

PROYECTO DE RECOMENDACIONES SER SOBRE USO DE LA RMN EN LA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL



1. Antecedentes y justificación

El uso de la resonancia magnética nuclear (RMN) de las articulaciones sacroilíacas, con una alta sensibilidad para detectar cambios precoces en comparación con la radiografía convencional, ha mejorado el diagnóstico y pronóstico de la Espondiloartritis axial (EspAax). El papel de las imágenes en el seguimiento de pacientes con EspAax es menos claro.

En general, la evolución de la enfermedad está guiada por un enfoque clínico, con recomendaciones de tratamiento hasta el objetivo (T2T) que apuntan a la remisión clínica/enfermedad inactiva. En este contexto, la Alianza Europea de Asociaciones de Reumatología (EULAR) y la Sociedad Española de Reumatología (SER) recomiendan la RMN de las articulaciones sacroilíacas y/o columna vertebral para la evaluación y seguimiento de la actividad de la enfermedad en la EspAax, entendiendo que proporciona información adicional más allá de las evaluaciones clínicas. Sin embargo, no hay consenso sobre el momento y la frecuencia de la resonancia magnética repetida para monitorizar la actividad de la enfermedad y depende del contexto clínico.

Objetivos

Este proyecto tiene como objetivo la elaboración de recomendaciones, basadas en la mejor evidencia científica disponible, sobre la definición de los escenarios clínicos en los que los pacientes con EspAax podrían beneficiarse del uso de la RMN en el seguimiento de su enfermedad, con la debida adaptación a las condiciones del sistema de salud de España, para facilitar su implementación. Las recomendaciones estarán orientadas a ayudar a los especialistas en reumatología y otros profesionales sanitarios que puedan estar implicados en la toma de decisiones en esta área.

El propósito final es contribuir a mejorar el control de esta patología, sin detrimento de la calidad de vida de los pacientes.

2. Descripción del proyecto

Las Recomendaciones SER se centrarán en el uso de la RMN en la valoración y seguimiento de pacientes con EspAax. Están previstas aproximadamente cuatro reuniones de trabajo, de carácter presencial o por teleconferencia, a lo largo del desarrollo del proyecto.

A continuación, se presenta, en líneas generales, las etapas del proyecto y un breve cronograma:

1. Determinar el alcance del documento.
2. Definir y formular las preguntas PICO (Paciente, Intervención, Comparador, *Outcomes*/resultados) para la elaboración de las revisiones sistemáticas (RS) de la evidencia.
3. Desarrollar las RS que se establezcan.
4. Elaboración de las recomendaciones derivadas de las RS, o en ausencia de evidencia, elaboración de recomendaciones basadas en la opinión de expertos del grupo elaborador (GE).
5. Consensuar las recomendaciones elaboradas.
6. Preparación y edición de las Recomendaciones finales para su posterior publicación.

Tabla 1. Cronograma con las principales etapas del proyecto

TAREAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Determinación alcance	X													
Definición y formulación PICO	X	X												
Establecimiento de RS		X	X											
Estrategias búsquedas bibliográficas			X	X										
Lectura crítica y redacción informe de RS				X	X	X	X	X						
Revisión de RS y redacción de las recomendaciones							X	X	X	X				
Formulación Recomendaciones definitivas										X	X			
Revisión externa												X		
Exposición pública													X	
Redacción Informe final Recomendaciones													X	X

3. Panel de expertos (GE) para el desarrollo del proyecto

Para el desarrollo de este proyecto se requiere de la participación y colaboración de cinco reumatólogos socios (cuatro y un IP) de la SER expertos en uso de RMN en EspAax. Además, se incluirá la participación de otros profesionales especialistas relacionados con el tema de las recomendaciones y un/a paciente.

Participar como panelista experto en un GE de recomendaciones requiere de una serie de competencias, además de la adquisición de una serie de compromisos a cumplir (ver tabla 2).

