



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

**Bienvenidos**

# Programa de Fortalecimiento de Desarrollo de Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia (GPC-BE)



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

**Instituto Guatemalteco de Seguridad Social**

**Subgerencia de Prestaciones en Salud**

**Departamento de Medicina Preventiva**

**Guatemala, Agosto 2013**

# Antecedentes del desarrollo de Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia(GPC-BE)



# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE

El desarrollo de muchos programas se inician como respuesta a una necesidad sentida o identificada, tal es el caso de este programa que dio sus primeros pasos en el 2002.

Se elaboró un manual de uso práctico conocido como **“Protocolos de tratamiento”**.

Esto permitió que se organizara un grupo de profesionales con la intención de conformar el equipo de trabajo que se identifica como **“Comisión Central para la Elaboración de Guías de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia”**.

# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE

El camino desde 2002 hasta la fecha, no ha estado exenta de obstáculos y luchas para obtener las primeras “**Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia**”, una de las barreras ha sido que los profesionales le den la importancia a la metodología de “**Medicina Basada en Evidencia**”.

Esto se ha convertido en el **método más accesible** para recabar información científica médica y **trasladarla a los usuarios** de manera resumida y fácilmente adaptable en beneficio de los pacientes y de las instituciones que las apliquen.

# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE

## SIGLO XVII

- Dr. Van Helmont (1662) "test exacto"

## SIGLO XIX

- Principios filosóficos (1835) Dr. Perre Louis, Paris

## SIGLO XX

- 1970 Dr. David Sackett, Canadá
- 1981 Artículos en el Canadian Medical Association Journal (Análisis crítico)
- 1990 Dr. Gordon Guyatt incorpora la Medicina Basada en Evidencia en el programa de Medicina Intema , Universidad de McMaster
- 1993-2000 Serie Guías para usuarios de la Literatura Médica en revista JAMA



Aunque sus inicios son muy antiguos, es a partir de 1960 que la información científica se incrementa de forma acelerada por lo que resulta para los médicos, extremadamente difícil mantenerse al día en cuanto a los nuevos alcances de la investigación científica.

A partir de la década de 1970 a 1980 surge la figura de Dr. Archie Cochrane cuyo impulso da forma a la metodología de sintetizar y simplificar así como resumir y simplificar la información científico-médica;

# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE

## Características de las GPC-BE

- válidas y reproducibles
- de fácil aplicación
- mensaje claro y sin ambigüedades
- flexibles, previendo procesos de revisión y actualización en base a necesidades, avance tecnológico, descubrimientos científicos y recomendaciones recientes.
- de origen multidisciplinario
- documentación sólida basada en la evidencia

# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE



# Antecedentes del desarrollo de GPC-BE

## ANTECEDENTES INSTITUCIONALES

2006

- La Subgerencia de Prestaciones en Salud en Providencia 6367/2006 informa la conformación de la Comisión e inicia el proyecto para elaboración de Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia .

2007

- La Gerencia a través del Acuerdo 17/2007 aprobó la implementación de las Guías de Práctica Clínica Basada en la Evidencia para garantizar la calidad en la atención en salud de los usuarios del Instituto y el Manual de Normas para la elaboración de las Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia.

2008

- La Gerencia a través del **Acuerdo 22/2008** aprueba El **Manual de Normas para la elaboración de las guías de práctica clínica basadas en evidencia.**

2010

- Subgerencia de Prestaciones en Salud y División de Capacitación y Desarrollo presentan proyecto de elaboración de Guia de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia.
- La Comisión coordina con la Escuela de Estudios de Postgrados de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC, quien avaló el proyecto.

# Situación actual de las GPC-BE



# Situación actual de las GPC-BE

## Objetivos:

- Estandarizar, impulsar e institucionalizar los elementos conceptuales y metodológicos más relevantes sobre la formulación de GPC-BE.
- Garantizar la formulación de GPC-BE este respaldada en la mejor evidencia científica, para mejorar la calidad de los servicios, por medio de su aplicación.
- Fortalecer la efectividad de los tratamientos.
- Apoyar a los estándares de calidad de la atención en salud.
- Propiciar la integración terapéutica de programas especiales.
- Promover el uso eficiencia y racional de los recursos.

