

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

Guía de Práctica Clínica Hipertensión arterial primaria o esencial en personas de 15 años y más - 2018

PREGUNTA N°2. EN PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS CON SOSPECHA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ¿DEBE REALIZARSE EL DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL MEDIANTE AUTO MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL O MEDIANTE EL PERFIL DE PRESIÓN ARTERIAL?

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 apoyo ¹.

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 mayores de 15 años con sospecha de hipertensión arterial, respecto a realizarse el diagnóstico de hipertensión arterial mediante auto monitoreo ambulatorio de presión arterial (AMPA) o mediante el perfil de presión arterial.

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

Resumen de evidencia

No se encontraron estudios de valores y preferencias de pacientes que respondieran la pregunta. Sí se encontraron estudios que evalúan las motivaciones de pacientes para comenzar a monitorizar su presión arterial y sobre sensaciones, reacciones o percepciones que genera la lectura de cifras tensionales a través de los equipos de AMPA.

Una revisión sistemática de evidencia cualitativa sobre perspectivas del paciente y del médico acerca de auto medición de presión arterial AMPA en el tratamiento de hipertensión, exploró aspectos relacionados con: cómo se discutió sobre AMPA en las consultas, motivación de los pacientes para comenzar a auto monitorizarse, cómo los pacientes y médicos usaron el AMPA para promover cambios de comportamiento, barreras percibidas y facilitadores del uso de AMPA por pacientes y médicos.

Se incluyeron once estudios (358 pacientes y 91 médicos). Se presentaron tres temas principales: interpretación, atribución y acción, conveniencia y tranquilidad-ansiedad e incertidumbre y autonomía y empoderamiento del paciente que mejora la alianza médico-paciente (1).

El AMPA fue exitoso en resolución de consultas sobre HTA, al facilitar la interacción y acortar la brecha en la relación médico-paciente. La incertidumbre sobre su utilización podría reducirse proporcionando información específica sobre: cómo interpretar los valores del AMPA, qué variación es aceptable, qué ajustes son necesarios en el equipo, qué debería preocupar a los pacientes y cómo actuar al respecto (1).

Un estudio cualitativo realizado en Australia, entre 18 pacientes que asistían a farmacias comunitarias, con el objetivo de conocer el enfoque de éstos en el control de la presión arterial, sus actitudes ante la variabilidad en la presión arterial y sus respuestas a lecturas de cifras tensionales altas, demostró luego de entrevistas telefónicas individuales semiestructuradas, grabaciones de audio, transcripción textual y análisis temático, que muchos pacientes autorregulaban la frecuencia del monitoreo según necesidad u oportunidad percibida. La mayoría era indiferente a fluctuaciones de presión arterial y las consideraba normales. Frente a lecturas altas de presión arterial, las acciones realizadas fueron muy variables y sin planes de acción claros. Varios pacientes reconocieron que una presión arterial elevada era consecuencia de no tomar su medicación antihipertensiva, lo que desencadenó la reanudación del cumplimiento a corto plazo de tratamiento (reiniciar su medicación) y/o automedicación. Este estudio destaca una inapropiada autogestión de la hipertensión por parte de los pacientes. Las percepciones erróneas (por ejemplo, aceptar como normales las fluctuaciones de presión arterial), pueden producir actitudes indiferentes e influir en las acciones de autogestión de los pacientes. Esta falta de conocimiento pone en riesgo la adherencia a largo plazo a la terapia antihipertensiva (2).

REFERENCIAS

1. Fletcher, BR, Hinton, L, Hartmann-Boyce, J, Roberts, NW, Bobrovitz, N, and McManus, RJ. Self-monitoring blood pressure in hypertension, patient and provider perspectives: a systematic review and thematic synthesis. *Patient Educ Couns.* 2016; 99: 210–219
2. Bajorek B, Lemay K, Magin P, Roberts C, Krass I, Armour C. Patients' Attitudes and Approaches to the Self-Management of Hypertension: Perspectives from an Australian Qualitative Study in Community Pharmacy. *High Blood Press Cardiovasc Prev.* 2017 Jun;24(2):149-155.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
FILTRO: <i>"Self-monitoring blood pressure in hypertension"</i>	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Google académico
N° de artículos obtenidos	2
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ¹

1. Términos de búsqueda	
FILTRO: <i>"qualitative study monitoring of blood pressure patients' perception"</i> (("qualitative research"[MeSH Terms] OR ("qualitative"[All Fields] AND "research"[All Fields]) OR "qualitative research"[All Fields] OR ("qualitative"[All Fields] AND "study"[All Fields]) OR "qualitative study"[All Fields]) AND monitoring[All Fields] AND ("blood pressure"[MeSH Terms] OR ("blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields]) OR "blood pressure"[All Fields] OR "blood pressure determination"[MeSH Terms] OR ("blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields] AND "determination"[All Fields]) OR "blood pressure determination"[All Fields] OR ("blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields]) OR "blood pressure"[All Fields] OR "arterial pressure"[MeSH Terms] OR ("arterial"[All Fields] AND "pressure"[All Fields]) OR "arterial pressure"[All Fields] OR ("blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields])) AND patients'[All Fields] AND ("perception"[MeSH Terms] OR "perception"[All Fields])) AND ("loattrfull text"[sb] AND "2013/07/27"[PDat] : "2018/07/25"[PDat])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed (Full text, últimos 5 años)
N° de artículos obtenidos	3
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ²

