

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°11 PARA EL SEGUIMIENTO DE PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN, ¿DEBE PREFERIRSE REALIZAR TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL EN DOMICILIO EN COMPARACIÓN CON TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL EN CONSULTA?

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** para el seguimiento de personas mayores de 15 años con diagnóstico de hipertensión, con toma de presión arterial en domicilio o con toma de presión arterial en consulta.

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*”).

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

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>

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 específicamente la pregunta. Sí se identificaron estudios relacionados con opiniones de pacientes con respecto a auto monitoreo de presión arterial en el hogar.

Un estudio cualitativo realizado en 527 pacientes de 24 consultas (edad 35-85 años), en tratamiento de HTA, con presiones deficientemente controladas, se asignaron al azar a autocontrol con autovaloración de medicación antihipertensiva más telemonitorización y a atención habitual. El objetivo fue explorar puntos de vista de pacientes sobre autocontrol de presión arterial y “autogestión” de la terapia medicamentosa antihipertensiva. Los resultados demostraron que los pacientes confiaban en el autocontrol de presión arterial y consideraron que sus múltiples lecturas en el hogar eran más válidas que una sola lectura en consulta tomada por su médico. Aunque muchos pacientes auto-dosificaron su medicamento cuando fue necesario, otros carecían de la confianza para aumentar la dosis del medicamento sin consultar con su médico (1).

Los hallazgos indicaron que los pacientes con intervención tenían presión arterial menor (5,4/2,7 mmHg) después de 12 meses y usaban más medicación, y la mayoría realizó al menos un cambio en su tratamiento.

Otro estudio realizado con el objetivo de explorar experiencias de autocontrol de presión arterial en 26 pacientes que habían sufrido un accidente cerebrovascular, realizó entrevistas semi-estructuradas. Informó que la técnica fue bienvenida, aceptada y exitosa para los pacientes, incluso para aquellos con discapacidades. Concluye que el control de la presión arterial en el hogar puede conducir a un mejor control de ésta y que esta intervención simple y pragmática podría ser más ampliamente utilizada (2).

REFERENCIAS

1. Jones MI, Greenfield SM, Bray EP, Baral-Grant S, Hobbs FDR, Holder R, et al. Patients' experiences of self-monitoring blood pressure and self-titration of medication: the TASMINH2 trial qualitative study. *Br J Gen Pract.* 2012; 62: e135–42.
2. Ovaisi S, Ibison J, Leontowitsch M, et al. A qualitative study of stroke patients' perceptions of home blood pressure monitoring. *Br J Gen Pract* 2011; 61: e604-10.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
FILTRO: <i>“Patients’ experiences of self-monitoring blood pressure “</i>	
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	1 ¹

Términos de búsqueda	
FILTRO: <i>“Patients’ perceptions of home blood pressure monitoring“</i> (patients'[All Fields] AND ("perception"[MeSH Terms] OR "perception"[All Fields] OR "perceptions"[All Fields]) AND ("blood pressure monitoring, ambulatory"[MeSH Terms] OR ("blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields] AND "monitoring"[All Fields] AND "ambulatory"[All Fields]) OR "ambulatory blood pressure monitoring"[All Fields] OR ("home"[All Fields] AND "blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields] AND "monitoring"[All Fields]) OR "home blood pressure monitoring"[All Fields])) AND ("loattrfull text"[sb] AND "2013/07/22"[PDat] : "2018/07/20"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed (últimos 5 años, texto completo)
N° de artículos obtenidos	8
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ²