

HERRAMIENTAS DE AYUDA PARA LA TOMA DE DECISIONES: **Hiperplasia Benigna de Próstata**

SERVICIO DE EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN

Lilisbeth Perestelo Pérez¹, Eva Álvarez León², Pedro Serrano Aguilar¹

lpererr@gobiernodecanarias.org

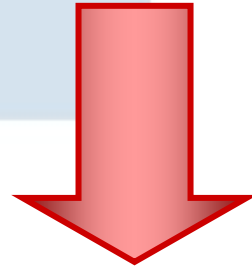
¹Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de la Salud
²Servicio de Medicina Preventiva. Complejo Hospitalario Insular-Materno Infantil de Gran Canaria

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD

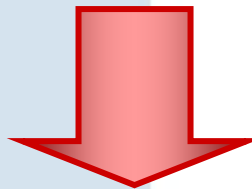




- Toma de decisiones de procedimientos diagnósticos y terapéuticos \Rightarrow \uparrow niveles de incertidumbre



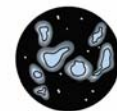
- Baja certeza de los resultados de salud asociados a los tratamientos
- ¿Superan los beneficios a los efectos adversos?



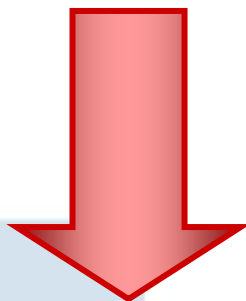
No hay una única o
mejor decisión

INFORMAR AL PACIENTE \Rightarrow Incorporar preferencias de los
pacientes a la toma de decisiones





- procedimientos de efectividad similar, pero con diferentes riesgos
- el éxito de la terapia puede depender de la percepción del paciente ante las distintas opciones
- diferentes alternativas terapéuticas con incertidumbre científica sobre su eficiencia y efectividad
- limitación de los tiempos en las consultas

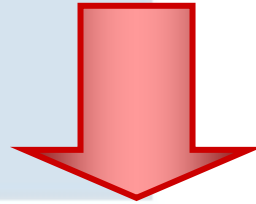


Desarrollo de intervenciones (HATD) que contribuyen a informar a los pacientes





HERRAMIENTAS DE AYUDA PARA LA TOMA DE DECISIONES

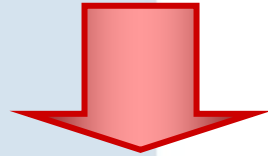


- “Intervenciones diseñadas para asistir a las personas para tomar decisiones de manera específica y deliberada, entre varias opciones (incluyendo las convencionales), al proporcionar (como mínimo) información acerca de las opciones y los resultados sobre el estado de salud”
- Describen los beneficios y riesgos haciendo uso de $p(X)$ y están hechas a medida del perfil clínico de riesgo de paciente
- Clarifican y consideran los valores implícitos y explícitos del mismo





HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA

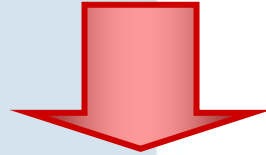


- **Alta incidencia y prevalencia** \Rightarrow 25% entre 40 y 50 años...80% varones 70 años
- Distintas alteraciones en la micción con repercusiones en la CVRS y potencialmente en su estado de salud
- **Prostatectomías** \Rightarrow segunda causa de cirugía más frecuente en el SCS
- **Variabilidad en las tasas de prostatectomías** \Rightarrow diferencias en políticas sanitarias, variaciones entre regiones y hospitales (más por las variaciones en las decisiones tomadas, que por diferencias de prevalencia)
- Información pre y postoperatoria tiene efectos positivos en el grado de satisfacción y ansiedad de los pacientes
- Permite a los pacientes asimilar la información a su propio ritmo





HATD: HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA



TÓPICOS Y PREOCUPACIONES DE LOS PACIENTES (RSEC)

- **Descripción anatómica y funcional de la próstata**
- **Problemas de salud más frecuentes**
- **Pruebas preoperatorias útiles y manejo del diagnóstico**
- **Descripción de las terapias y su morbilidad**
- **El procedimiento de admisión en el hospital**
- **La estancia hospitalaria**
- **Las preocupaciones pre y postoperatorias** (manejo del dolor, incontinencia urinaria, disfunción eréctil, espasmos vesicales)
- **Instrucciones de alta y posibles problemas** (cuidados de la sonda vesical, disuria, hematuria, recuperación, ejercicio físico, dieta)





Objetivos:

- Identificar las HATD disponibles para los pacientes con HBP que enfrentan decisiones de tratamiento, con el propósito de mejorar su toma de decisiones y los resultados de salud .
- Sintetizar la investigación sobre la efectividad de las HATD sobre los resultados autopercebidos de salud (CVRS, satisfacción...) de los pacientes con HBP.
- Crear un inventario (registro) de las HATD para pacientes con HBP y valorar su aplicación práctica en el SNS.





