

Informe de Priorización de Preguntas Guía de Práctica Clínica “Consumo perjudicial y dependencia de alcohol y otras drogas en personas menores de 20 años” 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 priorizarlas¹.

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS

En una reunión presencial el Equipo Coordinador del Ministerio de Salud², después de instruir en la metodología Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) para la elaboración de GPC, incentivó a los Panelistas³ 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 comparación⁴.

1

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 16 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, constituido 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” basándose en los siguientes criterios:

- 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=15)
1.- En personas menores de 20 años con trastornos por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención motivacional (de “enganche”) en comparación a no realizar intervención motivacional, previo al inicio de tratamiento por trastorno del uso de alcohol y drogas?	7
2.- En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención psicosocial individual más intervención grupal en comparación a realizar intervención psicosocial individual?	6
3.- En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar psicoterapia familiar (grupo familiar sin terapia individual concomitante) en comparación a terapia individual de cualquier tipo?	6
4.- En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar tratamiento habitual (psicosocial y psicoterapéutico) más actividades de apoyo de pares en comparación a realizar tratamiento habitual?	6
5.- En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar intervenciones grupales fuera de espacios de salud (barrio/escuela) en comparación a intervenciones grupales dentro de espacios de salud?	7
6.- En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar intervenciones individuales fuera de espacios de salud (barrio/escuela) en comparación a intervenciones individuales dentro de espacios de salud?	6
7.- En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿El tiempo de tratamiento del trastorno por uso de alcohol y drogas se debe realizar durante 3 meses en comparación a más de 3 meses?	6
8.- En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe utilizar gestión de casos (case management) en comparación a manejo habitual?	6,5
9.- En personas menores de 20 años con trastornos por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia), que han sufrido experiencias de negligencia, maltrato y abuso sexual, ¿Se debe realizar tratamiento de reparación de la vulneración concomitante al inicio del tratamiento del trastorno por uso de alcohol y drogas en comparación a realizar tratamiento de reparación de vulneración diferido al tratamiento del trastorno por uso de alcohol y drogas?	5

10.- En personas menores de 20 años con trastornos por uso de marihuana (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar tratamiento habitual psicosocial y psicoterapéutico con uso de antipsicóticos en comparación a realizar tratamiento habitual sin uso de antipsicóticos?	4
11.- En personas con trastornos por uso de pasta base (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar tratamiento habitual (psicosocial y psicoterapéutico) con rehabilitación cognitiva en comparación a realizar tratamiento habitual?	5
12.- En personas con trastorno por uso de cocaínas fumables (consumo perjudicial/dependencia) con craving ¿Se debe realizar intervención psicosocial más uso de antipsicóticos atípicos en comparación a intervención psicosocial sin tratamiento farmacológico?	6

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 fue el Coordinador Clínico de la Guía, profesional clínico elegido por el panel para representarlo, quién definió las preguntas a priorizar.

Dado que 6 preguntas empataron con nota 6, se desestimó la pregunta N° 4, seleccionada por el coordinador clínico.

Preguntas priorizadas

Para la versión 2018 de la GPC, se priorizaron 8 preguntas clínicas.

1. En personas menores de 20 años con trastornos por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención motivacional (de “enganche”) en comparación a no realizar intervención motivacional, previo al inicio de tratamiento por trastorno del uso de alcohol y drogas?
2. En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar intervenciones grupales fuera de espacios de salud (barrio/escuela) en comparación a intervenciones grupales dentro de espacios de salud?
3. En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe utilizar gestión de casos (case management) en comparación a manejo habitual?
4. En personas con trastorno por uso de cocaínas fumables (consumo perjudicial/dependencia) con craving ¿Se debe realizar intervención psicosocial más uso de antipsicóticos atípicos en comparación a intervención psicosocial sin tratamiento farmacológico?
5. En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención psicosocial individual más intervención grupal en comparación a realizar intervención psicosocial individual?
6. En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar psicoterapia familiar (grupo familiar sin terapia individual concomitante) en comparación a terapia individual de cualquier tipo?
7. En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar intervenciones individuales fuera de espacios de salud (barrio/escuela) en comparación a intervenciones individuales dentro de espacios de salud?
8. En personas con trastorno por uso de alcohol y drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿El tiempo de tratamiento del trastorno por uso de alcohol y drogas se debe realizar durante 3 meses en comparación a más de 3 meses?

