

Impacto de la aplicación de una guía clínica basada en la evidencia en el tratamiento del reflujo vesicoureteral primario en el niño

Impact of using an evidence-based clinical guideline for the management of primary vesicoureteral reflux in children

Lic. Dra. Natalia Álvarez García^a, Lic. Reyes Delgado Alvira^a, Lic. Yurema González Ruiz^a, Lic. Alexander Siles Hinojosa^a, Lic. Rafael Fernández Atuán^a, Lic. Miguel A. Rihuete Heras^a, Lic. Marisa Justa Roldán^a y Lic. Jesús Gracia Romero^a

RESUMEN

Objetivo: Analizar en qué manera se ha modificado la actitud terapéutica en un hospital de tercer nivel tras la implementación de la guía clínica para el tratamiento del reflujo vesicoureteral (RVU) primario en niños.

Población y métodos: Estudio retrospectivo sobre una cohorte de pacientes con RVU primario (1989-2015), de entre 0 y 15 años, en un hospital terciario. Se comparó la conducta terapéutica antes y después de la aparición de la guía clínica (2008).

Resultados: Se incluyeron 297 pacientes (49,8% de niños, 50,2% de niñas), edad media al momento del diagnóstico de 21,71 meses. El grado de RVU fue: RVU I-III 45,1%, RVU IV-V 54,9%; 124 fueron tratados tras la implementación de la guía clínica (grupo 1), 173, con anterioridad (grupo 2). El período medio de seguimiento fue de 124,32 meses. El tratamiento conservador fue la terapia de inicio en el 70,3% de los pacientes del grupo 1 y en el 67,9% del grupo 2. El número de cirugías se mantuvo constante (31,45% vs. 31,79%), con un incremento en el número de procedimientos endoscópicos ($p < 0,005$). El perfil de paciente se ha modificado a raíz de la aplicación del algoritmo propuesto por dicha guía. Hubo menos intervenciones en pacientes con RVU IV-V (82,32% vs. 59,9%, $p = 0,000$) y daño renal al momento del diagnóstico (49,4% vs. 9,8%, $p = 0,000$).

Conclusiones: La aplicación de la guía clínica ha favorecido una conducta conservadora inicial en pacientes con RVU de alto grado y nefropatía, en los que, tradicionalmente, se indicaba la cirugía desde el inicio. La utilización de las guías clínicas favorece una conducta unánime basada en la evidencia, que disminuye los procedimientos invasivos innecesarios.

Palabras clave: reflujo vesicoureteral, guía de práctica clínica, nefropatía, pediatría.

a. Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Correspondencia:
Lic. Dra. Natalia
Álvarez García,
alvarezgarcianatalia@
gmail.com

Financiamiento:
Ninguno que declarar.

Conflicto de intereses:
Ninguno que declarar.

Recibido: 13-2-2017
Aceptado: 28-6-2017

Cómo citar: Álvarez García N, Reyes Delgado A, González Ruiz Y, et al. Impacto de la aplicación de una guía clínica basada en la evidencia en el tratamiento del reflujo vesicoureteral primario en el niño. *Arch Argent Pediatr* 2017;115(6):e362-e369.

Texto completo en la versión electrónica
Castellano: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2017.e362>
Inglés: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2017.eng.e362>