

Guía de Práctica Clínica de la Hernia Inguino-Crural: elaboración, diseño y desarrollo de una guía basada en la evidencia.

Paz Valiñas L, Atienza Merino G, por el Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica de Hernia Inguino-Crural.

ORGANIZACIÓN: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (avalía-t).
Lucinda Paz Valiñas

ANTECEDENTES/OBJETIVOS:

Una Guía de Práctica Clínica se define como un conjunto de recomendaciones desarrolladas de manera sistemática con el objetivo de guiar a los profesionales y pacientes en el proceso de la toma de decisiones sobre qué intervenciones sanitarias son más adecuadas en el abordaje de una condición clínica específica. El motivo de elegir la hernia inguino-crural es debido a que cumple con los siguientes puntos, los cuales pueden ser objeto de mejora:

- es un problema de salud frecuente
- constituye un porcentaje importante de la lista de espera quirúrgica
- existe variabilidad en la práctica clínica
- existe inseguridad sobre la idoneidad del proceso
- se necesita una atención sanitaria más eficiente
- existe una clara expectativa de que el cambio en la práctica clínica es posible y deseable
- las recomendaciones mejorarán la calidad de los cuidados y los resultados en salud de los pacientes

Objetivos: elaboración de una Guía de Práctica Clínica que aborde los diferentes aspectos del manejo diagnóstico y terapéutico de la hernia inguino-crural.

MÉTODOS:

Para la elaboración de los diferentes apartados de la GPC se siguió la metodología de trabajo de la *Scottish Intercollegiate Guideline Network* (SIGN 50). Los apartados abordados son los siguientes: 1) identificación de los participantes en la guía y de sus funciones, 2) definición de las preguntas a responder en la guía, 3) elaboración de las revisiones sistemáticas de la literatura científica correspondientes a cada una de las preguntas a responder en la guía, 4) elaboración de las recomendaciones, 5) revisión externa, 6) presentación y difusión, 7) implementación y 8) evaluación y seguimiento de la implementación.

RESULTADOS:

Grupos de trabajo y características:

1. *Grupo coordinador*: técnicos con experiencia en evaluación de tecnologías sanitarias y clínicos con formación y experiencia en el tema de estudio y en diseño metodológico y representantes de la División de Asistencia Sanitaria.
2. *Grupo de trabajo*: metodólogos con experiencia en evaluación de tecnologías, por clínicos con experiencia asistencial en el tema de estudio y por representantes de la División de Asistencia Sanitaria.
3. *Grupo asesor*: formado por responsables del desarrollo de la actividad en el ámbito asistencial y los responsables del área en los Servicios Centrales, no incluidos en el grupo anterior.
4. *Grupo de revisión externa*: formado por expertos en el área de objeto de estudio, miembros de sociedades científicas, etc.

Preguntas a responder:

1. Elaboración de criterios de derivación y de priorización de pacientes con hernia inguino-crural desde el primer nivel asistencial al especializado y de criterios de indicación quirúrgica y de priorización en el nivel de especializado.
2. Evaluar la efectividad y la seguridad de la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) en comparación con la hospitalización convencional. Selección de pacientes y priorización de los mismos. Indicadores de calidad en CMA.
3. Evaluación de la cirugía con y sin malla.
4. Evaluación de la cirugía laparoscópica.

Estado actual de la GPC: se han constituido los diferentes grupos y realizado las cuatro revisiones sistemáticas para responder a las preguntas planteadas en la guía de la hernia inguino-crural.

CONCLUSIONES: Las GPC constituyen una herramienta fundamental para guiar a los profesionales en la realización de la mejor práctica clínica posible, basadas en recomendaciones realizadas de forma sistemática y con la mejor evidencia científica disponible.