

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

Guía de Práctica Clínica Tratamiento Conservador No Dialítico de la Enfermedad Renal Crónica

N° 6 EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN ETAPA 5 CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS SIN EN TRATAMIENTO CONSERVADOR NO DIALÍTICO DIÁLISIS ¿SE DEBE ALCANZAR META TERAPÉUTICA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA MAYOR A 7% EN COMPARACIÓN A UNA META TERAPÉUTICA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA MENOR O IGUAL A 7%

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 apoyo¹.

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 con enfermedad renal crónica con diagnóstico de diabetes mellitus sin diálisis respecto a alcanzar meta terapéutica de hemoglobina glicosilada mayor a 7% en comparación a una meta terapéutica de hemoglobina glicosilada menor o igual a 7%.

Se identificaron términos MESH y texto 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

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>

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.

SINTESIS DE EVIDENCIA

Un estudio(1) cuyo objetivo fue examinar los factores que afectan la adherencia a múltiples medicamentos recetados a pacientes con diabetes y enfermedad renal crónica coexistente desde el momento de la prescripción hasta el momento en que tomaron sus medicamentos. El diseño del estudio fue exploratorio descriptivo. Una muestra de conveniencia de 23 pacientes con enfermedad renal y diabetes participaron en una entrevista en profundidad.

Necesidad percibida

15 pacientes expresaron dudas sobre la necesidad de todos sus medicamentos recetados. Aquellos que no entendieron la acción básica del medicamento, que no tenían un médico general primario o que tomaron de 10 a 14 medicamentos diferentes por día fueron los más escépticos sobre su necesidad. Algunos consumidores decidieron qué medicamentos iban a tomar diariamente de acuerdo con su importancia percibida.

Acceso

El mantenimiento de las prescripciones fue un problema importante para casi todas las personas que no pudieron acceder a los medicamentos lo que provocó una falta de adherencia involuntaria

Otros problemas que causaron dificultades para acceder a los medicamentos incluyeron visión deficiente, fatiga, náuseas y mala memoria. La visión era un problema particular que contribuía a la no adhesión involuntaria de los pacientes

Rutina

Nueve pacientes cuyas condiciones crónicas eran inestables tuvieron que cambiar constantemente sus regímenes de medicamentos, lo que interrumpió las rutinas establecidas. Los consumidores vacilaron en probar nuevos medicamentos como insulina glargina e irbesartan porque no les gustaban los cambios en sus rutinas.

Recuerdo

Muchos pacientes admitieron haber olvidado tomar sus medicamentos. La fatiga, el vivir solos, el consumo de alcohol y la mala memoria acentuaron este riesgo. Un individuo comentó: No fue nada agradable al principio, cuando tomaba uno por la mañana, uno por la tarde, uno por la tarde y demás, era confuso. ¿Tomé esto? ¿Lo tomé en la mañana?

Todas las personas expresaron una falta de conocimiento sobre cómo funcionaban los medicamentos en su cuerpo, en particular cuando sentían que 'algo andaba mal', creando sentimientos de incertidumbre.

BIBLIOGRAFÍA

1. Williams AF, Manias E, Walker R. Adherence to multiple, prescribed medications in diabetic kidney disease: A qualitative study of consumers' and health professionals' perspectives. *Int J Nurs Stud.* 2008 Dec;45(12):1742–56.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(enfermedad renal crónica and diabetes mellitus) AND (tratamiento farmacológico)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
N° de artículos obtenidos	27
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	0

2. Términos de búsqueda	
(enfermedad renal cronica and diabetes mellitus) AND (tw:(Actitud Frente a la Salud)) OR (tw:(Participación de la Comunidad)) OR (tw:(Participación del Paciente)) OR (tw:(Satisfacción del Paciente)) OR (tw:(Prioridad del Paciente)) OR (tw:(Preferencia del paciente)) OR (tw:(perspectiva del paciente)) OR (tw:(Comportamiento del Consumidor)) OR (tw:(Satisfacción del consumidor)) OR (tw:(Atención Dirigida al Paciente)) OR (tw:(experiencia del Paciente))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
N° de artículos obtenidos	387
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados	0

3. Términos de búsqueda	
(CHRONIC KIDNEY DISEASES AND DIABETES MELLITUS)AND(ADHERENCE DRUG THERAPY)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	93
N° de artículo seleccionados por título/abstract	4
N° de artículos seleccionados	1

1. Términos de búsqueda	
(((CHRONIC KIDNEY DISEASE AND DIABETES MELLITUS)AND(ADHERENCE DRUG THERAPY))AND("Quality of Life"[Mesh] OR "Health related quality of life" [tiab]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	4
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados	0