

RECOMENDACIÓN T.9

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

Guía de Práctica de 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 Y QUE NO HAYAN RESPONDIDO A TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA ¿SE DEBE USAR PARACETAMOL 1000 A 4000 MG CON TRAMADOL EN COMPARACIÓN A USAR SÓLO PARACETAMOL 1000 A 4000 MG?

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 mayores de 55 años con diagnóstico clínico de artrosis de cadera y/o rodilla leve y que no hayan respondido a tratamiento de primera respecto a usar paracetamol 1000 a 4000 mg con tramadol en comparación a usar sólo paracetamol 1000 a 4000 mg.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Pubmed y LILACS (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

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

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 permitidos y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

Resumen de evidencia

No se encontró evidencia que evaluara específicamente paracetamol 1000 a 4000 mg + tramadol” en comparación a “usar sólo paracetamol 1000 a 4000 mg”. Sí se encontró una revisión sistemática (1) que incluía 5 estudios (2–6) y que evaluaba los motivos de adherir o no a tratamiento con analgésicos en pacientes con artrosis, se identificaron los siguientes aspectos claves:

- **Severidad de los síntomas:** Las personas que reportaron que a mayor dolor, mayor impacto del dolor en los estilos de vida y los patrones de sueño, y dolor frecuente, sintieron más probabilidades de adherirse a un régimen analgésico prescrito, en comparación a los que percibía menor dolor, menor gravedad de los síntomas y con brotes ocasionales de síntomas.
- **Eficacia percibida de la medicación:** Las personas con artrosis eran más adherentes a sus medicamentos si consideraban que el medicamento aliviaría el dolor lo suficiente más allá de los posibles efectos secundarios negativos. Este 'equilibrio' entre los pros y los contras de tomar medicamentos fue visto como crítico en la toma de decisiones.
- **Efectos secundarios:** respecto a tomar medicamentos con regularidad, el desincentivo principal son los efectos secundarios y la forma en que los medicamentos pueden adecuarse de manera efectiva con menos inconvenientes o complicaciones a estilo de vida de la personas. El miedo relacionado con los efectos secundarios como estreñimiento, somnolencia úlceras estomacales o adicción se informó en cuatro estudios. La adicción es considerado un efecto secundario abrumador que influye en la adherencia al tratamiento, esto se relaciona con el temor a la dependencia, pérdida de control de la enfermedad sin medicamentos y el enmascaramiento los síntomas.
- **Aceptabilidad:** La aceptabilidad y la inconveniencia de los regímenes de dosis específicas se identificaron como efectos perjudiciales que impactaron en la adherencia a la medicación. Las recetas diarias de más "carga de píldoras" plantearon mayores problemas de adherencia.
- **Conocimiento y educación:** En los casos en que los pacientes se sintieron involucrados e incorporados en la toma de decisiones sobre el régimen de medicación, y se sintieron escuchados e invertidos, se informó que la adherencia a la medicación era mayor.

REFERENCIAS

1. Dockerty T, Latham SK, Smith TO. Why don't patients take their analgesics? A meta-ethnography assessing the perceptions of medication adherence in patients with osteoarthritis. *Rheumatol Int* [Internet]. 2016 May 10 [cited 2018 Nov 7];36(5):731–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26965416>
2. Milder TY, Lipworth WL, Williams KM, Ritchie JE, Day RO. “It looks after me”: How older patients make decisions about analgesics for osteoarthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken)* [Internet]. 2011 Sep 1 [cited 2018 Nov 7];63(9):1280–6. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/acr.20514>
3. Sale JEM, Gignac M, Hawker G. How “bad” does the pain have to be? A qualitative study examining adherence to pain medication in older adults with osteoarthritis. *Arthritis Rheum* [Internet]. 2006 Apr 15 [cited 2018 Nov 7];55(2):272–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16583418>
4. Blamey R, Jolly K, Greenfield S, Jobanputra P. Patterns of analgesic use, pain and self-efficacy: a cross-sectional study of patients attending a hospital rheumatology clinic. *BMC Musculoskelet Disord* [Internet]. 2009 Dec 10 [cited 2018 Nov 7];10(1):137. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19903350>
5. Alami S, Boutron I, Desjeux D, Hirschhorn M, Meric G, Rannou F, et al. Patients' and Practitioners' Views of Knee Osteoarthritis and Its Management: A Qualitative Interview Study. Thiem U, editor. *PLoS One* [Internet]. 2011 May 5 [cited 2018 Nov 7];6(5):e19634. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21573185>
6. Laba T-L, Brien J, Fransen M, Jan S. Patient preferences for adherence to treatment for osteoarthritis: the MEdication Decisions in Osteoarthritis Study (MEDOS). *BMC Musculoskelet Disord* [Internet]. 2013 Dec 6 [cited 2018 Nov 7];14(1):160. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23647688>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

| 1. Términos de búsqueda | |
|--|------------|
| ("Osteoarthritis, Knee"[Mesh] OR "Osteoarthritis, Hip"[Mesh]) AND ("tramadol"[tiab] OR "analgesic"[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 | |
| Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa) | 24/10/2018 |
| Base de datos | PUBMED |
| Nº de artículos obtenidos | 34 |
| Nº de artículo seleccionados por título/abstract | 8 |
| Nº de artículos seleccionados finales | 1 |
| 2. Términos de búsqueda | |
| AND ((tw:(Tramadol)) OR (tw:(Paracetamol))) AND ((tw:(Actitud Frente a la Salud)) OR (tw:(Participación de la Comunidad)) OR (tw:(Participación del Paciente)) OR (tw:(Satisfacción del Paciente)) OR (tw:(Prioridad del Paciente)) OR (tw:(Preferencia del paciente)) OR (tw:(perspectiva del paciente)) OR (tw:(Comportamiento del Consumidor)) OR (tw:(Satisfacción del consumidor)) OR (tw:(Atención Dirigida al Paciente)) OR (tw:(experiencia del Paciente))) | |
| Resultados de la búsqueda | |
| Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa) | 24/10/2018 |
| Base de datos | LILACS |
| Nº de artículos obtenidos | 32 |
| Nº de artículo seleccionados por título/abstract | 3 |
| Nº de artículos seleccionados finales | 0 |