

ATENCIÓN PRIMARIA EN LA RED

Guías de práctica clínica en Internet

J.F. García Gutiérrez y R. Bravo Toledo

Escuela Andaluza de Salud Pública (Granada) y Área 10 de Atención Primaria. Getafe (Madrid).

Introducción

Las guías de práctica clínica (GPC) (clinical practice guidelines en inglés) podrían definirse como «directrices elaboradas sistemáticamente para asistir a los clínicos y a los pacientes en la toma de decisiones sobre la atención sanitaria adecuada para problemas clínicos específicos». En un sentido más utilitarista, podríamos decir que son una de las distintas herramientas disponibles para organizar la mejor evidencia científica disponible en el momento de ser utilizada en la toma de decisiones clínicas.

Durante la última década las GPC se han convertido en un componente esencial de la práctica clínica y de la planificación sanitaria. Por ejemplo, una de las propuestas más atrevidas del movimiento de la atención sanitaria basada en la evidencia (ASBE) ha sido plantear que el primer paso para resolver un problema clínico —y el método más eficiente para decidir la mejor actuación sanitaria— sería la búsqueda de una GPC válida.

Desde un punto de vista formal, las GPC tienen mayor probabilidad de ser válidas cuando están basadas en revisiones sistemáticas, se hallan avaladas por centros o grupos de GPC nacionales o regionales —en los que participan representantes de todas las disciplinas implicadas— y, sobre todo, cuando se explicita la relación en-

tre las recomendaciones y el nivel de evidencia científica disponible. En la actualidad existen tres tipos de GPC —que en ocasiones coexisten en un mismo documento—, lo que genera dificultades para su estricta diferenciación:

1. GPC basadas en la opinión de expertos.
2. GPC basadas en el consenso.
3. GPC basadas en la evidencia.

La diferencia fundamental radica en que dentro de las GPC basadas en la evidencia se presentan rigurosos y explícitamente los siguientes aspectos: a) identificación y composición del panel de expertos que las elabora; b) protocolización del sistema de identificación, recogida y evaluación crítica de las publicaciones analizadas; c) formulación individualizada sobre el nivel de evidencia que sustenta cada recomendación por separado.

Los beneficios potenciales de las GPC son muy diversos. Pueden servir para mejorar los resultados de salud en los pacientes promoviendo actuaciones adecuadas y disminuyendo la variabilidad no justificada en la selección de tratamientos. Ofrecen a los médicos directrices basadas en los mejores resultados de la investigación biomédica y referencias sobre puntos de buena práctica clínica con los que contrastar sus actuaciones. Los planificadores y gestores sanitarios pueden emplearlas para mejorar la eficiencia de los recursos y controlar los costes sin amenazar la calidad de la asistencia.

Sin embargo, las GPC no son una panacea y su éxito depende de la conjunción de numerosos factores favorecedores y barreras, entre los que destacan el contexto clínico, social y sanitario, el sistema de elaboración, las formas de difusión y los métodos de implementación.

¿Dónde se encuentran las GPC?

Tradicionalmente las GPC han sido promovidas y editadas a través de instituciones oficiales o asociaciones profesionales que las distribuían únicamente en el entorno restringido donde debían aplicarse, comportándose como «literatura gris» (documentación que se publica al margen de los canales habituales de comunicación y divulgación científica). En otras ocasiones se publicaban en formato resumido o completo en revistas médicas de las sociedades que las realizaban. Por este motivo, localizar GPC suele ser una tarea ardua, en el primer caso por no estar indexadas en las bases de datos bibliográficas tradicionales, y en el segundo por que no se han desarrollado estrategias óptimas de búsqueda bibliográfica. Por ejemplo, en MEDLINE pueden haberse clasificado indistintamente bajo alguna de las siguientes palabras clave o MeSH: Guidelines, Consensus, Practice guidelines, Consensus development conference. Un pequeño avance en este sentido es la introducción de algunos nuevos términos, por ejemplo «practice guideline», como uno de los posi-

(Aten Primaria 2001; 28: 74-79)

bles tipos de publicación que clasifican los artículos indexados en MEDLINE.

Gracias a la facilidad de publicación de documentos en Internet, muchas instituciones productoras de GPC facilitan el acceso a las versiones completas o a los resúmenes de las GPC que elaboran a través de sus páginas web. En otras ocasiones son los centros encargados de recopilar las diferentes guías que se producen en un determinado ámbito geográfico o especialidad. Por este motivo es muy probable que en un futuro cercano Internet sea el sistema más adecuado y rentable tanto para difundir como para localizar y obtener GPC.

