

## 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°9 EN PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS Y MENORES DE 55 AÑOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL\*, ¿DEBE INICIARSE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON BETA BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS EN COMPARACIÓN CON ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II?**

\*EXCLUYENDO A PACIENTES CON OTROS ANTECEDENTES MÓRBIDOS CONOCIDOS: DIABETES MELLITUS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.

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 <sup>1</sup>.

#### **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 diagnóstico de hipertensión arterial, respecto a iniciar tratamiento farmacológico con beta bloqueadores adrenérgicos en comparación con antagonistas del receptor de angiotensina II.

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 (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

#### **SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA**

---

<sup>1</sup> 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>

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 permitidos y se realizó un resumen por pregunta, a 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 abordara la pregunta. Sí se encontraron varios estudios relacionados con adherencia al tratamiento farmacológico.

Un estudio cualitativo, cuyo objetivo fue explorar creencias y percepciones de pacientes con respecto a HTA y barreras al tratamiento entre pacientes con y sin diabetes, se desarrolló con diez grupos focales de pacientes hipertensos, con y sin diabetes. Las guías temáticas fueron: ¿Qué determinará su futuro estado de salud? ¿Qué entiende por "presión arterial elevada"? ¿Qué debe hacer en el tratamiento de la HTA?.

Los resultados revelaron que las personas hipertensas tienden a ver la hipertensión no como una enfermedad sino como un factor de riesgo de infarto al miocardio o accidente cerebrovascular. No ven la patología como un proceso continuo y degenerativo de daño al sistema vascular, sino como un proceso de riesgo binario, dentro del cual pueden ser ganadores (no enfermarse) o perdedores. Por lo tanto, la no adherencia al tratamiento puede ser una apuesta con un posible resultado positivo. La mayoría de los participantes sobreestimaron el efecto del estrés como un factor causal y consideraron que la reducción de los niveles de estrés es la modalidad de tratamiento más importante. Muchos refirieron que "conocen su cuerpo" y que son capaces de controlar su presión arterial<sup>4</sup>. Los autores establecen que es necesario cambiar la percepción del paciente sobre HTA para que vea la patología como un proceso de enfermedad manejable y aumentando significativamente las tasas de cumplimiento (1).

Un estudio realizado en Chile sobre prevalencia y determinantes de adherencia a terapia antihipertensiva en 310 pacientes hipertensos pertenecientes a once CESFAM de la Región Metropolitana, reportó un porcentaje de adherencia al tratamiento medicamentoso de 54%. Dentro de las principales razones para no tomar su medicamento en forma regular estaban: olvido (67%), efectos indeseados (10%), despreocupación (5%), motivos laborales (4%), y falta de tiempo (3%) (2).

En Chile, otro estudio realizado con el objetivo de determinar el efecto de algunos factores psicosociales y socioeconómicos sobre la adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo demostró, entre otros resultados, que una inadecuada relación médico-paciente y un puntaje alto de estrés emocional y depresión, tuvieron asociaciones significativas con el riesgo de no adherencia en todos los modelos de ajuste utilizados (3).

### **REFERENCIAS**

1. Anthony H, Valinsky L, Inbar Z, Gabriel C, Varda S (2012) Perceptions of hypertension treatment among patients with and without diabetes. BMC Fam Pract 13: 24,2296-13-24.

2. Buendía J. Actitudes, conocimientos y creencias del paciente hipertenso sobre la medicación antihipertensiva. *Biomedica*. 2012; 32: 578-584.
3. Sandoval D, Chacón J, Muñoz R, Enriquez O, Koch E, et al. Influencia de factores psicosociales en la adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo. Resultados de una cohorte del Programa de Salud Cardiovascular de la Región Metropolitana, Chile. *RevMed. Chile*. 2014;142: 1245-1252.

## ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("safety"[MeSH Terms] OR "safety"[All Fields]) AND effectiveness[All Fields] AND fixed[All Fields] AND combinations[All Fields] AND ("antihypertensive agents"[Pharmacological Action] OR "antihypertensive agents"[MeSH Terms] OR ("antihypertensive"[All Fields] AND "agents"[All Fields]) OR "antihypertensive agents"[All Fields])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	24
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	3 <sup>1,2,3</sup>