



## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

---

*Resumen de la sistematización de la  
información del diagnóstico, tratamiento y  
manejo de complicaciones producidas por  
verrugas anogenitales y papilomatosis oral  
respiratoria recurrente debidas a la infección  
por el virus del papiloma humano (VPH) en  
Perú*

Unidad de Análisis y Generación de  
Evidencias en Salud Pública (UNAGESP),  
Centro Nacional de Salud Pública

**JULIO DEL 2013**

**Autores**

**Vicente A. Benites Zapata, MD.**

Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP), Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud del Perú. Lima, Perú.

**Kris Vargas Huamaní, MD MSC.**

Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP), Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud del Perú. Lima, Perú.

**Edward M. A. Mezones Holguín, MD MSC.**

Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública (UNAGESP), Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud del Perú. Lima, Perú.

**Financiación**

Instituto Nacional de Salud del Perú. Centro Nacional de Salud Pública. Dirección Ejecutiva de Enfermedades no Transmisibles

**Conflicto de interés**

Los autores declaran no tener conflictos de interés

## ÍNDICE

MENSAJES CLAVES.....	06
RESUMEN EJECUTIVO.....	07
INTRODUCCIÓN.....	09
OBJETIVO.....	11
METODOLOGÍA.....	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	35
ANEXOS.....	38

## **INTRODUCCIÓN**

El virus del papiloma humano produce una carga de enfermedad muy importante para los sistemas de salud a nivel mundial(1-3). La carga de enfermedad producida por cáncer de cuello uterino y otras neoplasias producidas por virus del papiloma humano tiene repercusión en costos elevados derivados de la utilización de los servicios de salud(4-6). De igual forma la carga de enfermedad por verrugas anogenitales y sobre todo papilomatosis laríngea recurrente causadas por virus del papiloma humano hacen que se utilicen muchos recursos para el manejo diagnóstico y terapéutico(7-11). Es por ello que la carga de enfermedad derivada de patologías asociadas a virus del papiloma humana tiene enorme importancia dentro del ámbito de la salud pública.

Las evaluaciones económicas han sido llevadas a cabo en los últimos años con mayor frecuencia para valorar los costos derivados de la utilización de los servicios de salud(12-14). Son estudios que requieren conocer la carga de enfermedad de una patología para poder estimar los costos que esta genera(15). Utilizan muchas veces para este fin matrices de costos ya desarrolladas previamente a través de guías de práctica clínica(16-18). Cuando estas guías de práctica clínica están ausentes el manejo de una patología no es uniforme y es más difícil calcular los costos. Motivo que hace recurrir a la opinión de expertos para poder elaborar una pauta de costeo.

En nuestro medio no existen guías de práctica clínica (GPC) para las patologías no oncológicas producidas por los genotipos de bajo riesgo del virus del papiloma humano (VPH) que se manifiesta clínicamente como verrugas anogenitales, la papilomatosis oral y la papilomatosis laringe, llamada también respiratoria recurrente(19-21). La ausencia en nuestro sistema de salud de una guía de práctica clínica basada en la mejor evidencia para estas patologías no permite valorar directamente el grado de utilización de servicios diagnósticos y terapéuticos que acarrear dichas patologías.

El método Delphi es una metodología que utiliza la opinión de un grupo de expertos recogida mediante la aplicación de cuestionarios(22-24). La información obtenida de los expertos es sistematizada para de esa forma observar las tendencias en el proceso de diagnóstico y tratamiento de la patología de interés. El método es sencillo de aplicar y aporta mucha información sobre los procesos diagnósticos y terapéuticos que puede ser utilizada por ejemplo para calcular de una manera indirecta costos aproximados de la utilización de servicios de salud(25-28).

En nuestro país ante la aparición de vacunas contra el VPH hace necesario realizar una evaluación económica para la introducción de estrategias de prevención contra el VPH basada en la vacunación dentro del contexto de la salud pública. Por lo cual ante la falta de GPC sobre manejo de VPH se hace necesario utilizar el Método Delphi para obtener datos que permitan alimentar al modelo de evaluación económica(5, 6). De esta forma el Método Delphi juega un rol importante para la evaluación económica.

El presente informe tiene por finalidad mostrar cómo ha sido el proceso de generación de los cuestionarios que van a ser utilizados en el método Delphi que llevaremos a cabo sobre el manejo de verrugas anogenitales, papilomatosis oral y laríngea recurrente. Asimismo como se hizo el proceso de validación de los cuestionarios antes de ser aplicado a los médicos generales, dermatólogos, gineco-obstetras, ginecólogos oncólogos y otorrinolaringólogos de los diferentes niveles de atención del sistema de salud peruano. Finalmente como se ha generado la base de datos que se va a utilizar para sistematizar la información obtenida a través del Método Delphi.

## **OBJETIVOS**

### **A) OBJETIVO GENERAL**

- Describir la metodología utilizada para la generación de los instrumentos que van a ser utilizados para el Método Delphi sobre papilomatosis no oncológica en los diferentes niveles de atención de salud en el Perú.

### **B) OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Elaborar los flujogramas para la generación de los instrumentos que van a ser utilizados para el Método Delphi sobre papilomatosis no oncológica en los diferentes niveles de atención de salud en el Perú.
- Elaborar la base de datos para sistematización de la información obtenida mediante los instrumentos que van a ser utilizados para el Método Delphi sobre papilomatosis no oncológica en los diferentes niveles de atención de salud en el Perú.

## ***METODOLOGÍA***

### **Proceso de Elaboración de Instrumentos**

Estudiaremos tres outcomes: Papilomatosis oral, Papilomatosis Laríngea Recurrente y Verrugas Anogenitales. Para Papilomatosis Oral y Laríngea Recurrente, se recogerá información de médicos especialistas en Otorrinolaringología. Para Verrugas Anogenitales, se recogerá información de médicos especialistas en Dermatología, Gineco-Obstetricia y Ginecología Oncológica. También se recogerá información de Médicos Generales para los tres outcomes de interés.

Para la elaboración de los instrumentos se desarrollaron reuniones con médicos de las especialidades antes mencionadas convocados de los Hospitales Arzobispo Loayza, San Bartolomé, Cayetano Heredia y representantes de la Sociedad Peruana de Dermatología y de la Sociedad Peruana de Gineco-Obstetricia para generar los cuestionarios a ser utilizados. De este modo junto con los especialistas en Otorrinolaringología se generaron dos cuestionarios; un cuestionario para Papilomatosis Oral y un cuestionario para Papilomatosis Laríngea Recurrente. Para generar los cuestionarios del outcome Verrugas Anogenitales se realizó de manera conjunta reuniones con Dermatólogos, Gineco-Obstetras y Ginecólogos-Oncólogos en donde se decidió elaborar un cuestionario por separado para cada especialidad. Por último con la base de estos cuestionarios se elaboró el instrumento para Médicos Generales para el outcome Verrugas Anogenitales, sin embargo se decidió no elaborar cuestionarios para los otros dos outcomes porque el manejo siempre es de la especialidad.

Para el proceso de validación de los cuestionarios se llevo a cabo un piloto con cinco Médicos Generales procedentes de las Direcciones de Salud (DISA) de Lima y Callao. También se hizo el piloto con cinco Gineco-Obstetras de la Sociedad Peruana de Gineco-Obstetricia en una sesión científica que ellos realizan mensualmente. Además pudimos aplicar la encuesta a cinco Otorrinolaringólogos en la Jornada Anual de Otorrinolaringología. No se pudo realizar el piloto en Ginecólogos-Oncólogos y Dermatólogos, pero considerando que la gran mayoría de las preguntas del cuestionario eran parecidas para el outcome Verrugas Anogenitales mediante el piloto a los Gineco-Obstetras pudimos sacar conclusiones para mejorar esos cuestionarios. Finalmente después de tomar las sugerencias dadas por los médicos que participaron en la prueba piloto se procedió a mejorar los cuestionarios.

Finalmente se enviaron los cuestionarios al médico encargado del costeo de los diversos esquemas de tratamiento que se extraerán de los cuestionarios para que revise si las preguntas tenían el enfoque adecuado para calcular los costos derivados de la utilización de servicios diagnósticos y terapéuticos

### Proceso de Elaboración de Base de Datos

Se elaboró una base de datos en Excel que consideró seis hojas de Excel una por cada cuestionario generado

- Verrugas Anogenitales: 01 cuestionario para Medicina general, 01 cuestionario para Dermatología, 01 Cuestionario para Gineco-Obstetricia y 01 por Ginecología-Oncológica.
- Papilomatosis Oral: 01 Cuestionario para Otorrinolaringología
- Papilomatosis Laríngea recurrente: 01 Cuestionario para Otorrinolaringología

Los cuestionarios serán desglosados en la base de datos teniendo en cuenta las siguientes variables de acuerdo a los outcomes planteados.