- MEDLINE (desde 1966 hasta julio 2006)
- EMBASE (desde 1966 hasta julio 2006)
- CINAHL (desde 1982 hasta julio 2006)
- PsycINFO (desde 1994 hasta julio 2006)
- Cochrane Library (desde 1994 hasta julio 2006)
- INAHTA (desde 1994 hasta julio 2006)
- CRD (desde 1994 hasta julio 2006)





- **Tipo de estudios:**

RSs previas sobre el tema y estudios primarios sobre HATD para pacientes con HBP. **Idioma:** inglés y/o español.

Criterios Inclusión:

RSs, ECAs, estudios caso-control, estudios de cohorte, EOs, estudios antes-después, estudios de evaluación económica, estudios cualitativos.

Criterios Exclusión:

Revisiones históricas, estudios de un solo caso, consenso de expertos.





- **Tipo de participantes:**

Criterios Inclusión:

Estudios con pacientes con HBP o personas con la responsabilidad legal para tomar la decisión de salud sobre ellos mismos.

Criterios Exclusión:

Estudios cuyos participantes son profesionales sanitarios que toman decisiones sobre la salud de los individuos.





- **Tipo de intervención:** Estudios cuyas intervenciones estén diseñadas para ayudar a tomar una decisión específica (HATD) entre varias opciones de tratamiento.

Criterios Inclusión: HATD combinadas o no con intervenciones personales de apoyo a la decisión, con información detallada de cada una de las opciones, así como de los beneficios y riesgos que implican.

Criterios Exclusión: Intervenciones centradas en decisiones acerca de:

- cambios en el estilo de vida,
- ingreso en un ensayo clínico, o en abordajes generales de tratamiento,
- en las que la persona resulta incapaz de participar en la toma de decisiones en el futuro,
- en programas de educación no ligados a una decisión específica y
- las intervenciones diseñadas para promover la adherencia o atraer el consentimiento informado respecto a una opción recomendada.





- **Tipo de resultados (1)**: Las medidas de resultados de los estudios que se incluyen en esta RS evalúan los siguientes aspectos:
 - las preferencias de los pacientes entre varios tratamientos
 - la decisión actual que toman los pacientes
 - el aumento en conocimiento y la disminución de la incertidumbre
 - algunos aspectos relacionados con el proceso y la toma de decisión en sí misma:
 - ✓ la generación de expectativas más realistas de los resultados;
 - ✓ la concordancia con los valores personales y la elección tomada;
 - ✓ el incremento de la participación en la toma de decisiones (interacción médico-paciente);
 - ✓ el incremento de la probabilidad de que la selección de la opción refleje las preferencias personales de resultados particulares (implementación de la elección);

