

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

Guía de Práctica Clínica

Hipoacusia en recién nacidos, niños y niñas menores de 4 años – 2018

Pregunta. En niños y niñas menores de 4 años con hipoacusia de conducción permanente unilateral ¿Se debe usar con audífono (procesador) de conducción ósea, en comparación a no usar?

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 amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) y que **describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida** en niños y niñas menores de 4 años con hipoacusia de conducción permanente unilateral respecto a usar con audífono (procesador) de conducción ósea en comparación a no usar.

Se identificaron términos MESH y textos libres. La búsqueda no restringió por idioma, por otro lado, se consideraron artículos publicados los últimos 5 años. La **base de datos consultada** fue Pubmed (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

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 estudios permitentes. A continuación, un resumen de los 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>

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

A pesar de que no se identificaron estudios sobre valores y preferencias de pacientes sobre audífonos de conducción ósea (dispositivo con cintillo), se identificó un estudio relacionado con dispositivos de conducción ósea osteo-implantados.

El objetivo del estudio fue evaluar la satisfacción de los padres de niños con implantes auditivos de conducción ósea osteointegrados (OBCHI) y la tasa de complicaciones a largo plazo.

El estudio se realizó en 45 niños, que se siguieron por un rango de tiempo 0,3 a 10,4 años. La edad promedio fue 9 años (rango 1.7 a 19.1 años) al momento del implante. La pérdida de audición subyacente para la cohorte incluyó pérdida de audición conductiva (N = 30), neurosensorial (N = 7) y mixta (N = 8). La pérdida auditiva conductiva, causada por atresia aural (62.9%), fue la indicación más común para la implantación. Cincuenta y ocho complicaciones ocurrieron en 29 sujetos, la mayoría relacionados con infección de la piel o crecimiento excesivo. Diecisiete eventos requirieron cirugía de revisión y 18 requirieron antibióticos orales y/o cauterización en el consultorio. Los niños menores de 5 años tenían más probabilidades de fracaso en la osteointegración o de requerir cirugía de revisión.

Los padres de 33 sujetos participaron en una entrevista telefónica, en que el 76% en el ámbito satisfacción general calificó como “satisfecho” o “muy satisfecho”.

Los autores concluyen que un gran porcentaje de niños que se someten a OBCHI desarrollan complicaciones postoperatorias, y hasta el 44% requiere cirugía de revisión, una cifra más alta de lo que se informa en general y más alta que en adultos. No se encontraron factores que explicaran adecuadamente las tasas más altas de complicaciones en los niños en comparación con los adultos. A pesar de la aparición de complicaciones, los padres vieron este dispositivo como satisfactorio desde muchas perspectivas (1).

El panel de expertos de la GPC de Hipoacusia en menores de 4 años, no consideran el estudio presentado para realizar su juicio.

REFERENCIAS

1. Chan KH, Gao D, Jensen EL, Allen GC, Cass SP. Complications and parent satisfaction in pediatric osseointegrated bone-conduction hearing implants. *Laryngoscope*. 2017 Sep;127(9):2165-2170.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

<i>Bone conduction hearing loss parents perspectives.últimos 10 años</i>	
(("bone conduction"[MeSH Terms] OR ("bone"[All Fields] AND "conduction"[All Fields]) OR "bone conduction"[All Fields] OR ("bone"[All Fields] AND "conduction"[All Fields] AND "hearing"[All Fields]) OR "bone conduction hearing"[All Fields]) AND loss[All Fields] AND ("parents"[MeSH Terms] OR "parents"[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 "2013/11/22"[PDat] : "2018/11/20"[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

Septiembre, 2018