# Situación actual de las GPC-BE

## BASE LEGAL

ACUERDO DE GERENCIA 22/2008

*MANUAL DE NORMAS PARA LA ELABORACION DE  
GUIAS DE PRÁCTICA CLINICA BASADAS EN EVIDENCIA "GPC-BE"*

## "COMISION TECNICA" DE GUIAS

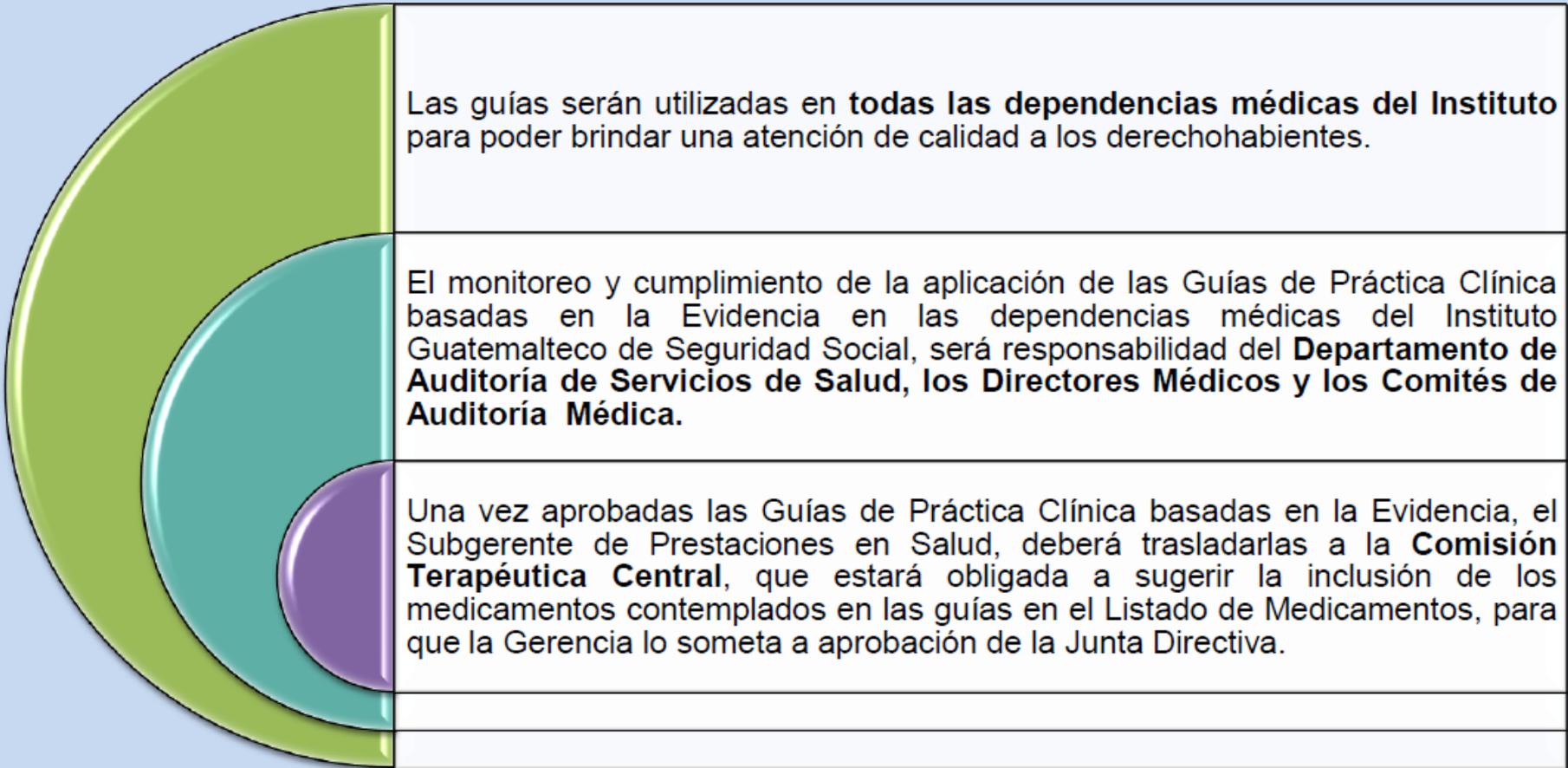
La "Comisión" es coordinada por la **Subgerencia de Prestaciones en Salud**, sus integrantes son los encargados de recibir las guías que elaboren los Grupos de Desarrollo de Guía y realizar la revisión sistemática para verificar que se ajusten a la estructura y lineamientos técnicos establecidos.

