



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica Hemorragia subaracnoidea secundaria a rotura de aneurismas cerebrales - 2017

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida, de personas con cáncer avanzado que necesiten alivio del dolor y cuidados paliativos. Se identificaron términos MESH y texto libres asociados a la población.

La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés o español** sin restringir el **periodo de búsqueda**. Las **bases de datos consultadas** fueron Pubmed, LILACS, Google académico (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a saber:

1. ¿En pacientes con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea aneurismática se debe hospitalizar en unidad de paciente crítico con vigilancia continua del estado neurológico en comparación a hospitalizar en sala común?

Buena práctica clínica

2. ¿En pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática se debe realizar detección de vasoespasma con Doppler transcraneano en comparación a realizar detección de vaso espasmo con control clínico

No se encontró evidencia para responder esta pregunta

3. ¿En pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática se debe realizar tratamiento endovascular (reparación endovascular) en comparación a realizar tratamiento quirúrgico (craneotomía abierta)?

Para ambos tipo de cirugía la evaluación se realizó un año después de la cirugía por experimentar una hemorragia subaracnoidea. (45 pacientes Clipaje quirúrgico y 44 pacientes con embolización

con coil). Para ambos tipos de cirugías los pacientes informaron cambios psicológicos (deterioro de la memoria, 47%, concentración, 20% y capacidad de aprender cosas nuevas, 12%), que relacionaron subjetivamente con la hemorragia subaracnoidea. Por un lado, el 31% de los pacientes creía que los parientes cercanos notaron cambios en su estado psicológico como resultado de las intervenciones. Por otra parte, el 61% informó que su situación económica no se alteró, el 51% se ajustó bien en el trabajo y el 70% afirmó que sus relaciones familiares permanecieron sin cambios. No se encontraron diferencias en la calidad de vida entre los grupos con clipaje quirúrgico y el de embolización con coil. Al comparar ambos grupos con los controles (población sana), los pacientes afirmaron tener una menor calidad de vida en las áreas de sexualidad, bienestar psíquico, autonomía física y salud(1)

4. ¿En pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática se debe realizar tratamiento en centro de alto volumen de tratamiento en comparación a realizar tratamiento en centros de bajo volumen de tratamiento?

No se encontró evidencia para responder esta pregunta

5. ¿En pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática se debe realizar plan de neurorehabilitación precoz (antes de 15 días post diagnóstico) en comparación a no realizar?

Buena práctica clínica

Bibliografía

1. Preiss M, Netuka D, Koblihova J, Bernardova L, Charvat F, Kratochvilova D, et al. Quality of life 1 year after aneurysmal subarachnoid hemorrhage in good outcome patients treated by clipping or coiling. J Neurol Surg Part Cent Eur Neurosurg. 2012 Aug;73(4):217–23.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("Subarachnoid Hemorrhage"[Mesh])AND((Patient*participation [MeSH:noexp]OR patient participation OR Patient*satisfaction [MeSH:noexp]OR patient satisfaction OR Attitude to health [MeSH:noexp] OR(patient* utility*OR health utility*)OR Health related quality of life [MeSH:noexp]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	162
N° de artículos seleccionados	4

2. Términos de búsqueda	
Search (((("Rehabilitation"[Mesh]) AND "Stroke"[Mesh]) AND (INPATIENT REHABILITATION OR EARLY REHABILITATION))) AND (QUALITATIVE STUDIES)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	49
N° de artículos seleccionados	1

3. Términos de búsqueda	
("Subarachnoid Hemorrhage"[Mesh]) AND "Neurological Rehabilitation"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	4
N° de artículos seleccionados	1

4. Términos de búsqueda	
Hemorragia subaracnoidea	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículos seleccionados	0

1. Términos de búsqueda	
hemorragia subaracnoidea + rehabilitacion neurorehabilitacion +pacientes +hemorragia subaracnoidea	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Google académico
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículos seleccionados	0