



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA  
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

## RECOMENDACIÓN T.1

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

#### Guía de Práctica Clínica de Linfoma No Hodgkin en personas de 15 años y más – 2018

**Pregunta:** En personas de 15 años y más con linfoma no Hodgkin (LNH) del manto ¿Se debe realizar trasplante autólogo de consolidación en comparación a no realizar trasplante autólogo?

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 de** personas de 15 años y más con linfoma no Hodgkin (LNH) del manto respecto a realizar trasplante autólogo de consolidación en comparación a no realizarlo.

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*”).

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,

---

<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>

a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

## SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Un estudio retrospectivo en el Hospital de la Universidad Charles, Hradec Kralove en Chequia, evaluó el efecto de las características psicosociales, de salud y demográficas seleccionadas de la calidad de vida entre los pacientes tratados con trasplante autólogo de células madre hematopoyéticas (HSCT) (1).

Se aplicó la versión checa del cuestionario internacional de calidad de vida europeo (EQ-5D) para evaluar la Calidad de vida entre los pacientes con leucemia mieloide aguda (LMA) y linfoma maligno de Hodgkin y no Hodgkin (LM). El número total de encuestados fue 36: 12 con LMA (siete hombres y cinco mujeres) y 24 con ML (11 hombres y 13 mujeres). La edad promedio de los encuestados de LMA fue de 46 años y la edad promedio de los encuestados de LM fue de 44.5 años (1).

La edad, el tabaquismo y el nivel de educación tuvieron efectos estadísticamente significativos sobre la calidad de vida entre los encuestados LMA ( $p < 0,05$ ) y la edad tuvo un efecto estadísticamente significativo sobre la calidad de vida entre los encuestados ( $p < 0,05$ ). La Calidad de vida general entre los encuestados LMA y LM fue en general buena: la puntuación media EQ-5D entre los encuestados LMA fue del 71,5% y entre los encuestados LM fue del 82,7% (1).

**CONCLUSIÓN:** La Calidad de vida entre los encuestados LMA y LM tratados con HSCT autólogo fue buena. Sin embargo, los pacientes mayores de 50 años, los fumadores y los pacientes con niveles educativos más bajos presentaron una peor calidad de vida. Estos hallazgos necesitan ser mejor evaluados en estudios longitudinales, utilizando muestras grandes (1).

Otro estudio usando metodología fenomenológica Husserlian y el uso de Giorgi (Fenomenología e Investigación Psicológica, Dusquesne University Press, Pittsburgh, USA, 1985) se llevó a cabo un método de análisis para obtener una cierta comprensión de la experiencia del paciente. Cinco pacientes adultos que previamente se habían sometido a un autotrasplante por una enfermedad hematológica maligna al menos 6 meses antes de que participara en el estudio. Las entrevistas de los participantes fueron grabadas en audio y luego transcritas textualmente. Nueve temas surgieron de las historias de los participantes e incluyó el costo psicológico, físico y adaptación psicológica, redefinición de prioridades y sensación de aislamiento. La experiencia del trasplante se puede separar en lo que ocurre en un período de tiempo discreto y los hallazgos que ilustran que la experiencia del trasplante impacta en la vida de la persona durante un período indeterminado de tiempo. Los cambios experimentados pueden ser permanentes y la persona post-trasplante, emocional, psicológica y físicamente, no es la misma persona que ingresó en el trasplante. Para mejorar la práctica en enfermeras y otros profesionales de la salud es imperativo que entiendan la experiencia vivida que sus pacientes han sufrido. La preparación previa al trasplante y rehabilitación postrasplante puede mejorarse teniendo una mayor profundidad de comprensión (2).

## REFERENCIAS

1. Slovacek L, Slovackova B, Jebavy L, Macingova Z. Psychosocial, health and demographic characteristics of quality of life among patients with acute myeloid leukemia and malignant lymphoma who underwent autologous hematopoietic stem cell transplantation. *Sao Paulo Med J Rev Paul Med.* 2007 Nov 1;125(6):359–61.
2. Stephens M. The lived experience post-autologous haematopoietic stem cell transplant (HSCT): a phenomenological study. *Eur J Oncol Nurs Off J Eur Oncol Nurs Soc.* 2005 Sep;9(3):204–15.

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

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
<p>((((quality of life) OR (("Attitude to Health"[Mesh] OR "Community Participation"[Mesh] OR "Patient participation" [Mesh] OR "Patient satisfaction"[Mesh] OR "Patient Preference"[tiab] OR "Consumer Behavior"[Mesh] OR "consumer preference"[tiab] OR "consumer satisfaction"[tiab] OR "patient* satisfaction"[tiab] OR "community satisfaction"[tiab] OR "Patient Centered Care"[Mesh] OR "Share decision making"[tiab] OR "Patient Perspectives"[tiab] OR "Patient views"[tiab] OR "Patient experience"[tiab] OR "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab]))) AND "Lymphoma, Non-Hodgkin"[Mesh]) AND (((("Autografts"[Mesh] OR autologous transplant) OR autologous transplant*) OR autotransplant*) OR transplant* autologous)</p>	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Pubmed
Nº de artículos obtenidos	56
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	8
Nº de artículos seleccionados	1
<b>2. Términos de búsqueda</b>	
<p>(tw:(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)) OR (tw:(Notificación a los Padres)))) AND (tw:(autotrasplante)) OR (tw:(trasplante autólogo)) AND (tw:(Linfoma no hodgkin))</p>	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	Lilacs
Nº de artículos obtenidos	4
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	1
Nº de artículos seleccionados	1 Stephen, M.