La "Comisión" podrá requerir aclaración, ampliación o revisión de las guías a los **Grupos de Desarrollo** y efectuará análisis técnico científico de los reportes. Cuando se estime necesario, las guías serán revisadas por grupos de expertos temáticos y en metodología (especialistas, médicos generales, asesores, entre otros)

Finalizada la revisión, evaluación y redacción de la información contenida en las guías presentadas por los Grupos de Desarrollo, la "Comisión" prepara la versión final para su edición, impresión y divulgación.

# Situación actual de las GPC-BE

## “CAMPO DE APLICACIÓN”



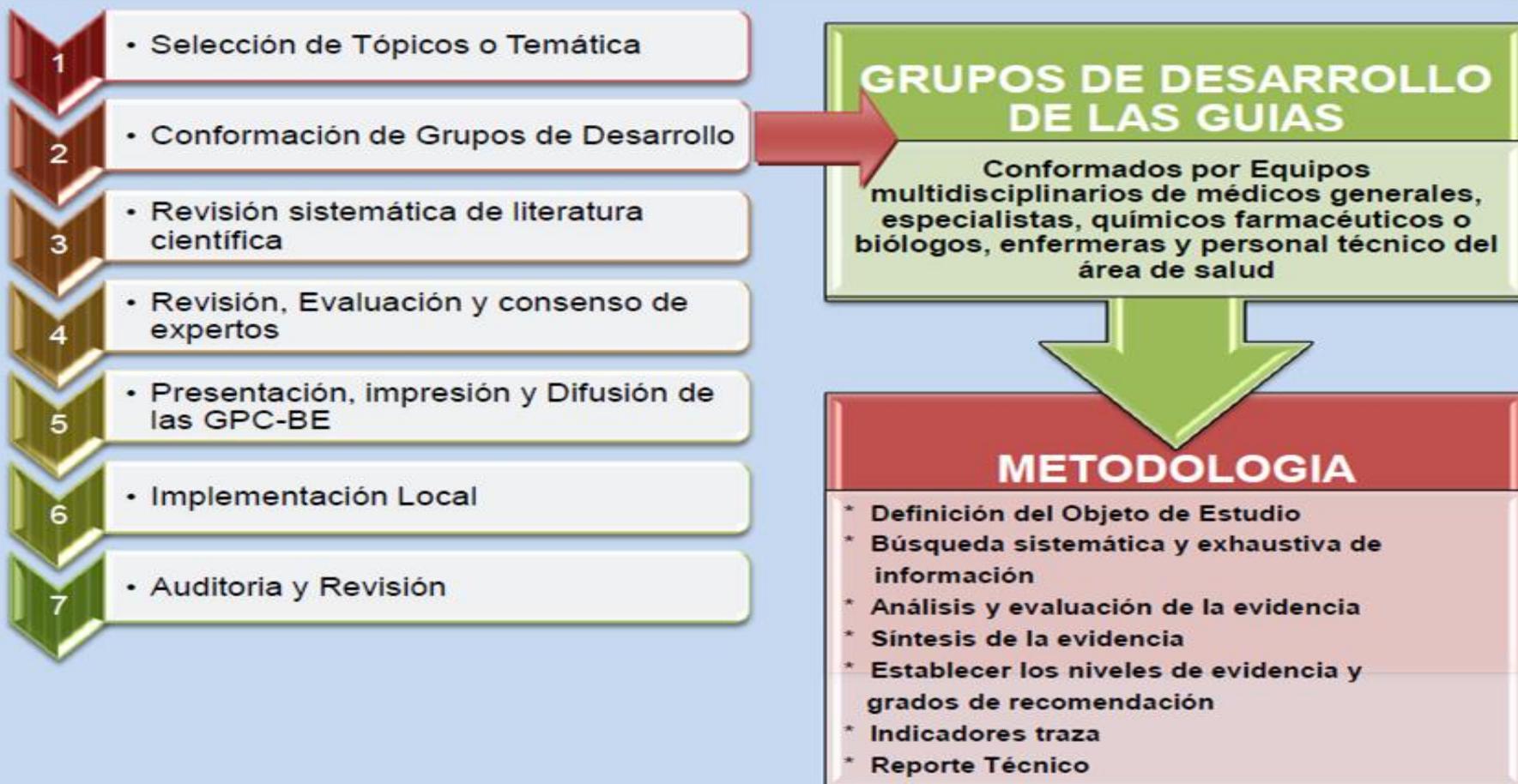
Las guías serán utilizadas en **todas las dependencias médicas del Instituto** para poder brindar una atención de calidad a los derechohabientes.

