

BARRERAS Y LIMITACIONES DE LA APLICACIÓN DE GRADE EN EL INFORME DE EVALUACIÓN SOBRE ULTRASONOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO AGUDO

Ana María Carlos-Gil, Trinidad Sabalette-Moya, Juan Máximo Molina-Linde, María Piedad Rosario-Lozano y Soledad Benot-López

Introducción

La iniciativa **GRADE** (Grading the Quality of Evidence and the Assessment of Recommendations) surgió para elaborar un sistema que permitiera realizar recomendaciones de forma transparente y explícita. Actualmente, la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias está incorporando este sistema en la elaboración de informes de evaluación.

Objetivos

Identificar **debilidades y fortalezas** de la aplicación del sistema GRADE en el contexto real de elaboración de un informe de evaluación.

Material y métodos

Tras finalizar el informe de evaluación se realizó un **análisis DAFO** para identificar Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades de la **incorporación de GRADE en la elaboración de un informe**. Además, se planteó como tema de debate interno en un Taller de las Jornadas de la Red.

Conclusiones

- Analizar debilidades y fortalezas de un informe tras su finalización permite **identificar áreas de mejora**, lagunas de conocimiento y líneas de investigación.
- Disponer de un foro de discusión como las **Jornadas de la Red** permite mejorar este análisis.

Agradecimientos

María José Domínguez Rivas. Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Puerto Real de Cádiz.

Irene Escudero Martínez. Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Resultados

Se identificaron

- **Dificultades:**

1. Necesidad mayor de tiempo y recursos. Se solventaron con la ampliación del tiempo de desarrollo y la incorporación de un profesional.
2. Ausencia de publicaciones sobre el número adecuado de miembros para constituir el grupo. Se optó por considerar el mínimo para la metodología de consenso (siete).
3. Dificultad en la clasificación de variables, necesitando varias rondas para diferenciar entre claves e importantes y entre intermedias o con resultados en los pacientes. Se identificó como limitación, la ausencia de pacientes.

- **Debilidades:**

1. Se realizó la dimensión de los recursos necesarios para realizar GRADE durante el curso del proyecto, debiendo considerarse desde el inicio, en el protocolo.
2. Se observó que la ausencia de estudios primarios de calidad, limitaban la utilidad de la incorporación del método GRADE.
3. No se establecieron recomendaciones.

- **Amenazas:** No se identificaron.

- **Fortalezas:** La implicación a los expertos durante el desarrollo del informe hizo que lo percibieran con mayor pertinencia, facilitando la difusión e implementación de resultados.

- **Oportunidades:** Mejora de transparencia, oportunidad de elaborar recomendaciones futuras.