

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

Guía de Práctica Clínica

Infarto Agudo al Miocardio con supradesnivel del segmento ST – 2018

Pregunta 3. En personas con Infarto Agudo al Miocardio con Supradesnivel del Segmento ST (SDST) a las que se les indica tratamiento trombolítico, ¿Se debe usar derivados de trombolíticos fibrino específico (tenecteplase /alteplase) en comparación a usar estreptoquinasa?

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Se identificó un estudio sobre preferencias del paciente en relación a terapia trombolítica en infarto agudo de miocardio en que se compararon ambos medicamentos (activadores del plasminógeno tisular o tPA (tenecteplase /alteplase) y estreptoquinasa.

Se aplicó un cuestionario entre pacientes con enfermedad arterial coronaria conocida o sospecha, que incluía aspectos sobre el costo de los medicamentos, con el objetivo de evaluar preferencias del paciente sobre el uso de activadores del plasminógeno tisular (tPA) o estreptoquinasa en IAM. Las preferencias se basaron en consideración de la mortalidad a los 30 días, frecuencia de ictus hemorrágico, preferencia general (mortalidad + ictus hemorrágico), costos de adquisición del fármaco y costos anuales estimados al usar un único agente para tratar todos los IAM. Las respuestas relacionadas con costos se proporcionaron bajo la designación de pagar uno mismo, un seguro o el gobierno ¹.

Los resultados mostraron que tPA fue preferido por un 84% y estreptoquinasa por un 66% de los pacientes para mortalidad e ictus hemorrágico respectivamente ($p < 0.01$). La preferencia general (mortalidad + ictus hemorrágico) favoreció a tPA con un 78% ($p < 0,01$) ¹.

La preferencia de tPA disminuyó a 43% considerando los costos de adquisición de medicamentos en la opción “pagar uno mismo” ($p < 0,01$) frente a mortalidad + ictus hemorrágico ¹.

Los autores concluyen que en condiciones de costo cero y consideración de mortalidad, más datos de riesgo de accidente cerebrovascular, se prefirió tPA en general debido a que su uso se asocia a menor mortalidad ¹.

La introducción de datos sobre costo de los medicamentos cambió significativamente la preferencia hacia estreptoquinasa, particularmente bajo la modalidad de pagar uno mismo.

Las preferencias de pacientes por la terapia trombolítica en IAM indican una compensación entre atributos clínicos y costos, y deberían ayudar a enmarcar el debate médico y la toma de decisiones¹.

BIBLIOGRAFIA

1. Stanek EJ, Cheng JW, Peeples PJ, Simko RJ, Spinler SA. Patient preferences for thrombolytic therapy in acute myocardial infarction. *Med Decis Making*. 1997 Oct-Dec;17(4):464-71. PubMed PMID: 9343805.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
Filtro: <i>Patient preferences for thrombolytic therapy in myocardial infarction</i>	
("patient preference"[MeSH Terms] OR ("patient"[All Fields] AND "preference"[All Fields]) OR "patient preference"[All Fields] OR ("patient"[All Fields] AND "preferences"[All Fields]) OR "patient preferences"[All Fields]) AND ("thrombolytic therapy"[MeSH Terms] OR ("thrombolytic"[All Fields] AND "therapy"[All Fields]) OR "thrombolytic therapy"[All Fields]) AND ("myocardial infarction"[MeSH Terms] OR ("myocardial"[All Fields] AND "infarction"[All Fields]) OR "myocardial infarction"[All Fields])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	16
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ¹