

### **Anexo N° 5: Selección de recomendaciones trazadoras para evaluar la adherencia a la GPC**

Para la priorización de recomendaciones trazadoras, el GEG valoró las recomendaciones de la GPC, por cada criterio: impacto clínico en el paciente, impacto en el proceso de atención y costos de implementación, asignándose puntajes a cada una de las recomendaciones del 1 al 5, como se detalla:

<b>Criterios</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Valoración y ponderación</b>
<b>Impacto clínico en el paciente</b>	Se refiere a las consecuencias de la implementación de la recomendación sobre los problemas de salud del paciente.  <i>Por ejemplo, si la implementación de un enunciado mejorará de forma importante la supervivencia de los pacientes, este enunciado tendrá un impacto muy alto.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Muy alto: 5</li> <li>● Alto: 4</li> <li>● Medio: 3</li> <li>● Bajo: 2</li> <li>● Muy bajo: 1</li> </ul>
<b>Impacto en el proceso de atención</b>	Se refiere a qué tanto va a impactar la implementación de la recomendación en la atención del paciente.  <i>Por ejemplo: Si la intervención tiene un alcance mayor, es decir que podría implementarse en una gran cantidad de establecimientos de salud y favorecer a una gran cantidad de pacientes, el puntaje es mayor.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Muy alto: 5</li> <li>● Alto: 4</li> <li>● Medio: 3</li> <li>● Bajo: 2</li> <li>● Muy bajo: 1</li> </ul>
<b>Costos de implementación</b>	Se refiere a la estimación de costos que generaría la implementación de la recomendación. Mientras más costosa sería la implementación de la recomendación, el puntaje que se asigna es menor; y viceversa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Muy bajo costo: 5</li> <li>● Bajo costo: 4</li> <li>● Medio: 3</li> <li>● Alto costo: 2</li> <li>● Muy alto costo: 1</li> </ul>

Se promediaron los puntajes asignados por cada criterio, se sumaron, y se adicionó el puntaje correspondiente, en función al tipo de enunciado:

<b>Tipo de enunciado</b>	Se refiere al tipo de recomendación según lo explicitado en la GPC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Evaluación de Tecnología Sanitaria: 5</li> <li>● Recomendación fuerte: 4</li> <li>● Recomendación condicional: 3</li> <li>● Buena práctica clínica: 2</li> </ul>
--------------------------	---	---

Posterior a la valoración, se ordenaron las recomendaciones de mayor a menor puntaje, identificándose las recomendaciones trazadoras, las cuales están resaltadas en color verde:

Enunciados	Promedio del criterio			Tipo de Recomendación	Total
	Impacto clínico en el paciente	Impacto en el proceso de atención	Costos de Implementación		
<b>Pregunta 2:</b> En pacientes adultos con sospecha de HDA, recomendamos realizar transfusión de glóbulos rojos solo cuando la hemoglobina sea menor a 7 g/dL. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,60	4,40	3,80	4,00	<b>16,8</b>
<b>Pregunta 9:</b> En pacientes adultos con HDA de várices esofágicas, recomendamos, como primera opción, usar ligadura con bandas en lugar de escleroterapia. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,60	4,40	3,60	4,00	<b>16,6</b>
<b>Pregunta 5:</b> En pacientes adultos con HDA no variceal, recomendamos usar terapia dual (es decir, adrenalina junto con una terapia térmica o mecánica) en lugar de usar monoterapia con adrenalina. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)</b>	4,60	4,40	3,40	4,00	<b>16,4</b>
<b>Pregunta 8:</b> En pacientes adultos con HDA variceal sospechada o confirmada, recomendamos administrar profilaxis antibiótica. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,60	4,20	3,60	4,00	<b>16,4</b>
<b>Pregunta 11:</b> En pacientes adultos con HDA por várices gástricas, recomendamos el uso de cianoacrilato en lugar de ligadura con bandas. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Moderada (⊕⊕⊕⊖)</b>	4,60	4,40	3,40	4,00	<b>16,4</b>
<b>Pregunta 7:</b> En pacientes adultos con HDA no variceal que resangran, recomendamos realizar como primera opción una segunda endoscopia con posibilidad de terapia hemostática, en lugar de cirugía. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,20	4,20	3,60	4,00	<b>16,0</b>
<b>Pregunta 10:</b> En pacientes adultos con HDA de várices esofágicas en los cuales se presenta resangrado luego de una terapia inicial exitosa, realizar una endoscopia. Si se encuentra sangrado, recomendamos aplicar una hemostasia endoscópica con ligadura o escleroterapia en lugar de TIPS. <b>Recomendación fuerte a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,40	4,00	3,40	4,00	<b>15,8</b>
<b>Pregunta 1:</b> En pacientes adultos con sospecha de HDA y un puntaje de uno o menos en el Índice de Glasgow-Blatchford, sugerimos que el médico tratante* indique el alta sin necesidad de realizar una endoscopia. <b>Recomendación condicional a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)</b>	3,40	4,80	4,40	3,00	<b>15,6</b>
<b>Pregunta 3:</b> En pacientes adultos con sospecha de HDA, sugerimos que antes de la realización de la endoscopia digestiva alta se brinde omeprazol IV 80mg en bolo seguido de 40mg cada 12 horas o infusión de 8mg/hora. <b>Recomendación condicional a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</b>	4,20	4,40	4,00	3,00	<b>15,6</b>
<b>Pregunta 4:</b>	4,40	4,20	3,80	3,00	<b>15,4</b>

Enunciados	Promedio del criterio			Tipo de Recomendación	Total
	Impacto clínico en el paciente	Impacto en el proceso de atención	Costos de Implementación		
En pacientes adultos con sospecha de HDA que tengan un puntaje mayor a uno en el Índice de Glasgow-Blatchford, sugerimos realizar la endoscopia digestiva alta durante su permanencia en unidades críticas o durante su hospitalización. <b>Recomendación condicional a favor de la intervención.</b> <b>Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)</b>					
<b>Pregunta 6:</b> En pacientes adultos con HDA no variceal, sugerimos no realizar seguimiento endoscópico de rutina luego del primer tratamiento endoscópico exitoso. <b>Recomendación condicional en contra de la intervención.</b> <b>Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)</b>	3,60	4,20	4,00	3,00	<b>14,8</b>