El monitoreo y cumplimiento de la aplicación de las Guías de Práctica Clínica basadas en la Evidencia en las dependencias médicas del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, será responsabilidad del **Departamento de Auditoría de Servicios de Salud, los Directores Médicos y los Comités de Auditoría Médica.**

Una vez aprobadas las Guías de Práctica Clínica basadas en la Evidencia, el Subgerente de Prestaciones en Salud, deberá trasladarlas a la **Comisión Terapéutica Central**, que estará obligada a sugerir la inclusión de los medicamentos contemplados en las guías en el Listado de Medicamentos, para que la Gerencia lo someta a aprobación de la Junta Directiva.

# Situación actual de las GPC-BE

## DESARROLLO DE GUIAS DE PRACTICA CLINICA BASADAS EN EVIDENCIA



# Situación actual de las GPC-BE

GUIAS DE PRACTICA CLINICA BASADAS EN EVIDENCIA  
ELABORADAS POR LA COMISION TECNICA Y LOS GRUPOS DE DESARROLLO DEL  
INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL

## 2009

- Hipertensión Arterial
- Diabetes Mellitus Tipo 2
- Dispepsia
- Reflujo Gastroesofágico
- Osteoartritis de Rodilla y Cadera
- Lumbalgia Aguda
- Diarrea Aguda niños y adultos
- Depresión
- Asma en niños
- Infección del Tracto Respiratorio Inferior en niños
- Asma en adultos
- Infección del Tracto Respiratorio Inferior en adultos
- Enfermedad Pulmonar Crónica Obstructiva - EPOC-
- Trastorno de Ansiedad
- Dislipidemias

## 2010

- Control Prenatal
- Faringitis
- Infección Urinaria niños
- Planificación Familiar
- Rinosinusitis
- Diabetes y Embarazo
- Lesión Medular Tratamiento Rehabilitativo
- Lumbalgia Tratamiento Rehabilitativo
- Otitis

## 2011

- Transtornos Hipertensivos del Embarazo
- Infecciones Postparto
- Cáncer de Cérvix
- Apendicitis Aguda
- Colecistitis Aguda
- Hemorragia Gastrointestinal Superior
- Daño Renal Agudo
- Hepatocarcinoma
- VIH/SIDA
- Epilepsia en Niños
- Compendio de Guías de Bolsillo

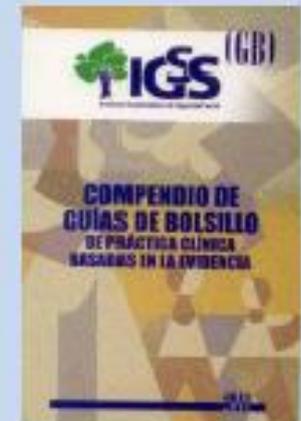
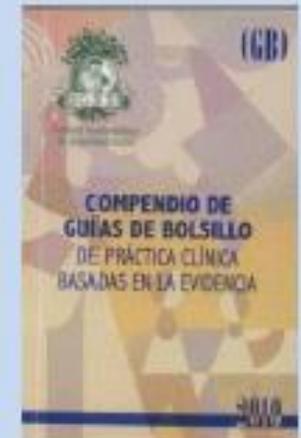


