

## Guías para el manejo de los desfibriladores automáticos implantables en las fases finales de la vida



### Guidelines on the Management of Implantable Cardioverter-defibrillators at the End of Life

#### Sr. Editor:

En el artículo «Temas de actualidad en arritmias y estimulación cardíaca»<sup>1</sup>, del que soy autor, se hace referencia al documento conjunto de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología, la Sociedad Española de Cuidados Paliativos y la Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología respecto a las «Guías sobre el manejo de desfibriladores automáticos implantables al final de la vida»<sup>2</sup>. Lamentablemente, al párrafo que escribí, otros autores añadieron la siguiente frase: «Sin embargo, en este sentido, y para establecer recomendaciones aplicables a la práctica clínica, sería necesaria la elaboración de documentos de consenso que incluyeran la visión y perspectiva de todas las subespecialidades que se enfrentan a este contexto clínico y, singularmente, las del ámbito de la electrofisiología y estimulación cardíaca». Me veo en la obligación de aclarar que estas guías se perfilaron en una reunión que mantuvimos en la Casa del Corazón (Madrid) con la Sociedad Española de Cuidados Paliativos y con la participación de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (120 asistentes). Su primer autor es un electrofisiólogo que asistió a esa reunión. Estas guías han sido publicadas, además de en *Revista Clínica Española*<sup>2</sup>, en *Revista Española de Geriátrica y Gerontología*<sup>3</sup> y en *Medicina Paliativa*<sup>4</sup>. Los editores de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA nos solicitaron el aval de la Sección de Electrofisiología y Arritmias de la Sociedad Española de Cardiología, por lo que me puse en contacto con el presidente de dicha sección dando todo tipo de facilidades y aceptando las

modificaciones que pudieran sugerirse, pero la respuesta fue, de forma reiterada, negativa. Las recomendaciones del documento sí son recomendaciones aplicables a la práctica clínica y me apena que, por motivos que no alcanzo a entender, se afirme lo contrario.

Manuel Martínez-Sellés

Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Universidad Europea y Universidad Complutense, Madrid, España

Correo electrónico: [mmselles@secardiologia.es](mailto:mmselles@secardiologia.es)

On-line el 24 de septiembre de 2015

#### BIBLIOGRAFÍA

1. García-Bolao I, Ruiz-Mateas F, Bazan V, Berruezo A, Alcalde O, Leal del Ojo J, et al. Temas de actualidad en arritmias y estimulación cardíaca. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:226–33.
2. Datino T, Rexach L, Vidán MT, Alonso A, Gándara A, Ruiz-García J, et al. Guías sobre el manejo de desfibriladores automáticos implantables al final de la vida. *Rev Clin Esp (Barc).* 2014;214:31–7.
3. Datino T, Rexach L, Vidán MT, Alonso A, Gándara A, Ruiz-García J, et al. Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología; Sociedad Española de Cuidados Paliativos; Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología. Guías sobre el manejo de desfibriladores automáticos implantables al final de la vida. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2014;49:29–34.
4. Datino T, Rexach L, Vidán MT, Alonso A, Gándara A, Ruiz-García J, et al. Guías sobre el manejo de desfibriladores automáticos implantables al final de la vida. *MEDIPAL.* 2014;21:32–8.

#### VÉASE CONTENIDOS RELACIONADOS:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2015.07.017>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2014.11.012>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2015.07.016>

## Guías para el manejo de los desfibriladores automáticos implantables en las fases finales de la vida. Respuesta



### Guidelines on the Management of Implantable Cardioverter-defibrillators at the End of Life. Response

#### Sr. Editor:

Las guías de práctica clínica son una herramienta excepcional para optimizar la asistencia y el gasto sanitario y reducir la inaceptable heterogeneidad en la práctica clínica<sup>1</sup>. Sin embargo, la difusión y la implementación de guías inválidas puede generar un desperdicio de recursos, intervenciones inefectivas o incluso el deterioro de la salud del paciente<sup>1,2</sup>. El proceso de desarrollo de una guía de práctica clínica es tremendamente complejo, se ha descrito ampliamente y se ha estandarizado en la literatura médica<sup>1,2</sup> y en los documentos oficiales de reconocidos organismos internacionales<sup>3,4</sup>. Dichas recomendaciones incluyen aspectos claramente definidos sobre los procesos de elaboración, la predefinición de los objetivos, la elección del panel de expertos, los consultores externos y los revisores asociados, la metodología de evaluación de la evidencia científica o el programa de implementación<sup>4</sup>.

Entre muchas de las labores editoriales y de coordinación realizadas en el trabajo colaborativo aludido<sup>5</sup>, varios de sus autores, así como las juntas directivas de la Sección de Electrofisiología y Arritmias y la Sección de Estimulación Cardíaca,

consideraron que el documento mencionado por Martínez-Sellés no cumplía todos los requisitos anteriormente descritos, por lo que se añadió el párrafo, por otro lado, de palmaria lógica y a todas luces obvio: «Sin embargo, en este sentido, y para establecer recomendaciones aplicables a la práctica clínica, sería necesaria la elaboración de documentos de consenso que incluyeran la visión y perspectiva de todas las subespecialidades que se enfrentan a este contexto clínico y, singularmente, las del ámbito de la electrofisiología y estimulación cardíaca». Varias semanas antes de su edición definitiva, la última versión del artículo fue enviada a todos los coautores, incluido Martínez-Sellés, explicitando la realización de modificaciones, sin que se recibiera posteriormente objeción, queja o comentario algunos respecto al texto definitivo.

Finalmente, recordamos a Martínez-Sellés la posibilidad de renunciar a la coautoría de un artículo en caso de disconformidad con su contenido.

Ignacio García-Bolao<sup>a,\*</sup>, Àngel Moya i Mitjans<sup>b</sup> y Francisco Ruiz-Mateas<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Departamento de Cardiología y Cirugía Cardíaca, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Navarra, España

<sup>b</sup>Presidente de la Sección de Electrofisiología y Arritmias, Sociedad Española de Cardiología, Madrid, España

<sup>c</sup>Presidente de la Sección de Estimulación Cardíaca, Sociedad Española de Cardiología, Madrid, España

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [igarciab@unav.es](mailto:igarciab@unav.es) (I. García-Bolao).

On-line el 26 de septiembre de 2015

## BIBLIOGRAFÍA

1. Eccles M, Clapp Z, Grimshaw J, Adams PC, Higgins B, Purves I, et al. Methods of guideline development. *BMJ*. 1996;312:760–2.
2. Grilli R, Magrini N, Penna A, Mura G, Liberati A. Practice guidelines developed by specialty societies: the need for a critical appraisal. *Lancet*. 2000;355:103–6.
3. World Health Organization handbook for guideline development. Geneva: WHO; 2012.
4. NICE: National Institute for Health and Care Excellence. Process and methods guides. The guidelines manual [citado 30 Jul 2015]. Disponible en: <http://publications.nice.org.uk/pmg6>
5. García-Bolao I, Ruiz-Mateas F, Bazan V, Berrueto A, Alcalde O, Leal del Ojo J, et al. Temas de actualidad en arritmias y estimulación cardiaca. *Rev Esp Cardiol*. 2015;68:226–33.

---

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2015.07.016>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2015.07.017>