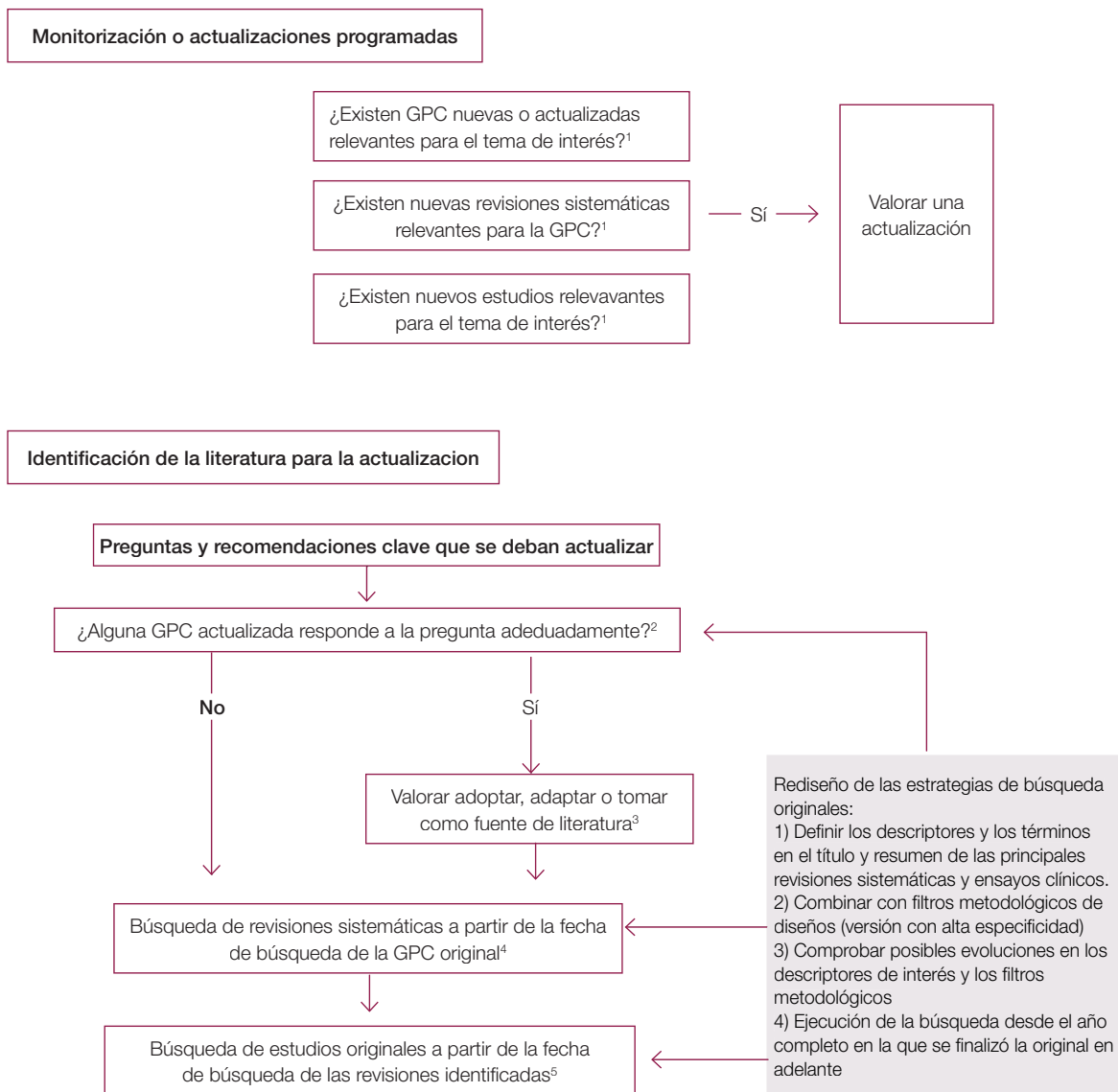


**Figura 4.1. Estrategia de búsqueda de literatura científica para la valoración de la necesidad de actualización de GPC y la fase de identificación de la literatura**



1. **Procedimiento recomendado:** alertas de novedades en NGC de AHRQ, NLH del NHS, Catálogo de guías en el SNS de GuiaSalud. Búsqueda precisa de revisiones sistemáticas y grandes ensayos clínicos en PubMed.

2. **Recursos recomendados:** NGC de AHRQ, NLH del NHS, Instituciones elaboradoras (SIGN, NICE, el Consejo nacional australiano para la salud y la investigación médica —*Australian National Health and Medical Research Council*— y NZGG). **Recursos complementarios:** TRIP database o Excelencia Clínica; sitios web de sociedades científicas; PubMed; rastreo de publicaciones en revistas biomédicas a través de la Web of Science o alertas de citación (e-TOCs, cite track alerts, Google Alerts).

3. Ante la existencia de una GPC actualizada y de calidad que responda a la pregunta adecuadamente, y con el objeto de evitar una duplicación innecesaria de esfuerzo, se recomienda valorar su adopción, adaptación o, en caso de no ser factible, utilizarla como fuente a partir de cuya fecha actualizar la búsqueda de literatura.

4. **Recursos recomendados:** Centro de revisión y disseminación del servicio nacional de salud del Reino Unido (*Centre for Reviews and Dissemination*): DARE, HTA y NHS EED y base de datos de revisiones sistemáticas Cochrane (*Cochrane Database of Systematic Reviews*): nuevas revisiones, revisiones originales actualizadas, nuevos protocolos. etc.; búsquedas focalizadas en PubMed. **Recursos complementarios:** TRIP database o Excelencia Clínica.

5. **Recursos recomendados:** ISI Web of Science; estrategias de alta precisión en PubMed. **Recursos complementarios:** revistas secundarias, bases de datos de estudios en curso, contacto con expertos, sindicaciones y alertas de citación.