

## Fases para la actualización de la GPC de Cuidados Paliativos del Programa de guías en el SNS: principales desafíos, posibles soluciones y oportunidades

Yolanda Triñanes Pego, Lucinda Paz Valiñas, Rosendo Bugarín González, Jose Álvaro Fernández Rial, Rafael Rotaeché del Campo, Patricia Gavín Benavent

Unidad de Asesoramiento Científico-técnico (avalia-t). Agencia de Conocimiento en Salud (ACIS). Servizo Galego de Saúde.

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

- La metodología de elaboración de Guías de Práctica Clínica (GPC) ha avanzado considerablemente en los últimos años. Los procesos de actualización continúan siendo un reto a pesar de ser cruciales para mantener la validez de las recomendaciones.
- **Objetivos:**
  - 1) Presentar el procedimiento para la actualización de la GPC de Cuidados Paliativos del Programa nacional de GPC en el SNS.
  - 2) Describir y analizar los principales desafíos (barreras), posibles soluciones y oportunidades (facilitadores).

### ACTUALIZACIÓN: FASES PRINCIPALES

- Metodología y fases planteadas en el nuevo manual metodológico de Guía Salud.
- Las principales fases planteadas son:
  - 1) Priorización de las preguntas clínicas
  - 2) Identificación de la nueva evidencia
  - 3) Evaluación de la nueva evidencia
  - 4) Revisión y modificación de las recomendaciones
  - 5) Edición de la GPC

### IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS Y FACILITADORES

#### BARRERA

#### FACILITADOR

#### Tiempo/carga de trabajo

- Creación del **nuevo Grupo de Trabajo (GT)**: La GPC base con GT del País Vasco, la actualización requiere la creación de un nuevo grupo en Galicia.

- Selección de profesionales locales con amplia experiencia, continuidad del grupo de trabajo de GPC base.

- **Cronograma:** Adaptar los tiempos a la carga de trabajo de la unidad, de los profesionales implicados, de las necesidades del GT y necesidad del producto.

- Representatividad geográfica: colaboración experta y revisión externa.

- **Priorización de las preguntas clínicas:** Determinar qué preguntas deben ser actualizadas y elaboración de nuevas preguntas clínicas si se estima necesario.

- Consensuar con todas las partes implicadas, cronograma realista.

- **Estrategia de la actualización**

- Reuniones con coordinadores clínicos y asesores previas a la primera reunión de GT.

#### Metodología y procesos

- GPC base elaborada con la metodología **SIGN**: Nuevo manual metodológico requiere la adaptación a la metodología **GRADE**.

- Esfuerzos en fases 1 y 2.

- **Identificación de nueva evidencia**

- Priorizar GPC y revisiones sistemáticas de calidad que puedan ser empleadas como base en la actualización.

- **Integración de la perspectiva de pacientes:** En la guía anterior no participaron en el grupo elaborador, se incluyó su perspectiva a través de estudio primario cualitativo.

- Formación con cursos específicos de GRADE dirigidos al nuevo GT.

- **Revisión externa**

- Búsquedas bibliográficas pragmáticas.

- **Próximas actualizaciones:** Definir claramente el proceso para la actualización

- Integración de familiares al grupo de trabajo.

#### Producto

- **Estilo y formato:** Nuevos formatos en capas, necesidad de editar contenido que no se actualice.

- Revisión sistemáticas de estudios cualitativos y estudio primario.

### CONCLUSIONES

- ✓ La actualización de GPC es un proceso complejo, que implica poner en marcha procedimientos efectivos para valorar el impacto de la nueva evidencia.
- ✓ El análisis se ha realizado con el feedback los coordinadores clínicos de la GPC previa y el actual, asesores clínicos y GuíaSalud.
- ✓ El procedimiento ha sido consensuado por todas las partes implicadas, su aplicación aportará información interesante de cara a planear futuras actualizaciones de GPC del Programa.