



Minirevisión

Guías de Prácticas Clínicas utilizadas en el campo de la Odontología

Clinical Practice Guidelines used in the field of Dentistry

José Eduardo Orellana Centeno¹ orcid.org/0000-0002-9518-7319, Roxana Nayeli Guerrero Sotelo² orcid.org/0000-0002-4503-7478, Verónica Morales Castillo³ orcid.org/0000-0003-4767-5032, Mauricio Orellana Centeno⁴ orcid.org/0000-0003-3374-9766

¹Universidad de la Sierra Sur, Instituto de Investigación Sobre Salud Pública, Licenciatura en Odontología, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México.

²Universidad de la Sierra Sur, Instituto de Investigación Sobre la Salud Pública, Licenciatura en Enfermería, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México,

³Unidad Académica de Filosofía de la Universidad Autónoma de Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas, México.

⁴Universidad Cuauhtémoc Plantel San Luis Potosí, Facultad de Odontología, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

**Correspondencia a/Corresponding to:*

José Eduardo Orellana Centeno

Universidad de la Sierra Sur

Instituto de Investigación Sobre Salud Pública

Guillermo Rojas Mijangos s/n, esq. Av. Universidad C.P. 70800

Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México.

Correo electrónico / E-mail: jeorellano@unsis.edu.mx

Citation: Orellana-Centeno JE, Guerrero-Sotelo RN, Morales-Castillo V, Orellana-Centeno M. Guías de Prácticas Clínicas utilizadas en el campo de la Odontología. Rev Fac Odont (UNC). 2024; 34 (3):8-12. doi: 10.25014/revfacodont271.2024.34.3.8

Received 24 August 2024; Received in revised form 3 November 2024; Accepted 30 November June 2024

Abstract

Introduction: The processes of care and the performance of procedures by health personnel, both generalists and specialists, should consider how to face the processes in a homogeneous way, considering the contexts, health systems, geographical location, etc., avoiding a negative impact to patients and performing the best possible management. Evidence-based medicine develops with sufficient international consensus on how to elaborate CPGs. This process begins with the delimitation of the subject matter of the CPG and starts the process of formulating recommendations based on the synthesis and evaluation of the best research. **Objective:** To write an review on the importance and development of clinical practice guidelines (CPG) in dentistry. **Conclusion:** During the process of development and improvement of the elaboration of CPGs, it has been through the intervention of institutions, professionals and experts, who have incorporated clear methodologies and the search for better standards. The constant evolution and development of these documents have managed to permeate the different fields of health, including dentistry.

Key words: Practice guideline, evidence-based medicine, health systems, odontology.

Resumen

Introducción: Los procesos de atención y la realización de los procedimientos del personal de salud, tanto los generales como los especialistas, deben considerar como afrontar los procesos de manera homogénea, considerando los contextos, sistemas de

salud, ubicación geográfica, etc., evitando un impacto negativo a los pacientes y realizando la mejor gestión posible. La medicina basada en evidencia desarrolla, con el suficiente consenso internacional, la forma de elaborar las GPC. Este proceso comienza con la delimitación del tema de objeto de la GPC y se inicia el proceso de formulación de las recomendaciones a partir de la síntesis y evaluación de la mejor investigación. Objetivo: Realizar una revisión donde se relata la importancia y elaboración de las guías de prácticas clínicas (GPC) en la odontología. Conclusión: Durante el proceso de desarrollo y mejora de la elaboración de las GPC, han participado instituciones, profesionales de la salud y expertos, que han incorporado metodologías claras buscando alcanzar mejores estándares. La constante evolución y desarrollo de estos documentos, han logrado permear a los distintos campos de la salud, entre ellos la odontología.

Palabras claves: Guía de práctica clínica, Medicina Basada en Evidencia, Sistemas de Salud, Odontología.

Los procesos de atención y la realización de los procedimientos del personal de salud, tanto los generales como los especialistas, deben considerarse como afrontar los procesos de manera homogénea, considerando los contextos, sistemas de salud, ubicación geográfica, entre otros, evitando un impacto negativo a los pacientes y realizando la mejor gestión posible.

