

RECOMENDACIÓN T.5

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 TRASTORNO BIPOLAR, CURSANDO EPISODIO MANIACO ¿SE DEBE “USAR ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS COMO MONOTERAPIA” EN COMPARACIÓN A “USAR OTRO ESTABILIZADOR DEL ÁNIMO COMO MONOTERAPIA”?

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 trastorno bipolar, cursando episodio maniaco respecto usar antipsicóticos atípicos como monoterapia en comparación a usar otro estabilizador del ánimo como monoterapia.

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, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por 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>

a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

Resumen de evidencia:

Se identificó un estudio finlandés (1) que evaluó la adherencia y causas de interrupción del tratamiento en una cohorte prospectiva donde participaron pacientes psiquiátricos y ambulatorios con trastorno bipolar.

Durante un período de 18 meses, una cuarta parte de los pacientes que usan estabilizadores del ánimo (23,5%) o antipsicóticos atípicos (25,7%) descontinuaron al menos una fase de tratamiento de forma autónoma. Las interrupciones autónomas de estos tratamientos tuvieron lugar principalmente en la depresión (41,5%) o la eutimia (35,4%), rara vez durante los otros estados.

Las principales razones que los pacientes atribuyeron a la falta de adherencia fueron los efectos secundarios, la falta de motivación y la actitud negativa. A pesar de las marcadas diferencias farmacológicas entre los estabilizadores del estado de ánimo, los antipsicóticos y los antidepresivos, no surgieron grandes diferencias en cuanto a las razones para su suspensión.

REFERENCIAS

1. Arvilommi P, Suominen K, Mantere O, Leppämäki S, Valtonen H, Isometsä E. Predictors of adherence to psychopharmacological and psychosocial treatment in bipolar I or II disorders – an 18-month prospective study. *J Affect Disord* [Internet]. 2014 Feb [cited 2018 Nov 26];155:110–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24262639>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Bipolar Disorder"[Mesh] OR "bipolar depression"[tiab]) AND ("Antipsychotics"[tiab] AND "mood stabilizers"[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
N° de artículos obtenidos	16
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados finales	1