

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

Guía de Práctica Clínica Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica

Nº1 EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ETAPA 3-4) CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA SECUNDARIA. ¿SE DEBE REALIZAR TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA EN COMPARACIÓN A NO REALIZAR TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA?

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** de personas enfermedad renal crónica (etapa 3-4) con respecto a usar tratamiento con eritropoyetina o no usar

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 se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de las 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.bibliotecamisal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

SINTESIS DE EVIDENCIA

Un estudio prospectivo, multicéntrico, abierto, no aleatorizado incluyó a 1.557 adultos con anemia renal crónica (hemoglobina (Hb) ≤ 10 g / dl) sin diálisis. Epoetin alfa 10,000 U se administró por vía subcutánea una vez por semana durante 16 semanas. Se permitió la titulación a 20,000 U una vez a la semana en la semana 5 si los pacientes tenían un aumento en la Hb < 1 g / dl. La seguridad y eficacia se evaluaron mediante cambios en la calidad de vida relacionada con la salud (evaluación de escala lineal analógica (LASA) y cuestionario de enfermedad renal (KDQ)), los cambios en los parámetros hematológicos y la utilización transfusional, y la incidencia y gravedad de los eventos adversos.(1)

1,338 pacientes fueron evaluables para la eficacia. El nivel promedio de Hb aumentó de 9.1 g / dl en la línea de base a 11.6 g / dl al finalizar el estudio (último valor observado después del inicio) ($p < 0.0001$). En general, el 89.8% de los pacientes respondieron a una dosis semanal, exhibiendo un aumento en el nivel de Hb ≥ 1 g / dl desde el inicio. El porcentaje de pacientes que requirió transfusión disminuyó del 11.1% (basal) al 3.7% (durante el estudio) ($p < 0.0001$). Todos los parámetros de calidad de vida mejoraron significativamente desde el inicio ($p < 0,0001$). Las puntuaciones medias de LASA para energía, actividad y calidad de vida general aumentaron desde el inicio hasta la finalización del estudio en 27.9 mm (70.5%), 24.5 mm (57.0%) y 22.6 mm (47.4%), respectivamente. Los 5 dominios KDQ mostraron mejoras estadísticamente significativas ($p < 0,0001$). El cambio de Hb fue un fuerte predictor para los 5 dominios KDQ y el puntaje general ($p < 0,0001$). El tratamiento con epoetina alfa una vez a la semana fue bien tolerado, similar al reportado con dosis tres veces por semana.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("Epoetin Alfa"[Mesh]) AND("Quality of Life"[Mesh] OR "Health related quality of life" [tiab]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	203
N° de artículo seleccionados por título/abstract	10
N° de artículos seleccionados finales	1

BIBLIOGRAFIA

1. Provenzano R, Garcia-Mayol L, Suchinda P, Von Hartitzsch B, Woollen SB, Zabaneh R, et al. Once-weekly epoetin alfa for treating the anemia of chronic kidney disease. Clin Nephrol. 2004 Jun;61(6):392–405.