

ELABORACIÓN E INSTAURACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SESCAM.

Las guías de práctica clínica son “Recomendaciones desarrolladas de forma sistemática con la intención de guiar o asistir a los profesionales y a los pacientes sobre que decisión sanitaria es la más apropiada en el manejo de condiciones y circunstancias clínicas específicas”. Las guías de práctica clínica (GPC) pueden mejorar la calidad de la asistencia sanitaria, siempre que estén bien diseñadas y se apliquen en la práctica¹.

No son GPC los protocolos asistenciales (conjunto de normas de actuación clínica de obligado cumplimiento en situaciones o circunstancias clínicas concretas) ni las vías clínicas (planes asistenciales que definen y ordenan secuencialmente actividades e intervenciones sanitarias para un grupo definido de pacientes con un curso clínico predecible).

En los últimos años, se están introduciendo en la práctica clínica distintas GPC, pero por desgracia, la mayoría no cumplen los requisitos mínimos de calidad exigibles². Era necesario desarrollar algún sistema de evaluación de la calidad de las GPC, para asegurar su calidad y facilitar su desarrollo e implantación.

La Comunidad de Castilla la Mancha participa en un proyecto (Proyecto Guíasalud) para conocer la implantación y la calidad de las GPC en nuestro país. El proyecto Guíasalud es una iniciativa de coordinación y cooperación entre Comunidades Autónomas. La Fundación Salud Innovación y Sociedad en colaboración con la Consejería de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del Gobierno de Aragón son promotores del proyecto, que en primera instancia contó con la participación activa de siete Comunidades Autónomas: Asturias, Aragón, Castilla La Mancha, Castilla y León, Extremadura, Galicia y Madrid. Paulatinamente se han ido sumando colaboraciones hasta contar con la participación en el proyecto de la totalidad de Comunidades Autónomas del Sistema Nacional de Salud. El proyecto ha desarrollado un portal, <http://www.guiasalud.es/tmp/home.htm> que pone a disposición los profesionales sanitarios del Sistema Nacional de Salud información de calidad contrastada acerca de la elaboración, evaluación, diseminación, implantación y utilización de Guías de Práctica Clínica.

Otra iniciativa interesante en este campo es la Red Temática de Medicina Basada en la Evidencia. Tiene el propósito de favorecer la investigación, el desarrollo, y la innovación de los métodos, técnicas y procedimientos necesarios para la generación, síntesis, diseminación y aplicación del conocimiento médico. Consiste en una red de grupos coordinados entre sí, que pretende mejorar la efectividad y la eficiencia de las prácticas médicas en el Sistema Nacional de Salud. Dispone de un programa de formación para optimizar la producción investigadora, y para difundir el conocimiento generado. La red dispone de las siguientes acciones formativas:

- Master en Investigación sobre Práctica Clínica y Servicios de Salud (Universidad Complutense de Madrid).
- Master de Salud Pública en la Universidad del País Vasco (Módulo de Evaluación de Tecnologías Sanitarias).
- Actividades de formación en el Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla la Mancha.

La Red Temática de Medicina Basada en la Evidencia dispone de las siguiente líneas de trabajo:

- Metodología de revisiones sistemáticas en Intervenciones Sanitarias. Coordinador: Xavier Bofill (Grupo Cochrane).
- Evaluación de pruebas diagnósticas. Coordinador: Victor Abaira (Hospital Ramón y Cajal).
- Métodos en reglas de predicción clínica. Coordinador: Agustín Gómez de la Cámara (Hospital 12 de Octubre).
- Toma de decisiones clínicas: estándares de uso apropiado de tecnología médica. Coordinador: Pablo Lázaro (Grupo TAISS; Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud).

- Metodología de construcción e implantación de Guías de Práctica Clínica. Coordinador: Ignacio Marín (Hospital de Valme. Sevilla).
- Aplicación de los subproyectos anteriores a una entidad clínica concreta. El caso del Ictus en España. Coordinador: Rafael Gabriel Sánchez (Hospital de la Princesa).

La elaboración de GPC, aunque sean de elevada calidad, no es suficiente para que se produzca una mejora significativa en los resultados de la asistencia sanitaria. Las principales barreras para la adopción de GPC tienen relación con los facultativos, con la prestación de servicios y con el contexto organizativo³.

- Las barreras relacionadas con los propios clínicos. Una estrategia de implantación puede resultar inefectiva cuando los facultativos conocen la guía, pero no la adoptan porque no creen en las recomendaciones que en ella figuran, entran en conflicto con sus creencias o práctica habitual, piensan que constituyen una interferencia (vulnera la "libertad clínica") o que está diseñada para reducir costes y no para aumentar la calidad.
- Las barreras relacionadas con las GPC y la prestación de servicios. Incluyen la existencia de GPC no utilizables por su complejidad y/o extensión, guías disponibles en formatos poco "amigables", guías no aplicables a nivel local (no adaptadas a las condiciones locales de práctica), guías que recomiendan el uso de recursos no disponibles, o que no consideran el contexto social de la prestación de la atención (pacientes, colegas y autoridades sanitarias).
- Las barreras relativas al contexto organizativo incluyen aspectos como la disponibilidad de recursos, el clima laboral, la cultura de trabajo, la percepción de aumento de carga de trabajo por el uso de la GPC, sospechas de interferencias políticas en la práctica médica, etc.
- Los problemas de estructura de diversa índole: falta de tiempo y recursos, déficit de formación e información, no adaptación del conocimiento externo a las características locales de la práctica, inexistencia de directrices políticas transparentes. En definitiva, la ausencia de introducción de elementos motivadores del cambio, parecen estar en el origen de las barreras al desarrollo de las GPC.

¹ Protocolos y Guías de Práctica Clínica. Diario Médico. Colegio Oficial de Médicos de Barcelona. Septiembre 2002.

² Rico Iturrioz R, Gutiérrez-Ibarluzea I, Asua Batarrita J, Navarro Puerto MA, Reyes Domínguez A et al. Valoración de escalas y criterios para la evaluación de Guías de Práctica Clínica. Rev Esp Salud Pública 2004; 78: 457-467.

³ Análisis del cuestionario sobre implantación y utilización de guías de práctica clínica: instrumentos, recursos y redes. Fundación Salud, Innovación y Sociedad. Barcelona 2002.