Adopción y adaptación de Guías de Práctica Clínica al contexto nacional

Dra. Bustamante Lambarén Lourdes Amanecer

Coordinadora de Guías de Práctica Clínica en Pediatría

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Guía de Práctica Clínica (GPC):

Son recomendaciones desarrolladas sistemáticamente para guiar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Opciones para desarrollar una GPC

ADOPCIÓN:

- **Aceptación de una guía en su totalidad** después de evaluar su calidad, vigencia y contenido

ADAPTACIÓN:

- **Aceptación de una guía, realizando modificaciones** en las recomendaciones para implementarla en un contexto diferente

DE NOVO:

- **Desarrollarla desde el principio**

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Colaboración ADAPTE

Es una organización internacional desarrolladores de Guías

- Su objetivo es promover el desarrollo y el uso de GPC por medio de la **adaptación** de **Guías existentes**, tomando en consideración el **contexto cultural** para asegurar su aplicación en la práctica local

El proceso ADAPTE permite reducir **costos** y **tiempos**.

Contexto general

- Producir guías de **alta calidad** de manera oportuna
- Mantener guías **actualizadas**
- Trabajar con **recursos** cada vez más **limitados**
- Mejorar el **uso efectivo** de las guías
- Aprovechar las guías existentes para **reducir** la duplicación de **esfuerzos**
- Adaptar la información de acuerdo al **medio sociocultural** y las características del SNS

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

El proceso de adaptación se basa en los siguientes principios:

- Respetar los principios de **Medicina Basada en Evidencia**
- Usar una metodología **rigurosa** y **sistemática** para garantizar la calidad de la Guía adaptada
- Favorecer la participación de todos los futuros usuarios, para fomentar la aceptación y aprobación de la Guía adaptada

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Metodología del Instrumento ADAPTE

Total de pasos: 24

Tiempo de adaptación

FASE DE ORGANIZACIÓN	FASE DE ADAPTACIÓN	FASE FINAL
• Módulo de preparación **Paso 1 – 6** **Total: 6 pasos**	• Alcance y propósito • Búsqueda y filtro • Valoración • Decisión y selección • Personalización **Paso 7 - 18** **Total: 12 pasos**	• Revisión externa y agradecimientos • Planificación posterior • Producción Final **Paso 19 - 24** **Total: 6 pasos**

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase I. Organización

FASE DE ORGANIZACIÓN

Módulo de preparación
6 pasos

Módulo de preparación

Problema de salud

- Establecer el alcance de la guía

Comité organizador

- Financiamiento
- Miembros del GDG
- Conflicto de intereses

Herramientas y recursos

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

FASE DE ORGANIZACIÓN
Módulo de preparación
6 pasos

Fase I. Organización

Módulo de preparación

Coordinador CENETEC

→ Plan a seguir

→ Cronograma de reuniones

- Avances a obtener

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Alcance y propósito del módulo

FASE DE ADAPTACIÓN

Alcance y propósito
Búsqueda y filtro
Valoración
Decisión y selección
Personalización
Paso 7 - 18

"Pregunta de Investigación"

PICO	P	Intervención	Comparación	Outcome

PECO	P	Exposición	Comparación	Outcome

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Módulo de Búsqueda y Selección

PICO	P	I	C	O

- Búsqueda de Guías
- Selección y recuperación de Guías con el tema o preguntas en cuestión.

Centros desarrolladores de GPC →

SIGN (Escocia)
NICE (Inglaterra y Gales)
NZGG (Nueva Zelanda)
NHMRC (Australia)
Guías de Salud (España)
CENETEC (México)
IETS (Colombia)

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Hay muchas guías de baja calidad, con **gran cantidad de sesgos**, por lo tanto, constituidas por recomendaciones erróneas

¿Vida media de la GPC?