A continuación se presenta una selección comentada de direcciones electrónicas de instituciones cuya labor primordial se centra alrededor de las GPC. De forma esquemática —y artificial, en aras de la claridad— se han dividido en 3 grupos:

- Centros elaboradores (tabla 1).
- Centros de almacenamiento y búsqueda («clearinghouses») (tabla 2).
- Centros metodológicos (tabla 3).

Es necesario precisar que en el momento en que se escribe este artículo —diciembre de 2000— estas direcciones son correctas, pero que son susceptibles —como cualquier otra en Internet— de ser cambiadas en cualquier momento.

Centros elaboradores de GPC

Se han seleccionado cuatro grandes centros y un centro asociado que han sido durante la última década los grandes pioneros en el desarrollo y promoción de las GPC en el mundo (tabla 1).

Health Services Technology Assessment Texts (HSTAT) (USA)

HSTAT es un centro electrónico de acceso gratuito al texto com-

TABLA 1. Grupos seleccionados que desarrollan guías de práctica clínica (GPC)

HSTAT (USA)	http://text.nlm.nih.gov/ftsr/gateway?dbK=3&ftsrK=49015&t=882227928&collect=epc
NZGG (Nueva Zelanda)	http://www.nzgg.org.nz/
SIGN (Escocia)	http://www.sign.ac.uk/
SIGNet (Escocia) (AP)	http://www.rcgp-signet.co.uk/

TABLA 2. Centros seleccionados que almacenan y evalúan GPC (clearinghouses) y herramientas para localizar GPC

NGC (National Guideline Clearinghouse)	http://www.guidelines.gov
CMA Infobase (Canadá)	http://www.cma.ca/cpgs/index.htm
Primary Care Clinical Practice Guidelines (UCSF-USA)	http://medicine.ucsf.edu/resources/guidelines/index.html
MEDLINEplus	http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/
Institute for Clinical Systems Improvement	http://www.icsi.org/about.htm
TRIPdatabase	http://www.tripdatabase.com
ACP-ASIM Guidelines Web site	http://www.acponline.org/sci-policy/guidelines/index.html
American Academy of Family Physicians	http://www.aafp.com/
Family Practice.com	http://www.familypractice.com/references/guidesframe.htm

TABLA 3. Selección de recursos sobre metodología de elaboración, evaluación e implementación de GPC

St. George's Hospital Medical School	http://www.sghms.ac.uk/phs/hceu/form.htm
AIFCG Instrument	http://www.sghms.ac.uk/phs/hceu/clinguid.htm
AGREE Instrument	http://www.sghms.ac.uk/phs/hceu/summary.doc
Guidelines Appraisal Project (GAP)	http://www.infoward.ualberta.ca/cpg/
Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía	http://www.csalud.junta-andalucia.es/orgdep/AETSA/gangina.htm
Fisterra	http://www.fisterra.com
Sociedad Española de Cardiología	http://www.secardiologia.es/

pleto de una amplia gama de documentos útiles para la toma de decisiones sanitarias que incluyen: guías de práctica clínica, guías de referencia rápida para clínicos, folletos para consumidores e informes de evidencia financiados por la Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR); informes de evaluación de tecnologías sanitarias de la AHCPR; conferencias de consenso e informes de evaluación tecnológica de los Institutos Nacionales de la Salud de Estados Unidos (National Institutes of Health [NIH]); protocolos de investigación del NIH Warren G. Magnuson Clinical Center; documentos de referencia

sobre sida del HIV/AIDS Treatment Information Service (ATIS); protocolos para la mejora de los tratamientos en salud mental y abuso de sustancias del Substance Abuse and Mental Health Services Administration y del Center for Substance Abuse Treatment (SAMHSA/CSAT), y la guía de actividades preventivas (Preventive Services Task Force Guide to Clinical Preventive Services) del Public Health Service (PHS). También dispone de un vínculo directo a la base de datos de guías de actividades preventivas del CDC (Centers for Disease Control and Prevention) y a PUBMED, lo que facilita la obtención de las refe-

rencias citadas en los documentos.

La página web dispone de un buscador y de un menú desplegable donde puede seleccionarse el tipo y la fuente de información deseada, pero es conveniente advertir que para la búsqueda selectiva de las GPC disponibles en Estados Unidos, la National Guideline Clearinghouse (NGC) —para la que también existe un vínculo directo— es más específica.

