

GUÍAS DE ATENCIÓN INTEGRAL (GAI)

Como estrategia para mejorar la calidad de la atención sanitaria en el país, el Ministerio de Salud y Protección Social estableció una serie de condiciones de salud que ameritaban ser consideradas con prioridad en el plan de desarrollo de las Guías de Atención Integral en el Sistema de Seguridad Social en Salud colombiano. En noviembre de 2009, el Ministerio, en asocio con Colciencias, convino en convocar a todos los grupos académicos interesados en la realización de Guías Basadas en la Evidencia. Con anterioridad se había desarrollado una guía metodológica para la elaboración de las Guías de Atención Integral, herramienta clave, producto de un extenso y riguroso trabajo de expertos nacionales e internacionales, en el marco de la cual se debían elaborar las Guías de Atención Integral.

En noviembre de 2010, Colciencias dio a conocer la convocatoria para el desarrollo de estas guías y la Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica, como sociedad científica, se impuso la tarea de participar en la convocatoria y presentó su solicitud para la elaboración de las Guías de Atención Integral del Asma Infantil, aprovechando la experiencia que nos había proporcionado el haber producido varias guías basadas en la evidencia. El 30 de marzo se notificó la aceptación de nuestra propuesta, al tiempo con la del consorcio de la Universidad Nacional, la Universidad de Antioquia, la Pontificia Universidad Javeriana y la del Instituto

Nacional de Cancerología. En este momento están en desarrollo veinticinco Guías de Atención Integral de las enfermedades definidas con anterioridad como las de mayor importancia por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con la rigurosidad exigida por la guía metodológica, se definieron el alcance y los objetivos de la guía propuesta, se formularon las preguntas clínicas, y las preguntas PECOT (Participante, Exposición, Comparación, Outcome, Tiempo), así como las evaluaciones económicas. Se identificaron y graduaron los resultados y se efectuó una búsqueda sistemática de guías existentes de práctica clínica, basadas en la evidencia, las que fueron evaluadas atendiendo a su calidad y posibilidades de implementación en nuestro país, empleando para el efecto los instrumentos DELBI (Deutsches Instrument zur Methodischen Leitlinien-Bewertung) (German Instrument for Methodological Guideline Appraisal), AGREE II (Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation) y GLIA (GuideLine Implementability Appraisal).

En este proceso, los mayores puntajes los obtuvieron la guía británica (British Guideline of the Management of Asthma de la British Thoracic Society) de 2011, y la estadounidense (National Asthma Education and Prevention Program, NAEPP). Mediante la metodología ADAPTE y la divulgación de todos los documentos que permitirá la participación de los interesados, las

anteriores guías constituyeron la fuente de respuesta a la preguntas planteadas.

Los productos que deben entregarse con cada una de las Guías de Atención Integral son:

1. la guía en versión larga y corta;
2. la guía para pacientes;
3. los indicadores clínicos de seguimiento, calidad y gestión de su implementación;
4. las estrategias para su difusión, diseminación y adopción;
5. la descripción detallada del proceso de su construcción, y
6. las evaluaciones económicas definidas previamente en cada una.

Estas veinticinco Guías de Atención Integral, y el proceso mismo de su desarrollo, constituyen un hecho trascendental para la calidad de la salud de los colombianos y para todos los involucrados en su prestación; por primera vez, se ha involucrado en su puesta en escena a todos los actores que intervienen en el manejo de estas enfermedades.

En el caso de las Guías de Atención Integral del Asma Infantil han intervenido, además de la Asociación Colombiana de Neumología Pediátrica, la Sociedad Colombiana de Pediatría, la Sociedad de Alergia e Inmunología, la Universidad de La Sabana y el Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria de Buenos Aires. Las instituciones mencionadas han aportado lo mejor

de su recurso humano, que cuenta con líderes clínicos, neumólogos, alergólogos, pediatras, médicos generales, estudiantes, fisioterapeutas, pedagogos y expertos en economía de la salud. Se ha considerado, además, a los pacientes por medio de sus representantes y cuidadores.

La tarea, como todas las de gran envergadura y largo aliento, no ha sido fácil. Confiamos en que los lineamientos propuestos por estas guías, contribuyan a mejorar la calidad de la atención en los próximos años y a establecer cambios en los planes de beneficios. Un gran número de médicos generales y pediatras que laboran en el primer nivel de atención, que atiende la mayor parte de la población infantil, dispondrá de los lineamientos básicos para proceder en su práctica diaria, lo que constituye uno de los aspectos más destacables de las Guías de Atención Integral.

Se puede obtener mayor información sobre los procesos y las Guías de Atención Integral en los siguientes portales:

<http://www.minproteccion-social.gov.co/salud/Paginas/GuíasdeAtención.aspx>

<http://www.colciencias.gov.co/convocatoria/convocatoria-para-la-conformacion-de-un-banco-de-proyectos-para-el-desarrollo-de-gu-de-www.neumopediatricacolombia.com>

**Catalina Vásquez, Presidente
Asociación Colombiana de
Neumología Pediátrica**