

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°12 PARA EL SEGUIMIENTO DE PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN (HTA), ¿DEBE PREFERIRSE REALIZAR TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL CON HOLTER DE PRESIÓN ARTERIAL (MAPA) EN COMPARACIÓN 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 (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 o cuidadores que abordaran específicamente la pregunta.

Sí se identificaron estudios relacionados con opiniones de los pacientes con respecto a monitoreo ambulatorio de presión arterial en el hogar.

Un estudio realizado en Estados Unidos en un centro de atención primaria, tenía el objetivo de evaluar la satisfacción de los pacientes con respecto a monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA). Se realizó una encuesta sobre satisfacción, comodidad y aceptación del paciente con respecto al dispositivo. De 177 pacientes, un 75% pensaba que someterse a la prueba valía la pena teniendo en cuenta tiempo y costo monetario involucrados. El 90% determinó que la información proporcionada por la prueba sería útil para su médico al tomar decisiones. El 20% opinó que utilizar el monitor era incómodo. El estudio concluye que la mayoría de los pacientes consideraban útil la prueba para toma de decisiones de tratamiento y parecen dispuestos a experimentar cierta incomodidad por la ganancia de los resultados obtenidos, por lo tanto, si el MAPA tiene indicación clínica, el médico no debe dudar en indicarlo por temor a someter a los pacientes a una prueba incómoda. Al solicitar MAPA, debe asegurarse de educar al paciente sobre los beneficios potenciales de someterse a la prueba (1).

Otro estudio comparó la aceptabilidad de los pacientes a métodos de medición de presión arterial tradicionales con nuevos métodos (que utilizan monitores actualizados). Se midió la presión arterial en 223 pacientes con métodos de control en consulta (4 mediciones en 2 visitas), monitoreo ambulatorio de 24 horas (MAPA) y medición domiciliaria (control en 2 noches).

Las mayores diferencias entre los métodos se observaron en la comodidad del uso y la alteración de las actividades cotidianas ($p < 0,001$). Los pacientes calificaron las mediciones de consulta (73,1%), hogar (31,8%), hogar-noche (1,3%) y monitoreo ambulatorio (MAPA) (2,2%) como el método más aceptable, respectivamente (2).

REFERENCIAS

1. Ernst ME, Bergus GR. Favorable patient acceptance of ambulatory blood pressure monitoring in a primary care setting in the United States: a cross-sectional survey. *BMC Fam Pract.* 2003; 4:15.
2. Lindroos AS, Jula AM, Puukka PJ, Kantola I, Salomaa V, Juhanoja E, Sivén S, Jousilahti P, Niiranen TJ. Comparison of Acceptability of Traditional and Novel Blood Pressure Measurement Methods. *Am J Hypertens.* 2016 Jun; 29(6):679-83.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
FILTRO: "Patient acceptance of ambulatory blood pressure monitoring " (("patients"[MeSH Terms] OR "patients"[All Fields] OR "patient"[All Fields]) AND acceptance[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 ("ambulatory"[All Fields] AND "blood"[All Fields] AND "pressure"[All Fields] AND "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	Google académico
N° de artículos obtenidos	15 y 1 referencia encontrada por matching de título ¹
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	2 ^{1,2}