

### 3. Metodología

En el manual metodológico para la elaboración de GPC del SNS se recoge de forma detallada la metodología empleada para elaborarlas y es accesible libremente a través de la web (<http://www.guiasalud.es>)<sup>17</sup>.

Los pasos que se han seguido son los siguientes:

- Constitución del grupo elaborador de la guía, integrado por profesionales de atención primaria (medicina familiar y comunitaria) y especializada (en neurología, cardiología, medicina interna, geriatría, hematología y farmacología). Estos profesionales fueron contactados a través de las distintas sociedades científicas relacionadas con el tema de la GPC. Para elaborar el material para pacientes se ha constituido un grupo de discusión y entrevistas con pacientes.
- Formulación de preguntas clínicas siguiendo el formato PICO: paciente, intervención, comparación y resultado (*outcomes*).
- Búsqueda bibliográfica que ha priorizado la identificación de revisiones sistemáticas (RS) y otros documentos de síntesis crítica de literatura científica como informes de evaluación de tecnologías sanitarias. Para ello, en una primera fase se ha llevado a cabo una búsqueda de otras GPC para comprobar qué revisiones sistemáticas consideraron para apoyar sus recomendaciones (las principales GPC utilizadas como fuentes secundarias están recogidas en el Anexo 7). Posteriormente se han identificado revisiones sistemáticas adicionales a partir de la fecha de búsqueda de las GPC seleccionadas. En esta primera etapa se han consultado las siguientes bases de datos electrónicas:
  - TRIP Database
  - NHS National Library of Guidelines
  - AHRQ National Guideline Clearinghouse
  - Cochrane Database of Systematic Reviews (The Cochrane Library)
  - Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE)
  - Health Technology Assessment Database
  - NHS Economic Evaluation Database (NHS EED)
  - MEDLINE (accedido mediante PubMed)
  - EMBASE (accedido mediante Ovid)
- Adicionalmente, también se han consultado una serie de agencias de evaluación de tecnologías como el National Institute for Clinical Excellence (NICE), agencias productoras de GPC como la SIGN y sociedades internacionales como la American Heart Association.
- En una segunda fase, se ha llevado a cabo una búsqueda ampliada de estudios individuales para actualizar las revisiones sistemáticas relevantes para contestar las preguntas de la GPC. Principalmente se han intentado identificar ensayos clínicos aleatorizados (ECA) y estudios observacionales respetando la estrategia de búsqueda original de

las revisiones sistemáticas relevantes. Cuando ésta no ha estado disponible, se ha diseñado una estrategia específica para cada una de las preguntas, y se ha añadido en cada caso filtros validados para la identificación de ECA y estudios observacionales. En esta fase se han consultado las siguientes bases de datos electrónicas: The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) (The Cochrane Library), MEDLINE, EMBASE, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) (accedidas mediante Ovid).

- No se ha establecido ningún límite lingüístico a las búsquedas llevadas a cabo, pero principalmente se han considerado estudios en español, inglés y francés. Adicionalmente, se han realizado búsquedas hasta septiembre de 2007, aunque se han identificado estudios relevantes en las revistas biomédicas de mayor impacto durante todo el proceso de elaboración de la GPC.
- Las estrategias de búsqueda correspondientes a cada apartado de la guía están disponibles en el Centro Cochrane Iberoamericano (tsc@cochrane.es).
- Evaluación de la calidad de la evidencia y la graduación de las recomendaciones mediante el sistema de la Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) (ver Anexo 1). Las recomendaciones controvertidas o con ausencia de evidencia se han resuelto por consenso simple del grupo elaborador.
- El texto ha sido revisado por un grupo multidisciplinar de revisores externos que incluyó a pacientes. La versión final del texto de la guía ha sido revisada y aprobada por el grupo de autores.
- La actualización de la GPC está prevista cada 3 años sin que se descarte, en caso de ser necesario, una actualización de su versión electrónica más frecuente.
- El grupo de autores ha participado en todas las etapas del proceso excepto en la búsqueda, evaluación de la calidad y síntesis de la literatura, que las realizaron los autores pertenecientes al Centro Cochrane Iberoamericano.