

Revisión sistemática del impacto de las herramientas de ayuda para la toma de decisiones sobre la salud de los pacientes con hiperplasia benigna de próstata

Perestelo-Pérez L (1), Álvarez-León EE (2), Serrano-Aguilar P (3)

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES.

(1) Servicio de Evaluación y Planificación de la Dirección del Servicio Canario de la Salud

(2) Servicio de Medicina Preventiva. Complejo Hospitalario Insular-Materno Infantil de Gran Canaria

ANTECEDENTES / OBJETIVOS: Las Herramientas de Ayuda para la Toma de Decisiones (HATD) son intervenciones diseñadas para asistir a las personas a tomar decisiones, de manera específica y deliberada, entre varias opciones (incluyendo las convencionales). Proporcionan información basada en el conocimiento científico probado, acerca de las opciones terapéuticas disponibles y los resultados sobre el estado de salud de una persona, con el fin de fomentar la participación activa y responsable del paciente en la selección terapéutica. El objetivo de este estudio consiste en identificar las HATD disponibles para los pacientes con Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP) y evaluar el impacto de la utilización de las HATD sobre los resultados autopercebidos de salud.

MÉTODOS: Revisión sistemática (RS) sobre las HATD para los pacientes con HBP que enfrentan decisiones de tratamiento. La RS integra la información de RSs previas sobre el tema, así como de los estudios primarios publicados desde enero 1988 hasta la actualidad. Se consultan diferentes bases de datos electrónicas y se realiza la consulta vía Internet de organizaciones y asociaciones relacionadas con este tema. La valoración de la calidad de los estudios, se realiza siguiendo el formato de evaluación propuesto por el ICES (Estabrooks et al., 2000). Los artículos y otros productos obtenidos en la búsqueda de la literatura científica se valoran críticamente en función de los grados de calidad y evidencia. Para evaluar si las HATD logran sus objetivos y son efectivas, se consideran una serie de efectos positivos o negativos sobre el proceso de toma de decisiones y sobre los resultados de las decisiones. La evaluación de la calidad y efectividad de las HATD identificadas, se analiza a partir de los criterios (CREDIBLE) de calidad del desarrollo y evaluación de estos procedimientos (O'Connor et al., 2003).

RESULTADOS: Se presentan los resultados preliminares de la RS. Se identifican 5 HATD para pacientes con HBP en diferentes formatos (vídeo, folleto, encuesta por Internet, programa multimedia interactivo, programa de ordenador). Las HATD han sido desarrolladas en EEUU y en el Reino Unido y no se identifica ninguna HATD para pacientes con HBP que haya sido diseñada o adaptada a la población española. Las medidas de resultados evaluadas son: el nivel de conocimiento, preferencia de tratamiento, conflicto de decisiones, nivel de comprensión, satisfacción, autonomía, severidad de los síntomas, estado de salud, etc. La evidencia disponible muestra que las HATD para los pacientes con HBP mejoran el nivel de conocimiento de los pacientes sobre HBP, la satisfacción con el proceso de toma de decisiones y el estado autopercebido de salud general, reducen el conflicto asociado a la toma de decisiones y el sentimiento de desinformación.

CONCLUSIONES: La elaboración de HATD se encuentra en expansión y muchas de ellas se encuentran disponibles en Internet, aún cuando pocas han sido evaluadas. Se recomienda desarrollar y evaluar una HATD para los pacientes con HBP en España ya que los resultados sugieren que la utilización de las HATD podría contribuir a la selección de tratamientos menos agresivos, mejorar los resultados de salud y el nivel de satisfacción con el proceso de toma de decisiones de los pacientes con HBP.