

Informe de Revisión de Vigencia de Recomendaciones Guía de Práctica Clínica “Leucemia en personas de 15 años y más” del año 2013

La División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE) en conjunto con la División de Planificación Sanitaria (DIPLAS) de la Subsecretaría de Salud Pública del Ministerio de Salud, realiza periódicamente el proceso de actualización de Guías de Práctica Clínica (GPC).

Para la actualización de la GPC Clínica “Leucemia en Personas de 15 años y más” del año 2013, se realizó la revisión de vigencia de recomendaciones claves con el objetivo de identificar aquellas recomendaciones que proponen una acción concreta y que, según la experiencia clínica y el conocimiento de la evidencia actualmente disponible de los miembros del equipo elaborador de la guía (grupo de profesionales convocados), son prácticas que producen más beneficio que daño en la población y no están en desuso.

El proceso de revisión de vigencia, se divide en dos etapas:

Etap 1. Evaluación Metodológica de las Recomendaciones: Profesionales del Ministerio de Salud de Chile, familiarizados con la metodología de actualización de Guías de Práctica Clínica, evaluaron independientemente cada una de las recomendaciones claves de la GPC “Leucemia en Personas de 15 años y más”, del año_2013, distinguiendo si cumplían o no los siguientes criterios:

- La recomendación propone realizar UNA acción concreta.
- La acción (que propone la recomendación) es factible de implementar y de evaluar.

Luego se seleccionaron todas aquellas recomendaciones donde el 60% o más de los evaluadores consideraron que la recomendación clave cumplía ambos criterios. En el caso de esta guía, se definió que 10 recomendaciones estaban adecuadamente formuladas, ver detalle en Anexo 01.

Etap 2. Evaluación de Vigencia Clínica: Las recomendaciones seleccionadas en la etapa 1, fueron evaluadas por los profesionales del equipo elaborador de la guía que ejercen la práctica clínica, a través de una encuesta online. Cada evaluador que se consideró con competencias para evaluar la recomendación, respondió las siguientes preguntas, asignando un puntaje entre 1 a 6, siendo 1 totalmente en desacuerdo y 6 totalmente de acuerdo:

- ¿La recomendación propone realizar una acción que genera más beneficio que daño en la población?
- ¿La recomendación propone una acción que se realiza en el contexto actual (no es una práctica en desuso)?

Las respuestas fueron analizadas para cada criterio y recomendación. Cuando la mediana del total de evaluador obtuvo puntaje 4 o más en ambos criterios, la recomendación se consideró VIGENTE. Si la mediana del puntaje fue menor a 4 en al menos un criterio, la recomendación se definió como NO VIGENTE, ver detalle en Anexo 02.

Tras realizar la evaluación metodológica y la evaluación de vigencia clínica de las recomendaciones claves evaluadas, se definieron las siguientes como vigentes:

Tabla N°1: Recomendaciones vigente al 2018, de la GPC “Leucemia en Personas de 15 años y más” del año 2013.	
1.	Sospechar leucemia aguda ante cuadro de inicio reciente de anemia, fiebre y sangrado.
2.	Sospechar leucemia crónica ante paciente con leucocitosis no explicada por cuadro infeccioso, o esplenomegalia asintomática.
3.	Ante la sospecha de leucemia aguda, derivar en forma inmediata a servicio de urgencia o centro especializado.
4.	Todo paciente con sospecha de leucemia aguda debe ser hospitalizado.

ANEXOS

ANEXO 01. Resultados de evaluación metodológica de las recomendaciones de la GPC “Leucemia en Personas de 15 años y más” del año 2013.

Recomendaciones	Nivel de certeza	Resultado de la evaluación metodológica ¹
Sospechar leucemia aguda ante cuadro de inicio reciente de anemia, fiebre y sangrado.	C	Adecuada
Sospechar leucemia crónica ante paciente con leucocitosis no explicada por cuadro infeccioso, o esplenomegalia asintomática.	C	Adecuada
Ante la sospecha de leucemia aguda, derivar en forma inmediata a servicio de urgencia o centro especializado.	B	Adecuada
Todo paciente con sospecha de leucemia aguda debe ser hospitalizado.	A	Adecuada
El estudio de las leucemias incluye un conjunto de exámenes como citología, inmunofenotipo, citogenética y biología molecular, que deben ser realizados en laboratorios especializados.	A	Inadecuada
El tratamiento de las leucemias debe hacerse en centros especializados.	A	Inadecuada

ANEXO 02. Resultado de la evaluación de vigencia clínica GPC “Leucemia en Personas de 15 años y más” del año 2013.

Recomendaciones*	Estado de Vigencia Clínica ¹
1. Sospechar leucemia aguda ante cuadro de inicio reciente de anemia, fiebre y sangrado.	Vigente
2. Sospechar leucemia crónica ante paciente con leucocitosis no explicada por cuadro infeccioso, o esplenomegalia asintomática.	Vigente
3. Ante la sospecha de leucemia aguda, derivar en forma inmediata a servicio de urgencia o centro especializado.	Vigente
4. Todo paciente con sospecha de leucemia aguda debe ser hospitalizado.	Vigente

* Se evaluó la vigencia clínica sólo de las recomendaciones que fueron definidas como adecuadamente formuladas en la fase 1 - evaluación metodológica (Anexo 01).

1. **Vigente:** La recomendación aparte de estar adecuadamente formulada, propone realizar una acción que genera más beneficio que daño en la población y se realiza en el contexto actual (no es una práctica en desuso). / **No vigente:** La recomendación a pesar de estar adecuadamente formulada, no propone realizar una acción que genera más beneficio que daño en la población o no se realiza en el contexto actual (es una práctica en desuso).

Participantes del panel elaborador que evaluaron la vigencia clínica de la GPC:

Nombre	Profesión	Instituciones
Alejandra Barahona Miranda	Químico Farmacéutico	Hospital del Salvador
Lilian Pilleux Cepeda	Médico-cirujano	Hospital de Valdivia
Christine Rojas Hopkins	Médico-cirujano	Hospital Gustavo Fricke
Natalia Aranguiz García	Médico-cirujano	Hospital Gustavo Fricke
Virginia Monardes Ramirez	Bioquímico	Hospital del Salvador
Bárbara Puga Larraín	Médico-cirujano	Hospital del Salvador
María Soledad Undurraga Sutton	Médico-cirujano	Sociedad Chilena de Hematología
Pablo Ramirez Villanueva	Médico-cirujano	Hospital de Valdivia