**Verrugas anogenitales:** Distrito, Provincia, Departamento, Hospital donde laboran, Pacientes atendidos por verrugas, Inmunosuprimido, Método diagnóstico, Lugar de diagnóstico, exámenes complementarios al diagnóstico lugar de tratamiento, Métodos tópicos de tratamiento en consultorio, Método tópico autoaplicados, Pacientes que requieren tratamiento ablativo, tipos de métodos ablativos, tipos de complicaciones con tratamiento, manejo de las complicaciones, hospital de referencia, motivos de referencia, especialidad de referencia, especialidad de interconsulta.

**Papilomatosis oral y laríngea recurrente:** Distrito, Provincia, Departamento, Hospital donde laboran, Pacientes atendidos por papilomatosis oral y laríngea recurrente, Inmunosuprimido, Método diagnóstico, Lugar de diagnóstico, exámenes complementarios al diagnóstico lugar de tratamiento, Pacientes que requieren tratamiento quirúrgico, riesgo quirúrgico, tipo de tratamiento quirúrgico, tiempo en sala de operaciones, tipos de métodos ablativos, tipos de complicaciones con tratamiento, manejo de las complicaciones hospital de referencia, motivos de referencia, especialidad de referencia, especialidad de interconsulta.

## Operacionalización de las variables

Variable	Definición		Valores posibles	Criterios de medición	Tipo de variable	Fuente
	Conceptual	Operacional				
Pacientes atendidos por verrugas anogenitales	Paciente que acude a consulta médica por verrugas anogenitales	Respuestas a la pregunta sobre el número de pacientes atendidos por año con verrugas anogenitales	De cero al infinito	Mediante la cifra consignada en el cuestionario	Cuantitativa	Cuestionario
Pacientes atendidos en establecimiento de salud	Paciente que acude por atención médica a establecimiento de salud	Respuestas a la pregunta sobre el número de pacientes atendidos por año en establecimiento de salud	De cero al infinito	Mediante la cifra consignada en el cuestionario	Cuantitativa	Cuestionario
Inmunosuprimido	Paciente con déficit en las funciones del sistema inmunitario	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje de pacientes atendidos por papilomatosis y con inmunosupresión	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario en pacientes con VIH y pacientes con inmunosupresión por otras causas	Cuantitativa	Cuestionario
Método diagnóstico	Procedimiento que realiza el Médico para realizar el Diagnóstico de papilomatosis	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje según tipo de método diagnóstico utilizado para papilomatosis	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Lugar de Diagnóstico	Sitio donde se realizan el procedimiento diagnóstico	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje según lugar diagnóstico utilizado para papilomatosis	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Exámenes complementarios	Exámenes de Laboratorio que apoyan al diagnóstico de papilomatosis	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje según examen complementario	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario	Cuantitativa	Cuestionario

Métodos Tópicos de Tratamiento en consultorio	Tratamiento realizado con sustancias tópicas en verrugas anogenitales aplicados por el medico	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje según métodos tópicos para verrugas anogenitales	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Métodos Tópicos de Tratamiento Autoaplicado	Tratamiento realizado con sustancias tópicas en verrugas anogenitales autoaplicado	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje según métodos tópicos para verrugas anogenitales	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Terapia Ablativa	Tratamiento mediante métodos cruentos para verrugas y papilomatosis oral y laríngea	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje pacientes que requieren utilizar métodos Ablativos para verrugas y papilomatosis oral y laríngea	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Tipos de terapia Ablativa	Clases de tratamiento ablativo como electro bisturí o Crioterapia para verrugas anogenitales	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje pacientes según tipo de Terapia Ablativa para verrugas anogenitales	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Tratamiento Quirúrgico	Terapia que es realizada en Sala de	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje pacientes que necesitan Tratamiento quirúrgico para papilomatosis oral y laríngea	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Tipo de Tratamiento Quirúrgico	Clases de tratamiento quirúrgico como electro bisturí o escisión clásica para papilomatosis oral y laríngea	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje pacientes según tipo de Terapia Ablativa para verrugas anogenitales	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario

Tiempo de Procedimiento	Duración del procedimiento realizado en Consultorio o Sala de Operaciones	Respuestas a la pregunta sobre el tiempo según tipo de procedimiento para papilomatosis	De cero a infinito en minutos	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Tipo de Complicación	Situación que agrava la enfermedad	Respuestas a la pregunta sobre el tipo de complicación según papilomatosis	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Manejo de Complicación	Acciones destinadas a controlar las complicación	Respuestas a la pregunta sobre el manejo de complicación según papilomatosis	Medicamento, dosis y duración del mismo	Mediante dato consignada en el cuestionario según grupo etario	Categorica	Cuestionario
Ingresos a Sala operaciones	Número de veces que ingresa a SOP por año por papilomatosis laríngea	Respuestas a la pregunta sobre el número de veces que ingresa a SOP papilomatosis	De cero a infinito	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Interconsulta	Solicitud de opinión de otra especialidad respecto de la patología diagnosticada	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje de pacientes que se realiza interconsulta por especialidad	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Número de pacientes con Referencia	Proceso de transferir la atención medica hacia otro establecimiento de Salud	Respuestas a la pregunta sobre el porcentaje de pacientes que se realiza referencia por especialidad	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario
Establecimiento de referencia	Nombre del Establecimiento de salud donde se refiere al paciente para atención médica.	Respuestas a la pregunta sobre el nombre del establecimiento de salud donde se refiere al paciente	De cero a cien por ciento	Mediante la cifra consignada en el cuestionario según grupo etario	Cuantitativa	Cuestionario

## 5.6 Procesamiento y análisis estadístico

Por cada uno de nuestros tres outcomes se hará análisis estadístico separado por grupos etarios:

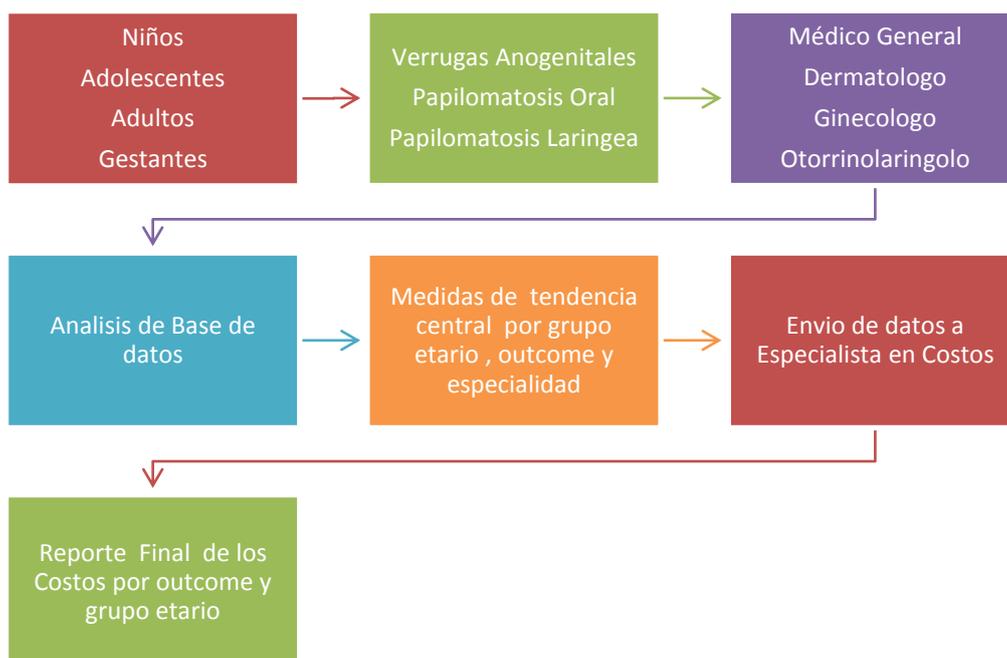
- Niños
- Adolescentes
- Adultos
- Gestantes

