

Guías de Práctica Clínica, Gestión del Conocimiento y Ética

Martha Beatriz Delgado R., MD, MSc
**Departamento de Epidemiología Clínica
y Bioestadística**
Departamento de Anestesiología
Facultad de Medicina - Universidad Javeriana





CAMBIOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL MÉDICO

- “Administración” en la atención en salud (Managed Care)
- Valores y preferencias del paciente o su familia
- Responsabilidad social del médico



CONSECUENCIAS DE LA “ADMINISTRACIÓN” EN LA ATENCIÓN EN SALUD (MANAGED CARE)

- El médico debe buscar la evidencia sobre la efectividad de sus recomendaciones profesionales
- Se debe ser muy cauto si se actúa solo con base en la intuición clínica o la experiencia personal



VALORES Y PREFERENCIAS DEL PACIENTE

- Los pacientes están demandando mayor participación en la toma de decisiones
- El médico debe reconocer las preferencias (valores) y los derechos del paciente o la familia
- El médico debe aprender a presentar la evidencia de forma que se facilite su comprensión



RESPONSABILIDAD SOCIAL DEL MÉDICO

- El médico debe considerar el efecto de sus acciones individuales sobre el bienestar de su comunidad
- Si una estrategia de mayor costo no brinda beneficios adicionales al paciente, es apropiado emplear una más económica



GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

- Recomendaciones desarrolladas sistemáticamente para ayudar a los médicos y a los pacientes a tomar decisiones respecto a los cuidados de salud más apropiados para circunstancias clínicas específicas

JAMA 1995;274:570-4

- Enunciados desarrollados de manera sistemática para asistir la toma de decisiones del clínico y del paciente en lo que respecta al cuidado apropiado de la salud en situaciones específicas

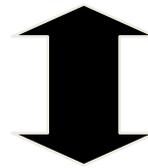
Arch Intern Med 1990; 1811-8





RELACIÓN ENTRE LA PRÁCTICA BASADA EN EVIDENCIA Y LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

Práctica Clínica Basada en la Evidencia



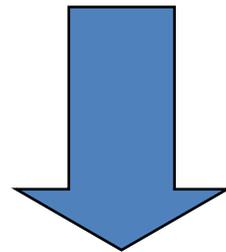
Guías de Práctica Clínica



Innovación Tecnológica

- Avances importantes en últimas tres décadas
- Proliferación de tecnología → Costos
- Adopción de Tecnología

Presión de pacientes, médicos, pagadores,
competencia y mercadeo



Aumento en demanda de información



EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD: ¿Por qué el creciente interés?

- 1) Crecimiento aparentemente no controlable del gasto en salud atribuido a la introducción y uso de las tecnologías
- 2) Evidencia de gran variabilidad en el uso de las tecnologías en salud (variabilidad de la práctica profesional)
- 3) Rapidez en la introducción de nuevas tecnologías
- 4) No hay en la actualidad una adecuada correlación entre el nivel de gasto en salud y los indicadores de salud
- 5) Incertidumbre sobre el impacto real de muchas prácticas médicas sobre la salud de los ciudadanos



Fundamentos de la Evaluación de Tecnologías en Salud

- Los sistemas de salud están siendo desafiados por el envejecimiento poblacional, nuevas y costosas tecnologías
- Los proveedores y financiadores de servicios de salud deben tomar decisiones en búsqueda de una mayor efectividad y eficiencia de los servicios que prestan
- En este contexto se hace cada vez mas necesario contar con evidencias explícitas sobre la Eficacia, Efectividad, Seguridad y Costo-efectividad de las tecnologías y procedimientos que se proveen o financian



BENEFICIOS POTENCIALES DE LAS GPC

Para los pacientes:

- Mejorar los desenlaces del cuidado
- Mejorar la consistencia del cuidado
- Información a los consumidores (educación e independencia)
- Aumentar el acceso a los servicios de salud
- Mejoría en políticas de salud



BENEFICIOS POTENCIALES DE LAS GPC

Para los profesionales de la salud:

- Mejorar la calidad de las decisiones al ofrecer recomendaciones explícitas
- Determinar las intervenciones con claro beneficio
- Contribuir a mejorar la calidad
- Mantener la autonomía profesional
- Defensa legal y administrativa



LIMITACIONES Y RIESGOS POTENCIALES DE LAS GPC

- Recomendaciones incorrectas:
 - Errores involuntarios
 - No hay evidencia, esta es incorrecta o es mal interpretada
 - Conflictos de interés del grupo
 - Otros intereses: control de costos, intereses especiales
- Estímulo o institucionalización de intervenciones no efectivas, peligrosas o costosas