La medicina basada en evidencia desarrolla con el suficiente consenso internacional, la forma de elaborar las GPC. Este proceso comienza con la delimitación del tema de objeto de la GPC y luego se inicia el proceso de formulación de las recomendaciones a partir de la síntesis y evaluación de la mejor investigación.

Por lo tanto, a pesar que las GPC nacen para hacer frente a la variabilidad de procesos de atención, éstas a su vez empiezan a desarrollarse con variabilidad y discordancia entre sí. Para la elaboración de las guías de prácticas clínicas se llegan a consensos, se utilizan metodologías estandarizadas; para reducir en la medida de lo posible los sesgos, cada uno de los colaboradores participan aportando su conocimiento y experiencia del tema, así como también descartan tener conflictos de interés. En cada una de estas guías se evalúa la eficacia de las intervenciones diagnósticas y terapéuticas para dar respuesta al personal de la salud que consulta dichas guías.

Por tal motivo el propósito de este estudio fue realizar una revisión donde se relata la importancia y elaboración de las guías de prácticas clínicas (GPC) en la odontología.

Guías de Prácticas Clínicas (GPC)

Estos documentos no nacieron basados en evidencia de manera inicial, sino que se elaboraron a partir de la opinión de expertos en temas, terapias y tratamientos en específico, que luego de un consenso, el desarrollo de las guías

de prácticas clínicas fue buscando mejorar la calidad de la información y deben de revisarse continuamente. Con la ayuda de estas GPC se pudo establecer y mejorar la metodología de los mismos¹

La Organización Mundial de la Salud (2007) identificó que las guías se basaban en recomendaciones de expertos solamente y que en raras ocasiones presentaban métodos sistemáticos basados en evidencia científica. Por lo cual se creó un comité revisor de dichas guías (*Guidelines Review Committee* (GRC) y para asegurar la calidad de las mismas se adoptó la metodología GRADE²

Para el desarrollo de una Guía de Práctica se requiere lo siguiente: a) Priorización del tema; b) Formulación de preguntas clínicas tipo PICO (Paciente, Intervención, Comparación y Resultado (Outcome) o PIPHO (Población, Intervención, Profesionales, Resultado y Cuidados de la salud); c) Revisión sistemática y selección de la evidencia; d) Evaluación de la calidad de la evidencia y formulación de las recomendaciones (Metodología GRADE); e) Adaptación y/o adopción de las GPC (Metodología ADAPTE)³.

Alva Diaz et al., reportó como es el proceso para considerar una guía de práctica clínica confiable: a) Revisión sistemática de la evidencia; b) Equipo multidisciplinario de expertos; c) Representación de los pacientes; d) Proceso explícito; e) Desarrollar un sistema de evidencias y recomendaciones; f) Proceso de actualización⁴.

Composición de equipo multidisciplinario de expertos: a) En la medida de lo posible tener representatividad de todas las especialidades y tipo de profesionales que consideren pueden estar implicadas; b) Identificar y evaluar de manera integral toda la evidencia necesaria; c) Identificar los aspectos clave en la atención al problema objeto de la GPC; d) Aumentar la credibilidad y aceptación del documento; e)

Identificar las barreras de la futura implementación de las GPC y discutir la posible mejoría de las mismas⁵.

El número idóneo de personas que deben integrar el grupo será de 10 o 12. Se requiere elegir un coordinador o presidente y contar con soporte administrativo para poder organizar el trabajo⁵.

Guías de Prácticas Clínicas Odontológicas (GPC)

“En México, derivado del Plan Nacional de Desarrollo 2006-2012, se inició el desarrollo y la validación de GPC y hasta la fecha el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica coordina la integración sectorial del Catálogo Maestro de GPC (ver: <http://cenetec-difusion.com/gpc-sns/?p=1227>). A la fecha se cuenta con un repositorio de 472 GPC. Las guías del área odontológica son: a) Diagnóstico y abordaje anestésico de pulpitis irreversible sintomática en órganos dentarios permanentes (año de publicación, 2013); b) Diagnóstico oportuno de las maloclusiones dentales en niños de 4 a 11 años de edad en el primer nivel de atención (2016); c) Prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones odontogénicas causantes de infecciones cervicofaciales en los tres niveles de atención (2011); d) Prevención y diagnóstico de la caries dental en pacientes de 6 a 16 años; e) Prevención de caries dental a través de la aplicación de selladores de fosetas y fisuras dentales (2011); f) Diagnóstico y tratamiento de focos infecciosos bacterianos en la cavidad bucal (2011); g) Restauraciones dentales con amalgama, resina y ionómero de vidrio (2011); h) Tratamiento de avulsión traumática de dientes anteriores permanentes en pacientes de 6 a 15 años de edad en el primer nivel de atención (2014)”³.