Asimismo se hará el análisis estadístico de cada outcome según la especialidad por la cual es manejado:

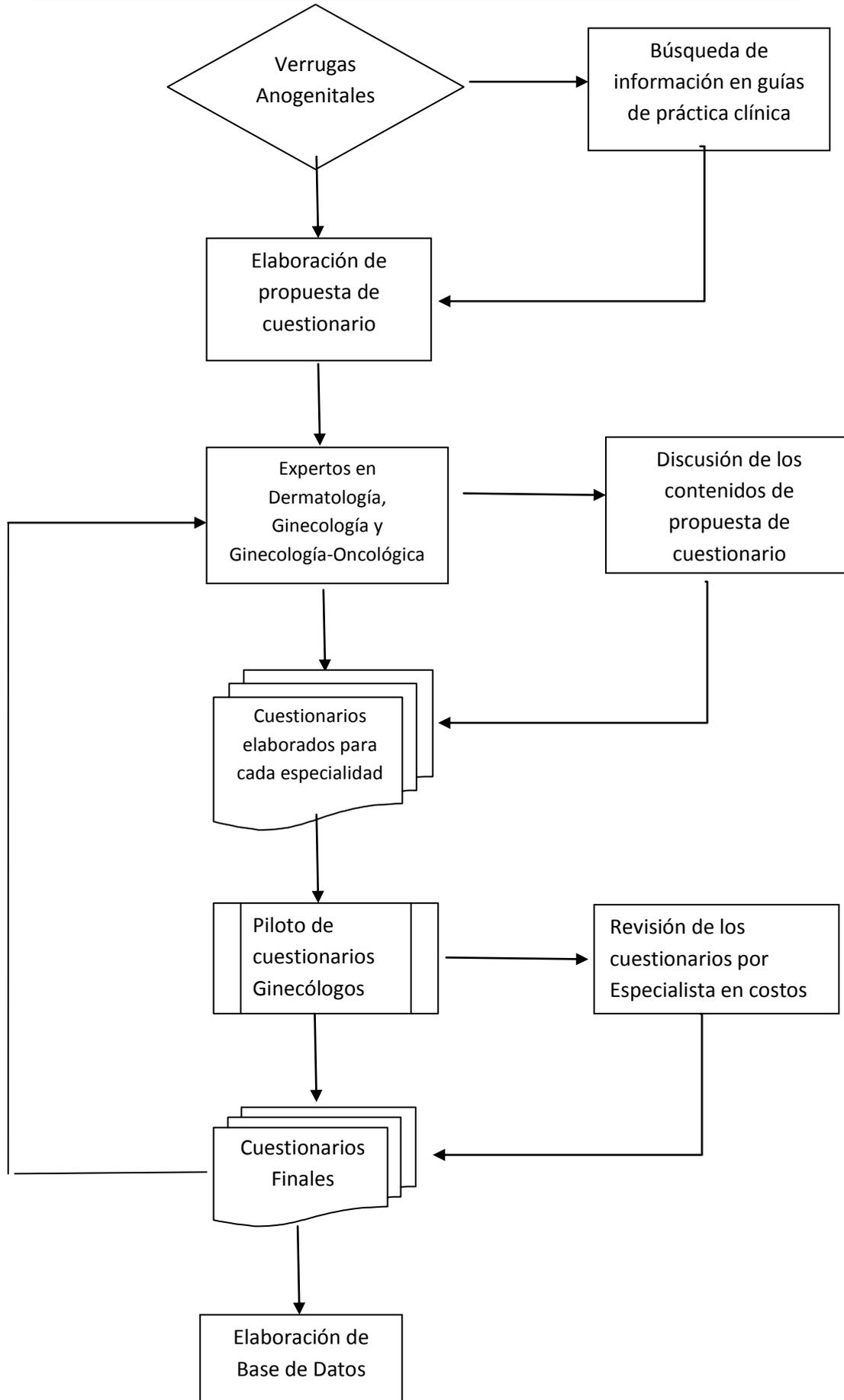
- Verrugas Anogenitales: Medicina General, Dermatología, Ginecología y Gineco-Oncología.
- Papilomatosis Oral: Otorrinolaringología
- Papilomatosis laríngea recurrente: Otorrinolaringología

Se realizara la estadística descriptiva tanto de los datos demográficos, de la utilización de servicios diagnósticos y terapéuticos y demás variables numéricas mediante el uso de medidas de tendencia central y medidas de dispersión. Usaremos STATA versión 11.0 como paquete estadístico para procesamiento de los datos.

