Gac Sanit. 2026;40(S4):506

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 5 - ANÁLISIS TRANSVERSAL DE LOS SISTEMAS SANITARIOS EUROPEOS Y LAS VÍAS DE ATENCIÓN PARA PROBLEMAS MUSCULOESQUELÉTICOS: PERSPECTIVAS DE PACIENTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD

*L. Carmona, T. Otón, E. Loza*

*Instituto de Salud Musculoesquelética; Consorcio SPIDeRR-EU Horizon.*

## Resumen

Antecedentes/Objetivos: El objetivo de este estudio fue recopilar información detallada para confirmar y triangular el diseño de los sistemas de salud y las vías de atención para personas con enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas (ERyME) en los países del proyecto SPIDeRR (Alemania, Grecia, Hungría, Países Bajos, Suecia, España y Reino Unido). Se buscó evaluar las percepciones de los diferentes grupos de interés (pacientes, reumatólogos y médicos de AP) sobre el acceso a servicios, el papel de los médicos de AP como guardianes (*gatekeepers*) y el conocimiento sobre las ERyME.

Métodos: Se diseñó una encuesta en línea dirigida a reumatólogos, médicos de AP y personas con y sin ERyME de los países involucrados. Los participantes fueron reclutados a través de la red SPIDeRR mediante la técnica de bola de nieve. El cuestionario incluía secciones sobre los servicios disponibles, las vías de diagnóstico y tratamiento y descriptores básicos. Se utilizaron estadísticas descriptivas, como frecuencias absolutas y relativas, para resumir los hallazgos.

Resultados: La muestra incluyó 141 encuestados del público general, 67 reumatólogos y 39 médicos de AP, logrando un equilibrio aceptable entre países y grupos de interés. Los puntos de contacto iniciales más probables para las personas con síntomas de ERyME fueron la búsqueda directa en internet y la consulta al médico de AP. En casi todos los países, los médicos de AP actúan como guardianes para la derivación a reumatología, siendo Grecia la excepción. Los médicos de AP y los reumatólogos calificaron el conocimiento de los médicos de AP sobre las ERyME como moderado a

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

bajo en general, siendo el más alto en Suecia y el más bajo en Hungría. El acceso a pruebas diagnósticas especializadas, como la resonancia magnética de las articulaciones sacroilíacas (limitado en Hungría y España), y el acceso al tratamiento variaron ampliamente. Los usuarios de la atención sanitaria reportaron los mayores retrasos diagnósticos en España y los menores en Suecia. En general, los sistemas sanitarios fueron percibidos como mejor organizados en Suecia, Países Bajos y Reino Unido, y peor en Grecia y Hungría.

Conclusiones/Recomendaciones: Existen desafíos significativos y una alta variabilidad en el acceso a la atención reumatológica y a las pruebas diagnósticas especializadas en Europa. Las discrepancias en las percepciones de acceso y las vías de derivación entre pacientes y profesionales reflejan una potencial falta de comunicación entre los niveles asistenciales. Estos hallazgos subrayan la necesidad de mejorar la coordinación y el conocimiento de las ERyME.

Financiación: HORIZON EU n.º 101080711.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados