

CONSEJERÍA DE SALUD

Agencia de Evaluación de Tecnologías
Sanitarias de Andalucía (AETSA)

Guías de práctica clínica sobre Diabetes Mellitus

Informe de respuesta breve: listado de referencias y
valoración crítica

Avda. de la Innovación s/n. Edificio ARENA 1. Planta baja
CONSEJERÍA DE SALUD
41020 Sevilla - España (Spain)
Tlf.: +34 955 006 309 - Fax: +34 955 006 327
e-mail: aetsa.csbs@juntadeandalucia.es

2016



Índice

1.Contexto y objetivo.....	3
2.Metodología.....	3
3.Resultados.....	5
3.1. Documentos incluidos.....	5
3.2. Ventajas y desventajas de los documentos seleccionados.....	15
4.Referencias	17
5.Anexos.....	22
5.1. Anexo I. Estrategia de búsqueda.....	22
5.2. Anexo II. Herramienta AGREE II.....	26



1. Contexto y objetivo

La metodología de elaboración y actualización de un Proceso Asistencial Integrado establece como paso inicial la identificación de guías de práctica clínica elaboradas con rigor metodológico que aporten la mejor evidencia disponible y las recomendaciones sobre las distintas etapas del proceso asistencial¹. La Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA) ha elaborado este documento de consulta como apoyo metodológico para la actualización del Proceso Asistencial Integrado de Diabetes Mellitus (PAI DM).

La estrategia de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud (GuiaSalud) dispone de una guía sobre diabetes mellitus tipo 1 publicada en 2012², que aún está vigente y de otra guía de práctica clínica sobre diabetes tipo 2³ que caducó en el año 2013 y que se encuentra en proceso de actualización.

Con el fin de actualizar la evidencia disponible sobre el manejo de la diabetes se elaboró este informe que tiene por objetivo principal identificar guías de práctica clínica y otros documentos estratégicos en los que se aborde el manejo y tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo 1 y 2 en pacientes adultos y se expliciten las recomendaciones y/o estándares de calidad.

2. Metodología

Se realizó una búsqueda exhaustiva y sistemática de la literatura publicada con el objetivo de identificar guías de práctica clínica (GPC) y documentos de síntesis de evidencia relacionados con el manejo de la diabetes mellitus 1 y 2.

Como paso previo a la búsqueda de la literatura, se formuló la pregunta de investigación en el formato PICOd (**P**oblación, **I**ntervención, **C**omparador, **O**utcomes/Resultados y **d**iseño de los estudios a incluir), con el objetivo de realizar la consulta en las principales bases de datos bibliográficas biomédicas. A continuación, en la Tabla 1 se expone la pregunta de investigación en dicho formato.

Tabla 1. Pregunta de investigación en formato PICOd.

Población	Pacientes adultos con DM 1 y 2
Intervención	Abordaje general, incluido el seguimiento. Tratamiento farmacológico
Comparador	Cualquiera
Resultados	Cualquier resultado en salud
Diseño	Guías de práctica clínica (GPC) y otros documentos estratégicos

La búsqueda bibliográfica se realizó en tres fases.

En la primera, se elaboró una estrategia de búsqueda bibliográfica muy sensible en las bases de datos que se indican a continuación. Además se realizó una consulta en el metabuscador *Tripdatabase* y en las bases de datos *Cochrane Library* y *Centre for Reviews*



and Dissemination (CRD). Se utilizaron en todas ellas los siguientes términos libres: diabetes, diabetes mellitus, *Type 1 diabetes*, *Type 2 diabetes*, *hyperglycemia*, *treatment*, *diagnosis*, *screening y management*.

- *National Guideline Clearinghouse (NGC)*
- *CMA Infobase Clinical Practice Guidelines*
- *Alberta - Toward Optimized Practice*
- *British Columbia - Guidelines and Protocol Advisory Committee (GPAC)*
- *Australia - Clinical Practice Guidelines Portal*
- *New Zealand - Guidelines Group (NZGG)*
- *Singapore - Ministry of Health Singapore Practice Guidelines_*
- *UK- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE Guidance)*
- *UK- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)*
- *UK- Guidelines and Audit Implementation Network*
- *UK- eGuidelines: Handbook summarising UK and European clinical guidelines for primary and shared care*
- *US- Preventive Services Task Force (USPSTF)*
- *US- Clinical Practice Guidelines at University of California*
- *American College of Physicians*
- *Education and clinical practice guidelines. Endocrine society*
- *Registered Nurses' Association of Ontario - Nursing Best Practice Guidelines*

Posteriormente, en una segunda fase se realizaron búsquedas específicas de GPC en las bases de datos MEDLINE y EMBASE (*Evidence Based Medicine*) mediante términos Mesh y Emtree. Las estrategias de búsqueda para MEDLINE y EMBASE se detallan en el Anexo I.

La selección de los documentos localizados en las búsquedas anteriores estuvo limitada por idioma (español e inglés), fecha de publicación (últimos 3 años, hasta marzo de 2016) y edad de la población de estudio, a mayores de 18 años.

Se excluyeron las guías que se centraban en poblaciones especiales (embarazadas, niños y/o ancianos), así como aquellos documentos que abordaban sólo patologías específicas como manejo de la patología cardiovascular, pie diabético, dislipemias, etc. Se consideró, además, como criterio de exclusión, que las GPC localizadas no presentaran de forma explícita la metodología empleada.

Tras la selección de documentos, se evaluó su calidad metodológica mediante la herramienta AGREE (Anexo II), aplicado por dos evaluadores de forma independiente. Se seleccionaron los 4 - 6 documentos de mayor calidad metodológica y de más reciente publicación para el abordaje general y para el tratamiento farmacológico.

En una tercera fase, se realizó una búsqueda adicional dirigida, que abarcó hasta abril de 2016, para localizar otros documentos de apoyo (*Technology appraisal guidance y Evidence summary*) relativos a diabetes en las web del *National Institute for Health and Care Excellence (NICE)*, *Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)* y *Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH)*. Por otra parte, también se ha realizado una búsqueda para localizar los Informes de posicionamiento terapéutico (IPT) de nuevos fármacos autorizados



para el tratamiento de la diabetes mellitus, publicados en la web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

3. Resultados

3.1 Documentos incluidos

En las búsquedas realizadas para localizar GPC que sobre el abordaje general de la diabetes se localizaron 298 documentos. Sólo seis de ellos respondieron a la pregunta de investigación planteada y cumplieron los criterios establecidos en el apartado de metodología. De estos seis documentos, cinco fueron guías de práctica clínica y uno fue un documento de recomendaciones que identificó estándares de calidad en el cuidado del paciente diabético.

En las búsquedas realizadas para localizar GPC que abordaran el tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes se localizaron 94 documentos. Seis de ellos respondieron a la pregunta de investigación planteada y cumplieron los criterios de selección. Cinco de estos documentos se incluyeron también para el abordaje general de la diabetes (en aspectos no relacionados con el tratamiento).

Adicionalmente, se incluyeron 23 documentos de apoyo (tres guías de evaluación de tecnologías *-technology appraisal guidance-*, nueve resúmenes de evidencia *-evidence summary-*, una revisión sistemática de la efectividad comparada y diez IPT) que evaluaron el tratamiento farmacológico de pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 1 y/o tipo 2.

A continuación se indica en la Tabla 2 la evaluación de la calidad de las GPC y posteriormente se realiza una breve descripción de cada una de las GPC localizadas y seleccionadas. Las principales ventajas y desventajas que presenta las GPC incluidas se describen en la Tabla 3.



Tabla 2. Evaluación de la calidad de las GPC incluidas

GPC	Alcance y objetivos	Participación implicados	Rigor en la elaboración	Claridad y presentación	Aplicabilidad	Independencia editorial
<i>American Diabetes Association. 2016</i> ¹	67%	56%	71%	100%	63%	100%
<i>National Institute for Health and Care Excellence. Type 1. 2015</i> ²	100%	94%	96%	100%	96%	100%
<i>National Institute for Health and Care Excellence Internal Clinical. Type 2 Diabetes. 2015</i> ³	100%	83%	96%	100%	96%	100%
<i>Joslin Clinical Guideline For Adults With Diabetes. 2014</i> ⁴	83%	50%	54%	83%	33%	100%
<i>American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology. 2015</i> ⁵	67%	56%	54%	83%	58%	100%
<i>Institute for Clinical Systems Improvement. 2014</i> ⁶	94%	94%	96%	100%	75%	100%
<i>Canadian Diabetes Association. Clinical Practice Guidelines. 2013</i> ⁶	62%	100%	75%	90%	75%	71%

1. AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. STANDARDS OF MEDICAL CARE IN DIABETES. 2016⁴

Tipo de documento: documento de recomendaciones.

Grupo elaborador: Comité de Práctica Profesional de la Asociación Americana de Diabetes (*The Professional Practice Committee-PPC- of the American Diabetes Association- ADA*).

Población diana: diabetes tipo 1 y tipo 2 en adultos. Incluye también recomendaciones sobre niños/ niñas con diabetes y diabetes gestacional.



Potenciales usuarios: médicos, pacientes, investigadores, gestores y personas interesadas en de la atención de la diabetes, desde la perspectiva del tratamiento, el cuidado y calidad de vida.

Alcance: el documento incluye la detección, diagnóstico y tratamiento de la diabetes.

Objetivos: los objetivos no se describen de forma específica. En el texto se señala que el documento pretende facilitar a los profesionales de la salud los conocimientos que les permitan mejorar la gestión de los pacientes con diabetes, así como estimular la investigación.

Aspectos metodológicos: el documento señala que el grupo de profesionales realiza una extensa búsqueda bibliográfica (MEDLINE) y actualizaciones anuales. Sin embargo, no se detalla el procedimiento de localización y selección de los documentos incluidos, ni el procedimiento de actualización del mismo. El documento incluye una escala para asignar grados de recomendación a la evidencia localizada.

Contenidos: el documento distribuye la evidencia localizada y las recomendaciones establecidas, en las secciones siguientes: estrategias para mejorar la atención, clasificación y diagnóstico de diabetes tipo 1, estrategias para mejorar los cuidados, clasificación y diagnóstico de la diabetes tipo 2, evaluación integral, prevención o retraso en diabetes tipo 2, objetivos glucémicos, manejo de la obesidad en diabetes tipo 2, enfermedad y riesgo cardiovascular, complicaciones microvasculares, cuidado del pie diabético, manejo de la diabetes en el embarazo y cuidado de la diabetes en el hospital.

Financiación: la propia asociación financia la elaboración del documento. Se detalla en el texto que no reciben ningún tipo de financiación por parte de la industria.

2. NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CARE EXCELLENCE. TYPE 1 DIABETES IN ADULTS: DIAGNOSIS AND MANAGEMENT. 2015⁵

Tipo de documento: guía de práctica clínica.

Documento elaborado a petición del *National Institute for Health and Care Excellence* (NICE).

Población diana: adultos con diabetes tipo 1.

Potenciales usuarios: profesionales involucrados en la atención a adultos con diabetes tipo 1, gestores de servicios, pacientes y familiares de pacientes.

Alcance: la guía incluye el manejo de pacientes adultos (18 años o mayores) con diabetes tipo 1 sobre diagnóstico, cuidados, control glucémico, ejercicio, dieta y riesgo cardiovascular.



Objetivos: el objetivo de esta guía es proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia en el manejo de pacientes adultos con diabetes tipo 1.

Aspectos metodológicos: esta guía se trata de la actualización de una guía publicada por el NICE en el año 2004. La guía actualizada en el año 2015 incluye enlaces a documentos específicos que abordan la metodología empleada, así como información detallada sobre el proceso de búsqueda, selección de documentos y las aportaciones realizadas por los expertos participantes. Se utiliza la metodología GRADE para la elaboración de recomendaciones.

Contenidos: esta guía incluye recomendaciones sobre pruebas diagnósticas, programas educativos estructurados, monitorización del control glucémico, regímenes de insulina, monitorización de cetona, consejos dietéticos, tratamiento y monitorización de complicaciones específicas.

Financiación: la financiación de la guía fue realizada por *National Institute for Health and Care Excellence* (NICE).

3. NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CARE EXCELLENCE INTERNAL CLINICAL GUIDELINES TEAM. TYPE 2 DIABETES. 2015⁶

Tipo de documento: guía de práctica clínica.

Documento elaborado a petición del *National Institute for Health and Care Excellence* (NICE).

Población diana: pacientes adultos (18 años o más) con diabetes tipo 2.

Potenciales usuarios: profesionales involucrados en la atención a adultos con diabetes tipo 2, gestores de servicios, pacientes y familiares de pacientes.

Alcance: la guía incluye el manejo de pacientes adultos (18 años o más) con diabetes tipo 2. Tratamiento farmacológico, niveles de glucosa en la sangre, monitorización de los niveles de glucosa, terapia antitrombótica y tratamiento de la disfunción eréctil.

Contenidos: estilo de vida y abordaje no farmacológico y farmacológico de pacientes adultos con diabetes tipo 2, control de presión arterial, riesgo cardiovascular y glucemias. Educación diabetológica y control de las complicaciones.

Aspectos metodológicos: esta guía se trata de la actualización de una guía publicada por NICE en el año 2009. Esta actualización se realiza en el año 2015, incluye enlaces a documentos específicos que abordan la metodología empleada, así como información detallada sobre el proceso de búsqueda y selección de documentos y aportaciones realizadas por los expertos participantes. Señala que se utiliza la metodología GRADE para elaborar recomendaciones.



4. AMERICAN ASSOCIATION OF CLINICAL ENDOCRINOLOGISTS AND AMERICAN COLLEGE OF ENDOCRINOLOGY. 2015⁷

Tipo de documento: guía de práctica clínica.

Grupo elaborador: *American Association of Clinical Endocrinologists* (Sociedad Americana de Endocrinología Clínica) y *American College of Endocrinology* (Colegio Americano de Endocrinología)

Población diana: pacientes adultos con diabetes. En algunos apartados se incluyen recomendaciones para el abordaje de la patología en niños y mujeres embarazadas.

Potenciales usuarios: este documento está enfocado a los endocrinólogos clínicos y otros médicos que atienden a los pacientes con diabetes mellitus.

Alcance: la guía incluye el manejo de pacientes con diabetes tanto tipo 1 como tipo 2.

Objetivos: la guía presenta como objetivo, proporcionar lo siguiente:

- un documento basado en la evidencia que permita abordar problemas específicos del cuidado en pacientes con diabetes.
- un documento que ayude en la de toma de decisiones en diabetes.
- recursos formativos, con la idea de fomentar el desarrollo de un plan de atención integral.

Contenidos: el documento se divide en 24 preguntas centradas en el cribado de la diabetes gestacional, pre-diabetes, objetivos de control glucémico, hipoglucemia, dislipemia, nefropatía, retinopatía, neuropatía, riesgo cardiovascular, obesidad, patología del sueño, manejo en el hospital, cuidados en niños y adolescentes, monitorización de glucosa, bombas de insulina, educación diabetológica, vacunas, depresión en el contexto de la diabetes, oncología y situaciones profesionales específicas.

Aspectos metodológicos: esta guía se trata de una actualización de una publicación realizada en 2011. La guía actualizada en 2015, no aporta información detallada sobre el proceso de búsqueda, selección de documentos o de las aportaciones realizadas por los expertos participantes. Incluyen grado de recomendación para las recomendaciones establecidas, así como las referencias bibliográficas de las que se extraen las recomendaciones incluidas en la guía.

5. JOSLIN DIABETES CENTER & JOSLIN CLINIC. CLINICAL GUIDELINE FOR ADULTS WITH DIABETES. 2014⁸

Tipo de documento: guía de práctica clínica.



Documento elaborado por *Joslin Diabetes Center* y *Joslin Clinic*.

Población diana: adultos hombres y mujeres (no embarazadas) con diabetes.

Potenciales usuarios: profesionales de atención primaria (médicos y especialistas en cuidados).

Alcance: la guía incluye el manejo de la diabetes en pacientes adultos en atención primaria, excluyendo poblaciones especiales como la diabetes gestacional y diabetes en ancianos y niños.

Objetivos: la guía señala que su objetivo es apoyar la práctica clínica con el fin de mejorar los resultados en salud.

Contenidos: diagnóstico, manejo de hipoglucemia, educación diabetológica y autocontrol de la diabetes, nutrición, riesgo cardiovascular, lípidos, presión arterial, enfermedad renal y albuminuria, salud ocular, neuropatía periférica, salud ambiental, tabaco, vacunas, controles de salud específicos por género.

Aspectos metodológicos: esta guía se trata de una actualización, realizada en el año 2015 (aunque no se identifica la fecha de publicación de la guía previa) se revisa, al menos, anualmente las recomendaciones de la guía, aunque no se especifica el método para dicha revisión, las estrategias elaboradas o el proceso de selección de los documentos utilizados para elaborar la guía. Las recomendaciones que incluye la guía, llevan asociado grado de recomendación y realizan balance beneficio - riesgo, aunque no identifican las referencias bibliográficas que apoyan cada recomendación establecida. Por este motivo, la calidad de la evidencia asignada a esta guía es moderada, considerándose que podría ser recomendable, aunque con modificaciones.

6. INSTITUTE FOR CLINICAL SYSTEMS IMPROVEMENT. DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN ADULTS. 2014⁹

Tipo de documento: guía de práctica clínica.

Documento elaborado por *Institute for Clinical Systems Improvement*.

Población diana: pacientes adultos (mayores de 18 años) con diabetes tipo 2.

Potenciales usuarios: este documento está enfocado a profesionales vinculados a los cuidados y tratamiento de pacientes con diabetes, así como a pacientes que realicen el autocontrol de su enfermedad.



Alcance: la guía incluye el manejo de pacientes con diabetes tipo 2, excluyéndose el diagnóstico y el manejo de la diabetes tipo 1 diabetes y pacientes con diabetes gestacional.

Objetivos: la guía presenta como objetivo, identificar las medidas y controles necesarios para el control y manejo de pacientes con diabetes tipo 2.

Contenidos: nutrición, actividad física, autocontrol de la enfermedad, tratamiento farmacológico, factores de riesgo y su prevención y diagnóstico de las complicaciones.

Aspectos metodológicos: esta guía utiliza metodología sistemática y explícita para la búsqueda y selección de documentos. Incorpora algoritmos diagnósticos que hacen más claras y explícitas las recomendaciones. Se utiliza la metodología GRADE para la elaboración de las recomendaciones.

7. CANADIAN DIABETES ASSOCIATION. CLINICAL PRACTICE GUIDELINES FOR THE PREVENTION AND MANAGEMENT OF DIABETES IN CANADA. 2013¹⁰

Tipo de documento: guía de práctica clínica.

Documento elaborado por las secciones clínica y científica de la *Canadian Diabetes Association*.

Población diana: pacientes adultos con diabetes. Hay dos capítulos específicos en los que se consideran aspectos a destacar en otras poblaciones como pacientes pediátricos y adolescentes con diabetes tipo 1 y tipo 2.

Potenciales usuarios: este documento está enfocado a profesionales sanitarios tanto de atención primaria como a otros profesionales encargados de la prevención y el manejo de la diabetes en Canadá.

Alcance: la guía incluye diagnóstico, pronóstico, recomendaciones terapéuticas para el manejo de pacientes con diabetes en Canadá, así como recomendaciones para implementar medidas para retrasar el inicio de esta patología en poblaciones de riesgo elevado de desarrollar diabetes tipo 2.

Objetivos: guiar la práctica clínica e informar de los patrones generales de cuidados de pacientes con diabetes. Esta guía también tiene como objetivo aumentar los esfuerzos de prevención de la diabetes en Canadá y reducir la carga de las complicaciones de la enfermedad.

Contenidos: Esta guía sólo se ha considerado para el tratamiento en pacientes con diabetes. Se han incluido sólo los siguientes capítulos específicos al tratamiento farmacológico en



diabetes tipo 1 y tipo 2:

- McGibbon A, Richardson C, Hernandez C, Dornan J. *Canadian Diabetes Association 2013. Clinical Practice Guidelines for the Prevention and Management of Diabetes in Canada: Pharmacotherapy in Type 1 Diabetes. Can J Diabetes 2013;37(suppl 1): S56-S60.*

- Harper W, Clement M, Goldenberg R, Hanna A, Main A, Retnakaran R et al. *Canadian Diabetes Association 2013. Clinical Practice Guidelines for the Prevention and Management of Diabetes in Canada: Pharmacologic management of type 2 diabetes. Can J Diabetes 2013;37(suppl 1): S61-S68.*

Aspectos metodológicos: cada cinco años, desde 1992, las secciones clínica y científica de la *Canadian Diabetes Association* publican recomendaciones basadas en la evidencia. La actualización de esta guía del año 2013 se publicará en el año 2018.

En el proceso de desarrollo de la guía participaron profesionales de medicina de familia, endocrinología, medicina interna, enfermedades infecciosas, neurología, nefrología, cardiología, urología, psicología, obstetricia, oftalmología, pediatría, enfermería, dietética y farmacia, además participaron pacientes con diabetes.

Los miembros del comité identificaron las preguntas clínicas relevantes relativas al diagnóstico, pronóstico, prevención y tratamiento de la diabetes y de sus complicaciones. Estas preguntas se utilizaron como base para la estrategia de búsqueda de la literatura. Se realizaron búsquedas en las siguientes bases MEDLINE, EMBASE, CINAHL, *the Cochrane Central Register of Trials*, y PsycINFO. En el apartado de metodología de la guía se especifican los criterios para la asignación de los niveles de evidencia a los estudios publicados.

8. OTROS DOCUMENTOS SELECCIONADOS

A continuación se citan los 23 documentos seleccionados como apoyo al Proceso Asistencial Integrado Diabetes que abordan el tratamiento farmacológico.

- **Technology appraisal guidance:** Son documentos que incluyen recomendaciones de uso basadas en una revisión de la evidencia clínica y económica del fármaco evaluado.
- Empagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes (TA336)¹¹, publicado en marzo de 2015.
- Canagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes (TA315)¹², publicado en junio de 2014.
- Dapagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes (TA288)¹³, publicado en junio de 2013.

Estos tres documentos se citan en la guía NICE para el manejo de la diabetes tipo 2⁶, la cual presenta los enlaces a los mismos.

- **Evidence summary:** Proporcionan un resumen con información clave sobre la evidencia de nuevos fármacos o de fármacos ya comercializados con nuevas indicaciones de uso. Se aportan las fortalezas y limitaciones de la evidencia más



relevante, que se revisa críticamente para proporcionar información útil para el manejo de los fármacos.

- Diabetes mellitus type 1 and type 2: insulin glargine biosimilar (Abasaglar) (ESNM64)¹⁴ publicado en diciembre de 2015.
- Type 2 diabetes mellitus in adults: high-strength insulin glargine 300 units/ml (Toujeo) (ESNM65)¹⁵, actualizado en diciembre de 2015.
- Type 1 diabetes mellitus in adults: high-strength insulin glargine 300 units/ml (Toujeo) (ESNM62)¹⁶, publicado en octubre de 2015.
- Type 2 diabetes: insulin degludec/liraglutide (Xultophy) (ESNM60)¹⁷, publicado en julio de 2015 (*Este medicamento, en España está autorizado con fecha 25/11/2014, sin embargo no está comercializado a fecha 22 de marzo de 2016*).
- Type 2 diabetes: dulaglutide (ESNM59)¹⁸, publicado en junio de 2015.
- Type 2 diabetes: alogliptin (ESNM20)¹⁹, publicado en mayo de 2013.

Estos documentos incluyen información sobre fármacos que no son contemplados en las dos guías NICE^{5,6} comentadas anteriormente, debido a que no estaban comercializados cuando se elaboraron dichas guías.

Los siguientes *evidence summaries* son de fármacos contemplados en las guías NICE^{5,6}, aunque estos documentos no se citan específicamente en las mismas.

- Type 1 diabetes: insulin degludec (ESNM24)²⁰, actualizado en septiembre de 2013.
 - Type 2 diabetes: insulin degludec (ESNM25)²¹, actualizado en septiembre de 2013.
 - Type 2 diabetes: lixisenatide (ESNM26)²², actualizado en septiembre de 2013.
- **Revisión sistemática de efectividad comparada**²³: esta revisión es una actualización de una revisión previa publicada en el año 2011. En esta revisión se evalúa la monoterapia y terapia combinada con metformina en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2.
 - **Informes de posicionamiento terapéutico**: Los informes de posicionamiento terapéutico de los nuevos fármacos autorizados o de nuevas indicaciones de fármacos autorizados incluyen la evaluación de la eficacia y seguridad comparada, así como los criterios de uso y seguimiento.
- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- EMPAGLIFLOZINA_MET/ V1/03032016 Informe de Posicionamiento Terapéutico de empagliflozina/metformina (Synjardy®) en diabetes mellitus tipo 2²⁴

Fecha de publicación: marzo de 2016.



- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- DULAGLUTIDA/ V1/0303201620
Informe de Posicionamiento Terapéutico de dulaglutida (Trulicity[®])²⁵
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- ALOGLIPTINA_MET/
V2/10032016 Informe de Posicionamiento Terapéutico de alogliptina/metformina
(Vipdomet[®])²⁶
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- CANAGLIFOZINA/ V2/10032016
Informe de Posicionamiento Terapéutico de canagliflozina (Invokana[®])²⁷
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- CANAGLIFLOZINA_MET/
V2/10032016 Informe de Posicionamiento Terapéutico de canagliflozina/metformina
(Vokanamet[®])²⁸
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- DAPAGLIFLOZINA_MET/
V2/10032016 Informe de Posicionamiento Terapéutico de dapagliflozina/metformina
(Xigduo[®])²⁹
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- EMPAGLIFLOZINA/
V2/10032016 Informe de Posicionamiento Terapéutico de empagliflozina (Jardiance[®])³⁰
Fecha de publicación: marzo de 2016.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT ALOGLIPTINA_PIO/ V1/16062015
Informe de Posicionamiento Terapéutico de alogliptina/pioglitazona (Incrasync[®])³¹
Fecha de publicación: junio de 2015.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- ALBIGLUTIDA/ V1/16062015
Informe de Posicionamiento Terapéutico de albiglutida (Eperzan[®])³²
Fecha de publicación: julio de 2015.

- INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO PT- ALOGLIPTINA/ V1/16062015
Informe de Posicionamiento Terapéutico de alogliptina (Vipidia[®])³³
Fecha de publicación: julio de 2015.



3.2 Ventajas y desventajas de los documentos seleccionados

En la siguiente tabla se muestran las principales ventajas y desventajas de los siete documentos incluidos.

Tabla 3. Ventajas y desventajas

Documentos	VENTAJAS	DESVENTAJAS
American Diabetes Association. 2016⁴	Recomendaciones claras y explícitas con grado de recomendación asignado.	El documento presenta como desventaja más relevante la escasa precisión en la identificación de los criterios de inclusión y exclusión para la selección de documentos, por lo que la metodología presenta aspectos mejorables.
National Institute For Health And Care Excellence. Type 1 Diabetes. 2015⁵.	Metodología clara y explícita, incluye información sobre aspectos económicos. Calidad elevada en base al listado de comprobación AGREE. La guía es bastante completa.	La versión completa de la guía presenta abundante información, por lo que es muy extensa. La versión resumida presenta múltiples enlaces a la página web de NICE, por lo que para su consulta completa es necesario utilizar varios enlaces consecutivos, lo que hace que sea menos cómodo su uso. El documento presenta como fecha de búsqueda agosto de 2014.
National Institute For Health And Care Excellence Internal Clinical. Type 2 Diabetes. 2015⁶.	Presenta una metodología clara y explícita. Calidad elevada en base al listado de comprobación AGREE. La guía es bastante completa.	La versión completa de la guía presenta abundante información, por lo que es muy extensa. La versión resumida presenta múltiples enlaces a la página web de NICE, por lo que para su consulta completa es necesario utilizar varios enlaces consecutivos, lo que hace que sea menos cómodo su uso. El documento presenta como fecha de búsqueda junio de 2014.
American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology. 2015⁷.	El documento presenta los contenidos divididos en 24 preguntas de investigación. Cada respuesta a estas preguntas incluye recomendaciones que se presentan de forma clara y explícita. Cada recomendación se asocia a las referencias bibliográficas de las que se extraen.	El documento presenta áreas de mejora sobre todo en el apartado, de rigor metodológico, ya que la búsqueda y selección de documentos no se explicitan. En cuanto a la calidad metodológica en base al listado de comprobación AGREE, se trataría de una guía recomendable con modificaciones principalmente referidas a aspectos metodológicos.



<p>Joslin Clinical Guideline For Adults With Diabetes. 2014⁸.</p>	<p>La guía presenta recomendaciones claras, específicas, fácilmente identificables con grado de recomendación asignado (GRADE modificado)</p>	<p>El documento señala que es una guía basada en la evidencia, sin embargo, no se detalla el proceso o elaboración de estrategias de búsqueda realizadas, las bases de datos consultadas o la selección de documentos realizada para su elaboración. A esto podría añadirse que se han detectado áreas de mejora debido a la ausencia de declaración de intereses de los autores o ausencia de participación de los pacientes en la elaboración de la guía.</p> <p>En cuanto a la calidad metodológica en base al listado de comprobación AGREE, se trataría de una guía recomendable aunque con modificaciones, principalmente referidas a aspectos metodológicos.</p>
<p>Institute for Clinical Systems Improvement. 2014⁹.</p>	<p>Esta guía presenta las recomendaciones claras y explícitas, incluso con algoritmos diagnósticos y asocia cada recomendación a la referencia bibliográfica utilizada para elaborarla. Para la elaboración de recomendaciones utiliza la metodología GRADE.</p>	<p>El documento presenta como fecha de búsqueda mayo de 2014. Por lo que la documentación incluida presenta una antigüedad de dos años.</p>
<p>Canadian Diabetes Association. 2013¹⁰.</p>	<p>Las recomendaciones se presentan de forma clara y explícita con el grado de recomendación asignado. Cada recomendación se asocia a las referencias bibliográficas de las que se extraen.</p>	<p>La guía incluye medicamentos autorizados en Canadá hasta febrero de 2013. Por tanto, de las GPC consideradas para el tratamiento farmacológico, ésta es la de menos actualizada.</p>

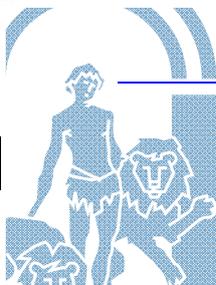


4. Referencias bibliográficas

1. Consejería de Salud. Guía de diseño y mejora continua de procesos asistenciales integrados. 2ª ed. [Internet] Sevilla: Consejería de Salud, 2009. [citado 10 mar 2016]. URL:http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/guia_diseno/guia_diseno_mejora.pdf
2. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes mellitus tipo 1. Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes mellitus tipo 1. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco-Osteba; 2012. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA n.º 2009/10
3. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes tipo 2. Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes tipo 2. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco, 2008. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA Nº 2006/08.
4. Standards of Medical Care in Diabetes-2016. Diabetes Care. 2016;39 Suppl 1.
5. National Clinical Guideline Centre. Type 1 Diabetes in Adults: Diagnosis and Management. [Internet] London: London (UK): National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2015 Aug 26. [citado 10 mar 2016] 686 p. Clinical guideline NG17. URL: <http://www.nice.org.uk/guidance/ng17/evidence/fullguideline-435400241>
6. Internal Clinical Guidelines Team. Type 2 Diabetes in Adults: Management. [Internet] London (UK): National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2015 dec. [citado 10 mar 2016]. 349 p. Clinical Guideline Update (NG28). URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng28/evidence/full-guideline-2185320349>
7. Handelsman Y, Bloomgarden ZT, Grunberger G, Umpierrez G, Zimmerman RS, Bailey TS, et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology - Clinical Practice Guidelines for Developing a Diabetes Mellitus Comprehensive Care Plan - 2015. Endocr Pract. 2015;21 Suppl 1:1-87



8. Joslin Diabetes Center. Guideline for the Care of the Older Adult with Diabetes. [Internet] Boston (MA); 2015 Joslin Diabetes Center.[citado 10 mar 2016]. URL: https://www.icsi.org/_asset/3rrm36/Diabetes.pdf
9. Redmon B, Caccamo D, Flavin P, Michels R, O'Connor P, Roberts J, et al. Institute for Clinical Systems Improvement. Diagnosis and Management of Type 2 Diabetes Mellitus in Adults. Updated July 2014. [citado 10 mar 2016]. URL: https://www.icsi.org/_asset/3rrm36/Diabetes.pdf
10. Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. Canadian Diabetes Association 2013. Clinical Practice Guidelines for the Prevention and Management of Diabetes in Canada. Can J Diabetes 2013;37(suppl 1):S1-S212.
11. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Empagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes. [Internet]. Londres: NICE; mar 2015 [citado 18 mar 2016]. 42 p. NICE technology appraisal guidance 336. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta336/resources/empagliflozin-in-combinationtherapy-for-treating-type2diabetes-82602550735045>
12. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Canagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes. [Internet]. Londres: NICE; ago 2014 [citado 18 mar 2016]. 58 p. NICE technology appraisal guidance 315. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta315/resources/canagliflozin-in-combination-therapyfor-treating-type2-diabetes-82602428123077>
13. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Dapagliflozin in combination therapy for treating type 2 diabetes. [Internet]. Londres: NICE; jun 2013 [citado 18 mar 2016]. 61 p. NICE technology appraisal guidance 288. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta288/resources/dapagliflozin-in-combination-therapy-for-treating-type2-diabetes-82600679642821>
14. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Diabetes mellitus type 1 and type 2: insulin glargine biosimilar (Abasaglar). [Internet] Londres: NICE; dic 2015 [citado 18 mar 2016]. 29 p. Evidence summary: new medicine 64. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm64/resources/diabetes-mellitus-type-1-and-type-2-insulin-glargine-biosimilar-abasaglar-1502681105222341>



15. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes mellitus in adults: high-strength insulin glargine 300 units/ml (Toujeo). [Internet] Londres: NICE; dic 2015 [citado 18 mar 2016]. 30 p. Evidence summary: new medicine 65. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm65/resources/type-2-diabetes-mellitus-in-adults-highstrength-insulin-glargine-300-unitsml-toujeo-1502681106901957>
16. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 1 diabetes mellitus in adults: high-strength insulin glargine 300 units/ml (Toujeo). [Internet] Londres: NICE; oct 2015 [citado 18 mar 2016]. 22 p. Evidence summary: new medicine 62. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm62/resources/type-1-diabetes-mellitus-in-adults-highstrength-insulin-glargine-300-unitsml-toujeo-1502681101863109>
17. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes: insulin degludec/liraglutide (Xultophy). [Internet] Londres: NICE; jul 2015 [citado 18 mar 2016]. 29 p. Evidence summary: new medicine 60. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm60/resources/type-2-diabetes-insulin-degludec-liraglutide-xultophy-1502681098503877>
18. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes: dulaglutide. [Internet] Londres: NICE; jun 2015 [citado 18 mar 2016]. 32 p. Evidence summary: new medicine 59. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm59/resources/type-2-diabetes-dulaglutide-1502681053154245>
19. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes: alogliptin. [Internet] Londres: NICE; may 2013 [citado 18 mar 2016]. 24 p. Evidence summary: new medicine 20. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm20/resources/type-2-diabetes-alogliptin-1502680856639173>
20. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 1 diabetes: insulin degludec [Internet] Londres: NICE; sep 2013 [citado 18 mar 2016]. 25 p. Evidence summary: new medicine 24. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm24/resources/type-1-diabetes-insulin-degludec-1502680863357637>
21. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes: insulin degludec [Internet] Londres: NICE; sep 2013 [citado 18 mar 2016]. 31 p. Evidence summary: new medicine 25. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm25/resources/type-2-diabetes-insulin-degludec-1502680865037253>



22. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Type 2 diabetes: lixisenatide [Internet] Londres: NICE; sep 2013 [citado 18 mar 2016]. 24 p. Evidence summary: new medicine 26. URL: <https://www.nice.org.uk/guidance/esnm26/resources/type-2-diabetes-lixisenatide-1502680866716869>
23. Bolen S, Tseng E, Hutfless S, Segal JB, Suarez-Cuervo C, Berger Z, et al. Diabetes Medications for Adults With Type 2 Diabetes: An Update. Comparative Effectiveness Review No. 173. AHRQ. Publication No. 16-EHC013-EF. [Internet] Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; April 2016. [citado 18 mar 2016]. URL: <https://effectivehealthcare.ahrq.gov/ehc/products/607/2215/diabetes-update-2016report.pdf>
24. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de empagliflozina/metformina (Synjardy®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-EMPAGLIFLOZINA_MET/V1/03032016
25. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de dulaglutida (Trulicity®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-DULAGLUTIDA/V1/03032016
26. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de posicionamiento terapéutico de alogliptina/metformina (Vipdomet®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-ALOGLIPTINA_MET/V2/10032016
27. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de canagliflozina (Invokana®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-CANAGLIFLOZINA/V2/10032016
28. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de canagliflozina/metformina (Vokanamet®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-CANAGLIFLOZINA_MET/V2/10032016
29. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de dapagliflozina/metformina (Xigduo®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-DAPAGLIFLOZINA_MET/V2/10032016



30. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de empagliflozina (Jardiance®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-EMPAGLIFLOZINA/V2/10032016

31. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de alogliptina/pioglitazona (Incrasinc®). Madrid: AEMPS; 2016. PT-ALOGLIPTINA_PIO/V2/10032016

32. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de Posicionamiento Terapéutico de albiglutida (Eperzan®); Madrid: AEMPS; 2015. PT-ALBIGLUTIDA/V2/10032016

33. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Informe de posicionamiento terapéutico de alogliptina (Vipidia®); Madrid: AEMPS; 2015. PT-ALOGLIPTINA/V2/10032016



ANEXOS

Anexo I. Estrategias de búsqueda.

Las estrategias de búsqueda elaboradas en las bases de datos referenciales de MEDLINE y EMBASE se muestran a continuación:

Búsqueda MEDLINE

```
((((("Diabetes Mellitus/analysis"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/anatomy and histology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/blood"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/blood supply"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/cerebrospinal fluid"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/chemical synthesis"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/chemically induced"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/classification"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/complications"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/congenital"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/cytology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/diagnosis"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/diet therapy"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/economics"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/education"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/embryology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/enzymology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/ethnology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/etiology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/genetics"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/history"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/immunology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/metabolism"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/microbiology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/mortality"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/nursing"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/organization and administration"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/parasitology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/pathology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/physiology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/physiopathology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/prevention and control"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/psychology"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/radiography"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/radionuclide imaging"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/radiotherapy"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/rehabilitation"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/statistics and numerical data"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/surgery"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/therapy"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/transmission"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/ultrasonography"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/urine"[Majr] OR "Diabetes Mellitus/virology"[Majr] )))
```

```
AND "Practice Guideline" [Publication Type]
```

```
AND (Guideline[ptyp] AND ( "2013/01/01"[PDat] : "2016/02/08"[PDat] )
```

```
AND Humans[Mesh]
```

```
AND ( English[lang] OR French[lang] OR Spanish[lang] ) )))
```

```
AND NOT (( "Child"[Mesh] ) NOT "Adolescent"[Mesh])
```

```
AND (Guideline[ptyp] AND ( "2013/01/01"[PDat] : "2016/02/08"[PDat] )
```

```
AND ( English[lang] OR French[lang] OR Spanish[lang] ) ) )
```



Búsqueda para localizar GPC que aborden el tratamiento farmacológico en la base de datos MEDLINE

- 1 exp practice guideline/
- 2 exp Diabetes Mellitus/
- 3 diabetes mellitus/ or exp diabetes mellitus, type 1/
- 4 exp Diabetes Mellitus, Type 1/
- 5 exp Diabetes Mellitus, Type 2/
- 6 3 or 4 or 5
- 7 exp Drug Therapy/
- 8 6 and 7
- 9 1 and 8
- 10 limit 9 to ((english or spanish) and humans and last 5 years)
- 11 DIABETES.ab,ot.
- 12 "PHARMACOL* THERAPY".ab,ot.
- 13 "PHARMACOL* TREATMENT".ab,ot.
- 14 "INSULIN*".ab,ot.
- 15 12 or 13 or 14
- 16 11 and 15
- 17 "GUIDELIN*".ab,ot.
- 18 1 or 17
- 19 8 or 16
- 20 18 and 19
- 21 10 and 20
- 22 exp Diabetes Mellitus/dt, th [Drug Therapy, Therapy]
- 23 exp Diabetes Mellitus/dt [Drug Therapy]
- 24 exp guideline/
- 25 23 and 24
- 26 11 or 23
- 27 12 or 13 or 14
- 28 17 or 24
- 29 26 and 27 and 28
- 30 29 and 2011:2016.(sa_year).
- 31 limit 30 to ((english or spanish) and humans and (in process or medline) and last 5 years)
- 32 limit 25 to ((english or spanish) and humans and (in process or medline) and last 5 years)



