

## RECOMENDACIÓN T.6

### 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 FISIOTERAPIA (ANALGESIA TRANSCUTÁNEO) EN COMPARACIÓN A NO REALIZARLA?**

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<sup>1</sup>.

#### 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 rodilla leve o moderada realizar fisioterapia (analgesia transcutáneo).

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

---

<sup>1</sup> 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 buscó evidencia de valores y preferencias de personas mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de rodilla leve o moderada respecto a realizar fisioterapia (analgésia transcutánea), sin embargo no se encontraron estudios. De todos modos, cabe destacar la evidencia del “Informe de búsqueda y síntesis de evidencia de efectos deseables e indeseables de la Recomendación T.6”, donde se indica que el uso de analgesia transcutánea en personas mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla leve o moderada podría disminuir el dolor, aunque existe considerable incertidumbre dado que la certeza de la evidencia es muy baja (1-10).

### REFERENCIAS

1. Adedoyin, Rufus A., Olaogun, Matthew O. B., Oyeyemi, Adewale L.. Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation and Interferential Current Combined with Exercise for the Treatment of Knee Osteoarthritis: A Randomised Controlled Trial. *Hong Kong Physiotherapy Journal*. 2005;23(1):13-19.
2. Cetin N, Aytar A, Atalay A, Akman MN. Comparing hot pack, short-wave diathermy, ultrasound, and TENS on isokinetic strength, pain, and functional status of women with osteoarthritic knees: a single-blind, randomized, controlled trial. *American journal of physical medicine & rehabilitation / Association of Academic Physiatrists*. 2008;87(6):443-51.
3. Cheing GL, Hui-Chan CW. Would the addition of TENS to exercise training produce better physical performance outcomes in people with knee osteoarthritis than either intervention alone?. *Clinical rehabilitation*. 2004;18(5):487-97.
4. Cheing GL, Tsui AY, Lo SK, Hui-Chan CW. Optimal stimulation duration of tens in the management of osteoarthritic knee pain. *Journal of rehabilitation medicine : official journal of the UEMS European Board of Physical and Rehabilitation Medicine*. 2003;35(2):62-8.
5. Fargas-Babjak A, Rooney P, Gerecz E. Randomized trial of Codetron for pain control in osteoarthritis of the hip/knee. *The Clinical journal of pain*. 1992;5(2):137-41.
6. Grimmer K. A controlled double blind study comparing the effects of strong Burst Mode TENS and High Rate TENS on painful osteoarthritic knees. *The Australian journal of physiotherapy*. 1992;38(1):49-56.
7. Law PP, Cheing GL, Tsui AY. Does transcutaneous electrical nerve stimulation improve the physical performance of people with knee osteoarthritis?. *Journal of clinical rheumatology : practical reports on rheumatic & musculoskeletal diseases*. 2004;10(6):295-9.
8. Law PP, Cheing GL. Optimal stimulation frequency of transcutaneous electrical nerve stimulation on people with knee osteoarthritis. *Journal of rehabilitation medicine : official journal of the UEMS European Board of Physical and Rehabilitation Medicine*. 2004;36(5):220-5.

9. Ng MM, Leung MC, Poon DM. The effects of electro-acupuncture and transcutaneous electrical nerve stimulation on patients with painful osteoarthritic knees: a randomized controlled trial with follow-up evaluation. *Journal of alternative and complementary medicine (New York, N.Y.)*. 2003;9(5):641-9.
10. Yurtkuran M, Kocagil T. TENS, electroacupuncture and ice massage: comparison of treatment for osteoarthritis of the knee. *American journal of acupuncture*. 1999;27(3-4):133-40.
11. Bal S, Turan Y, Gurgan A.. The effectiveness of transcutaneous electrical nerve stimulation in patients with knee osteoarthritis. . *Journal of Rheumatology and Medical Rehabilitation*. 2007;18(1):1-5.

## ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
("Osteoarthritis, Knee"[Mesh] OR "Osteoarthritis, Hip"[Mesh]) AND ("Transcutaneous Electric Nerve Stimulation"[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])	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	3
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados finales	0