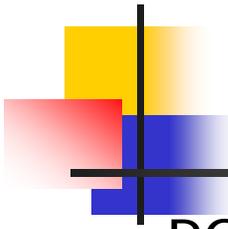


# Taller 5. ¿Cómo saber si una Guía de Práctica Clínica te interesa o no?

---

**XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna.  
A Coruña. 19 Noviembre 2008**

Dr. Ignacio Marín León.  
Dra. M<sup>a</sup> Asunción Navarro Puerto.  
Unidad Clínica de Medicina Interna.  
Hospital Universitario de Valme. Sevilla.



# ¿Por qué te interesa este taller?

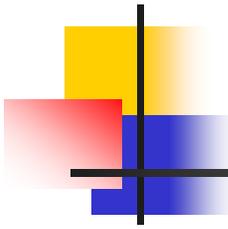
---

- PORQUE:
  - **Utilizamos GPCs** en nuestra práctica clínica diaria.
- PARA:
  - Mejorar la toma de decisiones y calidad de la asistencia.

## Nos plantearemos ...

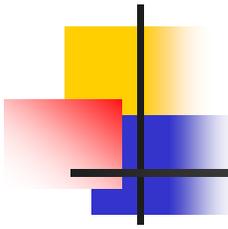
- ¿Qué es una GPC?
- ¿Necesito una GPC?
- ¿Cómo las busco?
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- Si es buena, ¿la adapto?
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE

# Objetivos del Taller:



---

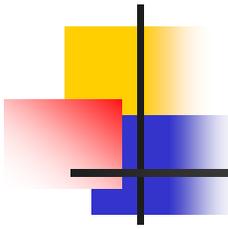
- **Capacitar a los asistentes para buscar GPC, valorar su calidad, seleccionar las mejores y evitar las de baja calidad.**
- **Capacitar a los asistentes para encontrar las GPC que mejor se adapten a su entorno asistencial.**
- **Proporcionar una introducción práctica para evaluar la calidad de las GPCs con el Instrumento AGREE.**
- **Evaluaremos una GPC utilizando el AGREE**



# PLANTEAMOS ...

---

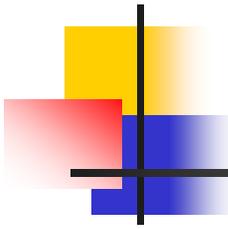
- **¿Qué es una GPC?**
- ¿Necesito GPC?
- ¿Cómo las busco?
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- Si es buena, ¿la adapto?
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE



# ¿Qué es una guía de práctica clínica?

---

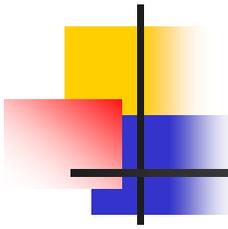
- ❖ *Documento de recomendaciones elaborado según un criterio científico para facilitar la toma de decisiones en la asistencia sanitaria. Requisitos:*
  - ❖ *Elaboración **multidisciplinar**.*
  - ❖ *Prevalecer la **evidencia científica**.*
  - ❖ *Referirse a un **ámbito amplio** de aplicación.*
  - ❖ *Contener estrategias de **diseminación, actualización y evaluación**.*



## No son Guías:

---

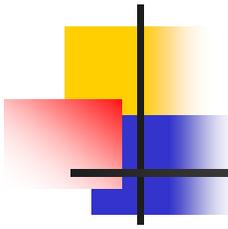
- ❖ Los protocolos u otros documentos de obligado cumplimiento para la organización de la asistencia:
  - ❖ Carácter normativo.
  - ❖ Elaboración unidisciplinar y de carácter local.
  - ❖ Prevalece el juicio clínico y la opinión de expertos, no es un proceso documentado.
  - ❖ Ámbito restringido, local.
  - ❖ No cuenta con elementos para su evaluación, implantación o actualización.



# GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

---

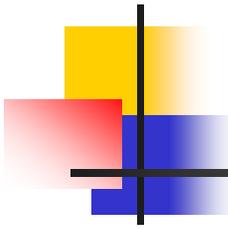
***¿CUÁLES FUNCIONAN Y  
CUÁLES NO FUNCIONAN?***



# PLANTEAMOS ...

---

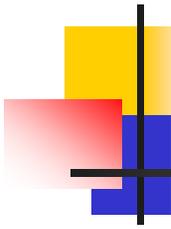
- ¿Qué es una GPC?
- **¿Necesito una GPC?**
- ¿Cómo las busco?
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- Si es buena, ¿la adapto?
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE



# **QUÉ APORTA LAS GUÍAS- MBE A LA CALIDAD CLÍNICA**

---

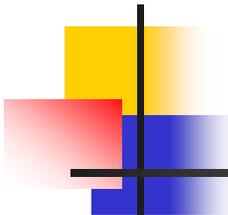
- **DESARROLLAR PAUTAS DE ACTUACIÓN**
- **DEFINIR DESENLACES ESPERABLES**
- **ESTABLECER ESTÁNDARES CON  
FUNDAMENTO (INADECUACIÓN)**
- **HERRAMIENTA DE GESTIÓN CLÍNICA**



# QUE APORTAN LAS VÍAS

---

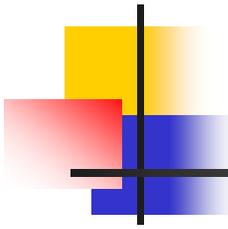
- FACILITAR LA PRÁCTICA CLÍNICA
- OPTIMIZAR SECUENCIAS EN CUELLOS DE BOTELLA
- SE DESPLIEGAN PARA MEJORAR EFICIENCIA
- HERRAMIENTA DE GESTIÓN CLÍNICA



# PLANTEAMOS ...

---

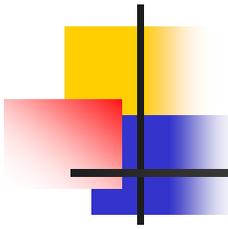
- ¿Qué es una GPC?
- ¿Necesito una GPC?
- **¿Cómo las busco?**
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- Si es buena, ¿la adapto?
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE



# PLANTEAMOS ...

---

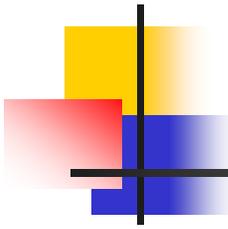
- ¿Qué es una GPC?
- ¿Necesito una GPC?
- ¿Cómo las busco?
- **¿Cómo sé si una GPC es buena o no?**
- Si es buena, ¿la adapto?
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE



# **SÍ FUNCIONAN**

---

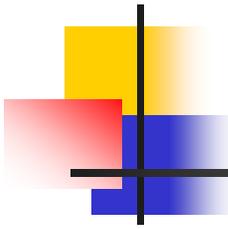
- **BASADAS EN EVIDENCIA**
- **ACTUALIZADAS**
- **SEPARAN COMENTARIO DE RECOMENDACIÓN**
- **ADAPTADAS A LA ASISTENCIA DIARIA**
- **IMPLANTADAS**
- **EVALUADAS**



# ¿Por qué evaluar guías?

---

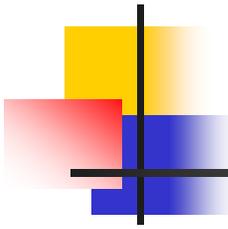
- Una guía es una forma de intervención sanitaria.
- Ayuda a la toma de decisiones.
- Puede afectar a una gran cantidad de pacientes.
- Los usuarios de las guías necesitan tener confianza en sus recomendaciones.
- Los grupos profesionales y organismos oficiales deben asegurar que las guías son buenas antes de recomendarlas.



# ¿Qué entendemos por calidad de las guías?

---

- Confianza en que se han evitado los sesgos potenciales producidos en su desarrollo.
- Las recomendaciones son válidas interna y externamente y son útiles para la práctica clínica.
- Este proceso incluye:
  - Valoración de los beneficios, daños y costes de las recomendaciones.

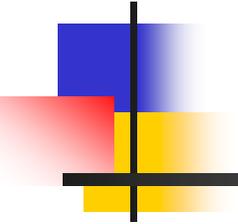


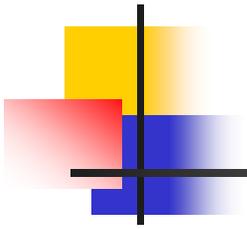
# PLANTEAMOS ...

---

- ¿Qué es una GPC?
- ¿Necesito una GPC?
- ¿Cómo las busco?
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- **Si es buena, ¿la adapto?**
- HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO AGREE

# ¿USAR, ADAPTAR O ELABORAR UNA GPC?





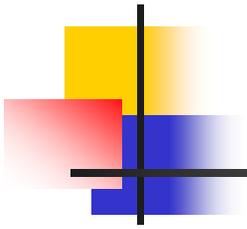
# ¿QUÉ HACEMOS ?

---

¿*Desarrollamos* recomendaciones y GPCs?

¿*Adoptamos* e implementamos las existentes?

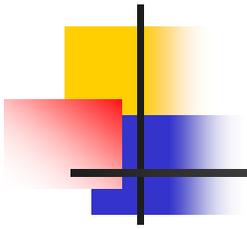
¿Hay que *adaptarlas* a nuestro ámbito de trabajo?



---

*¿En que consiste el proceso de adaptación?*

**No existe un planteamiento único para todas las situaciones**



# ***USTEDES ESCOGEN....***

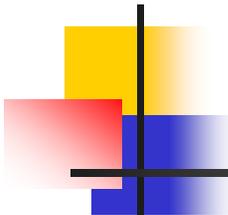
---

## **■ Elaborar “de novo”**

- Requiere muchos recursos (tiempo, personas con experiencia en aspectos clínicos y de metodología)
- Permite diseñar desde el principio teniendo en cuenta el contexto para el que se elaboran recomendaciones

## **■ Adoptar, Adaptar, Actualizar**

- Puede aprovechar las guías existentes y ahorrar recursos que dedicaremos a asegurar la implementación
- Puede evitar la duplicación de esfuerzos entre países o grupos elaboradores



# PLANTEAMOS ...

---

- ¿Qué es una GPC?
- ¿Necesito una GPC?
- ¿Cómo las busco?
- ¿Cómo sé si una GPC es buena o no?
- Si es buena, ¿la adapto?
- **HERRAMIENTAS: INSTRUMENTO**  
**AGREE**

# EVALUACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA



**AGREE**

INSTRUMENTO

# Estructura:

## 23 criterios y 6 áreas.

- 6 áreas
- 23 criterios
- Escala de 4 puntos

Evaluación global

Guía del Usuario

- Alcance y Objetivo (3)
- Participación de los implicados (4)
- Rigor en la elaboración (7)
- Claridad y presentación (4)
- Aplicabilidad (3)
- Independencia editorial (2)



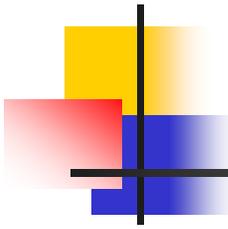
AGREE

INSTRUMENTO

## Alcance y objetivo.

---

1. Los objetivos generales de la guía están específicamente descritos.
2. Los aspectos clínicos cubiertos por la guía están específicamente descritos.
3. Los pacientes a quienes se pretende aplicar la guía están específicamente descritos.



# Participación de los implicados.

---

4. El grupo que desarrolla la guía incluye individuos de todos los grupos profesionales relevantes.
5. Se han tenido en cuenta los puntos de vista del paciente y sus preferencias.
6. Los usuarios diana de la guía están claramente definidos.
7. La guía ha sido probada entre los usuarios diana.



AGREE

INSTRUMENTO

## Rigor en la elaboración.

---

8. Se han utilizado métodos sistemáticos para la búsqueda de la evidencia.
9. Los criterios para seleccionar la evidencia se describen con claridad.
10. Los métodos utilizados para formular las recomendaciones están claramente descritos.



AGREE

INSTRUMENTO

## Rigor en la elaboración.

---

11. Al formular las recomendaciones han sido considerados los beneficios en salud, los efectos secundarios y los riesgos.
12. Hay una relación explícita entre cada una de las recomendaciones y las evidencias en las que se basan.
13. La guía ha sido revisada por expertos antes de su publicación.
14. Se incluye un procedimiento para actualizar la guía.



AGREE

INSTRUMENTO

## Claridad y presentación.

---

15. Las recomendaciones son específicas y no son ambiguas.
16. Las distintas opciones para el manejo de la enfermedad o condición se presentan claramente.
17. Las recomendaciones claves son fácilmente identificables.
18. La guía se apoya con herramientas para su aplicación.



**AGREE**

INSTRUMENTO

## Aplicabilidad.

---

19. Se han discutido las barreras organizativas potenciales a la hora de aplicar las recomendaciones.
  
20. Han sido considerados los costes potenciales de la aplicación de las recomendaciones.
  
21. La guía ofrece una relación de criterios clave con el fin de realizar monitorización y/o auditoria.



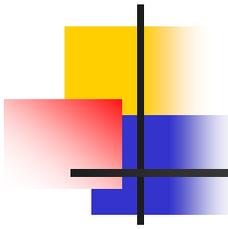
AGREE

INSTRUMENTO

## Independencia editorial.

---

22. La guía es editorialmente independiente de la entidad financiadora.
  
23. Se han registrado los conflictos de intereses de los miembros del grupo de desarrollo.



# Puntuación de las áreas (I):

---

- Las puntuaciones de las distintas áreas pueden calcularse sumando todos los puntos de los ítems individuales de un área y estandarizando el total, como porcentaje sobre la máxima puntuación posible de esa área.
- Las puntuaciones de las seis áreas son independientes y no deben ser agregadas en una única puntuación de calidad.

# Puntuación de las áreas (II)

## Ejemplo:

4 evaluadores dan las siguientes puntuaciones a los ítems del área 1 (Alcance y objetivo):

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Total
Evaluador 1	2	3	3	8
Evaluador 2	3	3	4	10
Evaluador 3	2	4	3	9
Evaluador 4	2	3	4	9
Total	9	13	14	36

Máxima puntuación posible = 4 (Muy de acuerdo) x 3 (ítems) x 4 (evaluadores) = 48

Mínima puntuación posible = 1 (Muy en desacuerdo) x 3 (ítems) x 4 (evaluadores) = 12

La puntuación estandarizada del área será:

$$\frac{\text{Puntuación obtenida} - \text{mínima puntuación posible}}{\text{Máxima puntuación posible} - \text{mínima puntuación posible}} = \frac{36-12}{48-12} = \frac{24}{36} = 0,67 \times 100 = 67\%$$



AGREE

INSTRUMENTO

# Cálculo de la puntuación de las áreas:

---

La puntuación estandarizada del Área en una guía se calcula:

sumando todas las puntuaciones de los criterios individuales de un Área

y

estandarizando el total como un porcentaje de la máxima puntuación posible en ese Área.



AGREE

INSTRUMENTO

# Ejemplo de puntuación de un área (1)

	Criterio 1	Criterio 2	Criterio 3	Total
Evaluador 1	2	3	3	8
Evaluador 2	3	3	4	10
Evaluador 3	2	4	3	9
Evaluador 4	2	3	4	9
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>36</b>

Max. punt. posible =  $4(\text{muy de acuerdo}) \times 3(\text{criterios}) \times 4(\text{evaluadores}) = 48$

Min. punt. posible =  $1(\text{muy en desacuerdo}) \times 3(\text{criterios}) \times 4(\text{evaluadores}) = 12$



AGREE

INSTRUMENTO

## Ejemplo de puntuación de un área (2)

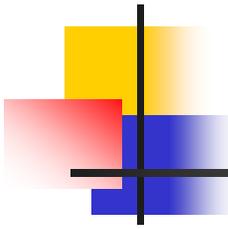
**La puntuación estandarizada del área será:**

**Puntuación obtenida – mínima puntuación posible**

---

**Máxima puntuación posible – mínima puntuación posible**

$$= \frac{36-12}{48-12} = \frac{24}{36} \times 100 = 67\%$$



# Instrucciones para la evaluación global:

---

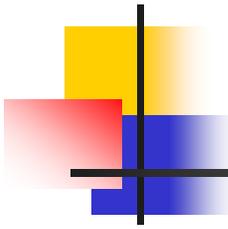
## **Balance entre:**

Los criterios AGREE que evalúan principalmente la calidad en la elaboración y en la publicación de la GPC

**Y**

El contenido clínico de las recomendaciones aplicadas al contexto local y su impacto en los resultados en pacientes

Puede ser interpretado como un juicio ponderado entre el rigor científico del proceso de elaboración y las consideraciones prácticas de su aplicación



# Guía para la evaluación global:

---

- **Muy recomendada:**

La guía puntúa alto (3 a 4) la mayoría de los ítems y la mayoría de las puntuaciones de las áreas son superiores a 60.

*La guía tiene una alta calidad general y que podría ser considerada para su uso en la práctica sin tener que modificarla.*



AGREE

INSTRUMENTO

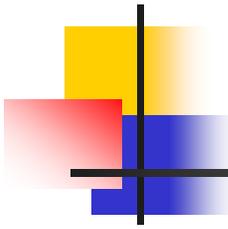
# Guía para la evaluación global:

## ■ Recomendada (con condiciones o modificaciones):

La guía puntúa alto (3 a 4) o bajo (1 o 2) en un número similar de ítems y la mayoría de las puntuaciones de las áreas se encuentran entre 30 y 60%.

*La guía tiene una moderada calidad general. (Podría ser debido a una insuficiente información sobre los ítems).*

Se considera que introduciendo algunas modificaciones siempre que la información sobre el método de elaboración esté bien descrito, la guía podría ser considerada para su uso, especialmente cuando no hay otras disponibles sobre el mismo contenido clínico.



# Guía para la evaluación global:

---

- **No recomendada:**

La guía puntúa bajo (1 o 2) en la mayoría de los ítems y la mayoría de las puntuaciones de las áreas son inferiores a 30%.

*La guía tiene una baja calidad general y serias deficiencias. Por tanto no debería ser recomendada para su uso en la práctica.*



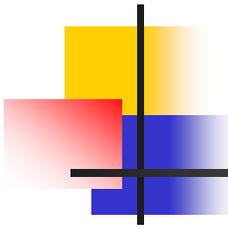
AGREE

INSTRUMENTO

# Evaluación global:

---

- ✓ No agregar las puntuaciones de las seis áreas en una única puntuación de calidad.
- ✓ Tomar en cuenta cada uno de los criterios de evaluación.
- ✓ Naturalmente, **¡usar el sentido común!**

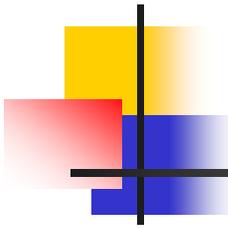


# ¿Qué guías podemos evaluar con el AGREE?

---



- Guías desarrolladas por grupos locales, regionales, nacionales, internacionales o por organizaciones gubernamentales.
- Guías nuevas, existentes previamente o actualizaciones de guías existentes.
- Es un instrumento genérico que puede aplicarse sobre cualquier aspecto de una patología ( diagnóstico, tratamiento, promoción de la salud, etc).
- Guías publicadas en papel y en soporte electrónico.



# ¿Quién puede utilizarlo?

---

- Clínicos / proveedores de la atención sanitaria: antes de adoptar las recomendaciones.
- Gestores y políticos sanitarios: decidir qué guías pueden recomendarse para su uso en la práctica.
- Autores de guías: seguir metodología de elaboración estructurada y rigurosa y como herramienta de autoevaluación que asegure la calidad de sus guías.
- Educadores y profesores: mejorar las habilidades de lectura crítica de los profesionales sanitarios.



**AGREE**

INSTRUMENTO

# Por lo tanto ...

## Conclusiones:

---

- **AGREE es el primer instrumento de evaluación para GPC que ha sido desarrollado y testado internacionalmente.**
- **Puede ser usado consistentemente por un amplio rango de profesionales que procedan de diferentes entornos culturales.**
- **Para cada Guía son necesarios varios evaluadores.**