Búsqueda EMBASE

- #9. 'diabetes mellitus'/exp/mj/dm_su,dm_th,dm_et,dm_rh,dm_ep,dm_co,dm_rt,dm_cn,dm_dm,dm_pc,dm_di AND ('adolescents' OR child) AND 'practice guideline'/de AND (2013:py OR 2016:py)
- #8. 'diabetes mellitus'/exp/mj/dm_su,dm_th,dm_et,dm_rh,dm_ep,dm_co,dm_rt,dm_cn,dm_dm,dm_pc,dm_di AND ('adolescents' OR child) AND 'practice guideline'/de
- #7. 'diabetes mellitus'/exp/mj/dm_su,dm_th,dm_et,dm_rh,dm_ep,dm_co,dm_rt,dm_cn,dm_dm,dm_pc,dm_di AND ('adolescents' OR child)
- #6. 'adolescents' OR child
- #5. child
- #4. 'adolescents'
- #2. 'diabetes mellitus'/exp/mj/dm_su,dm_th,dm_et,dm_rh,dm_ep,dm_co,dm_rt,dm_cn,dm_dm,dm_pc,dm_di
- #1. 'diabetes mellitus'/de

Búsqueda para localizar GPC que aborden el tratamiento farmacológico en la base de datos EMBASE

'practice guideline'/exp AND ('insulin dependent diabetes mellitus'/mj/dm_dt,dm_dr OR 'non insulin dependent diabetes mellitus'/mj/dm_dt,dm_dr OR 'diabetes mellitus type 1':ab,ti OR 'diabetes mellitus type 2':ab,ti OR 'non insulin dependent diabetes':ab,ti OR 'insulin dependent



diabetes':ab,ti) AND ('drug therapy'/exp OR
(insulin* OR medicament* OR 'drug'/exp OR drug
AND near AND (treatment OR 'therapy'/exp OR
therapy))) AND 'practice guideline'/de AND
(2011:py OR 2012:py OR 2013:py OR 2014:py OR
2015:py OR 2016:py) AND [embase]/lim NOT
[medline]/lim AND ([english]/lim OR
[spanish]/lim) AND [humans]/lim



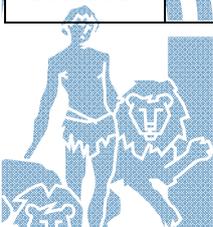
Anexo II. Herramienta AGREE II para evaluar la calidad metodológica de guías de práctica clínica

DOMINIO 1: Alcance y objetivo						
1. El(los) objetivo(s) general(es) de la guía está(n) específicamente descrito(s).						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
2. El(los) aspecto(s) de salud cubierto(s) por la guía está(n) específicamente descrito(s).						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
3. La población (pacientes, público, etc.) a la cual se pretende aplicar la guía está específicamente descrita.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						

DOMINIO 2: Participación de los implicados						
4. El grupo que desarrolla la guía incluye individuos de todos los grupos profesionales relevantes.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
5. Se han tenido en cuenta los puntos de vista y preferencias de la población diana (pacientes, público, etc.).						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
6. Los usuarios diana de la guía están claramente definidos.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						



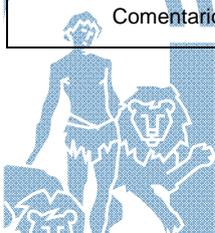
DOMINIO 3: Rigor en la elaboración						
7. Se han utilizado métodos sistemáticos para la búsqueda de la evidencia.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
8. Los criterios para seleccionar la evidencia se describen con claridad.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
9. Las fortalezas y limitaciones del conjunto de la evidencia están claramente descritas.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
10. Los métodos utilizados para formular las recomendaciones están claramente descritos.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
11. Al formular las recomendaciones han sido considerados los beneficios en salud, los efectos secundarios y los riesgos.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
12. Hay una relación explícita entre cada una de las recomendaciones y las evidencias en las que se basan.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
13. La guía ha sido revisada por expertos externos antes de su publicación.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo



Comentarios:						
14. Se incluye un procedimiento para actualizar la guía.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						

DOMINIO 4: Claridad de presentación						
15. Las recomendaciones son específicas y no son ambiguas.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
16. Las distintas opciones para el manejo de la enfermedad o condición de salud se presentan claramente.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
17. Las recomendaciones clave son fácilmente identificables.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						

DOMINIO 5: Aplicabilidad						
18. La guía describe factores facilitadores y barreras para su aplicación.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						
19. La guía proporciona consejo y/o herramientas sobre cómo las recomendaciones pueden ser llevadas a la práctica.						
1 Muy en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Muy de acuerdo
Comentarios:						



20. Se han considerado las posibles implicaciones de la aplicación de las recomendaciones sobre los recursos.

1	2	3	4	5	6	7
Muy en desacuerdo						Muy de acuerdo

Comentarios:

21. La guía ofrece criterios para monitorización y/o auditoría.

1	2	3	4	5	6	7
Muy en desacuerdo						Muy de acuerdo

Comentarios:

DOMINIO 6: Independencia editorial**22. Los puntos de vista de la entidad financiadora no han influido en el contenido de la guía.**

1	2	3	4	5	6	7
Muy en desacuerdo						Muy de acuerdo

Comentarios:

23. Se han registrado y abordado los conflictos de intereses de los miembros del grupo elaborador de la guía.

1	2	3	4	5	6	7
Muy en desacuerdo						Muy de acuerdo

Comentarios:

EVALUACIÓN GLOBAL DE LA GUÍA**1. Puntúe la calidad global de la guía.**

1	2	3	4	5	6	7
Muy en desacuerdo						Muy de acuerdo

Comentarios:

2. ¿Recomendaría esta guía para su uso?

Sí	Sí, con modificaciones	No
----	------------------------	----

Notas: