

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

Guía de Práctica Clínica Tratamiento Conservador No Dialítico de la Enfermedad Renal Crónica

Nº4 EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 5 EN HEMODIÁLISIS EN TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA CON HEMOGLOBINA MAYOR 12 MG/dL ¿SE DEBE SUSPENDER EL USO DE ERITROPOYETINA EN COMPARACIÓN A MANTENER EL USO DE ERITROPOYETINA QUINCENALMENTE?

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 con enfermedad renal crónica en etapa 5 respecto a la usar eritropoyetina con hemoglobina mayor 12 mg/dl quincenalmente o suspender su uso

La búsqueda fu ampliada para poder identificar la preferencia de los pacientes en cuanto a las formas de administración de medicamentos. Se Utilizó Google académico como fuente de información cuando fue necesario.

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

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>

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 los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

SINTESIS DE EVIDENCIA

Un estudio observacional prospectivo tuvo como objetivo comprobar los efectos deseables e indeseables del medicamento (eritropoyetina) en los pacientes en diálisis domiciliaria adiestrados en la unidad de nefrología del Hospital Universitarios Virgen del Rocío. Sevilla, España.(1)

Desde diciembre-abril de 1988 hasta diciembre-abril de 1991 se han incluido en programa de tratamiento con EPO a 16 pacientes, de éstos se seleccionaron a los pacientes que llevaban más de 6 meses de seguimiento: 10 pacientes, 4 varones y 6 mujeres de entre 17 y 64 años.

Los pacientes fueron adiestrados en el programa de tratamiento con eritropoyetina.

Los resultados de la encuesta de enseñanza y calidad de vida fueron:

Dentro de la capacidad de conocimientos, todos los pacientes sabían qué dosis utilizaban en el momento de la encuesta, vía de administración, cuántos días se la tenían que poner.

Todos coincidieron en que no se le olvidaban nunca ponérsela. Asimismo conocían bien la forma de conservar los restos de las ampollas, así como qué volumen contenía cada una, pudiendo así calcular para cuántas dosis tenía al contar las existencias. Sólo una paciente es excluida en este apartado al ser un familiar el encargado de estos menesteres.

Todos los pacientes referían dolor en la zona de punción en el momento de la inyección del medicamento. Ninguno de los pacientes refirieron síndrome gripal (Dolor óseo, escalofríos, fiebre), tan sólo una paciente refirió escalofríos tras una inyección IV del medicamento, que lo que puede haber ocurrido por la excesiva velocidad de inyección, según manifestó la propia paciente.

Al preguntar por tres efectos positivos o negativos de la EPO que no figuraran en la encuesta cabe destacar que en los efectos positivos, según versión del paciente refirieron tener más fuerza, dolor precordial menos frecuente y menos intenso, piernas menos cansadas, más ágil, mejor apetito, más cantidad de pelo en cuero cabelludo (mujeres), más ganas de vivir, menstruación más reglada y menos abundante. Con respecto a los efectos negativos comentan la hipertensión y la taquicardia.

Se incluyó una revisión de literatura cuyo objetivo es analizar el impacto del tratamiento con hemodiálisis en la calidad de vida de las personas con insuficiencia renal crónica terminal(2). Para esto, se formuló la siguiente pregunta:

¿Cuál es el impacto del tratamiento con hemodiálisis en la calidad de vida de las personas con insuficiencia renal crónica terminal?

Para realizar la presente revisión de literatura se realizó el análisis de 39 estudios de investigación desarrollados en diversos países. Los límites de la búsqueda fueron estudios de investigación con metodologías cuantitativas y cualitativas en idioma inglés y español desarrollados entre los años

1995- 2005, que se encontraban disponibles a texto completo en las bases de datos PROQUEST, MEDLINE, PUBMED, CINHAL y SCIELO.

Uno de los factores clínicos asociados a la calidad de vida como la anemia es la responsable en gran medida de síntomas físicos como fatiga, debilidad, anorexia, trastornos del sueño, etc. De acuerdo a algunos estudios las personas tratadas con eritropoyetina refieren aumento de la energía y apetito, disminución de los trastornos del sueño y síntomas físicos y menor sintomatología depresiva, con un efecto beneficioso directo sobre las dimensiones física y psicosocial de la calidad de vida.

Otra Revisión de literatura recopiló estudios que comparaban las rutas de administración de medicamentos en pacientes que estaban en hemodiálisis.(3) Una evaluación realizada a los pacientes de una red de atención renal en 2007 informó los resultados de una encuesta a partir de las respuestas de 828 personas y reveló que el 85% creía que el método de administración de los medicamentos debería ser una decisión conjunta entre los pacientes y el médico.

Entre los pacientes que habían recibido o estaban actualmente recibiendo hemodiálisis (n = 773), el 84% indicó que medicamentos tales como la eritropoyetina preferían que se administrara de manera endovenosa durante la diálisis mientras que solo el 5% prefirió la inyección subcutánea

Otro estudio citado por esta revisión de Kaufman y Reda (1996) referenciado por KDOQI™ encontró que el 86.4% de los pacientes que cambiaron la forma de administración de subcutánea a endovenosa manifestaron preferir la endovenosa, las inyecciones subcutáneas un 10.7% y un 9,1% no manifestó preferencias. De manera similar en otro estudios en pacientes que cambiaron desde la administración endovenosa a inyecciones subcutáneas, 57,1% prefirieron recibir los medicamentos de manera endovenosa, 10,7% subcutánea y un 32,1% no manifestaron una preferencia (National Kidney Foundation, 2006).

BIBLIOGRAFÍA

1. J. Lucas Martín Espejo, Luisa Soler,, Francisco Barbosa,. Tratamiento con eritropoyetina en pacientes con diálisis domiciliaria. Encuesta de valoración de enseñanza y calidad de vida. Comunicaciones Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. 1991;101–8.
2. Claudia Pérez, Angelina Dois, Lorena Díaz, Priscila Villavicencio. Efectos de la hemodiálisis en la calidad de vida de los usuarios. Horiz Enferm. 2009;20(1):57–65.
3. Maggie Holloway. Route of Administration for Erythropoiesis-Stimulating Agents: Patient and Nursing Considerations. Nephrology Nursing Journal. 2007;Vol. 34, September-October(5):527–31.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(eritropoyetina) AND (Calidad de vida)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
Nº de artículos obtenidos	25
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	1
Nº de artículos seleccionados finales	0

2. Términos de búsqueda	
(eritropoyetina) AND (Satisfacción del Paciente)) OR (tw:(Prioridad del Paciente)) OR (tw:(Preferencia del paciente))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
Nº de artículos obtenidos	0
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados	0

3. Términos de búsqueda	
eritropoyetina endovenosa o subcutanea and calidad de vida	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Google academico
Nº de artículos obtenidos	745
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	2
Nº de artículos seleccionados	1

1. Términos de búsqueda	
(("Epoetin Alfa"[Mesh]) AND "Renal Insufficiency"[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	24
N° de artículo seleccionados por título/abstract	8
N° de artículos seleccionados	1

1. Términos de búsqueda	
Search (("Epoetin Alfa"[Mesh]) AND "Renal Insufficiency"[Mesh]) AND("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 participation[Mesh] 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 "Parental Notification"[Mesh] OR "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	10
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	1