SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

Informe de Priorización de Preguntas
Guía de Práctica Clínica Peritoneodiálisis del 2018

La División de Prevención y Control de Enfermedades en conjunto con la División de Planificación Sanitaria, periódicamente elaboran y actualizan Guías de Práctica Clínica (GPC), lo cual implica definir las potenciales preguntas clínicas en formato específico, para luego priorizarlas[1].

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS

En una reunión presencial el Equipo Coordinador del Ministerio de Salud[2], después de instruir en la metodología Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) para la elaboración de GPC, incentivó a los Panelistas[3] a formular preguntas de decisión clínicas centradas en los efectos de intervenciones a comparar.

La formulación de las preguntas asociadas a la temática de la GPC, se contextualizan en el escenario de la práctica clínica en Chile, considerando tanto el sistema de salud público como privado. En esta etapa se definieron los siguientes componentes de la pregunta: población, la intervención de interés, la intervención de comparación[4].

Tabla n°1: Estructura "Población, Intervención, Comparación" (PIC) para pregunta clínicas.

P	Población	Población a la cual está dirigida la intervención. Se requiere precisar lo más detalladamente posible: edad, etapa de la enfermedad, factores de riesgo, etc.
I	Intervención	Intervención que se quiere evaluar, suele ser una intervención innovadora o reciente.
C	Comparación	Intervención comparadora, por lo general es la intervención que se realiza habitualmente. La comparación debe ser una intervención que sea válida tanto en términos éticos como en términos de factibilidad.

Tras el debate entre los Panelistas y asesorías del Equipo Coordinador se formularon 30 preguntas clínicas (ver Tabla n°2).

[1] Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica. Gobierno de Chile. Santiago; 2014.
[2] Equipo del Ministerio de Salud, constitutido por profesionales de División de Prevención y Control de Enfermedades y División de Planificación Sanitaria de la Subsecretaría de Salud Pública del Ministerio de Salud, cumpliendo funciones de coordinador temático y coordinador metodológico respectivamente.
[3] Expertos clínicos, referentes del MINSAL y de FONASA convocados especialmente para la elaboración de la GPC.
[4] Guyatt GH, Oxman AD, Kunz R, Atkins D, Brozek J, Vist G, et al. GRADE guidelines: 2. Framing the question and deciding on important outcomes. J Clin Epidemiol [Internet]. 2011 Apr 1 [cited 2018 Jun 12];64(4):395–400.

PRIORIZACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS

Luego de formuladas las preguntas, y a través de un cuestionario online, se solicitó a los panelistas que valorarán cada una, asignando un puntaje entre 1 y 7, siendo 1 “totalmente en desacuerdo” y 7 “totalmente de acuerdo”. Los criterios usados para valorar las preguntas fueron:

a. ¿Es una pregunta que el equipo clínico se hace con frecuencia en la práctica clínica?
b. ¿Existe nueva evidencia con respecto a la pregunta clínica?
c. ¿Existe variabilidad clínica significativa en la práctica relacionada con la pregunta clínica?
d. ¿La intervención genera impacto importante en el uso de recursos, ya sea en ahorro o gastos?
e. ¿Es una pregunta clínica nueva que no ha sido abordada en la guía anterior?

Luego se les solicitó que hicieran una evaluación general considerando los criterios anteriores, utilizando la misma escala:

- **Considerando lo anterior ¿Qué importancia le asigna a esta pregunta clínica?**

  Una vez evaluadas las preguntas formuladas por los panelistas, se calculó la mediana de la importancia asignada a la pregunta clínica y se ordenaron de manera descendente.

Tabla n°2: Preguntas clínicas formuladas y Mediana de la importancia asignada a la pregunta clínica asignada por el panel.

