIO CALIDAD	<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>	<p style="text-align: center;">FACTIBILIDAD</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ● — ●</p> <p style="text-align: center;">Completo desacuerdo Completo acuerdo</p>
36. Existe en la unidad de reumatología una vía preferente para patología sospechosa de inflamatoria.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		
37. Existe un mecanismo de asistencia en caso de artritis reumatoide estable que brota.		
<i>Si desea realizar algún comentario o aportar información al respecto, por favor, utilice el siguiente espacio.</i>		

2. Cuestionario de segunda ronda Delphi.

CRITERIOS DE CALIDAD	PRIMERA RONDA DELPHI						SEGUNDA RONDA DELPHI	
	Relevancia			Factibilidad			Relevancia	Factibilidad
	Valoración individual	Mediana (p25-p75)	Grado acuerdo (%≥7)	Valoración individual	Mediana (p25-p75)	Grado acuerdo (%≥7)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
1. El tiempo transcurrido entre la petición de interconsulta a reumatología y la primera visita al reumatólogo ha sido inferior a 4 semanas.								
2. El tiempo transcurrido desde la primera visita a reumatología y el establecimiento del diagnóstico de artritis reumatoide ha sido inferior a 2 semanas.								
3. El tiempo transcurrido desde la primera visita en reumatología y el inicio de metotrexato o primer fármaco modificador de la enfermedad convencional ha sido inferior a 2 semanas.								
5. En la historia clínica consta que se ha recomendado alcanzar y mantener el peso ideal.								
6. En la historia clínica consta que se ha recomendado mantener una buena salud periodontal.								

CRITERIOS DE CALIDAD	PRIMERA RONDA DELPHI						SEGUNDA RONDA DELPHI			
	Relevancia			Factibilidad			Relevancia		Factibilidad	
	Valoración individual	Mediana (p25-p75)	Grado acuerdo (%≥7)	Valoración individual	Mediana (p25-p75)	Grado acuerdo (%≥7)				
8. En la historia clínica consta que se ha controlado al paciente cada mes hasta alcanzar remisión o baja actividad de la enfermedad										
16. En la historia clínica consta que el paciente ha sido informado sobre la terapia por objetivos.										
20. Al paciente se le ha prescrito doble o triple terapia con un fármaco modificador de la enfermedad convencional antes de prescribir el primer agente biológico.										
26. Se han realizado otras técnicas de imagen, como ecografía o resonancia magnética, para monitorizar la actividad inflamatoria subclínica										
33. En la historia clínica consta que personal sanitario (enfermera o reumatólogo) ha realizado monitorización del riesgo cardiovascular										
35. Se ha realizado un seguimiento telefónico de cumplimiento de tratamiento con fármaco modificador de la enfermedad convencional o biológico										
36. Existe en la unidad de Reumatología una vía preferente para patología sospechosa de inflamatoria										