# Situación actual de las GPC-BE

## PUBLICACIONES

Las Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia están disponibles en 3 versiones:

- Guía Completa Impresa
- Guía de Bolsillo Impresa (Resumen de las Guías)
- Electrónica en formato PDF por medio de la página web del Instituto



# Situación actual de las GPC-BE

De este total de guías desarrolladas, la distribución por especialidades y temas específicos es la siguiente:

•Medicina interna	34%	(12/35)
•Gineco-Obstetricia	20%	(07/35)
•Cirugía	17%	(06/35)
•Pediatria	14%	(05/35)
•Traumatología y Ortopedia	06%	(02/35)
•Psiquiatria	06%	(02/35)
•Rehabilitación	03%	(01/35)

# Fortalecimiento del desarrollo de las GPC-BE



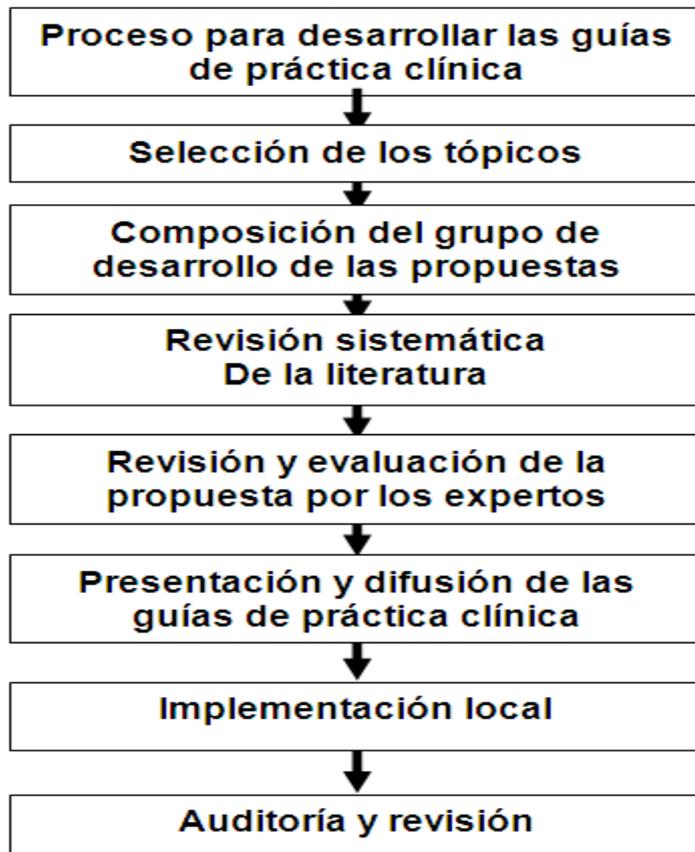
Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

- El Departamento de Auditoria, en monitorización que realizo específicamente al evaluar la utilización de las GPC-BE, reporto tres problemas principales:
  - No todos tiene las GPC-BE en su sitio de trabajo para ser utilizadas.
  - No todo saben el contenido de la GPC-BE.
  - Las GPC-BE son poco utilizadas porque los temas desarrollados no se aplican en algunos servicios.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

## Esquema general para el desarrollo de las Guías de práctica clínica



- El programa está enfocado en tres áreas:
  - Diversificación
  - Distribución
  - Socialización y aplicación.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

## Objetivos del proyecto

- Desarrollar GPC-BE que respondan a las necesidades de la población que acude a solicitar atención médica al Seguro Social.
- Desarrollar GPC-BE que respondan a las interrogantes clínicas de los médicos tratantes, y que les provea las directrices básicas para la atención integral, con calidad y estandarizada en todos los servicios que ofrece el Seguro Social.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

## Objetivos del proyecto:

- Fortalecer las actividades de Educación Médica Continua al publicar material de alto contenido científico, que genere evidencia útil en la práctica clínica, en beneficio de los usuarios del Seguro Social.
- Estimular la diversidad de temas y tópicos desarrollados, con la finalidad de generar evidencia clínica en todas las especialidades y subespecialidades con las que cuenta el Seguro Social.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

- **Primera área:**

## **Distribución**

Se propone el uso de la tecnología ya instalada en muchas unidades (computadoras), colocando carpetas en los escritorios de cada uno y así que estén disponibles en todos los servicios.

