

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

Guía de Práctica Clínica Trastorno Ansioso – 2018

Pregunta. En personas adultas con trastorno estrés postraumático (TEPT) ¿Se debe realizar terapia combinada (psicoterapia + ISRS) en comparación a usar ISRS?

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 personas adultas con trastorno estrés postraumático respecto a realizar terapia combinada (psicoterapia + ISRS) en comparación a usar ISRS.

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 permitientes. 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

Se identificó un estudio que exploró las razones por las cuales los pacientes preferían terapia cognitivo conductual o tratamiento farmacológico con inhibidores selectivos de recaptación de serotonina (ISRS) (1).

Los objetivos del estudio fueron: examinar cualitativamente las razones de los individuos sobre su preferencia de tratamiento, examinar si determinados tipos de razones estaban más asociadas con la preferencia por la psicoterapia cognitiva conductual o la medicación (sertralina) y examinar si las diferencias individuales (características demográficas, historial de tratamiento previo, gravedad de la psicopatología) predijeron las razones de su elección.

Usando una muestra de búsqueda de tratamiento (N = 200) con trastorno de estrés postraumático crónico, se examinaron las razones cualitativas que subyacen a las preferencias de tratamiento. Las razones para la preferencia de tratamiento se centraron principalmente en cómo se percibía el tratamiento para reducir los síntomas de trastorno de estrés post traumático.

Participaron doscientos individuos (75.5% mujeres, n = 151) con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático crónico. En promedio, los participantes tenían 37,4 años de edad (SD=11,3). La muestra reportó variedad de traumas: asalto sexual en adultos (31.0%), asalto no sexual en adultos (22.5%), asalto infantil (24.0%), accidente (13.5%), muerte de/violencia a un ser querido (6.5%), y combate/guerra (2.5%).

En general, los individuos reportaron preferencia por la terapia cognitivo conductual (57.0%, n = 114) por sobre sertralina (42.0%, n = 84), $\chi^2 = 4.55$, $p < .05$.

En conjunto, esta información es fundamental para los proveedores de tratamiento, ya que aboga por mejorar la psicoeducación acerca de cómo funciona el tratamiento, reconociendo los prejuicios preexistentes contra la farmacoterapia, que deben abordarse.

REFERENCIAS

1. Chen JA, Keller SM, Zoellner LA, Feeny NC. "How will it help me?" Reasons underlying treatment preferences between sertraline and prolonged exposure in posttraumatic stress disorder. J Nerv Ment Dis. 2013 Aug; 201(8):691-7.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
Filtro: <i>Post traumatic stress psychotherapy and ssri patient preferences</i> post[All Fields] AND traumatic[All Fields] AND ("Stress"[Journal] OR "stress"[All Fields]) AND ("psychotherapy"[MeSH Terms] OR "psychotherapy"[All Fields]) AND ("serotonin uptake inhibitors"[Pharmacological Action] OR "serotonin uptake inhibitors"[MeSH Terms] OR ("serotonin"[All Fields] AND "uptake"[All Fields] AND "inhibitors"[All Fields]) OR "serotonin uptake inhibitors"[All Fields] OR "ssri"[All Fields]) AND ("patient preference"[MeSH Terms] OR ("patient"[All Fields] AND "preference"[All Fields]) OR "patient preference"[All Fields] OR ("patient"[All Fields] AND "preferences"[All Fields]) OR "patient preferences"[All Fields])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	9
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados	1 ¹

