

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

### Guía de Práctica Clínica Retinopatía del Prematuro

**N°3 ¿EN RECIÉN NACIDOS MENORES DE 32 SEMANAS O MENORES DE 1500G CON RETINOPATÍA DEL PREMATURO DIAGNOSTICADA CON NECESIDAD DE TRATAMIENTO EN ZONA I, RETINOPATÍA AGRESIVA POSTERIOR Y CONDICIONES CLÍNICAS QUE IMPIDAN EL USO DE LÁSER, SE DEBE USAR ANTI ANGIOGÉNICOS INTRA VÍTREOS, EN LUGAR DE HACER PANFOTOCOAGULACIÓN LASER RETINAL?**

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 con recién nacidos menores de 32 semanas o menores de 1500g con retinopatía del prematuro diagnosticada con necesidad de tratamiento en zona i, retinopatía agresiva posterior y condiciones clínicas que impidan el uso de láser respecto usar anti angiogénicos intra vítreos o panfotocoagulación laser retinal.

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

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

---

<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>

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.

## SINTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó un estudio (1) cuyo objetivo fue analizar el proceso interactivo de los padres de niños con retinopatía del prematuro con los profesionales de la salud y la influencia de la receptividad de los profesionales en el cuidado que brindan los padres de niños con esta patología a sus hijos.

En este estudio cualitativo, desarrollado bajo el marco teórico del interaccionismo simbólico y utilizando metodología de investigación narrativa, se realizaron entrevistas en profundidad en forma individual a seis mujeres y tres hombres, padres de niños con retinopatía del prematuro.

Al considerar los aspectos “emociones” y “derechos”, los padres refirieron haber experimentado receptividad de parte de algunos profesionales y falta de receptividad de parte de otros.

El predominio de las actitudes no receptivas en las narrativas de los padres originó los siguientes temas de análisis: no receptividad informativa, no receptividad emocional y no receptividad de derechos.

Durante la hospitalización del niño en la unidad de cuidados intensivos, los padres expresaron su deseo de desempeñar su papel paterno, pero éste fue obstaculizado por la falta de información sobre el niño ya que los profesionales consideraron a la madre como referencia. Este descubrimiento está en línea con la literatura, pues gestación y paternidad todavía son atributos relacionados sólo con la mujer, alejando al padre del niño de su cuidado.

Sentirse bienvenido/recibido y entender lo que le sucede al niño es esencial para ellos.

Los autores destacan la importancia de la atención médica integral y humana en el contexto de retinopatía del prematuro. Señalan el proceso interactivo de los padres con los profesionales de la salud como un potencial factor estresante. Advierten sobre la necesidad de un cambio nuclear de actitud de los profesionales de la salud y refuerzan los desafíos para el enfoque centrado en el niño y la familia(1).

## REFERENCIAS

1. Facio BC, Marski BS, Higarashi IH, Misko MD, Silveira AO, Wernet M. (Un)receptiveness in interactions with professionals: experiences of parents of children with retinopathy of prematurity. Rev Esc Enferm USP. 2016 Nov-Dec;50(6):913-921.

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

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
Filtro: Parents of children with retinopathy of prematurity. Últimos 5 años (("parents"[MeSH Terms] OR "parents"[All Fields]) AND ("child"[MeSH Terms] OR "child"[All Fields] OR "children"[All Fields]) AND ("retinopathy of prematurity"[MeSH Terms] OR ("retinopathy"[All Fields] AND "prematurity"[All Fields]) OR "retinopathy of prematurity"[All Fields])) AND ("loattrfull text"[sb] AND "2013/11/30"[PDat] : "2018/11/28"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	12
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1

Noviembre , 2019