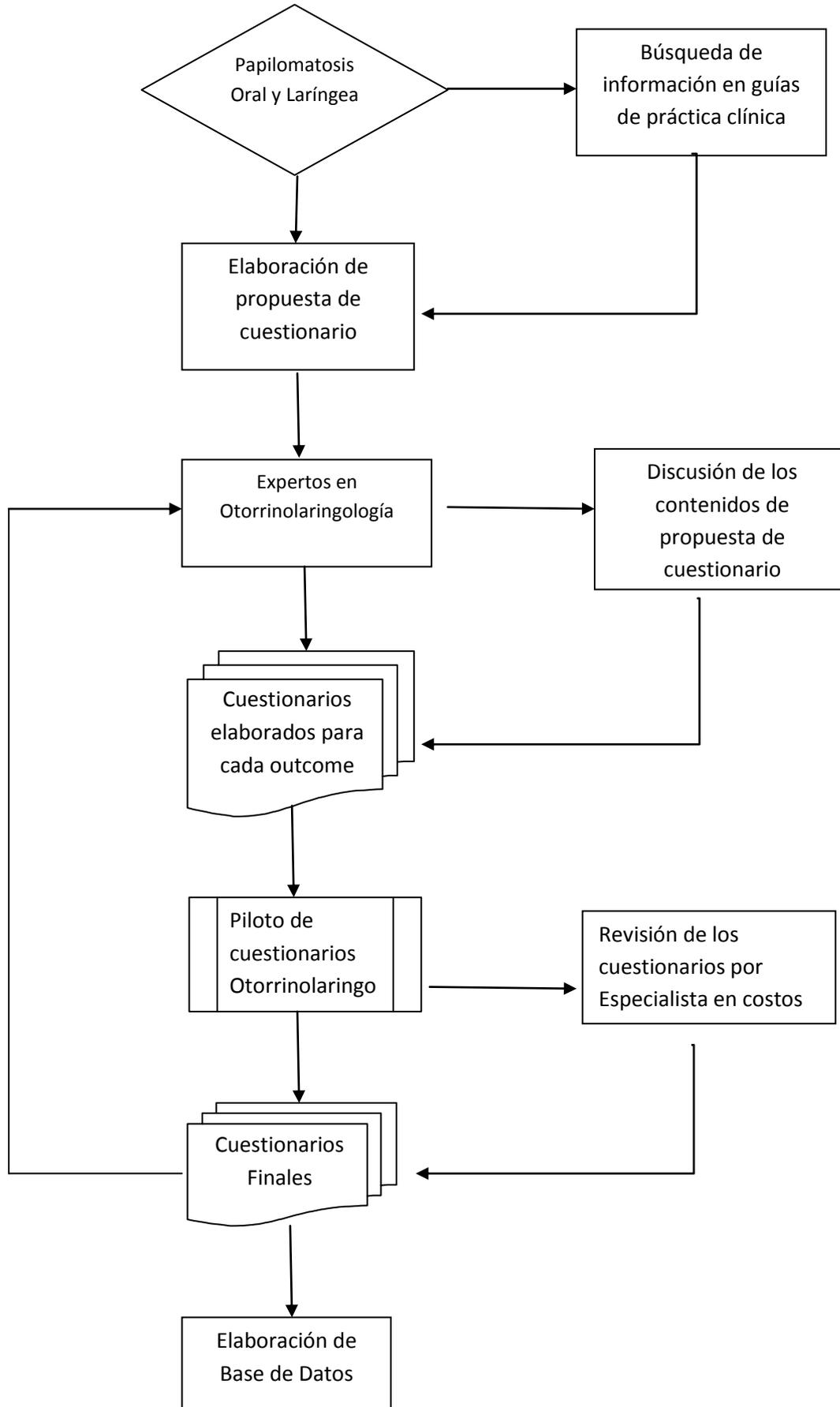
### Mapa de proceso de Análisis Estadístico de los datos



