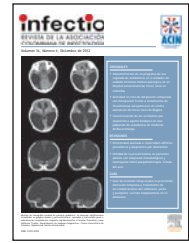


Infectio

Asociación Colombiana de Infectología

www.elsevier.es/infectio



EDITORIAL

Guías de atención integral para toxoplasmosis basadas en evidencia: una contribución de Colombia para el mundo

Jorge E. Gómez M

Grupo GEPAMOL, Centro de Investigaciones Biomédicas, Universidad del Quindío, Quindío, Colombia

Colombia ha recorrido un largo camino para desarrollar guías de atención integral basadas en evidencia. En 2009, el Ministerio de la Protección Social y Colciencias elaboraron la Guía Metodológica para la elaboración de Guías de Atención Integral (GAI) en el Sistema General de Seguridad Social en Salud Colombiano (Guía de Guías) proyecto que fue llevado a cabo por la Fundación Santafé de Bogotá - Centro de Estudios e Investigación en Salud en alianza con la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Harvard. Las guías desarrolladas bajo este protocolo integran los tres componentes: clínico, económico y de impacto en el presupuesto.

En 2010 se inició el proceso de elaboración de las guías de atención para toxoplasmosis en el embarazo como parte de las GAI para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio, las cuales se culminaron en el primer semestre de 2012 y aparecen en el presente número de Infectio¹. Estas guías perfeccionan metodológicamente, y actualizan, las precedentes guías publicadas en esta misma revista en 2007². Adicionalmente se llevaron a cabo evaluaciones económicas las cuales deben ser publicadas próximamente. Las guías aportan, a los médicos y al personal en salud que atiende el embarazo y al recién nacido, recomendaciones críticas para el manejo de esta infección de alta prevalencia en el país.

Durante la selección de temáticas hubo debates arduos sobre la pertinencia y oportunidad de la inclusión de la toxoplasmosis en las GAI de complicaciones del embarazo. Finalmente prevalecieron los argumentos de la necesidad urgente de aportar recomendaciones basadas en evidencia para una patología, no sólo frecuente y de amplia repercusión en la salud infantil, sino con una alta complejidad en las decisiones a tomar en el embarazo y para las cuales existe polémica sobre la eficacia del tratamiento.

El liderazgo del Dr. Jorge Cortés fue crucial durante la elaboración de estas guías. Con gran clarividencia, logró llevar a consensos en temas álgidos y difíciles. La contribución de la Dra. Ingrid Arévalo permitió en muchos momentos orien-

taciones claras para garantizar la evaluación de la evidencia sin sesgos de conflictos de interés. Los demás expertos temáticos y representantes de pacientes y usuarios trabajamos en la revisión y síntesis de la información y aportamos a la discusión, arrojando conclusiones muy fructíferas para quienes pudimos participar de esta experiencia. La elaboración de las guías, basada en el protocolo de guía de guías y su revisión externa, son la garantía de que las recomendaciones se basan en la mejor evidencia disponible y dan luz sobre el estado actual del conocimiento para cada una de las preguntas clínicas que se plantearon. Quienes las consulten y sigan estas recomendaciones pueden estar seguros de que se está ofreciendo una atención en salud de alta calidad.

El reto para el país es inmenso, hay que difundir las guías, evaluar su impacto y llevar a cabo una revisión periódica de acuerdo con la nueva evidencia que se vaya generando. Finalmente es necesario resaltar que, al presentar estas guías, la contribución de Colombia en el tema es pionera, pues no existen recomendaciones basadas en evidencia para toxoplasmosis, a pesar de existir revisiones sistemáticas llevadas a cabo por el grupo Eurotox³.

Referencias

1. Cortés J, Gómez-Marin JE, Silva P, Arévalo L, Arévalo-Rodríguez I, Alvarez MI, Beltrán S, Corrales I, Muller E, Ruiz G, Gómez PI, en representación del Grupo Desarrollador de la Guía de atención Integral de embarazo, parto y puerperio. Guía de atención integral para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio: sección toxoplasmosis en el embarazo. *Infectio* 2012;16(4):230-40.
2. Gómez JE, Ruiz B, Silva P, Beltrán S, Cortés J, Montoya J, Agudelo A. Guía de práctica clínica para toxoplasmosis durante el embarazo y toxoplasmosis congénita en Colombia. *Infectio* 2007; 11:129-141
3. EUROTOXO. Panel reports. Disponible en: http://eurotox.yped.u-bordeaux2.fr/WWW_PUBLIC/US-EUROTOXO-PublicAccess-Frame-2.htm. Consultado en Enero 11 de 2013.