En algunos países como Argentina también se cuenta con guías de práctica clínica; la Asociación Odontológica de Argentina (AOA) presenta las siguientes: a) Prostodoncia: Confección de postes personalizados. Este documento fue elaborado por la Asociación Prostodóntica Argentina; b) Periodoncia: Registro periodontal simplificado (RPS). Está basado en los documentos publicados por la Academia Americana de Periodontología y la Asociación Dental Americana (AAP-ADA, 1992), la Sociedad Británica de Periodoncia (BSP, 2001, 2011, 2018) y la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración

(SEPA, 2014, 2017); c) Endodoncia: Diagnóstico y tratamiento de reabsorciones dentarias. Este documento fue elaborado por la Sociedad Argentina de Endodoncia; d) Odontopediatría: Cuando, como y porque utilizar mantenedores de espacio. Este documento fue elaborado por la Asociación Argentina de Odontología para Niños; e) Operatoria dental y Materiales dentales: Consideraciones clínicas en la fijación de restauraciones estéticas libres de metal. Este documento fue elaborado por la Sociedad de Operatoria Dental y Materiales Dentales; f) Cirugía: Exodoncia preventiva de los terceros molares. Este documento fue avalado por la Sociedad Argentina de Cirugía Bucomaxilofacial; g) Periodoncia: Diagnóstico y tratamiento de lesiones endoperiodontales sin daño radicular en pacientes periodontales. Este documento está avalado por la Sociedad Argentina de Periodoncia⁶.

Existe además una guía para la adaptación de GPC elaborada por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social, que tiene como propósito contribuir al incremento de la calidad de las GPC producidas en Argentina. Genera un grupo de recomendaciones metodológicas y un cuerpo instrumental de herramientas que puedan ser aplicadas por instituciones, organizaciones y/o profesionales de salud que laboran en Argentina durante la producción de GPC de alcance nacional, provincial, municipal o institucional, y que a su vez se emplee como estrategia para su desarrollo, la adaptación de guías nacionales e internacionales⁷.

A diferencia de México donde las Guías de Práctica Clínica son presentadas y disponibles por la Secretaría de Salud, en este caso corresponden a una asociación o grupo colegiado encargado de la difusión de las GPC.

Desarrollo de las GPC

De acuerdo a Darzi y cols., se han propuesto al menos ocho métodos para adaptar las GPC: a) Systematic Guideline Review (SGR); b) Royal College of Nursing (RCN); c) Alberta Ambassador Program Adaptation Phase; d) ADAPTE; e) Adapte ADAPTE; f) GRADE ADOLOPMENT; g) MAGIC; h) RAPADAPTE⁸.

Limitaciones

Las limitaciones que pueden presentar las GPC son, que sus recomendaciones pueden estar equivocadas o que no se ajusten a las necesidades del paciente, al contexto donde se desarrolla provocando intervenciones ineficientes, perjudiciales o derrochadoras. Estas limitaciones también pueden ser por problemas de diseño de los estudios, riesgo de sesgos, inconsistencias de los resultados o estudios con resultados heterogéneos, ausencia de evidencia directa, entre otros⁹.

Otra de las limitaciones que existen en el documento es la sección de las recomendaciones, ya que pueden tener juicios de valor, influenciadas por opiniones y experiencias. Otra de las situaciones que se deben considerar es que, en la elaboración de estas GPC, no solamente hay participación del paciente sino también de financiadores (instancias gubernamentales) que puede generar recomendaciones para tener control en los gastos, estandarizando las intervenciones con recomendaciones generales que pueden ignorar la preferencia de los pacientes, con lo cual se vea perjudicada de alguna manera la relación médico-paciente¹⁰.

