

Bioquímica y Patología Clínica

Bioquímica y Patología Clínica
Asociación Bioquímica Argentina
info@aba-online.org.ar
ISSN (Versión impresa): 1515-6761
ARGENTINA

2006

Silvia G. García / Nuria Giménez Gómez / María Àngels Ruiz Mínguez
MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA - GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA
Bioquímica y Patología Clínica, año/vol. 69, número 003
Asociación Bioquímica Argentina
Buenos Aires, Argentina
pp. 34-37

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Universidad Autónoma del Estado de México

redalyc
LA MEMORIA CLÍNICA EN LÍNEA
<http://redalyc.uaemex.mx>

Medicina basada en la evidencia

Guías de práctica clínica

Silvia G. García
Nuria Giménez Gómez
Maria Àngels Ruiz Mínguez

*Médicas,
Especialistas en Bioquímica Clínica.*

*Comisión Ciencias del Laboratorio Clínico
Basado en la Evidencia Científica
Sociedad Española de Bioquímica Clínica y
Patología Molecular*

Enviar Correspondencia a:

*Dra. Silvia Gracia García
E-mail: secre@seqc.es*

INTRODUCCION

Se conoce como evidencia científica aquella información obtenida a partir del análisis sistemático y exhaustivo de los resultados procedentes de la investigación básica y epidemiológica. La medicina basada en la evidencia (MBE) hace referencia a aquella práctica médica que combina la valoración crítica de la evidencia científica disponible con la propia experiencia profesional. Esta definición incluye las pruebas diagnósticas ya que éstas son una parte importante del proceso de toma de decisiones.

Diversos factores determinan la necesidad de basar las actuaciones de las distintas disciplinas que conforman el laboratorio clínico en los resultados de la evidencia científica, entre otros:

- La variabilidad en la utilización de las pruebas del laboratorio.
- El aumento del número de pruebas diagnósticas solicitadas.
- La incertidumbre sobre la calidad metodológica de los estudios que han servido como base para incorporar algunas pruebas diagnósticas (clásicas o de reciente incorporación) al catálogo de prestaciones.
- Un exceso de información científica que no puede ser analizada ni asimilada por los profesionales sanitarios.
- Desconocimiento sobre el impacto real de las pruebas diagnósticas en la toma de decisiones clínicas.

La medicina basada en la evidencia se presenta como una herramienta de gran utilidad para el profesional del laboratorio clínico para:

- Aumentar la calidad de la información existente sobre pruebas diagnósticas.
- Optimizar las pruebas diagnósticas incluidas en el catálogo de prestaciones.
- Racionalizar el gasto sanitario.
- Mejorar la calidad de la asistencia al enfermo utilizando las pruebas diagnósticas que más y mejor información aporten a un problema clínico concreto.

GUIAS DE PRACTICA CLINICA

El Institute of Medicine de Estados Unidos (www.iom.edu) definió las guías de práctica clínica (GPC) como “recomendaciones desarrolladas de forma sistemática para ayudar a los profesionales y a los pacientes en la toma de decisiones informadas sobre la atención sanitaria mas apropiada, seleccionando las opciones diagnósticas y/o terapéuticas mas adecuadas en el abordaje de un problema de salud o una condición clínica específica.”

Con frecuencia existe una cierta confusión entre los términos guías de práctica clínica y protocolo. Los protocolos se pueden definir como una secuencia lógica de actividades a desarrollar frente a un problema de salud. Son de tipo mas normativo que las GPC, surgen del consenso y tienen en cuenta los recursos del centro en que se van a aplicar.

OBJETIVOS DE LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA

El desarrollo de GPC (y protocolos) tiene como objetivos fundamentales:

- Disminuir la variabilidad en la utilización de recursos.
- Disminuir la incertidumbre de la práctica clínica.
- Desarrollar de estándares de calidad asistencial.

METODOLOGIA DE DISEÑO Y ELABORACION DE LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA

El proceso de elaboración de una GPC es un proceso cuya duración suele oscilar entre 1 a 2 años. De forma muy esquemática la elaboración de una GPC comprende 5 etapas:

- Selección de la condición clínica objeto de la GPC.
- Determinar los participantes en el desarrollo de la GPC.
- Revisión de la evidencia científica existente sobre el tema.
- Elaboración de recomendaciones basadas en la evidencia científica disponible.
- Revisión externa de la GPC.

ESCALAS DE EVIDENCIA

Las escalas de clasificación de la evidencia científica diferencian de forma jerárquica los distintos niveles de la misma en función del rigor científico del diseño del estudio. Existen diversas escalas de evidencia (unas más concretas y otras más detalladas en según las características específicas de un determinado tipo de estudio).

