

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

Guía de Práctica Clínica Ataque Cerebrovascular

PREGUNTA T4- EN PERSONAS CON ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV) ISQUÉMICO CON FIBRILACIÓN AURICULAR ¿SE DEBE USAR “ANTICOAGULANTES DIRECTOS” EN COMPARACIÓN A USAR “ANTAGONISTAS VITAMINA K”?

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 con accidente cerebrovascular (ACV) isquémico con fibrilación auricular respecto a usar “anticoagulantes directos” en comparación a usar “antagonistas vitamina K”.

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 permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a

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>

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

No se encontraron estudios de valores y preferencias de pacientes que respondieran específicamente la pregunta. Se identificó un estudio que evaluó conocimientos de pacientes sobre tratamiento anticoagulante en personas con fibrilación auricular y otro estudio sobre adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con accidente cerebrovascular.

Un estudio (1) realizado en Australia investigó el nivel de conocimiento sobre anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular que tomaban anticoagulantes orales. A través de una encuesta evaluó conocimiento y comparó resultados en pacientes que tomaban warfarina y anticoagulantes orales de acción directa.

Los componentes de la encuesta fueron conocimiento sobre anticoagulación, percepción de los cuestionarios de tratamiento anticoagulante (expectativas de tratamiento, conveniencia y satisfacción). Se compararon los grupos de tratamiento y se identificaron los factores predictivos del conocimiento de la ACO (1).

Los participantes que tomaron warfarina tuvieron un puntaje de conocimiento más alto en comparación con los que tomaron anticoagulantes de acción directa ($n = 386$, $73\% \pm 13\%$ versus $66\% \pm 14\%$, $p < .001$). La edad avanzada, el tipo de anticoagulante oral, la sobrecarga de información de salud y la facilidad de uso de anticoagulantes orales (expectativa de tratamiento) fueron factores predictivos significativos de conocimiento.

La expectativa de tratamiento, incluida la creencia de que el tratamiento con anticoagulantes orales causaría efectos secundarios de sangrado varió significativamente entre pacientes que tomaron Warfarina y aquellos que tomaron anticoagulantes de acción directa ($p = 0,011$) (1).

Los autores concluyen que el estudio identificó lagunas de conocimiento en los pacientes que tomaban anticoagulantes orales, y estas deficiencias parecían ser mayores en los participantes que tomaban anticoagulantes de acción directa. La evaluación del conocimiento debe integrarse en las sesiones de educación y atención al paciente para ayudar a identificar y resolver los déficits de conocimiento.

Otro estudio cualitativo² cuyo objetivo fue describir las percepciones de pacientes, cuidadores y profesionales de la salud sobre accidente cerebrovascular y medicamentos utilizados en prevención

secundaria, realizó entrevistas a 26 pacientes sobre cuatro temas predeterminados: accidente cerebrovascular, medicamentos de prevención secundaria, experiencia del paciente, relación paciente/cuidador y paciente/equipo de atención médica (2).

Como barreras para la adherencia en los pacientes se identificó: dificultades para tomar medicamentos, falta de conocimiento sobre accidente cerebrovascular y sobre el beneficio de los medicamentos y temor a sobredosis. Los cuidadores informaron como barreras las dudas con respecto a medicamentos. Los profesionales de la salud informaron como barreras la falta de conocimiento del paciente y la ausencia de síntomas clínicos. Por otro lado, el apoyo de los cuidadores y el apoyo de profesionales de la salud son factores esenciales para el cumplimiento del tratamiento en todos los participantes. Los pacientes y los cuidadores expresaron que el temor a la recurrencia era un facilitador para el cumplimiento del tratamiento.

Los autores concluyen que estos resultados deben integrarse en los futuros programas educativos para mejorar la adherencia a medicamentos (2).

REFERENCIAS

1. Obamiro KO, Chalmers L, Lee K, Bereznicki BJ, Bereznicki LRE. Anticoagulation knowledge in patients with atrial fibrillation: An Australian survey. *Int J Clin Pract.* 2018 Mar;72(3): e13072.
2. Bauler S, Jacquin-Courtois S, Haesebaert J, Luaute J, Coudeyre E, Feutrier C, Allenet B, Decullier E, Rode G, Janoly-Dumenil A. Barriers and facilitators for medication adherence in stroke patients: a qualitative study conducted in French neurological rehabilitation units. *Eur Neurol.* 2014; 72(5-6):262-70.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
FILTRO: <i>Thrombolysis and telemedicine patients perspectives</i> (Últimos 5 años)	
(thrombolysis[All Fields] AND ("telemedicine"[MeSH Terms] OR "telemedicine"[All Fields]) AND ("patients"[MeSH Terms] OR "patients"[All Fields]) AND ("Perspectives"[Journal] OR "Perspectives (Montclair)"[Journal] OR "Perspect Medicaid Medicare Manage"[Journal] OR "Perspect (Am Probat Parole Assoc)"[Journal] OR "perspectives"[All Fields])) AND ("loattrfull text"[sb] AND "2013/09/25"[PDat] : "2018/09/23"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	1
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1 ¹

Octubre, 2018