

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX** Confiamos
en nuestra
fuerza

Sobrediagnóstico (y sobret ratamiento)

Pascual Solanas Saura

Médico de Familia

ABS Girona-3, Unitat docent multiprofessional d'atenció primària de Girona



Sobrediagnóstico

- Diagnóstico de una enfermedad que no ocasionará síntomas a lo largo de la vida de una persona y que, en cambio, el tratamiento y seguimiento para tratar esta enfermedad ocasionará daños y costes.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza

Martín R. Aten Primaria 2016;48:619-20



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Causas del sobrediagnóstico

- Cribados no demostrados: aumenta el diagnóstico, no la supervivencia.
 - Aumento de la sensibilidad de test diagnósticos
 - Incidentalomas (a veces tenemos «cositas», de significado incierto)
 - Aumento de la amplitud de las definiciones: cambio de criterios diagnósticos, «pre-enfermedades», etc
-
- Moynihan R. Preventing overdiagnosis: how to stop harming the healthy. BMJ 2012;344:e-3502

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Iniciativas para combatir el exceso de medicina

- Too much Medicine
- Less is more
- Choosing wisely
- Essencial
- «No hacer».
- Etc...



LESS IS MORE
- = + MEDICINE

Afegint valor a la pràctica clínica
Essencial



Choosing Wisely®

An initiative of the ABIM Foundation

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENÇIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza

CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Algunos ejemplos concretos...

- Cribado de PSA en pacientes varones asintomáticos
- Dudas sobre el cribado de cáncer de mama mediante mamografías
- Cribado de cáncer de tiroides
- No tratar pacientes frágiles de más de 60 años cuya TA no supere 150/90 mmHg
- No realizar pruebas de imagen en pacientes con lumbalgia de menos de 6 semanas de evolución, salvo que haya signos de alarma.
- Etc...

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Pero, ¿Porqué lo hacemos?

Quizá...

- La MBE no ha cumplido las expectativas que teníamos
- Las Guías de práctica clínica (GPC), se contradicen
- La evidencia científica está sesgada: sesgo de publicación y sesgo de investigación

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018

BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

¿Cuál es el verdadero problema?

- 1. Poca calidad de las GPC
- 2. Uso inadecuado de las GPC

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

1. Calidad de las GPC

- Existen múltiples estándares de calidad:
 - Institute of Medicine (2011)*
 - AHRQ **
 - Guidelines International Network***

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENÇIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

- * https://www.nap.edu/login.php?record_id=13058&page=https%3A%2F%2Fwww.nap.edu%2Fdownload%2F13058
- ** Agency for healthcare research and quality. Inclusion criteria 2014. <http://www.guideline.gov/about/inclusion-criteria.aspx>.
- *** Qaseem A, Forland F, Macbeth F, et al. Guidelines International Network: toward international standards for clinical practice guidelines. Ann Intern Med 2012;156:525-31.

Problemas de las Guías

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

- Poca adherencia a los estándares de calidad
 - Conflictos de interés en los comités redactores
 - Recomendaciones de tratamiento pobremente basadas en la evidencia
-
- Kung J. Failure of clinical practice guidelines ot meet Institute of Medicine standards. Arch Intern Med 2012;172:1628-1633
 - Shaughnessy AF. The need to systematically evaluate clinical practice guidelines. J Am Board Fam Med 2016;29:644-48
 - Iannone P. Wrong guidelines: why and how often occur. Evid Based Med 2017;22:1-3
 - Sox H. Conflict of interest in practice guideline panels. JAMA 2017;317:1739-40

Un ejemplo (perversión de los conceptos)

Classes of recommendations	Definition	Suggested wording to use
Class I	Evidence and/or general agreement that a given treatment or procedure is beneficial, useful, effective.	Is recommended/is indicated
Class II	Conflicting evidence and/or a divergence of opinion about the usefulness/efficacy of the given treatment or procedure.	
Class IIa	<i>Weight of evidence/opinion is in favour of usefulness/efficacy.</i>	Should be considered
Class IIb	<i>Usefulness/efficacy is less well established by evidence/opinion.</i>	May be considered
Class III	Evidence or general agreement that the given treatment or procedure is not useful/effective; and in some cases may be harmful.	Is not recommended

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

2016 European Guidelines on Cardiovascular disease prevention in clinical practice. European Heart Journal 2016;37:2315-81.

¿Podemos poner en peligro la salud de la población?

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

GPC	Efecto adverso
American thoracic Society, GPC para el tratamiento de la neumonía	La prescripción acorde a tal GPC causa una tendencia a mayor mortalidad y hospitalización
Sociedad Europea de Cardiología para el tratamiento anticoagulante de la FA	Seguir dicha recomendación causa una tasa 3 veces superior de hemorragia que la recomendación del American College of Chest Physicians.
GPC de Australia, Canadá, China, Europa, Francia, Japón, Sudáfrica, Reino Unido y Estados Unidos recomendando tratamiento trombolítico desde las 3 horas hasta las 4,5 después del inicio de un ictus isquémico agudo	Administrar el trombolítico alteplasa en ese intervalo de tiempo aumenta la mortalidad en un 2% sin evidencia de beneficio
THS en mujeres postmenopáusicas	Aumento de la incidencia de cáncer de mama
Guía de la National Kidney Foundation sobre diálisis y uso de eritropoyetina y darbopoyetina hasta un niveles de hemoglobina elevados (>11g/dl)*	Aumento de la morbi-mortalidad cardiovascular

2. Mal uso de las GPC (y MBE)

- Evidence Based Medicine: en google scholar: 1,8 millones citas...
- La MBE ha formado parte de nuestro quehacer los últimos 20 años, y ha contribuido a la mejora de la atención sanitaria, y por ende, de la Medicina Familiar y Comunitaria.
- Pero, ¿qué ha sucedido para que se considere que se realiza un mal uso y sean criticadas por múltiples autores?
- McCartney M. Making evidence based medicine work for individual patients. BMJ 2016;353:i2452.
- Shaneyfelt T. In Guidelines we cannot trust. Arch Intern Med 2012;172:1633-4

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Uso real de la MBE

	TEÓRICOS	REALES
OBJETIVOS DE LAS GPC	Disminuir la variabilidad en la atención (variabilidad médica) Mejorar la calidad (ofrecer las mejores prácticas)	Aumento de procesos burocráticos para registrar y evaluar Incentivación dependiente de objetivos Aumento de las «obligaciones»

Pero la realidad entra en contradicción con la individualización de la atención, el respeto a las creencias y valores del paciente y la toma de decisiones compartidas.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

GPC: Orientación a la enfermedad

En muchos casos:

- Ignoran el punto de vista del paciente
- Ignoran el entorno y situación del paciente
- Ignoran la pluripatología y la polimedicación

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

¿Cómo deben ser las GPC?

- La mejor evidencia disponible, como punto de partida para la toma de decisiones médico- paciente.
- No como una vía de tren, que nos impide apartarnos del camino preestablecido, incluso cuando vemos que hay un obstáculo y tendremos un accidente.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

¿Qué podemos hacer para mejorarlas?

- 1. Apoyar la creación de organismos independientes para la creación de GPC
- 2. Seguir las indicaciones para la mejora de la calidad de las GPC
- 3. Incorporar el punto de vista y opinión de los pacientes
- 4. No aceptar el uso de las GPC como estrategia de incentivación
- 5. Siendo críticos y dando soporte a las Sociedades Científicas con poco sesgo de la industria farmacéutica.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Muchas gracias por su atención

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria