



Subsecretaría de Salud Pública
División de Planificación Sanitaria
Departamento Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Salud Basada en la Evidencia

Proceso de actualización de Guías de Práctica Clínica

Formulación y priorización de preguntas clínicas

Guía de Práctica Clínica GES “Tumores primarios del Sistema Nervioso Central”

La División de Prevención y Control de Enfermedades en conjunto con la División de Planificación Sanitaria de la Subsecretaría de Salud Pública del Ministerio de Salud, han iniciado un proceso de revisión de vigencia y actualización de las recomendaciones contenidas en las guías de práctica clínica GES. Este proceso se divide en 2 etapas, siendo la primera de ellas la revisión de vigencia de las recomendaciones. Una vez evaluada la vigencia, comienza a la actualización propiamente tal, proceso que se inicia con la formulación de preguntas para cada una de las guías de práctica clínica.

A continuación se describen los resultados del proceso de formulación y priorización de preguntas clínicas de la Guía de Práctica Clínica GES “Tumores Primarios del Sistema Nervioso Central”, 2017.

La formulación de preguntas se realizó en junio de 2017 en una reunión presencial en el Ministerio de Salud, y la priorización de las 5 preguntas a abordar en esta actualización 2017 se desarrolló durante el mes de julio a través de un cuestionario online. Participaron en la reunión 10 profesionales representantes del Colegio de Kinesiólogos de Chile, Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes, Universidad de Chile, Hospital Clínico Pontificia Universidad Católica de Chile, Hospital El Salvador, División de Gestión de Redes Asistenciales, FONASA y Departamento Manejo Integral del Cáncer y otros Tumores del Ministerio de Salud.

Los participantes definieron 12 preguntas, utilizando el formato PIC (Población, Intervención, Comparación).

1. ¿En pacientes con acromegalia operados con enfermedad activa refractaria al uso de análogos de 1ª generación, se deben usar análogos de 2ª generación, en comparación a análogos de 1ª generación más cabergolina?

2. ¿En pacientes con síndrome de Cushing severo (altos niveles de cortisol, más de 3 veces el valor normal) se debe usar ketconazol, en comparación a usar cabergolina?
3. ¿En pacientes con síndrome de Cushing ACTH dependiente se debe realizar cateterismo de senos petrosos inferiores, en comparación a realizar scanner pan tac (torax, abdomen, pelvis)?
4. ¿En pacientes con síndrome de Cushing severo (altos niveles cortisol + de 3 veces el Valor normal) se debe usar Etomidato, en comparación a usar cabergolina?
5. ¿En pacientes con acromegalia se debe realizar inmunohistoquímica para HGH y citoqueratina de bajo peso molecular y Ki 67, en comparación a realizar hematoxilina eosina (HE)?
6. ¿En pacientes con adenoma hipofisario no funcionante se debe realizar inmunohistoquímica para FSH, LH, Ki67 y ACTH, en comparación a realizar hematoxilina eosina (HE)?
7. ¿En pacientes con tumor hipofisario operados que requieren radioterapia se debe realizar neurorehabilitación junto al inicio de la radioterapia, en comparación a realizar neurorehabilitación posterior al final de la radioterapia?
8. ¿En pacientes con adenoma no funcionante operados se debe realizar resonancia magnética a los 3-4 meses, en comparación a realizarla al año?
9. ¿En pacientes con adenoma funcionante operados se debe realizar resonancia magnética a los 3-4 meses, en comparación a realizarla al año?
10. ¿En pacientes con macroadenomas operados se debe realizar examen neurooftalmológico a los 2 a 4 meses, en comparación a realizarlo en forma anual?
11. ¿En pacientes con tumores hipofisarios operados que requieren radioterapia se debe realizar radiocirugía, en comparación a realizar radioterapia conformal 3D (RTC 3D)?
12. ¿En pacientes tratados por tumores del sistema nervioso central con secuelas en la deglución se debe realizar rehabilitación de la deglución, en comparación a instalar sonda nasogástrica?

La priorización se realizó a través de un cuestionario enviado por correo electrónico (survey monkey), en la que cada participante respondió las siguientes preguntas, asignando un puntaje entre 1 y 7, siendo 1 totalmente en desacuerdo y 7 totalmente de acuerdo:

- ¿Es una pregunta que el equipo clínico se hace con frecuencia en la práctica clínica?
- ¿Existe nueva evidencia con respecto a la pregunta clínica?
- ¿Existe variabilidad clínica significativa en la práctica relacionada con la pregunta clínica?
- ¿La intervención genera impacto importante en el uso de recursos?
- ¿Es una pregunta clínica nueva que no ha sido abordada en la guía anterior?
- Considerando lo anterior, ¿Qué importancia le asigna a esta pregunta clínica en una escala de 1 a 7?