HSTAT está mantenido por la división de tecnologías de la información del Lister Hill Center, que pertenece a la Biblioteca Nacional de Medicina (National Library of Medicine's [NLM]), y forma parte de un amplio programa de investigación que coordina el National Information Center on Health Services Research and Health Care Technology (NICHSR), cuyo objetivo es mejorar la organización y disseminación de los resultados de la investigación en servicios sanitarios, con especial énfasis en las guías de práctica clínica y en la evaluación de tecnologías.

New Zealand Guidelines Group (NZGG) (Nueva Zelanda)

El NZGG fue establecido en 1996 por el National Health Committee (NHC) de Nueva Zelanda como una red informal de expertos cuyo objetivo primario era la formación de profesionales sanitarios y consumidores en el desarrollo e implementación de GPC, «con el propósito de provocar un cambio cultural que facilitara la mejora de la calidad, efectividad y equidad de la atención sanitaria». El método empleado se basaba en una experiencia previa del Group Health Co-operative de Puget Sound en Seattle (Estados Unidos) y ha tenido un enorme éxito. En la actualidad, el NZGG es un centro independiente y ha contribuido de manera muy significativa a la adopción de los principios de la atención sanitaria basada en la evidencia en Nueva Zelan-

da. Probablemente haya sido el grupo metodológicamente más innovador, y el que haya conseguido mayor participación de los consumidores (p. ej., incluyendo a las minorías maoríes) en sus guías.

La base de datos de GPC contiene en la actualidad 33 guías propias, divididas en 17 especialidades y catalogadas en 3 grupos: basadas en el consenso, basadas en la evidencia y GPC «explícitas» basadas en la evidencia —refiriéndose estas últimas a modelos de buena práctica clínica.

En la página web existe un sencillo motor de búsqueda y muchos materiales asociados de alta calidad, así como una excelente selección de vínculos (links).

Aunque la mayoría de las GPC están disponibles a texto completo a través de Internet, algunas sólo son accesibles para los residentes en el país o únicamente existen en formato impreso, pero pueden obtenerse fácilmente poniéndose en contacto con el administrador del centro. Además, el NZGG ha sido el organizador de dos grandes conferencias sobre GPC con enorme repercusión internacional en junio de 1997 y mayo de 1999. (Las ponencias de la segunda conferencia están disponibles en la web.)

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) (Escocia)

SIGN fue fundado en 1993 con el objetivo de mejorar la efectividad y la eficiencia de la atención sanitaria en Escocia mediante el desarrollo, publicación y disseminación de GPC que identificaran y promovieran la «buena práctica clínica».

SIGN es una red de clínicos y profesionales sanitarios pertenecientes a todos los colegios de médicos del Reino Unido, así como de enfermería, de farmacia, de odontología y de profesiones afines. Los pacientes están representados a través de la Asociación de Conse-

jos de Salud de Escocia (Scottish Association of Health Councils). La sede del SIGN se encuentra en el Royal College of Physicians de Edimburgo y sus actividades se coordinan con las de otros grupos nacionales y agencias gubernamentales del NHS en Escocia.

Los criterios de selección de las GPC se basan en la prevalencia de la enfermedad, en la evidencia de variabilidad de la práctica clínica y en la mejora potencial de los resultados en salud. Hasta el momento se han elaborado más de 50 GPC, entre las que cabría destacar, por ejemplo, varias dedicadas al cáncer (colorrectal, mama, testículo, pulmón y tratamiento del dolor en pacientes con cáncer), a los accidentes cerebrovasculares y a la diabetes. Desde el punto de vista metodológico, estas GPC serían las más completas, ya que se elaboran exclusivamente a partir de revisiones sistemáticas de la literatura, emplean grupos multidisciplinarios que incluyen a todos los grupos y especialidades relacionados con el tema seleccionado y exigen que se expliciten el grado de evidencia científica que apoye cada recomendación. Las recomendaciones del SIGN están basadas en la evidencia y son de ámbito nacional, aunque posteriormente puedan y deban ser adaptadas por los usuarios según las circunstancias locales y el estilo de práctica clínica. Para asegurar la continuidad y validez, cada recomendación se actualiza periódicamente (en principio cada 2 años).

