

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

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Manejo Clínico de Casos de Influenza – 2018

Nº3 EN PACIENTES EN PACIENTES CRÍTICOS (ADULTOS, NIÑOS Y NIÑAS) CRÍTICOS CON DIAGNÓSTICO DE INFLUENZA ¿SE DEBE ENTREGAR TRATAMIENTO CON OSELTAMIVIR POR 10 DÍAS (PROLONGAR) EN COMPARACIÓN A ENTREGAR POR SÓLO 5 DÍAS?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” son las preferencias u opiniones de los pacientes, permitiendo abordar y elaborar recomendaciones con criterios no solo técnicos y científicos. Conocer la perspectiva de los pacientes aporta una visión más integral sobre temas importantes y pertinentes para ellos, como su opinión y punto de vista acerca de resultados de salud, riesgos y beneficios, preferencias sobre tratamiento y cuidados, impacto de su condición de salud sobre su vida y entorno, y sobre sus necesidades de información y apoyo¹.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda específica por pregunta 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 influenza respecto a usar oseltamivir por 10 días o usar oseltamivir por 5 días.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Pubmed (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

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica [Internet]. Gobierno de Chile, Santiago; 2014. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se identificó evidencia directa del uso de oseltamivir en pacientes adultos críticos con diagnóstico de influenza.

Para responder esta pregunta se utilizó evidencia indirecta proveniente de estudios del uso de oseltamivir en pacientes ambulatorios:

Un estudio transversal realizado en un hospital de base militar de Luisiana, Estados Unidos, que atiende a miembros del ejército y sus familiares utilizó una encuesta para evaluar la percepción de los pacientes sobre el uso, eficacia y seguridad de oseltamivir para el tratamiento de la influenza tipo A y B. El estudio utilizó una encuesta con respuestas abiertas y fueron dirigidas a pacientes adultos y a cuidadores de niños.(1)

Se completaron 70 encuestas de las cuales el 67% fueron mujeres y 84% fueron de entre 18 - 40 años.

Los resultados de acuerdo a lo que opinan los pacientes son los siguientes:

Si el curso de la gripe se estimó que duraría 10 días, entonces los pacientes informaron que los que recibieron oseltamivir se recuperarían en promedio 4 a 5 días antes que los pacientes que no fueron tratados.

Los pacientes estarían dispuestos a pagar de su bolsillo en promedio para acortar la duración de la gripe en 1 día US\$28.01, en 3 días US\$30.84 y en 5 días US\$38.37.

64% de los pacientes manifestaron que el costo del medicamento no debe considerarse al prescribir; sin embargo el 84% no estaban dispuestos a pagar el costo total si debían pagarlo de su bolsillo.

Al final de la encuesta el fabricante del medicamento entregó una lista de eventos adversos para que seleccionaran aquellos que podrían influir para decidir dejar de tomar el medicamento.

El daño renal y en el hígado fueron los más frecuentes seleccionados por los participantes. Los de menor importancia fueron dificultad para respirar y sentirse aturdido.

Un segundo estudio cuyo objetivo fue investigar que tan conformes estaban los pacientes con el uso de oseltamivir.(2)

El estudio fue realizado en la ciudad de Fukuoka, Japón. Se utilizó un cuestionario que fue aplicado en 7 farmacias. Se consideraron 3 ítems: periodo por el cual oseltamivir fue prescrito, duración de la terapia y las razones para su suspensión.

Los resultados del estudio informan:

Las respuestas se obtuvieron de 299 pacientes, con una edad promedio de 16.5 años (rango, 1-77 años). Oseltamivir fue recetado por 2 a 5 días, siendo 5 días la prescripción más frecuente.

En los pacientes mayores de 20 años la prescripción más frecuente fue de 5 días (82.2%).

La prescripción por tres días fue para el 50.8% de los pacientes de entre 6 y 9 años y el 45% de pacientes de entre 10 a 19 años.

En 40.6% de los pacientes menores de 6 años se prescribió una administración de 4 días y para el 33% se prescribió por 3 días.

Las razones para discontinuar la terapia con oseltamivir fueron:

Alivio de los síntomas de la gripe, aparición de síntomas digestivos (vómitos, náuseas, anorexia), síntomas del sistema nervioso central (insomnio, mareos). Algunos padres pararon la terapia porque sus niños menores de 6 años rehusaron tomarla.

Número de pacientes que discontinuaron la terapia con oseltamivir (49 pacientes).

Edad	Número (%)
Menores de 6 años	22/104 (21.1%)
6-9 de edad	7/56 (10.8%)
10-19 de edad	3/40 (7.5%)
Mayores de 20 años	17/90 (18.9%)

Bibliografía

1. Schauer SG, Varney SM, Aden JK, Bebartha VS. Patient Perceptions of Oseltamivir for the Treatment of Influenza. South Med J. 2016;109(8):477–80.
2. Ushijima K, Higuchi S, Fujimura A. Survey of compliance with oseltamivir phosphate therapy in Japan. Am J Ther. 2009 Feb;16(1):8–10.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("Oseltamivir"[Mesh]OR Tamiflu) AND (("Attitude to Health"[Mesh] OR "Community Participation"[Mesh] OR "Patient participation" [Mesh] OR "Patient satisfaction"[Mesh] OR "Patient Preference"[tiab] OR "Consumer Behavior"[Mesh] OR "consumer preference"[tiab] OR "consumer satisfaction"[tiab] OR "patient* satisfaction"[tiab] OR "community satisfaction"[tiab] OR "Patient Centered Care"[Mesh] OR "Share decision making"[tiab] OR "Patient Perspectives"[tiab] OR "Patient views"[tiab] OR "Patient experience"[tiab] OR "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance" [tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients" [tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh]))	
Base de datos consultada	PUBMED
N° de artículos obtenidos	42
N° de artículo seleccionados por título/abstract	10
N° de artículos seleccionados	2