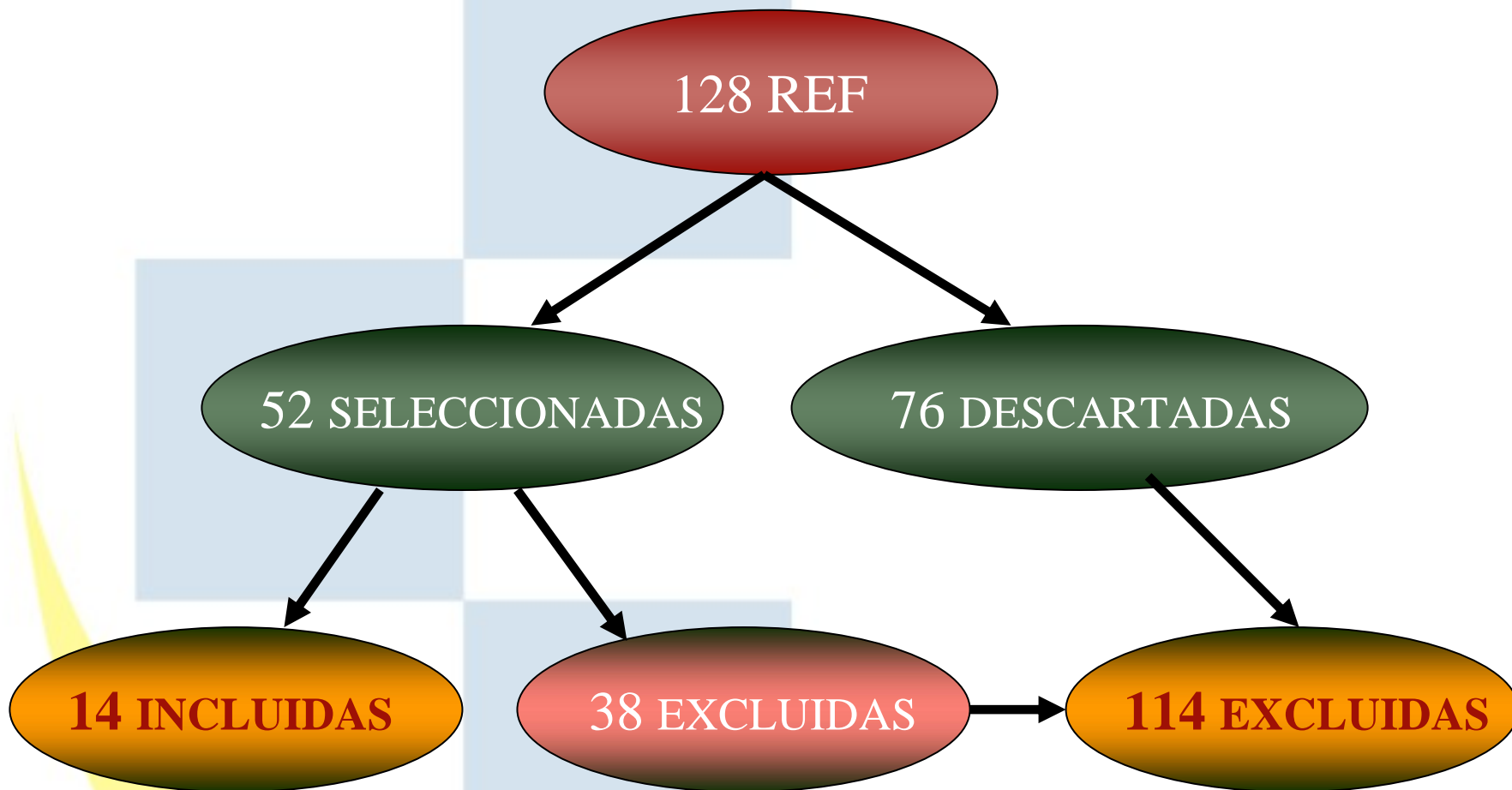
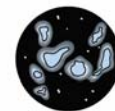


