

RECOMENDACIÓN T.10

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

Guía de Práctica Clínica de Depresión en Adolescentes - 2018

PREGUNTA: EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE DEPRESIÓN Y SUICIDALIDAD ¿SE DEBE AGREGAR RISPERIDONA COMO POTENCIADOR A INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTURA DE SEROTONINA (ISRS) POR SOBRE USAR SOLO INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTURA DE SEROTONINA (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 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 menores de 15 años con diagnóstico de depresión respecto agregar risperidona como potenciador a inhibidores selectivos de recaptura de serotonina (ISRS) por sobre usar solo inhibidores selectivos de recaptura de serotonina (ISRS).

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*”).

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 los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

Resumen de evidencia

Ochenta y seis (86) pacientes adolescentes ingresados fueron contactados un promedio de 10 meses (rango, 90 días a 18 meses) después del alta hospitalaria. Una entrevista estructurada examinó el cumplimiento de tratamiento (risperidona / olanzapina), los efectos secundarios y las impresiones subjetivas sobre la eficacia del tratamiento (1).

El incumplimiento del tratamiento recomendado con antipsicóticos atípicos fue más frecuente en los casos que no cumplieron con otros aspectos del plan de alta. La eficacia de la medicación no predijo la falta de adherencia, ya que la mitad de los sujetos que no cumplían afirmaron que la medicación había sido útil. El rápido aumento de peso también predijo la no adherencia, pero la impresión subjetiva de aumento de peso a largo plazo no fue diferente en la adherencia o el estado del tratamiento(1).

REFERENCIAS

1. Pogge DL, Singer MB, Harvey PD. Rates and Predictors of Adherence with Atypical Antipsychotic Medication: A Follow-Up Study of Adolescent Inpatients. *J Child Adolesc Psychopharmacol* [Internet]. 2005 Dec [cited 2019 Mar 21];15(6):901–12. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16379510>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda	
"Risperidone"[Mesh] AND "Adolescent"[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])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	68
N° de artículo seleccionados por título/abstract	4
N° de artículos seleccionados finales	1