Los algoritmos propuestos durante la toma de decisiones, reducen a la mínima expresión la complejidad del acto médico y con ello no se refleja el proceso de pensamiento y buen juicio clínico por parte de los trabajadores de la salud, con lo cual pudiera desalentar el desarrollo de investigaciones en la búsqueda de intervenciones que sean eficaces, pero implican complejidad en su desarrollo¹¹.

Conclusiones

Durante el proceso del desarrollo y mejora de la elaboración de las GPC ha sido por medio de la intervención de instituciones, profesionales y expertos, que han incorporado metodologías claras y con la búsqueda de alcanzar mejores estándares. La constante evolución y desarrollo de estos documentos, han logrado permear a los distintos campos de la salud, entre ellos la odontología.

Las GPC que están elaboradas en un enfoque basado en evidencia, centralizado en garantizar la mejor atención posible en los pacientes, han posibilitado mejor organización y atención tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo, logrando con ello cuando menos en la parte metodológica, homogenizar

el manejo y tratamiento con calidad de los pacientes.

Conflicto de intereses/Conflict of interest

Todos los autores declaran que no existen conflictos potenciales de interés con respecto a la autoría y / o publicación de este artículo.

All authors declare no potential conflicts of interest with respect to the authorship and/or publication of this article.

Referencias

1. Splieth CH, Banerjee A, Bottenberg P, Breschi L, Campus G, Ekstrand KR, et. al. How to Intervene in the Caries Process in Children: A Joint ORCA and EFCD Expert Delphi Consensus Statement. *Caries Res.* 2020; 54(4): 297-305.
2. Herrera D, Berglundh T, Schwarz F, Chapple I, Jepsen S, Sculean A, et. al. Prevention and treatment of peri-implant diseases-The EFP S3 level clinical practice guideline. *J Clin Periodontol.* 2023; 50 (S26): 4-76.
3. Cruz Peralta A. Guías de práctica clínica odontológica en México. *Revista Odontológica Mexicana* 2021. 25(1): 6-9.
4. Lilova R, Dubin J, Hameed D, Pettijohn WA, Bains SS, Reich J, et. al. Assessment of the AAOS guidelines using the AGREE II instrument: An update. *J Orthop.* 2023; 46: 83-89.
5. Mc Allister M, Florez ID, Stoker S, McCaul M. Advancing guideline quality through country-wide and regional quality assessment of CPGs using AGREE: a scoping review. *BMC Med Res Methodol.* 2023; 23(1): 283.
6. Asociación Odontológica de Argentina. Guías clínicas. AOA 2016. Disponible en: <https://www.aoa.org.ar/guias-clinicas-aoa/>
7. Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Secretaría de Gobierno de Salud de Argentina. Guía para la Adaptación de Guías de Práctica Clínica. Gobierno de Argentina 2019. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia-adaptacion-gpc.pdf>
8. Franco JVA, Arancibia M, Meza N, Madrid E, Kopitowski K. Clinical practice guidelines: Concepts, limitations and challenges. *Medwave.* 2020; 20(3): e7887.
9. Andrade R, Pereira R, van Cingel R, Staal JB, Espregueira-Mendes J. How should clinicians rehabilitate patients after ACL reconstruction? A systematic review of clinical practice guidelines (CPGs) with a focus on quality appraisal (AGREE II). *Br J Sports Med.* 2020; 54(9): 512-519.
10. Lang JK, Paykel MS, Haines KJ, Hodgson CL. Clinical Practice Guidelines for Early Mobilization in

the ICU: A Systematic Review. *Crit Care Med.* 2020; 48(11): 1121-1128.

11. Guerra-Farfan E, Garcia-Sanchez Y, Jornet-Gibert M, Nuñez JH, Balaguer-Castro M, Madden K. Clinical practice guidelines: The good, the bad, and the ugly. *Injury.* 2023; 54 Suppl 3: 26-S29.



Publisher's Note: This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution(CC BY) license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)