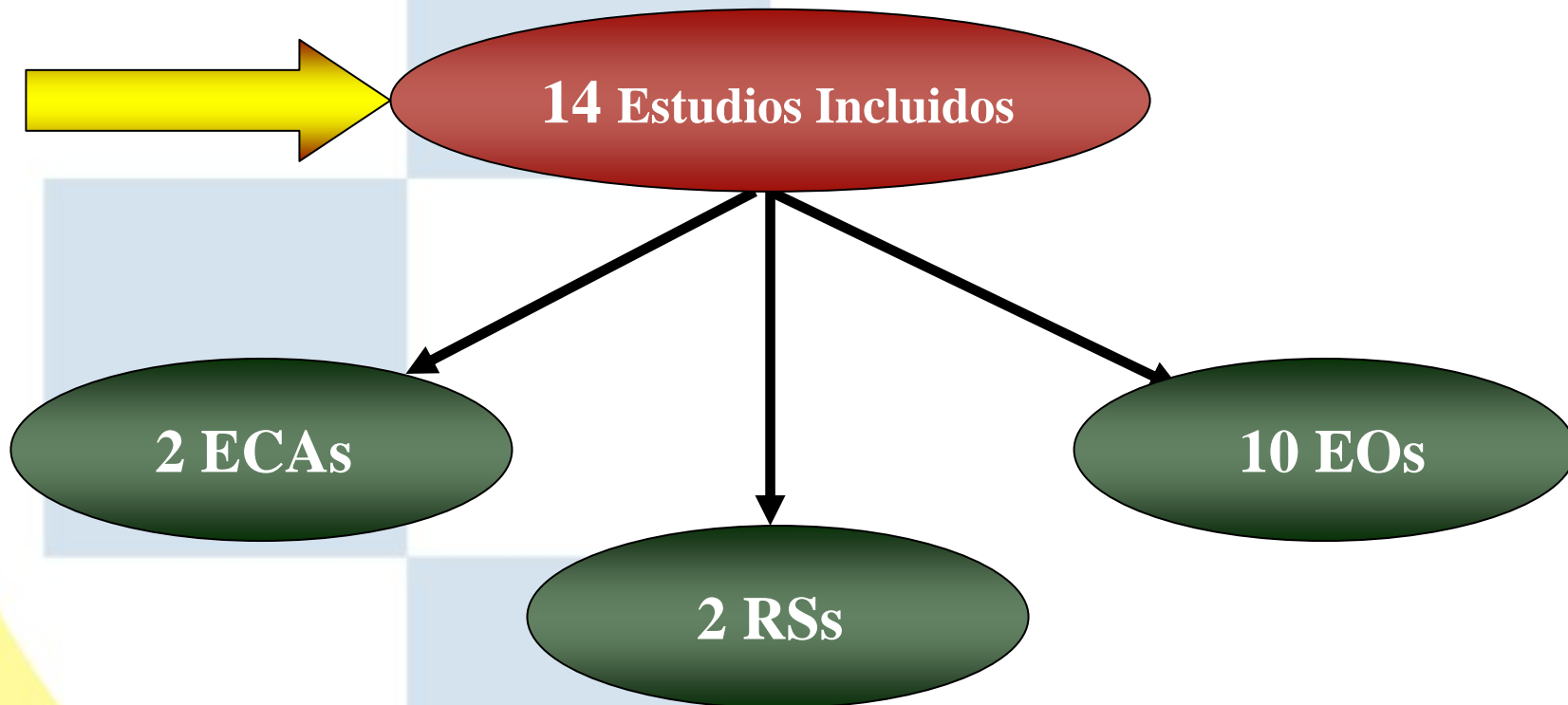


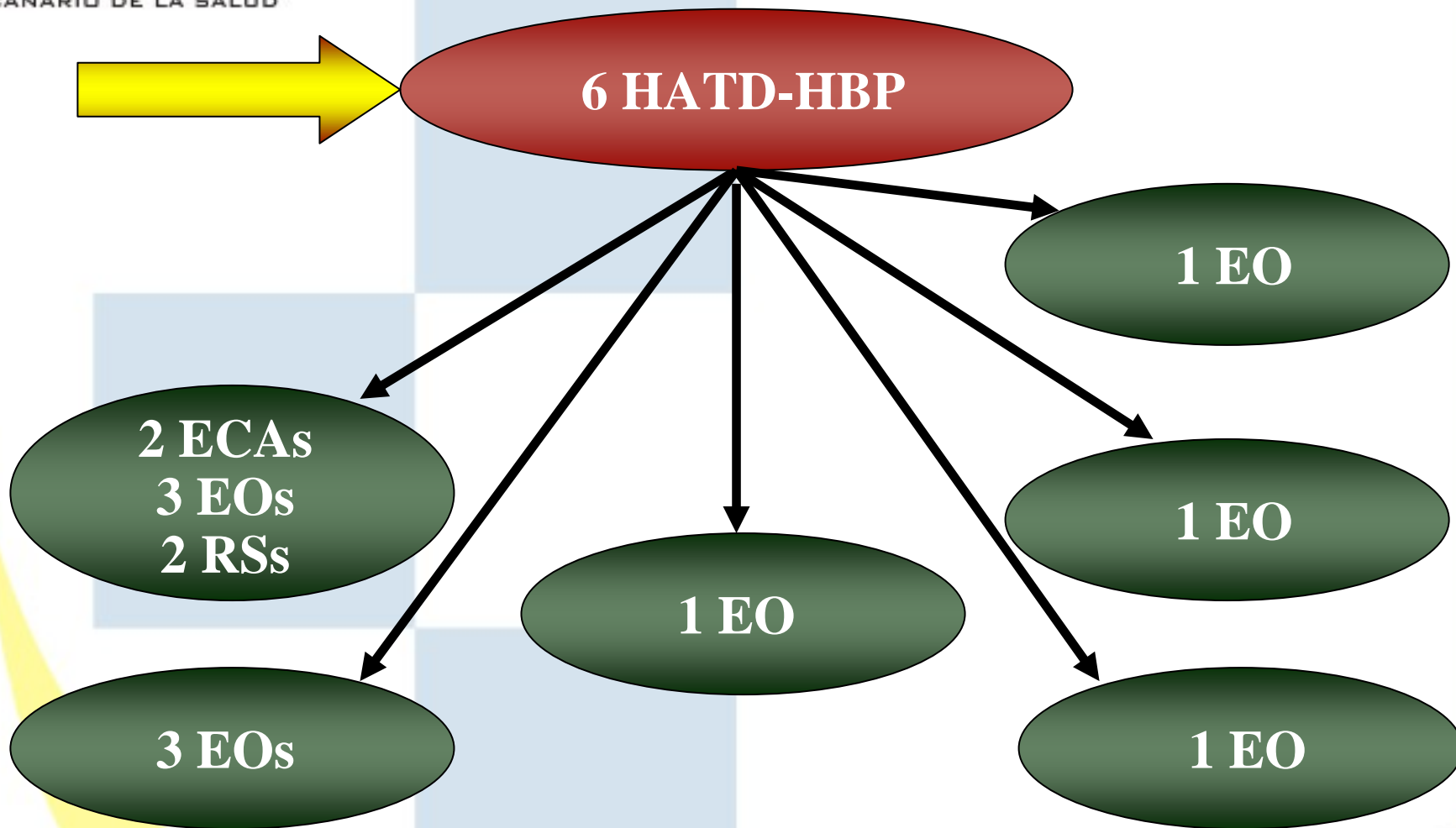
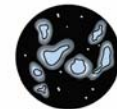
- **Tipo de resultados (2):**

