Envia el teu projecte a impulsacsc@consorci.org

Programa Impulsa –Impuls a les IMID – Malalties Dermatològiques o Digestives	
Informació general *Aquest apartat no puntua en l'avaluació final del projecte.*	
Títol del projecte:	**Nou model integral i multidisciplinari d'atenció als pacients amb hidradenitis supurativa i artritis inflamatòries cròniques**
Títol curt:	Model integral HS-Artritis
Informació específica del projecte	
Necessitat detectada *(màxim 150 paraules)* Descripció clara i fonamentada de la necessitat o problema que es vol abordar, amb suport de dades o evidències *Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Necessitat" (pes 10%)*	
La hidradenitis supurativa (HS) és una malaltia inflamatòria crònica sovint infradiagnosticada. Amb una prevalença d'almenys l'1%, té un impacte profund en la qualitat de vida i el benestar psicosocial, agreujat per l'estigma que l'acompanya. Les persones amb HS presenten una major freqüència d'altres malalties immunomediades cròniques, incloses les artritis inflamatòries (4%), especialment les espondiloartritis. Tanmateix, aquesta associació continua insuficientment reconeguda i caracteritzada. La manca d'eines de cribratge específiques i d'un circuit coordinat entre especialitats pot retardar el diagnòstic de l'afectació articular o cutània, fragmentar l'atenció i dificultar una estratègia terapèutica conjunta. S'hi afegeixen comorbiditats com la síndrome metabòlica, els esdeveniments cardiovasculars i els trastorns de salut mental, entre altres. Encara es desconeixen amb precisió la prevalença, els factors clínics i moleculars, la càrrega de malaltia i les implicacions terapèutiques d'aquesta coexistència. Cal un model multidisciplinari per a l'avaluació integral i la generació de coneixement aplicable a la pràctica clínica.	
Solució proposada *(màxim 200 paraules)* Descripció de la solució o iniciativa proposada, valor diferencial i elements innovadors. *Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Solució" (pes 10%)*	
La solució consisteix en la implementació d'un model integrat per a l'abordatge dels pacients amb HS i artritis inflamatòries cròniques, articulat al voltant d'una consulta conjunta de Dermatologia-Reumatologia. Aquest model inclou circuits de derivació bidireccionals, criteris de sospita, valoració simultània i protocols compartits, i integra tres vessants complementaris. En l'àmbit assistencial, facilita la detecció precoç de manifestacions cutànies i articulars, la identificació de comorbiditats i la presa coordinada de decisions terapèutiques, evitant duplicitats i	

desplaçaments innecessaris. Es complementa amb un Comitè Clínic multidisciplinari d'HS, amb participació de Dermatologia, Reumatologia, Digestologia, Cirurgia General i Plàstica, Salut Mental, Infectologia, Microbiologia i Farmàcia hospitalària, per consensuar plans terapèutics individualitzats en els casos complexos. Paral·lelament, s'implementa la recollida digital de PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) i PREMs (Patient-Reported Experience Measures) mitjançant tauletes durant el seguiment clínic.
En l'àmbit formatiu, es desenvolupen sessions, comitès i cursos intra- i interhospitalaris per millorar el coneixement de l'associació HS-artritis i facilitar la transferència del model.
En l'àmbit investigador, dos projectes prospectius aprovats pel CEIm integren la recollida longitudinal de dades clíniques i mostres biològiques en la pràctica assistencial. Així, el model genera coneixement aplicable, impulsa noves línies de recerca i configura una estructura estandarditzada i replicable en altres centres.

Maduresa del projecte

(màxim 200 paraules)

Descripció de l'estat actual del projecte i grau de maduresa, fases desenvolupades i descripció del procés d'implementació.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Maduresa" (pes 20%)

El projecte es va iniciar el setembre de 2023 amb l'objectiu de millorar la coordinació entre Dermatologia i Reumatologia en l'abordatge de pacients amb HS i artritis inflamatòries. La primera fase va incloure el disseny de circuits de derivació bidireccionals, criteris de sospita i protocols de valoració compartida.
Posteriorment, es va incorporar una consulta conjunta quinzenal a la pràctica habitual. Des de la seva implementació, s'han programat 267 visites: 77 primeres, 175 de seguiment i 15 absències. Dels pacients valorats, 50 procedien de Reumatologia i 27 de Dermatologia. L'elevat nombre de seguiments respon al caràcter longitudinal del model i, especialment, al seguiment dels participants inclosos en els projectes de recerca, que actualment inclouen 54 pacients amb coexistència d'HS i artritis. Aquests estudis incorporen la recollida periòdica de dades clíniques i mostres biològiques.
En la fase de consolidació, s'han incorporat el Comitè Clínic d'HS, activitats formatives intra- i interhospitalàries i una línia de recerca multidisciplinària amb projecció multicèntrica. A partir del setembre de 2026, es digitalitzarà la recollida dels PROMs i s'iniciarà l'administració sistemàtica dels PREMs. Ambdues eines permetran avaluar de manera estructurada els resultats en salut reportats pels pacients, així com la seva experiència assistencial i qualitat percebuda..