Nombre de la GPC a adaptar	GPC 1 con fecha	GPC 2 con fecha	GPC 3 con fecha	GPC 4 con fecha
Período de búsqueda de evidencia				
Puntaje AGREE en dominio RIGOR				
Pregunta 1				
Pregunta 2				
Pregunta 3				
Pregunta 4				

Fase II. Adaptación

Módulo de Búsqueda y Selección

- Reducir el número de Guías seleccionadas

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Módulo de Evaluación

- Evaluación de la **calidad de la Guía**
- Evaluación de la vigencia **(3 – 5 años)**

APPRAISAL OF GUIDELINES RESEARCH & EVALUATION

AGREE II

Puntaje ≥ 60%
en el dominio
“Rigor en la elaboración”

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Módulo de Evaluación

Evaluación del contenido de la GPC

CEBM – Oxford
SIGN
SORT
NICE
CTFPH
AHA
GRADE
USTFPS

Nombre de GPC a adaptar	GPC 1 Fecha	GPC 2 Fecha	GPC 3 Fecha
Protocolo de búsqueda	PB	PB	PB
Puntaje AGREE dominio Rigor	70%	80%	70%
Escala de Gradación	GRADE	NICE	SIGN
Pregunta 1	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación
Pregunta 2	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación
Pregunta 3	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Módulo de Selección y Decisión

- Revisión critica
- Selección de las Guías
- Selección de la evidencia y recomendaciones

Nombre de GPC a adaptar	GPC 1 Fecha	GPC 2 Fecha	GPC 3 Fecha
Protocolo de búsqueda	PB	PB	PB
Puntaje AGREE dominio Rigor	70%	80%	70%
Escala de Gradación	GRADE	NICE	[illegible]
Pregunta 1	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evid[illegible] Rec[illegible]ción
Pregunta 2	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación
Pregunta 3	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación	Evidencia Recomendación

- **Guía no actualizada**
- **No aplican las recomendaciones a nuestra población**
- **El Protocolo de búsqueda no es reproducible**
- **Puntaje AGREE <60%**

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase II. Adaptación

Módulo de Evaluación

- Si la recomendación puede ponerse en práctica **(aceptabilidad)**
- Si una organización o grupo es hábil para poner en práctica la recomendación **(aplicabilidad)**

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

¿Por qué se debe graduar la evidencia y la fuerza de las recomendaciones?

Con una mayor confianza en las recomendaciones fuertes y menor confianza en las recomendaciones débiles

- Los usuarios de las guías deben reconocer rápidamente hasta qué punto pueden confiar en la fuerza de la recomendación

- A su vez, la dirección de la recomendación puede ser a favor o en contra

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Módulo de Evaluación

CALIDAD DE LA

“EVIDENCIA”

G R A D E

(Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation)

ALTA

Muy poco probable que nuevos estudios modifiquen la confianza en el resultado estimado

MODERADA

Probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en la confianza que tenemos en el resultado estimado o que puedan modificar el resultado

BAJA

Muy probable que nuevos estudios tengan impacto importante en la confianza que tenemos en el resultado estimado y estos pueden modificar el resultado.

MUY BAJA

Cualquier resultado estimado es incierto

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Módulo de Evaluación

GRADE

- Evaluación de la consistencia (*consistencia* = solidez)

¿Cuál es el **tratamiento** con mejores tasas de **supervivencia global** en estadios localizados y avanzados en pacientes de **0 a 18 años de edad** con **linfoma no Hodgkin de células B**?

Autor: Karadeniz C, Oguz A; 2007										
EVALUACIÓN DE CALIDAD						No. PACIENTES		Porcentaje		
Diseños	**Riesgo de Sesgo**	**Inconsis-tencia**	**Aplicabi-lidad**	**Impreci-sión**	**Sesgo de notificación o publicación**	**BFM-90**	**BFM-95**	**BFM-90**	**BFM-95**	**CALIDAD**
Desenlacé 1: SUPERVIVENCIA GLOBAL a 5 años. (p >0.05) - (Mediana de seguimiento 54 meses)										
Observaciona Prospectivo	Limitación en el diseño	Resultados variables o heterogeneida no explicada	No seria	Reducido número de pacientes	No se incluyeron las variantes relevantes	45	16	85.2 +/-2	87.5	**MUY BAJA**
Desenlacé 2: SUPERVIVENCIA LIBRE DE EVENTO a 5 años. (p >0.05) - (Mediana de seguimiento 54 meses)										
Observaciona Prospectivo	Aleatorización incorrecta, perdidas en el seguimiento	NA	No seria Diferencias en edad, sexo o estadio clínico	Reducido número de pacientes IC amplios	No	45	16	84.6	70	**MUY BAJA**