Las GPC de mayor calidad explícitan el grado de evidencia que sustenta cada una de sus recomendaciones y adjuntan la escala utilizada para graduar la misma.

AGREE, (www.agreecollaboration.org) y Appraisal Instrument for Clinical Guidelines (www.sgul.ac.uk/depts/phs/hceu/clinguid.htm) son dos de los centros mas importantes que disponen de instrumentos para evaluar la calidad de las GPC.

EVALUACION DE LA CALIDAD DE LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA

Las GPCs tendrían que caracterizarse por ser de carácter flexible, de elaboración multidisciplinar y basarse en la evidencia científica, por lo que para cada situación clínica específica debería, idealmente, existir una única GPC.

Sin embargo en los últimos años ha habido una gran proliferación de GPC, algunas con resultados contradictorios y no todas cumpliendo unos mínimos exigibles que demuestren su calidad.

En general, las GPC tienen mayor probabilidad de ser válidas cuando su elaboración corre a cargo de grupos multidisciplinarios involucrados en el problema de salud objeto de la GPC. Describen

las fuentes bibliográficas y los criterios utilizados para obtener y seleccionar la información de mayor calidad metodológica y expresan claramente la relación entre las recomendaciones y el nivel de evidencia científica disponible.

AGREE es un proyecto multicéntrico financiado por la Unión Europea cuyo instrumento de evaluación contempla aspectos relacionados con el nivel de evidencia científica que fundamenta la GPC, su validez, fiabilidad, reproductibilidad, aplicabilidad y flexibilidad clínica, claridad, multidisciplinariedad, planificación de revisiones y documentación.

ADAPTACION, SEGUIMIENTO Y VALIDACION DE LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA

Dado que la realización de una GPC es un proceso largo, costoso y que requiere la formación y preparación de los profesionales implicados en su realización, se recomienda la adaptación de GPC ya existentes.

Para una correcta adaptación, seguimiento y validación de una GPC se aconseja:

- Constituir un equipo multidisciplinario encargado del proceso de adaptación.
- Seleccionar GPC e identificar la que mas pueda adecuarse a las necesidades del ámbito de aplicación y de mayor rigor metodológico.
- Establecer los indicadores que permitan evaluar los resultados derivados de la aplicación de la GPC.
- Prever la necesidad de actualización.
- Detectar los motivos que dificulten la aplicación de la GPC.
- Difundir su existencia.

RECURSOS EN INTERNET

La llegada de Internet y su facilidad para publicar documentos ha supuesto el acceso a una gran cantidad de información, entre la cual se encuentran las GPC.

De forma sintética se ha agrupado la información en la red en dos apartados:

1) Centros productores y evaluadores de GPC:

a) Health Services Technology Assessment Texts (USA) (<http://hstat.nlm.nih.gov/>). Centro que permite el acceso gratuito al texto completo de un gran número de documentos: GPC, guías de referencia rápida para clínicos, informes de evidencia financiados por Agency for Healthcare Research and Quality (AHCPR) e informes de evaluación de tecnologías del National Institute of Health, entre otros.

b) Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) (Escocia). (<http://www.sign.ac.uk>) Contiene las GPC más completas desde el punto de vista metodológico ya que se elaboran exclusivamente a partir de revisiones sistemáticas

de la literatura. Para asegurar la continuidad y validez cada recomendación se actualiza periódicamente.

c) New Zealand Guidelines Group (NZGG) (Nueva Zelanda) (www.nzgg.org.nz).

d) Ambito del laboratorio clínico: National Academy of Clinical Biochemistry, (www.nacb.org) perteneciente a la American Association for Clinical Chemistry (AACC), prepara GPC de gran calidad metodológica.

2) Centros de almacenamiento y búsqueda “clearinghouses”:

a) National Guidelines Clearinghouse (NGC) (USA). (www.guideline.gov) Probablemente la mejor herramienta para buscar en Internet GPC. La NGC localiza, evalúa y difunde GPC. Contiene más de 1000 GPC y documentos relacionados provenientes de diversas partes del mundo y avaladas por la Agency for Healthcare Policy and Research (AHCPR).

b) CMA Infobase (Canadá). (www.cma.ca) Permite el acceso a casi 2000 GPC (la mitad a texto completo) avaladas por organizaciones sanitarias, sociedades profesionales, agencias gubernamentales o paneles de expertos. Contiene varios documentos de producción propia sobre aspectos metodológicos de las GPC.