Reunión de Panel de Expertos. 16 de Enero de 2019.

Panel por consenso modifica la pregunta 2 y elimina la pregunta 7, quedando la pregunta 8 como actual 7.

La pregunta 2 fue modificada porque contemplaba dos preguntas en una (se refería a personas y espacio).

La Pregunta 7 se eliminó debido a que perdió sentido, pues intervención grupal e individual fue considerado en la pregunta 5 e intervenciones dentro y fuera de espacios de salud fue considerado en la pregunta 2.

Además, el Panel agrega “otras” previo a la palabra drogas en cada pregunta.

Las preguntas definitivas para la versión 2018 de la GPC son:

1. En personas menores de 20 años con trastornos por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención motivacional (de “enganche”) en comparación a no realizar intervención motivacional, previo al inicio de tratamiento por trastorno del uso de alcohol y drogas?
2. En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se deben realizar intervenciones psicosociales fuera de espacios de salud (barrio/escuela) en comparación a realizar intervenciones psicosociales dentro de espacios de salud?
3. En personas menores de 20 años con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe utilizar gestión de casos (case management) en comparación a manejo habitual?
4. En personas con trastorno por uso de cocaínas fumables (consumo perjudicial/dependencia) con craving ¿Se debe realizar intervención psicosocial más uso de antipsicóticos atípicos en comparación a intervención psicosocial sin tratamiento farmacológico?
5. En personas con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención psicosocial individual más intervención grupal en comparación a realizar intervención psicosocial individual?
6. En personas con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención familiar (grupo familiar sin terapia individual concomitante) en comparación a no realizar?

7. En personas con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Debe realizarse tratamiento por periodo superior a 3 meses en comparación a realizar tratamiento por periodo menor a tres meses?

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.

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
Alejandra Andrea Pérez Salazar	Psicóloga	Comunidad Terapéutica Talita Kum
Claudia Quinteros López	Psicóloga	Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol - SENDA
Cynthia Zavala Gaete	Médico-Cirujano, Psiquiatra	Centro de Estudios de la Universidad Católica
Daniel Lagos Suazo	Técnico profesional de rehabilitación drogodependencia	Centro de Salud del Adolescente Rucahueche
Eduardo Agustín Artiga González	Terapeuta Ocupacional	Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente
Felipe Andres Gutierrez Muñoz	Psicólogo	Cosam La Florida
Iván Muñoz Muñoz	Psicólogo	Fundación Paréntesis
Javiera Paz Erazo Leiva	Psicóloga	Ministerio de Salud
Lenka Alfaro Pizarro	Asistente Social	Servicio Salud Coquimbo
Loreto Céspedes Parada	Médico-Cirujano, Psiquiatra	Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol
Macarena Valdés Correa	Enfermera Universitaria	Ministerio de Salud
María Teresa Cordero Jara	Psicóloga	Centro de Salud Familiar Apoquindo. Las Condes. Servicio de Salud Metropolitano Oriente.
Milena Pereira Romero	Psicóloga	Ministerio de Salud
Nicolás Antonio Barticevic Lantadilla	Médico-Cirujano	Pontificia Universidad Católica de Chile
Pablo Norambuena Cárdenas	Psicólogo	Ministerio de Salud
Paola Rivas Aburto	Psicólogo	Departamento Comunal de Salud Maule
Tatiana Isabel Cid Jara	Psicóloga	CESFAM Dr. Raúl Brañes F.