



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

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

Guía de Práctica Clínica Asma Bronquial moderada y grave en personas menores de 15 años - 2017

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia 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 15 años con asma bronquial. Se identificaron términos MESH y texto libres asociados a la población.

La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés o español** sin restringir el **publicados entre 200-2017**. 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, a saber:

- 1. ¿En niños menores de 15 años con sospecha de asma bronquial, de debe realizar estudio de función pulmonar (espirometría basal y post broncodilatador), en comparación a no realizar?**

No se encontraron estudios que reporten los valores y preferencias de los pacientes respecto a la pregunta.

- 2. ¿En niños asmáticos menores de 15 años, se deben realizar actividades educativas (en relación a enfermedad y tratamiento), en comparación a no hacer?**

No se encontraron estudios que reporten los valores y preferencias de los pacientes respecto de tratamiento de mantención con corticoides inhalados comparado con tratamiento con antileucotrienos.

- 3. ¿En niños con asma severa no controlada menores de 15 años en tratamiento de mantención con corticoides inhalados en dosis alta + beta2 agonistas de acción**

prolongada o antileucotrienos, se debe agregar terapia biológica (omalizumab/mepolizumab), en comparación a agregar corticoides orales de uso permanente?

Se encontró un estudio que cuantificó las preferencias del paciente asmático (n=509) de 18 años, a través de un cuestionario autoadministrado The Onset-of-Effect Questionnaire (OEQ), para evaluar la percepción de los pacientes sobre la rapidez del efecto de los medicamentos para controlar el asma: combinación de corticoides inhalados y los beta2agonistas de acción prolongada. El 80% prefirió un medicamento que ellos se sienten que es rápido en su efecto, y el 62% prefirió un medicamento de acción inmediata. Los autores concluyen que la capacidad de los pacientes para sentir que la medicación comienza a funcionar correctamente y la satisfacción con la rapidez con la que empiezan a funcionar tiene un valor significativo y puede aumentar la adherencia al tratamiento (1).

Referencia

1. Hauber AB, Mohamed AF, Johnson FR, Meddis D, Wagner S, O'Dowd L. Quantifying asthma patient preferences for onset of effect of combination inhaled corticosteroids and long-acting beta2-agonist maintenance medications. *Allergy asthma Proc* [Internet]. 2009 Mar 1 [cited 2018 Feb 12];30(2):139–47. Available from: <http://www.ingentaconnect.com/content/10.2500/aap.2009.30.3205>

4. ¿En niños con asma no controlada menores de 15 años en tratamiento de mantención con corticoides inhalados en dosis moderada o alta, se debe agregar beta2agonistas de acción prolongada, en comparación a agregar antileucotrienos?

Se encontró un estudio que puede entregar evidencia indirecta a esta pregunta, sobre las preferencias de los padres o cuidadores de niños de entre 6 y 18 años respecto a dosis única de medicamentos para el tratamiento de la exacerbación del asma, donde la mayoría de los cuidadores (79%) informan que prefieren administración de dosis única antes que múltiples (1).

Otro estudio sobre preferencias de pacientes adultos en Suecia, refirió que la administración una vez al día es fuertemente preferida sobre múltiples veces por día (2).

Referencia

1. Farber HJ, Glauber J. Combination Therapy for Asthma. *Dis Manag Heal Outcomes* [Internet]. 2006 [cited 2018 Feb 6];14(6):353–68. Available from: <http://link.springer.com/10.2165/00115677-200614060-00005>
2. Szlam S, Arnold DH. Identifying Parental Preferences for Corticosteroid and Inhaled Beta-Agonist Delivery Mode in Children With Acute Asthma Exacerbations. *Clin Pediatr (Phila)* [Internet]. 2015 Jan 8 [cited 2018 Feb 6];54(1):15–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25009118>

5. ¿En niños asmáticos menores de 15 años, se debe realizar tratamiento de mantención con corticoides inhalados, en comparación a realizar tratamiento con antileucotrienos?

No se encontraron estudios que reporten los valores y preferencias de los pacientes se debe realizar tratamiento de mantención con corticoides inhalados, en comparación a realizar tratamiento con antileucotrienos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hauber AB, Mohamed AF, Johnson FR, Meddis D, Wagner S, O'Dowd L. Quantifying asthma patient preferences for onset of effect of combination inhaled corticosteroids and long-acting beta2-agonist maintenance medications. *Allergy asthma Proc* [Internet]. 2009 Mar 1 [cited 2018 Feb 12];30(2):139–47. Available from: <http://www.ingentaconnect.com/content/10.2500/aap.2009.30.3205>
2. Farber HJ, Glauber J. Combination Therapy for Asthma. *Dis Manag Heal Outcomes* [Internet]. 2006 [cited 2018 Feb 6];14(6):353–68. Available from: <http://link.springer.com/10.2165/00115677-200614060-00005>
3. Szlam S, Arnold DH. Identifying Parental Preferences for Corticosteroid and Inhaled Beta-Agonist Delivery Mode in Children With Acute Asthma Exacerbations. *Clin Pediatr (Phila)* [Internet]. 2015 Jan 8 [cited 2018 Feb 6];54(1):15–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25009118>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("patient preference"[MeSH Terms] OR ("patient"[All Fields] AND "preference"[All Fields]) OR "patient preference"[All Fields] OR ("patient"[All Fields] AND "preferences"[All Fields]) OR "patient preferences"[All Fields]) AND ("Asthma"[MeSH Terms] OR ("Bronchial Diseases"[All Fields] AND "asthma"[MeSH Terms] OR Bronchial asthma[Text Word]) AND "child"[MeSH Terms] OR children[Text Word]) AND (interview*[Title/Abstract] OR interviews[MeSH:noexp] OR experience*[Text Word] OR Attitude to health[MeSH:noexp]OR qualitative[Title/Abstract])AND (Consumer participation [MeSH:noexp]OR Attitude to health [MeSH:noexp]Consumer behavior[MeSH:noexp] OR Consumer satisfaction[Title/Abstract] OR Patient –centered care [MeSH:noexp]) AND ("Asthma"[MeSH Terms] OR ("Bronchial Diseases"[All Fields]) AND (patient preferences and values AND pediatric asthma AND Leukotrienes)	
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	0

2. Términos de búsqueda	
("beta2-agonist" OR "long-acting β -adrenoceptor agonist" OR "inhaled corticosteroids" OR "Therapy for Asthma") AND ("patient preferences" OR "Perspectives of the Patient")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	
N° de artículos obtenidos	
N° de artículo seleccionados por título/abstract	
N° de artículos seleccionados	