

Centros de Excelencia en Espondiloartritis Axial: invitación a acreditar centros en Chile

Estimado Editor:

La espondiloartritis axial (EspAax) continúa planteando un desafío clínico relevante por su inicio frecuentemente inespecífico, la necesidad de acceso oportuno a reumatología, la dependencia de imagen y el seguimiento longitudinal con objetivos terapéuticos claros. En nuestra región, estas dificultades se ven amplificadas por inequidades en infraestructura sanitaria, disponibilidad de especialistas y variabilidad de procesos asistenciales, lo que contribuye al retraso diagnóstico y a la heterogeneidad en resultados.

En este contexto, el grupo REAL-PANLAR publicó recientemente un consenso regional para el establecimiento de Centros de Excelencia (COE) en EspAax, basado en metodología Delphi y estructurado según el marco de Donabedian (estructura-proceso-resultados)¹. El documento propone tres niveles (COE estándar, óptimo y modelo), con un enfoque escalable y realista para distintos escenarios de recursos. Más importante aún, define pilares transversales que sostienen una atención verificable y reproducible: trabajo multidisciplinario, implementación sistemática de estrategias treat-to-target, uso rutinario de clinimetría validada (por ejemplo ASDAS, BASDAI, BASFI) y sistemas de información que aseguren trazabilidad del proceso y evaluación periódica para mejora continua.

Como coautor chileno de este consenso, quisiera invitar a la reumatología nacional a considerar la acreditación de centros como una herramienta concreta de calidad: no solo reconoce capacidades instaladas, sino que impulsa estandarización de procesos, auditoría clínica, medición de resultados e integración docente-investigación. Para los equipos interesados en avanzar, el camino propuesto es claro y gradual: 1) autoevaluación según el nivel al que se aspira; 2) preparación y envío de evidencia

documental; 3) revisión por el comité acreditador (CARaxSpA); 4) visita de verificación y auditoría clínica; y 5) certificación por un período definido, con alternativas de certificación parcial y plan de mejora cuando corresponda.

Chile, cuenta con centros con experiencia, capital humano y redes colaborativas para transformarse en referente regional en EspAax. Un llamado práctico es iniciar por el nivel “estándar” -con metas de escalamiento a “óptimo/modelo”- priorizando clinimetría sistemática, treat-to-target, trazabilidad digital e indicadores de oportunidad (tiempos de derivación, confirmación diagnóstica e inicio terapéutico). Este enfoque puede traducirse en beneficios tangibles para nuestros pacientes: menor retraso diagnóstico, mayor continuidad asistencial y mejores resultados clínicos y funcionales.

Atentamente,

Dr. Sebastián Ibáñez Vodnizza

Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.

(Coautor del consenso REAL-PANLAR para Centros de Excelencia en EspAax).

Referencias bibliográficas

1. Garcia-Salinas R, Baraliakos X, Sommerleck F, Soriano ER, Ribeiro AL, Avellanal V, et al. Establishing Centers of Excellence for Axial Spondyloarthritis in Latin America: Consensus Recommendations From the REAL-PANLAR Group. *J Rheumatol* [Internet]. 2025 Nov 15;jrheum.2025-0845. doi: <https://doi.org/10.3899/jrheum.2025-0845>