Todas las GPC del SIGN están disponibles en Internet en formato pdf, a texto completo y como guías de referencia-rápida, por lo que se precisa el programa Acrobat Reader para su visualización.

SIGNet (Escocia)

SIGNet ha sido puesto en marcha recientemente por el Colegio de Médicos Generales (RCGP) de Escocia, con el fin de facilitar a

los profesionales de atención primaria (AP) información sobre las GPC del SIGN y favorecer su implantación y uso. Para ello, se extrae de cada guía nacional del SIGN la información que se considera más relevante para la AP y se traslada a puntos de buena práctica, que aparecen resumidos en unas útiles y escuetas «guías de referencia rápida». Además, este centro coordina varias iniciativas muy interesantes de implementación de GPC en AP sobre cardiopatía isquémica (Heart Pack), asma (Asthma Pack) y sobre «acreditación de efectividad de centros de salud (Space).

Centros de almacenamiento de GPC («clearinghouses») (tabla 2)

National Guideline Clearinghouse (NGC) (USA)

La National Guideline Clearinghouse (NGC) es una amplia base de datos de guías de práctica clínica (más de 1.000) y documentos relacionados, provenientes de diversas partes del mundo y avalados por la Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR), en asociación con la American Medical Association (AMA) y la American Association of Health Plans (AAHP). La NGC no elabora GPC, sólo las localiza, las evalúa y las difunde. Su misión es proporcionar a médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud, proveedores de servicios sanitarios, planificadores de sistemas sanitarios, compradores y otros, un mecanismo accesible para obtener información detallada y objetiva de GPC, así como para favorecer su disseminación, puesta en práctica y uso (fig. 1).

Los elementos principales de la NGC son: a) resúmenes estructurados (summary) de las guías y del proceso de elaboración; b) una magnífica utilidad que permite comparar las cualidades de 2 o más guías en una misma pantalla

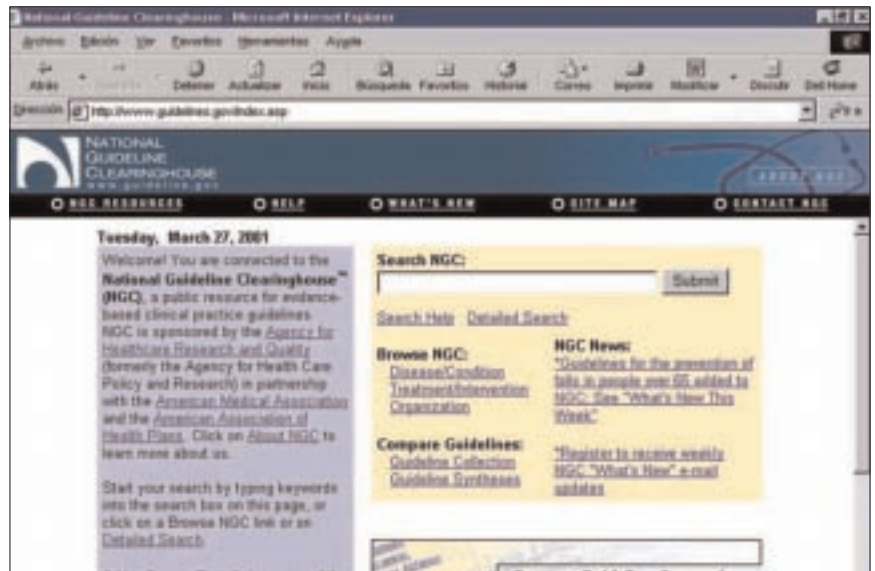


Figura 1. National Guideline Clearinghouse.

de forma paralela; c) síntesis de guías que cubren los mismos temas, señalando los puntos de acuerdo y las diferencias existentes; d) enlaces al texto completo de las GPC —cuando están disponibles electrónicamente— y/o información para pedir copias impresas; e) un foro electrónico —muy participativo— para intercambiar información sobre todos los aspectos relacionados con las GPC, y f) una cuidada selección de bibliografía comentada sobre metodología y experiencias prácticas de elaboración, evaluación, disseminación e implementación de GPC. Aunque apareció hace sólo un par de años y ha tenido muchos competidores, esta página web se ha convertido en una de las mejores referencias para buscar GPC en Internet.

