

Validez y utilidad diagnóstica del fototest en casos sospechosos de urticaria solar

1. Preguntas de evaluación

- En pacientes con cuadro clínico sugestivo de urticaria solar, ¿cuál es la validez diagnóstica del fototest comparado con el diagnóstico clínico para la confirmación de la entidad?
- En pacientes con cuadro clínico sugestivo de urticaria solar, ¿cuál es la utilidad del fototest para la confirmación diagnóstica de la entidad?

2. Criterios de elegibilidad

2.1. Criterios de inclusión

Población

Pacientes (de cualquier sexo y edad) con cuadro clínico sugestivo de urticaria solar.

Subgrupos

No aplica.

Tecnología de interés

Fototest (también conocido como fotoprueba, fotodiagnóstico o examen de fotosensibilidad).

Comparador

- Pregunta de validez diagnóstica: diagnóstico clínico (exposición directa de la piel a la luz solar).
- Pregunta de utilidad diagnóstica: no aplica un comparador, esto bajo el escenario que la tecnología de interés (fototest) constituye el patrón de oro para el diagnóstico de urticaria solar.

Desenlaces

- Pregunta de validez diagnóstica: presencia o ausencia de urticaria solar.
- Pregunta de utilidad diagnóstica: casos con diagnóstico confirmado de urticaria solar.

Tiempo

No aplica.

Estudios

- Formato de publicación: los estudios deberán estar disponibles como publicación completa. Los estudios publicados únicamente en formato de resumen no serán considerados debido a que la información reportada es incompleta para evaluar su calidad metodológica, adicionalmente, los resultados de los estudios pueden cambiar significativamente entre la presentación inicial en un evento y la publicación final en un medio impreso.
- Idioma de publicación: inglés o español.
- Estado de publicación: estudios publicados, en prensa o literatura gris.
- Fecha de publicación:
 - Revisiones panorámicas y revisiones sistemáticas: últimos 5 años.
 - Estudios primarios: sin restricción. Cuando se trate de la actualización de revisiones sistemáticas, la inclusión de estudios primarios estará restringida a los estudios publicados después de la última fecha de búsqueda de la revisión y la fecha actual.
- Estudios que reportan datos cuantitativos para uno de los desenlaces de interés.
- Diseño:
 - a) Revisiones panorámicas o revisiones sistemáticas de estudios de validez diagnóstica.

Se priorizará la selección de revisiones sistemáticas. En comparación con estudios primarios, ofrecen una serie de ventajas: minimizan los sesgos, tienen mayor poder estadístico, reducen el error aleatorio y proporcionan perspectivas complementarias de las opciones bajo comparación.

De acuerdo con los criterios propuestos en el manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervenciones, el estudio deberá tener:

- Un conjunto de objetivos claramente establecidos, con criterios de elegibilidad de estudios previamente definidos.

- Una metodología explícita y reproducible.
 - Una búsqueda sistemática que identifique todos los estudios que puedan cumplir los criterios de elegibilidad.
 - Una evaluación de la validez de los estudios incluidos.
 - Una presentación sistemática y una síntesis de las características y resultados de los estudios incluidos.
- b) Nuevos estudios primarios identificados en la actualización de una revisión sistemática: la elegibilidad de estos estudios se determinará con base en los criterios de inclusión y exclusión de la revisión que sea objeto de la actualización.
- c) Estudios primarios de validez diagnóstica: su inclusión estará limitada a la ausencia de revisiones panorámicas o revisiones sistemáticas que cumplan los criterios anteriormente descritos.
- d) Estudios de cohorte descriptiva: su inclusión estará limitada a la ausencia de estudios primarios de validez diagnóstica.
- e) Series de casos: su inclusión estará limitada a la ausencia de estudios de cohorte descriptiva.

2.2. Criterios de exclusión

Ninguno.

3. Búsqueda de evidencia

Se llevará a cabo una búsqueda sistemática y exhaustiva de literatura.

3.1. Búsqueda en bases de datos electrónicas

Para identificar publicaciones indexadas, se consultarán las siguientes fuentes:

- MEDLINE (plataforma Ovid, incluyendo los repositorios In-Process & Other Non-Indexed Citations y Daily Update)
- EMBASE (Elsevier)
- Cochrane Database of Systematic Reviews (plataforma Wiley)
- Database of Abstracts of Reviews of Effects - DARE (plataforma Wiley)
- LILACS (Biblioteca Virtual en Salud - BVS, interfaz iAHx)

Se identificarán estudios realizados en Colombia a través del motor de búsqueda Google.

Se diseñará una estrategia de búsqueda genérica con base en los términos clave “fototest” y “urticaria solar”. La estrategia de búsqueda estará compuesta por vocabulario controlado explotado (MeSH, Emtree y DeCS) y lenguaje libre, considerando sinónimos, abreviaturas, acrónimos, variaciones ortográficas y plurales. La sintaxis se complementará con identificadores de campo, truncadores, operadores de proximidad y operadores booleanos. Esta estrategia se validará mediante una consulta con expertos temáticos y se adaptará para las diferentes fuentes de información.

Las búsquedas se realizarán sin restricción de idioma, fecha de publicación y sin límite por tipo de estudio.

3.2. Otros métodos de búsqueda

Un listado de los estudios seleccionados se enviará al grupo de expertos temáticos, indagando sobre la disponibilidad de estudios adicionales (publicados o no publicados) que cumplan los criterios de elegibilidad descritos en este protocolo.

Se realizará una búsqueda manual “en bola de nieve” mediante la revisión del listado de referencias bibliográficas de los estudios seleccionados. A partir de los tres estudios de más reciente publicación, se buscarán estudios adicionales mediante la herramienta “Related citations in PubMed”.