Preguntas clínicas formuladas 2018	Mediana[1] de la importancia asignada a la pregunta clínica (n=30)
En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se deben usar soluciones biocompatibles (soluciones basadas en bicarbonato) en comparación a usar soluciones estándar? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar soluciones biocompatibles (soluciones basadas en bicarbonato) COMPARACIÓN: Usar soluciones estándar	6.0
En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se deben usar soluciones biocompatibles (icodextrina) en comparación a usar soluciones estándar? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar soluciones biocompatibles (icodextrina) COMPARACIÓN: Usar soluciones estándar	5.0
3.- En personas desnutridas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se deben usar soluciones basadas en aminoácidos en comparación a usar soluciones estándar? POBLACIÓN: Personas desnutridas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar soluciones basadas en aminoácidos COMPARACIÓN: Usar soluciones estándar	5.0
4.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se deben usar cremas antibióticas como profilaxis en el cuidado diario del orificio en comparación a no usar? POBLACIÓN: En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar cremas antibióticas como profilaxis en el cuidado diario del orificio COMPARACIÓN: No usar	5.5
5.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar estudio test de adecuación de KTV cada 4 meses en comparación a realizar estudios de KTV cada 6 meses? POBLACIÓN: En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Realizar estudio test de adecuación de KTV cada 4 meses COMPARACIÓN: Realizar estudios de KTV cada 6 meses	5.0
6.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar estudio test de equilibrio peritoneal 1 vez al año en comparación a realizar estudio test de equilibrio peritoneal cada 6 meses? POBLACIÓN: En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Realizar estudio test de equilibrio peritoneal 1 vez al año COMPARACIÓN: Realizar estudio test de equilibrio peritoneal cada 6 meses	4.5
7.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar terapia sistémica conductual en comparación a no realizar? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Realizar terapia sistémica conductual COMPARACIÓN: No realizar	4.5

8.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar ejercicio físico en comparación a no realizar? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Realizar ejercicio físico COMPARACIÓN: No realizar	5.0
9.- En personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con urgencia dialítica ¿Se debe realizar diálisis peritoneal (primera) en comparación a realizar hemodiálisis? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con urgencia dialítica INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal (primera) COMPARACIÓN: Realizar hemodiálisis	6.0
10.- En personas con enfermedad renal crónica con insuficiencia cardiaca 3 a 4 New York Heart Association (NYHA) ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar tratamiento médico? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica con Insuficiencia Cardiaca 3 a 4 New York Heart Association (NYHA) INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Realizar tratamiento médico	6.0
11.- En personas con enfermedad renal crónica con insuficiencia cardiaca 3 a 4 New York Heart Association (NYHA) ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica con insuficiencia cardiaca 3 a 4 NYHA INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Realizar hemodiálisis	6.0
12.- En personas diabéticas con enfermedad renal crónica terminal ¿Se debe realizar hemodiálisis en comparación a realizar diálisis peritoneal? POBLACIÓN: Personas diabéticas con enfermedad renal crónica terminal INTERVENCIÓN: Realizar hemodiálisis COMPARACIÓN: Realizar diálisis peritoneal	5.0
13.- En personas diabéticas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe usar insulina intraperitoneal en comparación a usar insulina subcutánea? POBLACIÓN: Personas diabéticas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCION: Usar insulina intraperitoneal COMPARACIÓN: Usar insulina subcutánea	5.0
14.- En personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con obesidad mórbida ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con obesidad mórbida INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Realizar hemodiálisis	4.0
15.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe usar índice de masa corporal (IMC) en comparación a usar Bioimpedanciometria? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar índice de masa corporal (IMC) COMPARACIÓN: Usar Bioimpedanciometría	4.0