CMA Infobase (Canadá)

Este centro está regentado por la Canadian Medical Association (CMA) y fue fundado —en principio— con el objetivo de «facilitar a sus miembros acceso on-line a una extensa gama de recursos de información clínica basada en la mejor evidencia científica dispo-

nible». Fue el primer centro en facilitar acceso gratuito a GPC a través de Internet, y durante la primera mitad de los años noventa desarrolló además una activa y admirable labor metodológica y de promoción que desembocó en la producción de varios documentos de referencia obligada (Guidelines for Canadian Clinical Practice Guidelines, Implementing Clinical Practice Guidelines: A Handbook for Practitioners, Canadian Task Force on Preventive Health Care-Methodology) y en la organización, en 1994, de un taller que sentó las bases de las GPC actuales («Guidelines 1994 Workshop» articles). El texto completo de todos estos documentos está aún disponible en la página web dentro de la sección «For developers».

En la actualidad, CMA Infobase permite acceso a casi 2.000 GPC en inglés y/o francés. Recientemente ha incorporado un dispositivo de búsqueda con tres niveles (elemental, básico y avanzado) que facilita enormemente la localización de las GPC deseadas, y está en marcha el proceso de catalogación según tipo de guía (panel de expertos, consenso o basa-

da en la evidencia) y según la disponibilidad. Más de la mitad de las GPC y documentos relacionados está disponible gratuitamente a texto completo a través de Internet, y el resto disponen al menos de un resumen estructurado —que es uno de los criterios de inclusión en la base de datos—. Estas guías han sido elaboradas (o están avaladas) en Canadá por organizaciones médicas o sanitarias de ámbito nacional, provincial o territorial, sociedades profesionales, agencias gubernamentales o paneles de expertos.

Primary Care Clinical Practice Guidelines (USA)

Esta página web, mantenida por la Facultad de Medicina de la Universidad de San Francisco (California), contiene una amplia selección de enlaces de revisiones y directrices clínicas (incluyendo GPC) y recursos para profesionales de AP. La selección de GPC se realiza en términos de validez, utilidad y aplicabilidad en AP. Estas GPC pueden buscarse on-line y se encuentran agrupadas e indexadas por temas clínicos y por organizaciones que las patrocinan. Una interesante aportación es la posibilidad de buscar las GPC referidas a los 25 diagnósticos que representan más del 60% de las consultas en AP (véase «Top diagnoses» en el menú).

Otros lugares donde localizar GPC

Como se señaló al principio, son muchas las instituciones y sociedades científicas que ponen sus GPC en Internet y a disposición de los profesionales sanitarios. Aunque algunas están recogidas en los centros anteriormente reseñados, en otras ocasiones es necesario acudir a las sedes de estas asociaciones o a las de sus órganos de difusión para obtenerlas. Para localizar estas sedes, o la parte de ellas dedicadas concreta-

mente a las GPC, debemos recurrir a herramientas de búsqueda propias de Internet como portales, índices y motores de búsqueda generales o específicamente médicos. Aunque la descripción de estas herramientas será motivo de artículos en esta misma serie de ATENCIÓN PRIMARIA, algunos ejemplos de sedes web donde se pueden encontrar enlaces a GPC se comentan a continuación (las direcciones respectivas se reseñan en la tabla 2).

Entre todas las direcciones posibles destaca MEDLINEplus, un portal auténtica mina de oro de información actualizada y de alta calidad sobre temas sanitarios, en el que las GPC constituyen una parte importante de los materiales que facilita. Ha sido diseñado para satisfacer las necesidades de información de cualquier persona con una pregunta médica en cualquier parte del mundo, y en la actualidad es una de las «páginas web médicas» más visitadas. Aparte de información muy depurada sobre enfermedades específicas (todo en inglés, mucho en castellano y algo en otros idiomas), provee acceso a materiales para consumidores, listas de médicos y hospitales, diccionarios, etc.

La denominada Tripdatabase es un motor de búsqueda específicamente diseñado para localizar la dirección de documentos médicos de alto valor añadido disponibles en Internet y producidos por centros basados en la evidencia, entre los que se encuentran los principales centros productores de GPC. El Institute for Clinical Systems Improvement es una organización sin ánimo de lucro, producto de la colaboración de varias organizaciones sanitarias americanas cuyo objetivo es mejorar la calidad de la atención sanitaria y fomentar las «mejores prácticas clínicas». Ha elaborado una gran variedad de guías que se pueden obtener a texto completo en formato pdf y en versión breve como algoritmos en forma de manual impreso.

