

RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO

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

Guía de Práctica Clínica de Tratamiento quirúrgico de escoliosis en personas menores de 25 años, 2019

PREGUNTA: En pacientes con escoliosis no idiopática entre 20-40°, con inmadurez esquelética y curva flexible ¿Se debe “usar corsé” en comparación a “no usar”?

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 escoliosis idiopática con inmadurez esquelética y ángulo entre 20 y 40 grados respecto usar corsé o no usar.

Se identificaron términos MESH y textos libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués**, restringiendo el periodo de búsqueda a los últimos 10 años. La **base de datos consultada** fue Campbell Collaboration, Pubmed y LILACS (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 pertinentes y se realizó un resumen por pregunta, a

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>

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

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se identificaron estudios que respondan la pregunta de manera directa, pero se encontraron estudios de evidencia indirecta. A continuación, se presentan los principales resultados.

Un ensayo controlado aleatorizado multicéntrico consideró 167 pacientes esqueléticamente inmaduros diagnosticados con escoliosis idiopática del adolescente (AIS) que tenían tamaños de curva entre 20 a 40 grados (1). Se analizaron los puntajes en el Cuestionario de Apariencia Espinal (Spinal Appearance Questionnaire-SAQ) y la Escala Pediátrica de Calidad de Vida (Pediatric Quality of Life Inventory PedsQL4.0) de 167 pacientes femeninas que fueron aleatorizadas para recibir tratamiento con aparatos ortopédicos (n = 58) y pacientes que eligieron el tratamiento con aparatos ortopédicos (n = 109). La SAQ contempla 3 dominios de imagen corporal: apariencia, expectativas y puntaje total, donde un mayor puntaje refleja una percepción de apariencia con un mayor nivel de deformidad y una expectativa de verse más normal en algún aspecto de su apariencia. Los puntajes en PedsQL varían de 0 a 100, donde los puntajes más altos indican una mejor calidad de vida. Se comparó el grupo más adherente al uso de órtesis (>12 h/d) con el menos adherente (<6h/d).

En la población de estudio, la moda del puntaje de apariencia fue 2, es decir, la segunda imagen menos distorsionada de las imágenes de distorsión física de un total de 5 y la moda para el puntaje de expectativa fue 2, que fue "algo cierto" respecto querer verse más normal en ciertos aspectos del cuerpo. El puntaje promedio de calidad de vida al inicio del estudio fue 84.6 (\pm 13.7), que es similar a la población adolescente sana. En general, no hubo correlaciones significativas entre los dominios de imagen corporal SAQ y la calidad de vida en el grupo menos adherente. En el grupo más adherente, los 3 dominios de imagen corporal negativa tenían correlaciones significativas con la calidad de vida al inicio, 6 meses y 12 meses, lo que indica que una imagen corporal más pobre se correlaciona significativamente con una menor calidad de vida. Sin embargo, no hubo correlaciones significativas entre los dominios de imagen corporal y calidad de vida a los 18 meses. Además se evidencia que no hubo diferencias significativas al inicio del estudio o en la visita a los 12 meses en los puntajes de la imagen corporal SAQ y los puntajes de la calidad de vida entre los adolescentes que tuvieron un aumento igual o mayor a 6 grados en la curva principal en comparación con los que no lo hicieron.

Un estudio observacional de caso y control tuvo por objetivo determinar si el uso del aparato ortopédico cambia la percepción del tronco en pacientes adolescentes (entre 10 y 17 años) con escoliosis idiopática (2). Se observaron 32 sujetos y se dividieron en dos grupos: con tratamiento ortopédico (BG-16) y sin tratamiento ortopédico (CG-16). Se evaluó la percepción del tronco a través de la Escala de percepción de apariencia del tronco (Trunk Appearance Perception Scale - TAPS) y la calidad de vida mediante el cuestionario 22 de la Sociedad de Investigación de Escoliosis (SRS-22), y la percepción de la espalda mediante la prueba de dibujo. En TAPS la puntuación va de 1 (mayor deformidad) a 5 (menor deformidad), y luego se obtiene un valor medio para la escala. El SRS-22 contiene 20 preguntas en 4 dimensiones (función, dolor, autoimagen, salud mental) y 2 preguntas adicionales sobre la satisfacción del paciente con el tratamiento recibido, utilizando una