16.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe usar Bioimpedanciometria en comparación a usar antropometría? POBLACIÓN: Personas adultos y niños con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Usar Bioimpedanciometria COMPARACIÓN: Usar antropometría	5.0
17.- En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar medición de niveles plasmáticos en medicamento de alto riesgo en comparación a no realizar medición? POBLACIÓN: En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis INTERVENCIÓN: Realizar medición de niveles plasmáticos en medicamento de alto riesgo COMPARACIÓN: No realizar medición	6.0
18.- En personas adultas con enfermedad renal crónica en inicio de diálisis ¿Se debe realizar un inicio precoz en comparación a realizar un inicio tardío? POBLACIÓN: En personas adultas con enfermedad renal crónica en inicio de diálisis INTERVENCIÓN: Realizar un inicio precoz COMPARACIÓN: Realizar un inicio tardío	6.0
19.- En niños con enfermedad renal crónica en inicio de diálisis ¿se debe realizar un inicio precoz en comparación a realizar un inicio tardío? POBLACIÓN: Niños con enfermedad renal crónica en inicio de diálisis INTERVENCIÓN: Realizar un inicio precoz COMPARACIÓN: Realizar un inicio tardío	6.0
20.- En personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 que inician diálisis ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 que inician diálisis INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Realizar hemodiálisis	6.0
21. En personas adultas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal ¿Se debe realizar Inserción del catéter percutánea en comparación a realizar Inserción de catéter quirúrgica? POBLACIÓN: Personas adultas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Realizar Inserción del catéter percutánea COMPARACIÓN: Realizar Inserción de catéter quirúrgica	5.0
22.- En personas con enfermedad renal crónica con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal ¿Se debe realizar inserción catéter técnica quirúrgica abierta en comparación a realizar Inserción catéter por técnica quirúrgica laparoscópica? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Realizar inserción catéter técnica quirúrgica abierta COMPARACIÓN: Realizar Inserción catéter por técnica quirúrgica laparoscópica	6.0
23.- En personas adultas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal ¿Se debe usar la prescripción de volumen de infusión basado en superficie corporal en comparación a usar criterio clínico? POBLACIÓN: Personas adultas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal	4.5

INTERVENCIÓN: Usar la prescripción de volumen de infusión basado en superficie corporal COMPARACIÓN: Usar criterio clínico	
24.- En personas adultas mayores con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal ¿Se debe realizar diálisis automatizada en comparación a realizar diálisis manual? POBLACIÓN: Personas adultas mayores con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Realizar diálisis automatizada COMPARACIÓN: Realizar diálisis manual	5.0
25.- En personas adultas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal ¿Se debe realizar diálisis automatizada en comparación a realizar diálisis manual? POBLACIÓN: Personas adultas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Realizar diálisis automatizada COMPARACIÓN: Realizar diálisis manual	5.0
26.- En personas adultas mayores con enfermedad renal crónica en etapa 5 ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis? POBLACIÓN: Personas adultas mayores con enfermedad renal crónica en etapa 5 INTERVENCIÓN: Realizar diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Realizar hemodiálisis	6.0
27.-En personas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal con peritonitis aguda ¿Se debe usar antibiótico intraperitoneal en comparación a usar antibiótico endovenoso? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal con peritonitis aguda INTERVENCIÓN: Usar antibiótico intraperitoneal COMPARACIÓN: Usar antibiótico endovenoso	5.0
28.- En embarazadas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal ¿Se debe mantener diálisis peritoneal en comparación a cambiar a hemodiálisis? POBLACIÓN: Embarazadas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Mantener diálisis peritoneal COMPARACIÓN: Cambiar a hemodiálisis	5.0
29.- En personas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal con tunelitis ¿Se debe usar antibiótico intraperitoneal en comparación a usar antibiótico endovenoso? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal con tunelitis INTERVENCIÓN: Usar antibiótico intraperitoneal COMPARACIÓN: Usar antibiótico endovenoso	5.0
30.- En personas con enfermedad renal crónica con hipertensión en diálisis peritoneal ¿Se debe usar bloqueo sistema renina angiotensina-aldosterona (SRAA) en comparación a usar otros antihipertensivos? POBLACIÓN: Personas con enfermedad renal crónica con hipertensión en diálisis peritoneal INTERVENCIÓN: Usar bloqueo sistema renina angiotensina-aldosterona (SRAA) COMPARACIÓN: Usar otros antihipertensivos	5.0

[1.] Escala de entre 1 y 7, siendo 1 "totalmente en desacuerdo" y 7 "totalmente de acuerdo"

[2.] En caso que fuera necesario desempatar preguntas con el mismo puntaje a la pregunta "¿Qué importancia le asigna a esta pregunta clínica?", se consideraron los puntajes asignados por criterio. En caso que persistiera el empate preguntas con puntajes iguales, tanto en los criterios como en la pregunta general, fue el Coordinador Clínico de la Guía, profesional clínico elegido por el panel para representarlo, quién definió las preguntas a priorizar.