- ✓ la mejoría en la satisfacción con el proceso de toma de decisiones y con la decisión tomada;
 - ✓ la reducción del conflicto;
 - ✓ la disminución de la ansiedad, depresión;
 - ✓ la disminución de demandas y reclamaciones;
 - ✓ el uso de recursos, etc.
-
- la calidad de vida relacionada con la salud
 - el nivel de conocimiento y evaluación de la HATD.











- **Sistema Interactivo (video):**

- Kasper, 1992 (EO)
- Shepperd, 1995 (EO)
- Barry, 1995 (EO)
- Barry, 1997 (ECA)
- Murray, 2001 (ECA)
- Anderson, 1997 (RS)
- O'Connor, 2002 (RS)

- **Programa Multimedia:**

- Van Chaik, 1999 (EO)

- **Video:**

- Piercy, 1999 (EO)

- **Sistema Interactivo (Internet):**

- Lennert, 1999 (EO)

- **Video**

- Rovner, 2004 (EO)
- Holmes-Rovner, 2004 (EO)
- Wills, 2005 (EO)

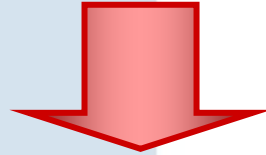
- **Video**

- Kelly-Blake, 2006 (EO)





HERRAMIENTAS DE AYUDA PARA LA TOMA DE DECISIONES



- Aumentan el conocimiento de los pacientes en relación con su enfermedad
- Mayor realismo en las expectativas del paciente sobre los efectos del tratamiento
- ECA...
 - Ante procedimientos terapéuticos de efectividad comparable, los pacientes tienden a elegir los **procedimientos menos invasivos**
 - **Se inician** los tratamientos más precozmente y con mayor **adherencia**
 - Mayores **niveles de satisfacción** y **litigar menos**
 - **Personal sanitario** ⇒ infravalora los deseos y capacidades de los pacientes par gestionar la información





CREDIBLE

- C) HATD suficientemente desarrollada,
- R) HATD actualizada recientemente,
- E) HATD basada en pruebas,
- DI) HATD libre de conflictos de intereses,
- BL) La HATD hace una presentación balanceada de opciones, beneficios y daños,
- E) La HATD es eficaz para mejorar la toma de decisiones,





- Las HATD-HBP pueden mejorar el proceso de toma de decisiones (*interacción médico-paciente*).
- Aumentan el conocimiento en relación con su enfermedad y generan mayor realismo en las expectativas de los pacientes sobre los posibles efectos de una intervención.
- El efecto sobre la elección concreta del tratamiento es variable, aún cuando tienden a elegir opciones más conservadoras.
- Permiten que el paciente comprenda, *más y mejor*, los resultados que puede tener la elección entre las diferentes opciones de tratamiento.





SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

HERRAMIENTAS DE AYUDA PARA LA TOMA DE DECISIONES EN PACIENTES CON HIPERPLASIA BENIGNA DE PRÓSTATA



F U N C I S

MUCHAS GRACIAS

Lilisbeth Perestelo Pérez¹, Eva Álvarez León², Pedro Serrano Aguilar¹

lperperr@gobiernodecanarias.org

¹Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de la Salud

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