Un ejemplo de sede web de sociedad científica elaboradora de guías puede ser ACP-ASIM Guidelines Web site, donde se presentan el conjunto de guías elaboradas por el American College of Physicians a texto completo y publicadas previamente en formato impreso en varias revistas, junto con otro material como una interesante bibliografía sobre el uso de algoritmos en las CPC. En el ámbito de la atención primaria una oferta similar se encuentra en Family Practice.com o en la sede web de la American Academy of Family Physicians.

Centros metodológicos de GPC

Bajo este epígrafe se han seleccionado 2 centros, la unidad de investigación del Hospital St. George de Londres (por haber desarrollado los mejores instrumentos disponibles para la evaluación de calidad de GPC) y el proyecto GAP de evaluación crítica de GPC (por su reconocida labor de investigación sobre aceptación e implementación «real» de las GPC).

St. George's Hospital Medical School (UK)

Coordinados por este centro y financiados por BIOMED, se han desarrollado 2 proyectos de investigación que han producido los instrumentos más utilizados en la actualidad para la evaluación de GPC (Appraisal Instrument for Clinical Guidelines y AGREE)^{3,4}. El primero (AIFCG) —que está basado en un cuestionario elaborado por el Instituto de Medicina (Estados Unidos) en 1992— contiene en su versión actual 37 preguntas sobre diferentes aspectos de la elaboración de GPC divididas en tres dimensiones: rigor en el desarrollo, contexto y contenido, y aplicabilidad. El AIFCG ha sido validado con éxito en más de 60 GPC y sus principales limitaciones radican en la falta de escalas que permitan la evaluación cuantitati-

va de las GPC y en que está dirigido a metodólogos más que a clínicos. Precisamente estas limitaciones son las que intenta paliar el segundo instrumento (AGREE), que en la actualidad está siendo pilotado y validado en un proyecto internacional multicéntrico financiado por la Unión Europea.

Guidelines Appraisal Project (GAP) (Canadá)

Aunque esta página web —en principio mantenida desde la Universidad de Alberta (Canadá)— no parece haber sido actualizada desde 1997, aún contiene parte de los mejores recursos metodológicos sobre GPC en la red. Desde principios de los años noventa, este proyecto desarrolló una encomiable labor de evaluación crítica, resumen y disseminación de GPC en Estados Unidos y Canadá. GAP fue el primer centro en investigar qué esperaban los clínicos de las GPC (Clinician attitudes and knowledge about practice guidelines, 1991), en realizar seminarios de formación sobre evaluación crítica de GPC, en desarrollar guías para usuarios

de GPC, en promover resúmenes estandarizados de GPC y en iniciar un registro global de GPC basadas en la evidencia. A pesar de la falta de actualización, los materiales del GAP continúan siendo una excelente referencia metodológica sobre GPC por su lucidez, claridad y calidad.

... ¿y en nuestra casa, qué?

Desgraciadamente, en nuestro país se han elaborado muy pocas GPC basadas en la evidencia y aún son menos las que están disponibles a través de Internet. Las que circulan suelen ser traducciones de GPC extranjeras y se distribuyen mayormente en formato papel y de forma errática. En cualquier caso, se vislumbra un gran auge en la disseminación de GPC, originales o traducidas, en los próximos años. Sería deseable que alguna institución actúe como centro de referencia y sea capaz de agruparlas y de servir de puerta de acceso electrónico a las GPC de calidad que vayan estando disponibles en castellano.

Por citar algún ejemplo a seguir, podría destacarse una «Guía ba-

sada en la evidencia sobre el manejo de la angina inestable», publicada ya hace varios años y recientemente actualizada por la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía, las guías dirigidas fundamentalmente a la AP del portal Fisterra o las disponible en la página de la Sociedad Española de Cardiología.

Bibliografía general

- Cluzeau FA, Littlejohns P. Appraising clinical practice guidelines in England and Wales: the development of a methodologic framework and its application to policy. *J Qual Improv* 1999; 25: 514-521.
- Cluzeau FA, Littlejohns P, Grimshaw JM, Feder G, Moran SE. Development and application of a generic methodology to assess the quality of clinical guidelines. *Int J Qual Health Care* 1999; 11: 21-28.
- García Gutiérrez JF, March Cerdà JC. Medicina basada en la evidencia. Guías de práctica clínica. *Rev And Pat Digest* 1999; 22: 202-204.
- Miller J, Petrie J. Development of practice guidelines. *Lancet* 2000; 355: 82-83.