PREGUNTAS PRIORIZADAS

Para la versión 2018 de la GPC, se priorizaron 9 preguntas clínicas.

1. En personas con enfermedad renal crónica en etapa 5 con urgencia dialítica ¿Se debe realizar diálisis peritoneal (primera) en comparación a realizar hemodiálisis?
2. En personas con enfermedad renal crónica con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal ¿Se debe realizar inserción catéter técnica quirúrgica percutánea en comparación a realizar Inserción catéter por técnica quirúrgica laparoscópica?[5]
3. En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se deben usar soluciones biocompatibles (soluciones basadas en bicarbonato) en comparación a usar soluciones estándar?
4. En personas adultas mayores con enfermedad renal crónica en etapa 5 ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis?
5. En personas con enfermedad renal crónica con insuficiencia cardiaca 3 a 4 New York Heart Association (NYHA) ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis?
6. En personas con enfermedad renal crónica con insuficiencia cardiaca 3 a 4 New York Heart Association (NYHA) ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar tratamiento médico?
7. En personas con Enfermedad Renal crónica etapa 5 con obesidad ¿Se debe realizar diálisis peritoneal en comparación a realizar hemodiálisis?[6]
8. En niños con enfermedad renal crónica en inicio de diálisis ¿se debe realizar un inicio precoz en comparación a realizar un inicio tardío?
9. En personas con enfermedad renal crónica en peritoneo diálisis ¿Se debe realizar medición de niveles plasmáticos en medicamento de alto riesgo en comparación a no realizar medición?

Las restantes preguntas formuladas por el panel y que no fueron priorizadas para esta actualización, quedarán pendientes para ser consideradas en futuras actualizaciones de la Guía.

[5] El panel de expertos reformulo la pregunta original En personas con enfermedad renal crónica con requerimiento de catéter para diálisis peritoneal ¿Se debe realizar inserción catéter técnica quirúrgica abierta en comparación a realizar Inserción catéter por técnica quirúrgica laparoscópica.

[6] El panel de expertos de manera presencial acordó formular y priorizar esta pregunta.

MIEMBROS DEL EQUIPO ELABORADOR QUE PARTICIPARON DE LA PRIORIZACIÓN DE PREGUNTAS DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Nombre	Profesión	Instituciones
Nombre, Apellido1, Apellido2	Profesión	Institución
Rubén Torres Diaz	Médico	Hospital Clínico Universidad de Chile
Sylvia Bustos Rodríguez	Enfermera	Independiente
José Cristian Plaza Plaza	Químico farmacéutico	Universidad Católica de Chile
Patricia Gallegos Adio	Enfermera	Hospital Barros Luco
Leticia Elgueta Segura	Médico	Sociedad Chilena de Nefrología
María Soledad Molina Cantín	Psicóloga	Asociación de Dializados y Trasplantados de Chile
Laura Bustamante Rojas	Nutricionista	Hospital Clínico San Borja Arriarán
Esteban Araos Baeriswyl	Médico	Ministerio de Salud
Maria del Pilar Hevia Juricic	Médico	Sociedad Chilena de Nefrología
Ana Ortiz Mejías	Médico	Sociedad Chilena de Nefrología Universidad Católica de Chile
Ruth Díaz Vargas	Médico	Hospital Clínico Fundación de Salud El Teniente (FUSAT)
Maybelline Muñoz Espinoza	Enfermera	Hospital Sotero del Rio
Karina Lara Martínez	Enfermera	Hospital Sotero del Rio
Ludovina Correa Rosas	Enfermera Matrona	Clínica Dávila