

RECOMENDACIÓN T.1

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

Guía de Práctica Clínica Trastorno Bipolar en personas de 15 años y más - 2018

PREGUNTA: EN PERSONAS CON DEPRESIÓN BIPOLAR SIN SÍNTOMAS MIXTOS ¿SE DEBE USAR ANTIDEPRESIVO MÁS ESTABILIZADOR DEL ÁNIMO (INCLUYENDO ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS) EN COMPARACIÓN A USAR ESTABILIZADOR DEL ÁNIMO (INCLUYENDO ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS) SIN ANTIDEPRESIVO?

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 depresión bipolar sin síntomas mixtos respecto usar antidepresivo más estabilizador del ánimo (incluyendo antipsicóticos atípicos) o estabilizador del ánimo (incluyendo antipsicóticos atípicos) sin antidepresivo.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados sin restringir el periodo de búsqueda ni el idioma. 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,

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>

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.

Resumen de evidencia:

Estudio estadounidense que encuestó 469 pacientes con trastorno bipolar, evaluó en qué nivel los atributos de medicación que afectan la adherencia al tratamiento. **Resultados:** el aumento de peso dentro de los 3 meses se consideró el más importante (0,20), seguido del deterioro cognitivo (0,185) y la gravedad de la depresión (0,184). Las frecuencias de los episodios maníacos y depresivos fueron relativamente menos importantes (0,08 a 0,09, respectivamente). El atributo con la menor importancia fue el riesgo de un efecto secundario grave (0,06). Entre los atributos de eficacia, la gravedad de la depresión tuvo el mayor impacto en la adherencia (0,184). Estos resultados sugieren que el aumento de peso y el deterioro cognitivo tienen un mayor impacto en la adherencia que muchos de los atributos de eficacia, con la excepción de la gravedad de la depresión ($p < 0,05$) (1).

REFERENCIAS

1. Johnson FR, Zdemir S, Manjunath R, Hauber AB, Burch SP, Thompson TR. Factors That Affect Adherence to Bipolar Disorder Treatments. *Med Care* [Internet]. 2007 Jun [cited 2018 Nov 20];45(6):545–52. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17515782>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("Bipolar Disorder"[Mesh] AND "depressive episodes" [tiab]) OR "bipolar depression"[tiab]) AND ("Mood Stabilizers"[tiab] AND "Antidepressive Agents"[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 preference"[tiab] 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 "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off" [tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off" [tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	4
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados finales	0
2. Términos de búsqueda	
(("Bipolar Disorder"[Mesh] AND "depressive episodes" [tiab]) OR "bipolar depression"[tiab]) 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 preference"[tiab] 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 "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off" [tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off" [tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	72
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	3
Nº de artículos seleccionados	1