Este cuestionario fue respondido por 6 participantes, cuyas respuestas fueron analizadas para cada criterio y el ranking final se construyó considerando el promedio del puntaje de la importancia de cada pregunta.

Preguntas	¿Qué importancia le asigna a esta pregunta clínica en una escala de 1 a 7?
¿En pacientes con acromegalia operados con enfermedad activa refractaria al uso de análogos de 1º generación, se deben usar análogos de 2º generación, en comparación a análogos de 1º generación más cabergolina?	6,3
¿En pacientes con adenoma no funcionante operados se debe realizar resonancia magnética a los 3-4 meses, en comparación a realizarla al año?	6,0
¿En pacientes con tumor hipofisario operados que requieren radioterapia se debe realizar neurehabilitación junto al inicio de la radioterapia, en comparación a realizar neurorehabilitación posterior al final de la radioterapia?	5,8
¿En pacientes con tumores hipofisarios operados que requieren radioterapia se debe realizar radiocirugía, en comparación a realizar radioterapia conformal 3D (RTC 3D)?	5,8
¿En pacientes tratados por tumores del sistema nervioso central con secuelas en la deglución se debe realizar rehabilitación de la deglución, en comparación a instalar sonda nasogástrica?	5,8
¿En pacientes con síndrome de Cushing severo (altos niveles de cortisol, más de 3 veces el valor normal) se debe usar ketconazol, en comparación a usar cabergolina?	5,5
¿En pacientes con síndrome de Cushing ACTH dependiente se debe realizar cateterismo de senos petrosos inferiores, en comparación a realizar scanner pan tac (torax, abdomen, pelvis)?	5,5
¿En pacientes con síndrome de Cushing severo (altos niveles cortisol + de 3 veces el Valor normal), se debe usar Etomidato, en comparación a usar cabergolina?	5,3
¿En pacientes con adenoma hipofisario no funcionante se debe realizar inmunohistoquímica para FSH, LH, Ki67 y ACTH, en comparación a realizar hematoxilina eosina (HE)?	5,3
¿En pacientes con adenoma funcionante operados se debe realizar resonancia magnética a los 3-4 meses, en comparación a realizarla al año?	5,2
¿En pacientes con macroadenomas operados se debe realizar examen neurooftalmológico a los 2 a 4 meses, en comparación a realizarlo en forma anual?	5,2
¿En pacientes con acromegalia se debe realizar inmunohistoquímica para HGH y citoqueratina de bajo peso molecular y Ki 67, en comparación a realizar hematoxilina eosina (HE)?	5,0

Para la selección final de las preguntas clínicas a responder en la actualización 2017, se consideró la factibilidad de dar respuesta a las preguntas con evidencia (existencia de estudios que aborden la pregunta) y la coherencia de la guía en su conjunto (preguntas relacionadas entre sí). Las preguntas priorizadas fueron las siguientes:

- 1. ¿En pacientes con acromegalia operados con enfermedad activa refractaria al uso de análogos de 1º generación, se deben usar análogos de 2º generación, en comparación a análogos de 1º generación más cabergolina?**
- 2. ¿En pacientes con adenoma no funcionante operados se debe realizar resonancia magnética a los 3-4 meses, en comparación a realizarla al año?**
- 3. ¿En pacientes con tumor hipofisario operados que requieren radioterapia se debe realizar neurorehabilitación junto al inicio de la radioterapia, en comparación a realizar neurorehabilitación posterior al final de la radioterapia?**
- 4. ¿En pacientes con tumores hipofisarios operados que requieren radioterapia se debe realizar radiocirugía, en comparación a realizar radioterapia conformal 3D (RTC 3D)?**
- 5. ¿En pacientes tratados por tumores del sistema nervioso central con secuelas en la deglución se debe realizar rehabilitación de la deglución, en comparación a instalar sonda nasogástrica?**

Participaron en la formulación de las preguntas los siguientes profesionales:

1. Paulette Díaz, Colegio de Kinesiólogos de Chile.
2. Nelson Wohlk, Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes.
3. Vivian Cristo, Universidad de Chile.
4. Roger Gejman, Hospital Clínico Universidad Católica de Chile.
5. Cristian Parra, División de Gestión de Redes Asistenciales.
6. Alejandra Barahona, Hospital El Salvador.
7. Verónica Medina, FONASA.
8. María Inés Romero, Departamento Manejo Integral del Cáncer y Otros Tumores del Ministerio de Salud.
9. María Lea Derio, Departamento Manejo Integral del Cáncer y otros Tumores del Ministerio de Salud.
10. Juvenal Rios, Depto. Departamento Manejo Integral del Cáncer y otros Tumores del Ministerio de Salud.