escala Likert de 5 puntos, que varía de 1 (peor) a 5 (mejor). En cuanto a la prueba del dibujo, el examinador (un fisiatra) pidió al sujeto que "dibujara su torso tal como lo percibe/imagina" desde las posiciones frontal, posterior y lateral y estos fueron evaluados por 15 observadores cegados al grupo (5 fisiatras, 5 fisioterapeutas y 5 estudiantes de medicina que se especializaban en ortopedia y medicina física y rehabilitación). Los 2 grupos obtuvieron puntuaciones similares de TAPS y SRS-22. Se observó una diferencia leve no significativa para el dolor, que fue menor en los sujetos BG ($p = 0,095$). Solo la satisfacción con el tratamiento difirió significativamente, siendo mayor en el grupo BG ($p = 0,002$). La autoimagen entre grupos por SRS-22 no difirió significativamente. En sus representaciones de autoimagen, los adolescentes sin el aparato ortopédico dibujaron una escoliosis más evidente en su tronco. Cuando se les pidió a los evaluadores que juzgaran qué dibujo probablemente se refería a un sujeto con un nivel más alto de escoliosis, eligieron dibujos de adolescentes que no usaban un aparato ortopédico versus los dibujos de pacientes con uso de corsé, aunque los sujetos fueron emparejados por el mismo nivel de escoliosis 60.4% vs. 39.6% ($-\chi^2 = 20.83, p < 0.0019$).

Un estudio cualitativo transversal en 120 niños y adolescentes con escoliosis idiopática cuyo objetivo fue determinar la influencia del tratamiento ortopédico en la calidad de vida (QoL) mediante el cuestionario SRS-22 (donde una puntuación baja significa una mala calidad de vida) (3). En los resultados la calidad de vida de los pacientes tratados con el aparato ortopédico de Lyon fue significativamente peor que la de los pacientes tratados con un aparato ortopédico de carbono para la puntuación general (media \pm DE, $4,05 \pm 0,37$ frente a $3,77 \pm 0,46$, $P = 0,002$), así como para la funcionalidad ($P = 0,01$), dolor ($P = 0.001$) y apariencia ($P = 0.004$). En ambos casos la calidad de vida se ve disminuida.

El panel durante el desarrollo y análisis de juicios para formular la recomendación de esta intervención, descarto la evidencia indirecta presentada.

REFERENCIAS

1. Schwieger T, Campo S, Weinstein SL, Dolan LA, Ashida S, Steuber KR. Body Image and Quality of Life and Brace Wear Adherence in Females with Adolescent Idiopathic Scoliosis. *J Pediatr Orthop*. 2017;37(8):e519–23.
2. Paolucci T, Piccinini G, Iosa M, Piermattei C, De Angelis S, Zangrando F, et al. The importance of trunk perception during brace treatment in moderate juvenile idiopathic scoliosis: What is the impact on self-image? *J Back Musculoskelet Rehabil*. 2017;30(2):203–10.
3. Deceuninck J, Bernard JC. Quality of life and brace-treated idiopathic scoliosis: A cross-sectional study performed at the Centre des Massues on a population of 120 children and adolescents. *Ann Phys Rehabil Med* [Internet]. Elsevier Masson SAS; 2012;55(2):93–102. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2011.12.003>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
Scoliosis	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	https://campbellcollaboration.org/
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0
2. Términos de búsqueda	
(("scoliosis"[MeSH Terms] OR "scoliosis"[All Fields]) AND ((corset[All Fields] OR ("braces"[MeSH Terms] OR "braces"[All Fields] OR "brace"[All Fields])) OR ("braces"[MeSH Terms] OR "braces"[All Fields])) 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 "willingness to trade"[All Fields] OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab]) AND ("2009/11/28"[PDat] : "2019/11/28"[PDat] AND "humans"[MeSH Terms])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	47
N° de artículo seleccionados por título/abstract	6
N° de artículos seleccionados finales	3
3. Términos de búsqueda	
(tw:((tw:(escoliosis) OR (tw:(escoliosis no idiopatica)))) AND (tw:(corsé) AND (tw:((tw:((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)))))) AND (tw:(((tw:(Grupos Focales) OR (tw:(entrevista)) OR (tw:(Investigación Cualitativa)) OR (tw:(Cualitativa))))))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	LILACS
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0