

## 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°10 EN PERSONAS MAYORES DE 55 AÑOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ¿DEBE INICIARSE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA, ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II EN COMPARACIÓN CON INICIAR TRATAMIENTO CON BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO DIHIDROPIRIDÍNICOS O DIURÉTICOS TIAZÍDICOS?**

\*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 inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, antagonistas del receptor de angiotensina II o iniciar tratamiento con bloqueadores de los canales de calcio dihidropiridínicos o diuréticos tiazídicos.

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

---

<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>

## 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 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 o cuidadores que abordara la pregunta.

Sí se identificaron estudios sobre efectos adversos a medicamentos antihipertensivos que pueden llevar a discontinuar la terapia.

Un estudio investigó tasas y características de efectos adversos a medicamentos antihipertensivos reportados por pacientes. Los datos fueron obtenidos a través de entrevistas, examen de registros de seguimiento y formularios de consulta médica. Se estudiaron 278 pacientes (69,1% mujeres, edad promedio 52.2 años y 87.8% de áreas urbanas). Antecedentes familiares de HTA, dislipidemia y tabaquismo representaron 57,2%, 35,6% y el 9% de los casos, respectivamente. El 43,2% de los pacientes se encontraba en monoterapia medicamentosa y el 35,6% en biterapia al inicio del tratamiento. Los bloqueadores de canales de calcio fueron los fármacos más utilizados (59.7%). La incidencia global de efectos adversos fue de 60,1%. Los bloqueadores de canales de calcio participaron en el 53,6% de los eventos adversos y los diuréticos en el 48,6%. Diuresis excesiva (13.7%), tos (12.9%) y vértigo (11.5%) fueron los eventos adversos más frecuentes reportados por los pacientes. Los sistemas nervioso central y periférico y osteomuscular fueron los más afectados. Los autores concluyen que los efectos adversos son un determinante principal del cumplimiento del tratamiento antihipertensivo por parte de los pacientes, ya que pueden tener un impacto significativo en la vida diaria del paciente (1).

## REFERENCIAS

1. Millogo GRC, Zongo RFE, Benao A, Youl ENH, Bassoleth BAB, Ouédraogo M, Zabsonré P, Guissou IP. Prevalence and adverse effects of antihypertensive agents in patients followed up on an ambulatory basis at the University Hospital Yalgado Ouédraogo. Pan Afr Med J. 2018 Jan 29; 29:84.

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

1. Términos de búsqueda	
FILTRO: <b><i>“characteristics of adverse effects of antihypertensive agents”</i></b> . Años 2017-2018. Texto completo. (characteristics[All Fields] AND ("adverse effects"[Subheading] OR ("adverse"[All Fields] AND "effects"[All Fields]) OR "adverse effects"[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])) AND ("loattrfull text"[sb] AND ("2017/01/01"[PDAT] : "2018/07/01"[PDAT]) AND "humans"[MeSH Terms])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	48
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 <sup>1</sup>

1. Términos de búsqueda	
FILTRO: <b><i>“Reacciones adversas a medicamentos como causa de abandono del tratamiento farmacológico en hipertensos”</i></b>	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Google académico
N° de artículos obtenidos	1
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	0