

## RECOMENDACIÓN 8

### BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

#### Guía de Práctica Clínica Cardiopatías congénitas operables en menores de 15 años - 2017

#### **PREGUNTA 8.- TRASLADAR A CENTRO DE ALTO VOLUMEN (COMPLEJIDAD) PRECOZ COMPARADO SEGÚN NECESIDAD EN CARDIOPATÍA CONGÉNITA COMPLEJA**

Pregunta solicitada: En pacientes con cardiopatía congénita compleja, ¿Debiese trasladar a cercanía de centro de alto volumen (complejidad) precozmente comparado según necesidad clínica?

#### **BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA**

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Congenital cardiac diseases”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

#### **SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA**

##### **Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO**

###### **POBLACIÓN**

Pacientes con cardiopatía congénita compleja.

###### **INTERVENCIÓN**

Trasladar a cercanía de centro de alto volumen (complejidad) precozmente.

###### **COMPARACIÓN**

Trasladar según necesidad clínica.

### **DESENLACE (OUTCOME)**

Morbimortalidad.

#### **Resumen de la evidencia identificada**

No se encontraron revisiones sistemáticas para responder la pregunta solicitada. Se extendió la búsqueda a través de síntesis amplia y guías clínicas, sin encontrar ningún estudio comparativo que permita estimar el efecto de esta intervención.

Se analizaron cuatro artículos provistos por el equipo de expertos participando del panel convocado para elaborar la guía [1-4]. Un artículo (1) corresponde a una revisión no sistemática, por lo que se revisaron las referencias citadas en esta. Los otros tres artículos (2-4) corresponden a estudios evaluando la intervención de interés. Sin embargo, todos ellos corresponden a series no controladas. Se buscaron revisiones sistemáticas que citaran a los artículos provistos, sin encontrarse ninguna.

Se estimó que la síntesis de los artículos entregados entregaría evidencia de muy baja certeza y no recogida sistemáticamente (con el consiguiente sesgo de publicación), por lo que no se realizó una tabla de resumen de resultados.

#### **Tabla resumen de la evidencia identificada**

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	No encontrados

#### **Metanálisis**

No aplica

#### **Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)**

No aplica

#### **Referencias**

1. Penny DJ, Shekerdemian LS. Management of the neonate with symptomatic congenital heart disease. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2001 May;84(3):F141-5
2. Bouchut JC, Teyssedre S. Lessons from transporting newborn infants with known or suspected congenital heart disease. Paediatr Anaesth. 2008 Jul;18(7):679-81. doi: 10.1111/j.1460-9592.2008.02519.x
3. Browning Carmo KA, Barr P, West M, Hopper NW, White JP, Badawi N. Transporting newborn infants with suspected duct dependent congenital heart disease on low-dose prostaglandin E1 without routine mechanical ventilation. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2007 Mar;92(2):F117-9

4. Hellström-Westas L, Hanséus K, Jögi P, Lundström NR, Svenningsen N. Long-distance transports of newborn infants with congenital heart disease. *Pediatr Cardiol.* 2001 Sep-Oct;22(5):380-4