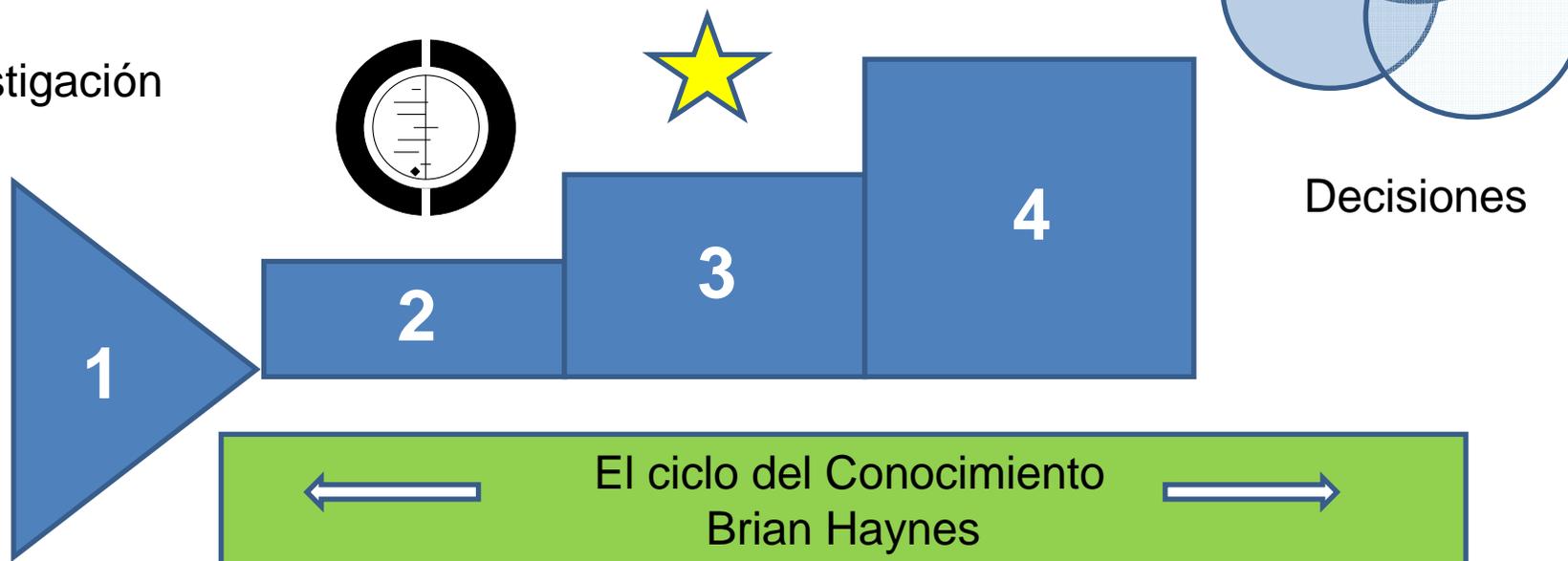


Medicina Basada en Evidencia

Gestión
Clínica

Práctica
Clínica

Investigación



1. Generación de Evidencia – Investigación
2. Síntesis de Evidencia
3. Guías de Práctica Clínica
4. Políticas Clínicas
5. Decisiones Individuales: a. Contexto, b. Preferencias, c. Evidencia



Barreras para la transferencia de la evidencia a la práctica

- Limitación de recursos
- Restricciones en el formulario de prescripción
- Esquemas “perversos” de pago por desempeño
- Presión de pares
- Temor a litigios por mala práctica
- Legislación propia
- Regulación de agencias acreditadoras



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

PRINCIPIOS ÉTICOS BÁSICOS

- 1. Respeto por las personas**
- 2. Beneficencia**
- 3. Justicia**



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Siglo XX – deliberación ética regida por el principio de autonomía
- Siglo XXI – deliberación ética regida por el principio de justicia
 - Justicia Distributiva
 - Teoría del contrato social: Hobbes, Leviathan, Locke, Rousseau, John Rawls



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Siglo XXI – deliberación ética regida por el principio de justicia
 - Justicia Distributiva
 - Teoría del contrato social: un acuerdo hipotético al interior de los estados, acerca de los derechos y responsabilidades de los gobernantes y la población para la distribución equitativa de los recursos



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Justicia distributiva y contrato social hoy:
 - Innovación en investigación debe beneficiar a todos los pacientes de manera equitativa – debe disminuir las inequidades en salud
 - La transferencia responsable del conocimiento debe reconocer que no toda la innovación es costo-efectiva y que no toda la ciencia debe ser transferida a la práctica sin considerar las consecuencias sociales y económicas



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Justicia distributiva y contrato social hoy:
 - Crecimiento desmedido en el gasto en salud no es sostenible a largo plazo
 - Nueva evidencia debe implementarse teniendo en mente el costo, el cálculo de la utilidad y la justicia
 - Priorización en la agenda de investigación



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Justicia distributiva y contrato social hoy:
 - Idealmente las consideraciones sobre justicia social y asignación de recursos deben impactar la transferencia del conocimiento a todo nivel (académico, gubernamental y de la industria)
 - Las actividades de transferencia óptimas del conocimiento deben balancear las necesidades de cuidado en salud individual con las de la población en general



Problemas éticos en la transferencia del conocimiento

- Posibilidad de beneficio individual y colectivo
- Riesgos medidos y contrastados con beneficios
- Costos medidos y contrastados con beneficios





GRACIAS