**Flujograma del proceso de validación de cuestionario verrugas anogenitales**



**Flujograma del proceso de validación de cuestionario papilomatosis oral y laríngea**



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baio G, Capone A, Marcellusi A, Mennini FS, Favato G. Economic burden of human papillomavirus-related diseases in Italy. *PloS one*. 2012;7(11):e49699. PubMed PMID: 23185412. Pubmed Central PMCID: PMC3504125. Epub 2012/11/28. eng.
2. Kobetz E, Kish JK, Campos NG, Koru-Sengul T, Bishop I, Lipshultz H, et al. Burden of Human Papillomavirus among Haitian Immigrants in Miami, Florida: Community-Based Participatory Research in Action. *Journal of oncology*. 2012;2012:728397. PubMed PMID: 22619675. Pubmed Central PMCID: PMC3349262. Epub 2012/05/24. eng.
3. Abreu AL, Souza RP, Gimenes F, Consolaro ME. A review of methods for detect human Papillomavirus infection. *Virology journal*. 2012;9:262. PubMed PMID: 23131123. Pubmed Central PMCID: PMC3507852. Epub 2012/11/08. eng.
4. Jemal A, Simard EP, Dorell C, Noone AM, Markowitz LE, Kohler B, et al. Annual Report to the Nation on the Status of Cancer, 1975-2009, featuring the burden and trends in human papillomavirus(HPV)-associated cancers and HPV vaccination coverage levels. *Journal of the National Cancer Institute*. 2013 Feb 6;105(3):175-201. PubMed PMID: 23297039. Pubmed Central PMCID: PMC3565628. Epub 2013/01/09. eng.
5. Xu H, Zhao FH, Gao XH, Hu SY, Chen JF, Liu ZH, et al. [Cost-effectiveness analysis on the once-in-a-lifetime cervical cancer screening program for women living in rural and urban areas of China]. *Zhonghua liu xing bing xue za zhi = Zhonghua liuxingbingxue zazhi*. 2013 Apr;34(4):399-403. PubMed PMID: 23937850. chi.
6. Fesenfeld M, Hutubessy R, Jit M. Cost-effectiveness of human papillomavirus vaccination in low and middle income countries: A systematic review. *Vaccine*. 2013 Aug 20;31(37):3786-804. PubMed PMID: 23830973. Epub 2013/07/09. eng.
7. W. Buck H J. Warts (genital). *Clinical evidence*. 2010;2010. PubMed PMID: 21418685. Pubmed Central PMCID: PMC3217761. Epub 2010/01/01. eng.
8. Mayeaux EJ, Jr., Khan MJ. Nongenital human papillomavirus disease. *Obstetrics and gynecology clinics of North America*. 2013 Jun;40(2):317-37. PubMed PMID: 23732034. Epub 2013/06/05. eng.
9. Treatment of external genital warts and pre-invasive neoplasia of the lower tract. In: *Canadian consensus guidelines on human papillomavirus*. Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada. 2007 8//.

