

Anexo N° 4: Selección de recomendaciones trazadoras para evaluar la adherencia a la GPC

Para la priorización de recomendaciones trazadoras, 3 miembros llevaron a cabo dos etapas consecutivas. En la primera etapa (pre-selección) se priorizó los enunciados que tengan el mayor impacto clínico para el paciente. Para ello, se asignó puntajes a cada enunciado de la GPC (ya sean recomendaciones o BPC) de acuerdo al siguiente criterio:

Criterio	Definición operacional	Valoración y Ponderación
Impacto clínico en el paciente	<p>Se refiere a las consecuencias de la implementación del enunciado sobre los problemas de salud del paciente.</p> <p>Por ejemplo: si la implementación de un enunciado mejorará de forma importante la supervivencia de los pacientes, este enunciado tendrá un impacto muy alto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muy alto: 5 • Alto: 4 • Medio: 3 • Bajo: 2 • Muy bajo: 1

Del total de enunciados se tomó el 30% con un mayor puntaje alcanzado. Para la segunda etapa (selección), se tomaron los enunciados descritos anteriormente y se realizó una nueva valorización en base a la suma de puntajes en los siguientes criterios:

Criterios	Definición operacional	Valoración y Ponderación
Impacto clínico en el paciente	<p>Se refiere a las consecuencias de la implementación del enunciado sobre los problemas de salud del paciente.</p> <p><i>Por ejemplo: si la implementación de un enunciado mejorará de forma importante la supervivencia de los pacientes, este enunciado tendrá un muy alto impacto.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muy alto: 5 • Alto: 4 • Medio: 3 • Bajo: 2 • Muy bajo: 1
Impacto en el proceso de atención	<p>Se refiere a qué tanto va a impactar la implementación del enunciado en el actual proceso de atención del paciente.</p> <p><i>Por ejemplo: un enunciado que sólo implica brindar un fármaco disponible en todos los establecimientos tendría un bajo impacto. Por el contrario, un enunciado que implica cambiar el flujo de atención y entrenara un gran grupo de profesionales tendría un alto impacto.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muy alto: 5 • Alto: 4 • Medio: 3 • Bajo: 2 • Muy bajo: 1
Costos de implementación	<p>Se refiere a cuán costosa será la implementación del enunciado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muy bajos: 5 • Bajos: 4 • Medios: 3 • Altos: 2 • Muy altos: 1
Tipo de enunciado	<p>Se refiere al tipo de recomendación según lo explicitado en la GPC.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de Tecnología Sanitaria: 5 • Recomendación fuerte: 4 • Recomendación condicional: 3 • Buena práctica clínica: 2

Posterior a la valoración, los resultados fueron los siguientes (Se han resaltado de color verde los enunciados trazadores):

Enunciados que superaron la segunda etapa	Coloque el puntaje			
	Impacto clínico en el paciente	Impacto en el proceso de atención	Costos de Implementación	Total
Pregunta 1: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin tratamiento previo, sugerimos brindar tratamiento farmacológico más psicoterapia en lugar de solo brindar tratamiento farmacológico; teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos humanos y logísticos. Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)	4,3	4,3	2,7	11,3
Pregunta 3: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin tratamiento previo, sugerimos optar por cualquiera de las siguientes psicoterapias, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos humanos y logísticos, la capacitación disponible de los terapeutas, y el cuadro clínico del paciente: <ul style="list-style-type: none"> • Terapia cognitivo conductual • Activación conductual • Resolución de problemas • Terapias de la tercera ola • Terapia interpersonal • Terapia psicodinámica a corto plazo • Terapia de revisión de vida Recomendación fuerte a favor de la intervención. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	3,7	3,7	3,3	10,7
Pregunta 4: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin respuesta al tratamiento farmacológico con un ISRS a dosis adecuadas, sugerimos adicionar mirtazapina como terapia combinada con dos antidepresivos. Recomendación condicional a favor. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	4,0	3,3	3,3	10,7
Pregunta 6: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin respuesta al tratamiento farmacológico con un antidepresivo a dosis adecuadas, sugerimos no agregar litio de forma rutinaria al tratamiento con un fármaco antidepresivo. Recomendación condicional en contra. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	4,0	4,0	2,7	10,7
Pregunta 7: En pacientes adultos con episodio depresivo severo sin respuesta al tratamiento farmacológico previo, sugerimos ofrecer la terapia electroconvulsiva, tomando en cuenta las características del paciente. Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	4,3	4,0	2,3	10,7
Pregunta 2: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin tratamiento previo, sugerimos iniciar el manejo farmacológico con un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS). Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	3,7	3,3	3,3	10,3
Pregunta 6: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin respuesta al tratamiento farmacológico de un antidepresivo a dosis adecuadas, sugerimos agregar lamotrigina al tratamiento con un fármaco antidepresivo. Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)	4,0	3,7	2,7	10,3
Pregunta 6: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin respuesta al tratamiento farmacológico de un antidepresivo	3,7	3,7	2,7	10,0

<p>a dosis adecuadas, sugerimos agregar un antipsicótico de segunda generación (aripirazol, quetiapina, risperidona, olanzapina, o ziprasidona) al tratamiento con un fármaco antidepresivo.</p> <p>Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Baja (⊕⊕⊖⊖)</p>				
<p>Pregunta 5: En pacientes adultos con episodio depresivo moderado o severo sin respuesta al tratamiento farmacológico con un ISRS a dosis adecuadas, sugerimos el cambio a mirtazapina como una alternativa de manejo.</p> <p>Recomendación condicional a favor de la intervención. Certeza: Muy baja (⊕⊖⊖⊖)</p>	3,7	3,0	3,0	9,7