En los lugares en los cuales esta tecnología no esta disponible, continuar con la distribución regular.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

- **Primera área:**

## **Distribución**

Servicios involucrados en área:

- **Comisión Central GPC-BE**
- **Departamento de Informática y sus servicios en las unidades**

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

- **Segunda área:**

## **Socialización**

- Se propone que cada unidad de atención programe dentro de su actividad regular de Educación Médica, la revisión mensual de una GPC-BE (de su utilidad), para socializarla y conocer la opinión de los integrantes del cuerpo médico, enfermería y residentes.
- Llevar un programa de socialización con residentes

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

- **Segunda área:**  
**Socialización**

Servicios involucrados en área:

- **Comisión Central GPC-BE**
- **Departamento de Capacitación y Desarrollo (Programa Académico Piramidal)**
- **Programas de docencia de la unidades medicas**

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

## Tercera área: Diversificación de temas

Para este propósito se propone que las unidades en participar en este proceso inicial sean:

Hospital General de Enfermedades

Hospital General de Accidentes

Hospital de Gineco-Obstetricia

Hospital de Rehabilitación

Hospital Juan José Arévalo Bermejo

Centro de Atención Integral de Salud Mental

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

Cada Unidad en base a sus especialidades, deberá programar el desarrollo de un mínimo de 02 (dos) Guías de Práctica Clínica Basadas en Evidencia por año

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

**Hospital General de Enfermedades**                      **08 Guías**

Medicina Interna y sus subespecialidades      02 Guías

Cirugía General y sus subespecialidades      02 Guías

Pediatría y sus subespecialidades              02 Guías

Anestesiología (enf. a adultos y niños)      02 Guías

Otras (Psicología, odontología, etc.)

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

**Hospital General de Accidentes**                      **07 Guías**

Cirugía General y sus especialidades                      02 Guías

Traumatología y Ortopedia                      02 Guías

Anestesiología (enfocada a trauma)                      02 Guías

Maxilofacial                      01 Guías

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

**Hospital de Gineco-Obstetricia** **10 Guías**

Obstetricia 02 Guías

Ginecología 02 Guías

Oncología 02 Guías

Neonatología 02 Guías

Anestesiología  
(enfocada a Ginecoobstetricia) 02 Guías

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

**Hospital Juan José Arévalo Bermejo**

**02 Guías**

**Hospital de Rehabilitación**

**02 Guías**

**Centro de Atención Integral de Salud Mental**

**02 Guías**

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

Para la implementación funcional de este proyecto se tendría que realizar los siguientes pasos:

1. Cada unidad programa la cantidad de guías a desarrollar.
2. Cada director designa a la Comisión Local de GPC-BE, lo notifica a la Subgerencia de Prestaciones en Salud y a la Comisión Central de GPC-BE.
  - Posibilidad de fortalecer y apoyar el ejercicio académico en investigación de los residentes de los diferentes programas de maestría del Instituto
3. Cada Grupo de desarrollo local en conjunto con la Comisión Central de GPC-BE evalúa la información epidemiológica de la unidad o especialidad para seleccionar los temas con mayor impacto a nivel poblacional.
4. Desarrollar la guía, tal y como se indica en el Acuerdo de Gerencia 22-2008.
  - Se dará el acompañamiento de la Comisión a los grupos locales.

# Fortalecimiento del desarrollo de GPC-BE

## Resultados esperados

Contar cada año con 30 nuevas o actualizadas GPC-BE, que abarquen temas de la mayoría de las especialidades y subespecialidades que se desarrollan en el IGSS, con la finalidad de estandarizar los procesos, la toma de decisiones a nivel clínico y con ello mejorar cada día la calidad de la atención que se brinda a todo nivel del IGSS para los afiliados.

**¿Preguntas?**

**Gracias por su atención**