10. ACOG Practice Bulletin. Clinical Management Guidelines for Obstetrician-Gynecologists. Number 61, April 2005. Human papillomavirus. *Obstetrics and gynecology*. 2005 Apr;105(4):905-18. PubMed PMID: 15802436. Epub 2005/04/02. eng.
11. Management of genital warts. British Association for Sexual Health and HIV. 2007 1//.
12. Mauskopf JA, Sullivan SD, Annemans L, Caro J, Mullins CD, Nuijten M, et al. Principles of good practice for budget impact analysis: report of the ISPOR Task Force on good research practices--budget impact analysis. *Value in health : the journal of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research*. 2007 Sep-Oct;10(5):336-47. PubMed PMID: 17888098. Epub 2007/09/25. eng.
13. Husereau D, Drummond M, Petrou S, Carswell C, Moher D, Greenberg D, et al. Consolidated Health Economic Evaluation Reporting Standards (CHEERS) statement. *Cost effectiveness and resource allocation : C/E*. 2013;11(1):6. PubMed PMID: 23531194. Pubmed Central PMCID: PMC3607888. Epub 2013/03/28. eng.
14. Hay JW, Smeeding J, Carroll NV, Drummond M, Garrison LP, Mansley EC, et al. Good research practices for measuring drug costs in cost effectiveness analyses: issues and recommendations: the ISPOR Drug Cost Task Force report--Part I. *Value in health : the journal of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research*. 2010 Jan-Feb;13(1):3-7. PubMed PMID: 19874571. Epub 2009/10/31. eng.
15. Luttjeboer J, Westra TA, Wilschut JC, Nijman HW, Daemen T, Postma MJ. Cost-effectiveness of the prophylactic HPV vaccine: An application to the Netherlands taking non-cervical cancers and cross-protection into account. *Vaccine*. 2013 Aug 20;31(37):3922-7. PubMed PMID: 23806241. Epub 2013/06/29. eng.
16. Kodner CM, Nasraty S. Management of genital warts. *American family physician*. 2004 Dec 15;70(12):2335-42. PubMed PMID: 15617297. Epub 2004/12/25. eng.
17. Johnson K. Periodic health examination, 1995 update: 1. Screening for human papillomavirus infection in asymptomatic women. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. *CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne*. 1995 Feb 15;152(4):483-93. PubMed PMID: 7859196. Pubmed Central PMCID: PMC1337702. Epub 1995/02/15. eng.
18. Guideline for Screening for Cervical Cancer. Toward Optimized Practice. 2011 1//.
19. Poynten IM, Waterboer T, Jin F, Templeton DJ, Prestage G, Donovan B, et al. Human papillomavirus types 6 and 11 seropositivity: risk factors and association with ano-genital warts among homosexual men. *The Journal of infection*. 2013 Jun;66(6):503-11. PubMed PMID: 23528181. Epub 2013/03/27. eng.

20. Videla S, Darwich L, Canadas MP, Coll J, Pinol M, Garcia-Cuyas F, et al. Natural history of human papillomavirus infections involving anal, penile, and oral sites among HIV-positive men. *Sexually transmitted diseases*. 2013 Jan;40(1):3-10. PubMed PMID: 23250297. Epub 2012/12/20. eng.
21. Combrinck CE, Seedat RY, Burt FJ. FRET-based detection and genotyping of HPV-6 and HPV-11 causing recurrent respiratory papillomatosis. *Journal of virological methods*. 2013 May;189(2):271-6. PubMed PMID: 23473839. Epub 2013/03/12. eng.
22. Clibbens N, Walters S, Baird W. Delphi research: issues raised by a pilot study. *Nurse researcher*. 2012;19(2):37-44. PubMed PMID: 22338807. Epub 2012/02/22. eng.
23. Hasson F, Keeney S, McKenna H. Research guidelines for the Delphi survey technique. *Journal of advanced nursing*. 2000 Oct;32(4):1008-15. PubMed PMID: 11095242. Epub 2000/11/30. eng.
24. Keeney S, Hasson F, McKenna H. Consulting the oracle: ten lessons from using the Delphi technique in nursing research. *Journal of advanced nursing*. 2006 Jan;53(2):205-12. PubMed PMID: 16422719. Epub 2006/01/21. eng.
25. Campbell SE, Azuara-Blanco A, Campbell MK, Francis JJ, Greene AC, Ramsay CR, et al. Developing the specifications of an open angle glaucoma screening intervention in the United Kingdom: a Delphi approach. *BMC health services research*. 2012;12:447. PubMed PMID: 23216983. Pubmed Central PMCID: PMC3563574. Epub 2012/12/12. eng.
26. Clyne W, White S, McLachlan S. Developing consensus-based policy solutions for medicines adherence for Europe: a Delphi study. *BMC health services research*. 2012;12:425. PubMed PMID: 23176439. Pubmed Central PMCID: PMC3537728. Epub 2012/11/28. eng.
27. McGinn CA, Gagnon MP, Shaw N, Sicotte C, Mathieu L, Leduc Y, et al. Users' perspectives of key factors to implementing electronic health records in Canada: a Delphi study. *BMC medical informatics and decision making*. 2012;12:105. PubMed PMID: 22967231. Pubmed Central PMCID: PMC3470948. Epub 2012/09/13. eng.
28. Porcheret M, Grime J, Main C, Dziedzic K. Developing a model osteoarthritis consultation: a Delphi consensus exercise. *BMC musculoskeletal disorders*. 2013;14:25. PubMed PMID: 23320630. Pubmed Central PMCID: PMC3560189. Epub 2013/01/17. eng.

