Diciembre, 2018

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

RECOMENDACIÓN T.2
INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica de Tratamiento Médico en Personas de 55 años y más con Artrosis de Cadera y/o Rodilla, Leve o Moderada - 2018

PREGUNTA. En personas mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla, leve o moderada ¿Se debe realizar intervención estructurada de educación en comparación a realizar intervención educación no estructurada?

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 apoyo[1].

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 mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla leve o moderada con respecto a intervención estructurada de educación o realizar intervención educación no estructurada.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados sin restringir el **periodo de búsqueda ni 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 las resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

Resumen de evidencia

Se realizó una búsqueda específica de valores y preferencias de personas mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla leve o moderada, respecto a educación estructurada o no estructurada, sin embargo no se encontró evidencia.

Sin embargo en el "*Informe de búsqueda y síntesis de evidencia de efectos deseables e indeseables - Recomendación T.2*", se indica que la educación estructurada, en comparación con la educación no estructurada, probablemente tiene un impacto mínimo o nulo sobre el dolor (1, 2) y la calidad de vida (1, 3) de las personas mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla, con diferencia de media estandarizada de 0,07 menos y 0,05 más, respectivamente, y Certeza de la Evidencia Moderada.

REFERENCIAS

1. Ackerman IN, Buchbinder R, Osborne RH. Challenges in evaluating an Arthritis Self-Management Program for people with hip and knee osteoarthritis in real-world clinical settings. The Journal of rheumatology. 2012;39(5):1047-55.
2. Hughes SL, Seymour RB, Campbell R, Pollak N, Huber G, Sharma L. Impact of the fit and strong intervention on older adults with osteoarthritis. The Gerontologist. 2004;44(2):217-28.
3. Patel A, Buszewicz M, Beecham J, Griffin M, Rait G, Nazareth I, Atkinson A, Barlow J, Haines A. Economic evaluation of arthritis self management in primary care. BMJ (Clinical research ed.). 2009;339:b3532.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Osteoarthritis, Knee"[Mesh] OR "Osteoarthritis, Hip"[Mesh]) AND ("Structured Physical Activity"[tiab] OR "Physical Activity"[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	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0