Tabla 2. Competencias y compromisos del Grupo Elaborador

	Miembros del GE
Competencias deseables	Profesional sanitario con experiencia clínica e investigadora en uso de RMN en EspAax.
	Experiencia previa en grupos de trabajo
	Buenas habilidades en comunicación oral/escrita
	Conocimientos de metodología de elaboración de recomendaciones
	Conocedor de la metodología MBE (RS y lectura crítica)

Compromisos	Compromiso a trabajar en los plazos acordados y de acuerdo a la metodología, de elaboración de recomendaciones, establecida por la SER
	Compromiso a participar en las reuniones de trabajo que se estipulen, ya sean presenciales o por teleconferencia, durante la elaboración de las recomendaciones
	Compromiso a trabajar en estrecha colaboración con el equipo coordinador
	Compromiso a revisar toda la documentación necesaria
	Compromiso a la redacción de las recomendaciones, de la evidencia que la sustente, y entregarla en tiempo

De acuerdo a la normativa de la SER para la elaboración de documentos basados en la evidencia de la SER (disponible en [este enlace](#)) se exigirá a los miembros del GE que cumplan con los compromisos que asumen al aceptar participar en la elaboración de estas recomendaciones (ver tabla 2). Así, una vez que los solicitantes hayan enviado la documentación y sean seleccionados, se les enviará un cuestionario de compromiso de participación en el proyecto. La SER interpreta que el incumplimiento injustificado del mismo, supondrá la autoexclusión del GE y de la autoría de las publicaciones relacionadas con dicho proyecto. Adicionalmente, esto será tenido en cuenta en convocatorias futuras a otros proyectos.

4. Solicitud para participar como panelista experto en el GE

La selección del líder clínico y panelistas expertos para la elaboración de las recomendaciones sobre el uso de la RMN en la valoración y seguimiento de pacientes con espondiloartritis axial, se realizará de acuerdo al procedimiento de la SER, [disponible aquí](#). Tal como indica la normativa, en documentos sucesivos se evitará la repetición del líder clínico y panelistas, siempre que el número de expertos lo permita.

Los interesados en participar deberán remitir a la dirección proyectos@ser.es la siguiente documentación hasta el 11/04/2025 (NOTA: todas las solicitudes recibidas con posterioridad serán rechazadas):

- 1- **CV en formato específico**, incluyendo **solamente** las referencias bibliográficas de las publicaciones de los últimos 5 años, proyectos de investigación de los últimos

5 años y listado de méritos, relacionado con **el uso de la RMN en la valoración y seguimiento de pacientes con espondiloartritis axial**, según [este modelo](#).

2- **Declaración de intereses**, disponible en el [siguiente enlace](#) cumplimentada y firmada.

NOTA IMPORTANTE: el envío de la **declaración de intereses es obligatorio**. Todas las solicitudes recibidas que no incluyan documento de **declaración de intereses cumplimentado y firmado** serán desestimadas.

Entre las solicitudes recibidas la Comisión de GPC y Recomendaciones de la SER elegirá, en un plazo de 15 días, al líder clínico (investigador principal, IP), para en el plazo de una semana más seleccionar a los panelistas participantes en la elaboración de las Recomendaciones.

Los miembros seleccionados recibirán comunicación de la SER sobre su nombramiento.

Referencias bibliográficas:

1. Akkoc N, Khan M. Epidemiology of axial spondyloarthritis. In: Mease P, Khan M, eds. Axial Spondyloarthritis. 1st ed. St. Louis, MO: Elsevier; 2020:31-56.
2. De Craemer AS, Lukasik Z, Carron P. Use of Imaging in Axial Spondyloarthritis for Diagnosis and Assessment of Disease Remission in the Year 2022. *Curr Rheumatol Rep.* 2022;24(12):383-97.
3. Bittar M, Khan MA, Magrey M. Axial Spondyloarthritis and Diagnostic Challenges: Over-diagnosis, Misdiagnosis, and Under-diagnosis. *Curr Rheumatol Rep.* 2023.
4. Ramiro S, Nikiphorou E, Sepriano A, Ortolan A, Webers C, Baraliakos X, et al. ASAS-EULAR recommendations for the management of axial spondyloarthritis: 2022 update. *Ann Rheum Dis.* 2023;82(1):19-34.
5. Mandl P, Navarro-Compan V, Terslev L, Aegerter P, van der Heijde D, D'Agostino MA, et al. EULAR recommendations for the use of imaging in the diagnosis and management of spondyloarthritis in clinical practice. *Ann Rheum Dis.* 2015;74(7):1327-39.
6. Uson J, Loza E, Moller I, Acebes C, Andreu JL, Batlle E, et al. Recommendations for the Use of Ultrasound and Magnetic Resonance in Patients With Spondyloarthritis, Including Psoriatic Arthritis, and Patients With Juvenile Idiopathic Arthritis. *Reumatol Clin (Engl Ed).* 2018;14(1):27-35.