Impacte i resultats

(màxim 300 paraules)

Descripció de l'estat actual del projecte, fases ja desenvolupades i descripció dels resultats obtinguts (si n'hi ha).

Descripció de les següents fases a desenvolupar i resultats esperats en cadascuna de les fases.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Impacte i resultats" (pes 30%)

Els resultats assolits reflecteixen el triple impacte assistencial, formatiu i investigador del model. En l'àmbit assistencial, s'ha consolidat un circuit bidireccional que facilita la identificació de les manifestacions cutànies i articulars, afavoreix una major detecció de casos, permet una valoració integral de les comorbiditats i facilita la presa coordinada de decisions terapèutiques.

En l'àmbit investigador, la integració de l'assistència amb les dues cohorts prospectives ha permès desenvolupar la tesi doctoral de la Dra. Patricia Garbayo-Salmons "Estudio de biomarcadores clasificatorios y pronósticos en los pacientes con hidradenitis supurativa" i publicar resultats que mostren una major càrrega de malaltia, complexitat terapèutica i utilització de recursos sanitaris en pacients amb HS i artritis (doi:10.1111/ijd.70125, doi:10.1159/000551410). També s'ha avaluat el qüestionari PURE modificat com a eina de cribratge d'artritis en pacients amb HS (doi:10.1159/000547045). Aquesta estructura ha impulsat dos projectes competitius finançats: SYNERGY, que investigarà variants genètiques compartides i específiques mitjançant seqüenciació dirigida i fenotipatge clínic, i HARMONY, que analitzarà el microbioma oral de 200 participants mitjançant seqüenciació 16S.
En l'àmbit formatiu, els cursos i les activitats hospitalàries han afavorit l'intercanvi de coneixement i la difusió del model mitjançant un curs formatiu de caràcter estatal, que ja compta amb 10 edicions.
La fase següent se centrarà en l'avaluació sistemàtica de l'impacte clínic, organitzatiu i percebut pels pacients. Es desplegarà la recollida digital de PROMs i PREMs, s'analitzaran el retard diagnòstic, el temps fins a l'inici de teràpies avançades, l'activitat i càrrega de malaltia i el consum de recursos. Paral·lelament, la sistematització de les enquestes permetrà mesurar la satisfacció i la qualitat percebuda.
S'espera demostrar una detecció més precoç, una millor coordinació, una experiència més satisfactòria i una utilització més eficient dels recursos. Els resultats clínics, organitzatius i de recerca permetran perfeccionar el model, estandarditzar-ne els components i generar evidència per transferir-lo a altres centres.

Escalabilitat

(màxim 300 paraules)

Descripció del potencial del projecte per ser replicat o ampliat en altres contextos del sistema sanitari i social i/o ser adoptat per altres organitzacions. Indiqueu en quins entorns es podria aplicar, quins requisits són necessaris per escalar-lo i quines barreres poden existir, així com les estratègies previstes per superar-les.

Aquest apartat correspon al criteri d'avaluació "Sostenibilitat" (pes 30%)

El model ha estat dissenyat per ser replicable i adaptable a diferents entorns del sistema sanitari. Es pot implementar en hospitals terciaris o secundaris amb serveis de Dermatologia i Reumatologia, i també en xarxes territorials on aquestes especialitats pertanyin a centres diferents. La seva estructura modular permet adaptar la intensitat de la coordinació al volum de pacients i als recursos disponibles, mitjançant una consulta presencial conjunta, visites coordinades, sessions clíniques periòdiques o teleconsultoria.
Els requisits essencials són la designació de professionals referents de Dermatologia i Reumatologia, un circuit bidireccional de derivació, criteris consensuats de sospita i cribratge, protocols de valoració compartida, una eina comuna de registre i indicadors de seguiment. Per als casos complexos, el model es pot ampliar progressivament amb un comitè clínic d'HS que incorpori altres especialitats, segons la disponibilitat i les necessitats de cada centre. La dimensió investigadora és complementària i escalable, de manera que la implantació assistencial no depèn de disposar inicialment d'infraestructura per recollir mostres biològiques.
Les principals barreres són la disponibilitat limitada de professionals, la manca d'espais o agendes compartides, les diferències organitzatives, la baixa familiaritat amb l'associació HS-artritis i la interoperabilitat dels sistemes d'informació. Per superar-les, es preveu elaborar un paquet

d'implementació amb criteris de derivació, algoritmes de cribratge, plantilla de visita, protocols d'avaluació, conjunt mínim de PROMs, PREMs i altres indicadors, complementat amb formació i acompanyament inicial.
L'experiència acumulada, les activitats intra- i interhospitalàries i les cohorts multicèntriques constitueixen una xarxa inicial per a la difusió i l'avaluació del model. La implantació es planteja de manera progressiva, en quatre fases: adaptació local, pilotatge, avaluació i consolidació. Aquest enfocament permetrà comparar els resultats entre centres, identificar les adaptacions necessàries i facilitar l'extensió progressiva del model a altres malalties immunomediades cròniques i especialitats.