

RECOMENDACIÓN 1

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Retinopatía del Prematuro - 2018

A. PREGUNTA CLÍNICA

En recién nacidos menores de 32 semanas o menores de 1500 g sin diagnóstico de retinopatía del prematuro, ¿se debe detener el tamizaje de búsqueda de retinopatía del prematuro (examen de fondo de ojo) cuando se comprueba vascularización normal en zona III y cumplidas las 37 semanas de EGC, en comparación a repetir el examen de fondo de ojo hasta la vascularización total de la retina cumplidas las 45 semanas de EGC?

Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

Población: Recién nacidos menores de 32 semanas o menores de 1500 g sin diagnóstico de retinopatía del prematuro.

Intervención: Tamizaje de búsqueda de retinopatía del prematuro (examen de fondo de ojo) cuando se comprueba vascularización normal en zona III y cumplidas las 37 semanas de EGC.

Comparación: Repetir el examen de fondo de ojo hasta la vascularización total de la retina cumplidas las 45 semanas de EGC.

Desenlace (outcome): Impacto clínico, exactitud diagnóstica.

A. BÚSQUEDA DE EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Retinopathy of prematurity”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library 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 revisores¹

Seleccionadas las revisiones sistemáticas y los estudios incluidos en estas, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Al momento de definir la pregunta la evidencia ya se encontraba previamente clasificada según intervenciones comparadas. Los resultados se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

¹ Para revisar la metodología, las estrategias y los resultados de la búsqueda, favor revisar el informe “Búsqueda sistemática de evidencia de los efectos deseables e indeseables” en la sección de método de la Guía de Práctica Clínica respectiva.

B. SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Resumen de la evidencia identificada

En las preguntas que comparan diagnósticos, el equipo metodológico consideró necesario distinguir dos enfoques para abordarlas: *impacto diagnóstico* y *exactitud diagnóstica*. Se estableció priorizar estudios que evaluarán el *impacto diagnóstico del test*, es decir aquellos que comparan los resultados en salud de los pacientes diagnosticados/tratados en función a los resultados de un test. En caso de no encontrar este tipo de estudios, se utilizan estudios que evalúan la *exactitud diagnóstica del test*, es decir aquellos que miden qué tan bien el test clasifica a los pacientes respecto a si tienen o no una condición.²

En este caso, no se identificaron estudios de impacto diagnóstico ni exactitud diagnóstica. Se extendió la búsqueda con guías clínicas, síntesis amplia y citación cruzada, sin encontrar estudios que comparen la pregunta específica.

Tabla 1: Resumen de la evidencia seleccionada

Revisión sistemática	0
Estudios primarios	0

Estimador del efecto

No aplica.

Metanálisis

No aplica.

² Schünemann HJ, Schünemann AHJ, Oxman AD, Brozek J, Glasziou P, Jaeschke R, et al. Grading quality of evidence and strength of recommendations for diagnostic tests and strategies. *BMJ* [Internet]. 2008 May 17 [cited 2018 Aug 1];336(7653):1106–10.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

TAMIZAJE DE BÚSQUEDA DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO (EXAMEN DE FONDO DE OJO)			
Pacientes	Recién nacidos menores de 32 semanas o menores de 1500 g sin diagnóstico de retinopatía del prematuro.		
Intervención	Tamizaje de búsqueda de retinopatía del prematuro (examen de fondo de ojo) cuando se comprueba vascularización normal en zona III y cumplidas las 37 semanas de EGC.		
Comparación	Repetir el examen de fondo de ojo hasta la vascularización total de la retina cumplidas las 45 semanas de EGC.		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Impacto clínico	No se encontraron estudios comparativos que permitan analizar el efecto de la intervención.	--	--
GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation. Fecha de elaboración de la tabla: Noviembre, 2018.			

Referencias

No aplica.