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Módulo de Evaluación

	Recomendación Fuerte	Recomendación Débil
PACIENTES	La **mayoría de las personas estarían de acuerdo** con la intervención recomendada	**Un número importante de las personas no están de acuerdo**
PROFESIONALES SANITARIOS	La mayoría de los pacientes **deberían recibir la intervención recomendada**	Se reconoce que **diferentes opciones son apropiadas para diferentes pacientes** y que el médico tiene que ayudar a cada paciente a llegar a la decisión más consistente con sus valores y preferencias
GESTORES DE SALUD	La recomendación puede ser adoptada como política sanitaria **en la mayoría de las situaciones**	Existe **necesidad de un debate** importante con la participación de los grupos de interés

CALIDAD DE LA

"RECOMENDACIÓN"

G R A D E

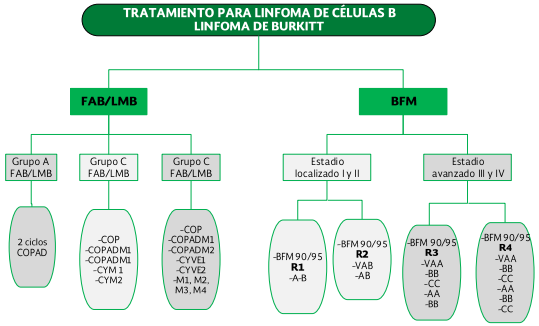
(Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation)

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Módulo de Personalización

- Realizar un borrador de la guía
- Evidencias y recomendaciones
- Algoritmos, cuadros o tablas
- Glosario, Referencias

Elaboración
DOCUMENTO FINAL



ESTADIFICACIÓN DE RIESGO EN LNH CÉLULAS B (FAB/LMB)	
A	Estadio I completamente resecado y estadio II abdominal
B	Múltiples sitios extra abdominales Estadios I, II, III y IV no resecados, (menos de 25% blastos en MO, sin involucro de SNC)
C	Leucemia linfoblástica aguda de células maduras B (>25% de blastos en MO) y/o involucro a SNC

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase III. Finalización

Módulo de Revisión Externa

- Validación de contenido científico
- Validación de Protocolo de búsqueda

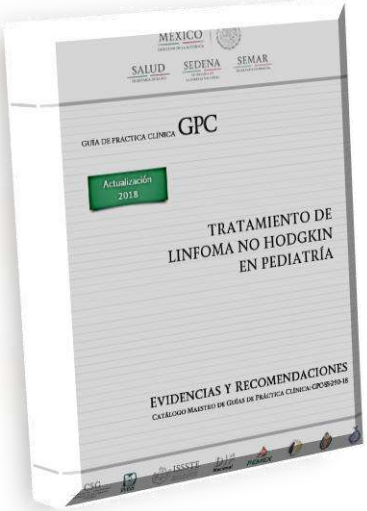
Módulo de Planeación de Cuidados Posteriores

- Plan para los cuidados posteriores de la Guía adaptada
- Implementación

ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

Fase III. Finalización

Módulo de Producción Final



ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN

DESVENTAJAS DE LA ADAPTACIÓN

- Calidad heterogénea de las guías
- Fuente de búsqueda de las guías
- Transparencia en el reporte
- Evidencia con años de atraso

VENTAJAS DE LA ADAPTACIÓN

- Menos tiempo y recursos que el desarrollo de Novo
- Uso eficiente de la revisión rigurosa de guías existentes
- Mejora la calidad y consistencia de las guías producidas
- Considera el contexto de uso
- Ventaja para países y organizaciones con presupuestos limitados y poca experiencia

¡GRACIAS!

CENETEC

CENTRO NACIONAL DE EXCELENCIA TECNOLÓGICA EN SALUD

CENETEC-Salud
Organización gubernamental

@CENETEC

cenetec@salud.gob.mx
www.gob.mx/salud/cenetec