

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

Guía de Práctica Clínica Ataque Cerebrovascular, 2018

Pregunta T3. En personas mayores de 15 años con accidente cerebrovascular (ACV) isquémico aguda ¿Se debe realizar “cierre del foramen oval permeable MÁS tratamiento antitrombótico” en comparación a realizar “sólo tratamiento antitrombótico”?

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 en personas mayores de 15 años con accidente cerebrovascular (ACV) isquémico agudo respecto realizar cierre del foramen oval permeable MÁS tratamiento antitrombótico en comparación a realizar sólo tratamiento antitrombótico?**

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 permitidos y se realizó un resumen por pregunta, a continuación, un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

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>

SINTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó una revisión sistemática relacionada con valores y preferencias de pacientes sobre tratamiento a antitrombótico.

En la revisión¹ se incluyeron estudios que examinaron preferencias de pacientes sobre terapia antitrombótica y estudios que examinaron (en el contexto de profilaxis antitrombótica o tratamiento antitrombótico) cómo los pacientes valoran los estados de salud alternativos y las experiencias con el tratamiento.

Los autores identificaron 48 estudios relacionados con fibrilación auricular, trombosis venosa, accidente cerebrovascular o profilaxis de infarto de miocardio, trombólisis en accidente cerebrovascular agudo o infarto de miocardio y tratamiento antitrombótico ¹.

De los estudios de trombólisis en accidente cerebrovascular los autores mencionan un estudio en que el 79% de las mujeres y el 86% de los hombres estarían de acuerdo con el tratamiento trombolítico para aumentar la probabilidad de recuperación del accidente cerebrovascular de un 38% a 50% frente a un 6 % de riesgo de otro accidente cerebrovascular o muerte en el primer día después de tomar el medicamento. Las mujeres tenían menos confianza en sus decisiones y eran más reacias al riesgo.

Otro estudio citado en esta categoría (en once pacientes con accidente cerebrovascular en que se realizaron entrevistas semi estructuradas) realizado para evaluar voluntad de aceptar y conciencia de riesgos y beneficios del tratamiento trombolítico, describe que la percepción del riesgo entre los pacientes varió sustancialmente. Algunos perciben el riesgo como irrelevante o incluso inexistente. Otros percibieron el riesgo de morir como una amenaza abrumadora.

En la misma categoría de tratamiento trombolítico en accidente cerebrovascular, los autores citan otro estudio realizado en 150 sobrevivientes de accidente cerebrovascular en que realizan un análisis de decisión sobre preferencia de tratamiento trombolítico concluye que el 100% los participantes habrían aceptado el tratamiento para evitar un accidente cerebrovascular grave, y el 13% habría aceptado el tratamiento para evitar accidente cerebrovascular leve. La edad avanzada y vivir solo tuvieron impacto en la voluntad de aceptar el tratamiento y la razón más importante para aceptarlo fue el deseo de mantener la independencia funcional.

Los autores concluyen que los valores y preferencias de pacientes con respecto a tratamiento trombolítico o trombo profilaxis parecen ser muy variables. Las respuestas de los pacientes pueden

depender de su experiencia previa con los tratamientos o de los resultados de salud considerados, así como de los métodos utilizados para la obtención de preferencias y que debe ser una práctica estándar en la elaboración de guías de práctica clínica realizar revisiones sistemáticas sobre valores y preferencias de pacientes en áreas de contenidos específicos.

REFERENCIAS

1. MacLean S, Mulla S, Akl EA, Jankowski M, Vandvik PO, Ebrahim S, McLeod S, Bhatnagar N, Guyatt GH. Patient values and preferences in decision making for antithrombotic therapy: a systematic review: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Chest. 2012 Feb;141(2 Suppl):e1S-e23S. doi: 10.1378/chest.11-2290. Review. PubMed PMID: 22315262; PubMed Central PMCID: PMC3278050.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

| 1. Términos de búsqueda | |
|---|----------------|
| <p>FILTRO: Values and preferences in antithrombotic therapy (Últimos 10 años) (values[All Fields] AND preferences[All Fields] AND antithrombotic[All Fields] AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields])) AND ("loattrfull text"[sb] AND "2008/09/26"[PDat] : "2018/09/23"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])</p> | |
| Resultados de la búsqueda | |
| Base de datos | Pubmed |
| Nº de artículos obtenidos | 25 |
| Nº de artículo seleccionados por título/abstract | 1 |
| Nº de artículos seleccionados finales | 1 ¹ |