

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

Guía de Práctica Clínica Peritoneodiálisis

Nº5 ¿EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON INSUFICIENCIA CARDIACA 3 A 4 NEW YORK HEART ASSOCIATION (NYHA) ¿SE DEBE REALIZAR DIÁLISIS PERITONEAL EN COMPARACIÓN A REALIZAR HEMODIÁLISIS?

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 respecto realizar peritoneodiálisis en comparación a realizar hemodiálisis.

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 (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.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se encontró evidencia desde el punto de vista de valores y preferencias de pacientes para responder directamente la pregunta.

Se consideró evidencia proveniente de pacientes de adultos mayores con enfermedad renal en etapa terminal de decidir por modalidad de diálisis: hemodiálisis o peritoneodiálisis y su objetivo fue determinar factores percibidos por el paciente que influyen en esta elección¹.

Un equipo multidisciplinario determinó la elegibilidad de los pacientes incluidos en el estudio para peritoneo o hemodiálisis y contribuyó a aclarar las potenciales barreras a nivel del paciente para elegir un tipo u otro de diálisis (1).

Se llevaron a cabo dieciséis entrevistas semiestructuradas cara a cara en pacientes elegibles.

Los conceptos capacidad, oportunidad, motivación, comportamiento y marco de dominio teórico se utilizaron para guiar el marco de codificación.

Se identificaron factores relevantes para su toma de decisiones de modalidad de diálisis con respecto a fuerza/destreza física y tener una mente sana (capacidad), fuerzas externas y limitaciones (oportunidad) y valores y creencias (motivación).

Por lo general, una combinación de estos factores llevó a los pacientes a tomar una decisión.

Las preferencias por la diálisis peritoneal se basaron principalmente en conveniencia y mantenimiento de una vida normal, mientras que hemodiálisis se asoció a una mayor sensación de seguridad. Los autores concluyen que estos factores se deben considerar y/o abordar dentro de los programas de peritoneodiálisis si se busca promover la peritoneodiálisis como opción en pacientes mayores con enfermedad renal en etapa terminal.

Las percepciones de los pacientes pueden cambiar con el tiempo y ellos no necesariamente recuerdan las razones iniciales para elegir una modalidad de diálisis en particular.

Por lo tanto, es importante identificar factores que influyen en la elección de la modalidad de diálisis en el momento en que los pacientes toman la decisión).

Otro estudio transversal exploró el conflicto decisional y los factores que influyen la elección de modalidad de diálisis en pacientes con enfermedades renales en etapa terminal. Los factores de influencia investigados incluyen datos demográficos, educación pre diálisis, conocimiento sobre diálisis, autoeficacia de decisión y apoyo social.

Se reclutaron setenta pacientes de clínicas de diálisis en Taiwán. Los datos se recolectaron con cuestionarios sobre datos demográficos, modalidad de diálisis y educación pre diálisis, llevados a escala de conocimiento de diálisis, escala de autoeficacia de decisión, escala de apoyo social y escala de conflicto de decisión.

El puntaje promedio en la Escala de Conflicto Decisional fue 29.26 (DE = 22.18). La autoeficacia de decisión, la modalidad de diálisis, la educación pre diálisis, el apoyo profesional y el conocimiento de diálisis explicaron en conjunto el 76,4% de la varianza en el conflicto decisional.

Los individuos que no recibieron educación pre diálisis (ni para hemodiálisis ni diálisis peritoneal) tuvieron autoeficacia de decisión más baja (2).

Los individuos con menor conocimiento sobre diálisis y percepción de menor apoyo profesional tuvieron mayor conflicto decisional al elegir la modalidad de diálisis.

Los autores concluyen se debe proporcionar apoyo decisional a los pacientes en etapa pre diálisis para aumentar la autoeficacia en sus decisiones, aumentar sus conocimientos y brindar apoyo profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Wong, B., Venturato, L., Oliver, M. J., Quinn, R. R., Ravani, P., & Holroyd-deduc, J. (2017). Selection of peritoneal dialysis among older eligible patients with end-stage renal disease. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 32 (2), 384–392.
2. Chen NH, Lin YP, Liang SY, Tung HH, Tsay SL, Wang TJ. 2017 Conflict when making decisions about dialysis modality. *J Clin Nurs*. 2018 Jan;27(1-2): e138-e146.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
FILTRO: “<i>Patients preferences peritoneal dialysis</i>”. Últimos 5 años. (("patients"[MeSH Terms] OR "patients"[All Fields]) AND preferences[All Fields] AND ("peritoneal dialysis"[MeSH Terms] OR ("peritoneal"[All Fields] AND "dialysis"[All Fields]) OR "peritoneal dialysis"[All Fields])) AND ("2013/08/30"[PDat] : "2018/08/28"[PDat])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	16
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	2