

RECOMENDACIÓN 2

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica cáncer vesical en personas de 15 años y más 2017

PREGUNTA 2.- ATEZOLIZUMAB PARA CÁNCER DE VEJIGA

Pregunta solicitada: En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor etapa 4, ¿Se debe usar quimioterapia, en comparación a usar Atezolizumab?

BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Urothelial carcinoma”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA

Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO

POBLACIÓN

Cáncer de vejiga músculo invasor

INTERVENCIÓN

Atezolizumab

COMPARACIÓN

Quimioterapia

DESENLACE (OUTCOME)

Mortalidad, efectos adversos severos

Resumen de la evidencia identificada

Identificamos dos revisiones sistemáticas que incluyen 2 estudios, uno de ellos corresponde a un ensayo controlado aleatorizado.

Tabla resumen de la evidencia identificada

Revisión Sistemática	2 [1,2]
Estudios primarios	2 (1 ensayo controlado aleatorizado) [3,4]

Ver resultados de "[Link a la pregunta en L-OVE](#)" en plataforma L-OVE

Estimador del efecto

Se realizó un análisis de la matriz de evidencia, ver detalle de las revisiones sistemáticas y estudios evaluados en: [Atezolizumab para carcinoma urotelial](#). Si bien una de las revisiones sistemáticas incluye un reporte preliminar del ensayo aleatorizado [5], este no entrega información suficiente para calcular un estimador del efecto, por lo que los resultados se resumen de manera narrativa.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

ATEZOLIZUMAB VERSUS QUIMIOTERAPIA PARA CÁNCER DE VEJIGA AVANZADO				
Pacientes	Cáncer de vejiga músculo invasor etapa 4 que progresa durante o después de quimioterapia basada en platino			
Intervención	Atezolizumab			
Comparación	Quimioterapia (vinflunina, paclitaxel o docetaxel)			
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%)	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Mortalidad	No reportado	Un reporte de prensa del fabricante (Roche) reporta que el ensayo, que incluye 931 pacientes, no demostró efecto sobre el desenlace primario de supervivencia global [5].	No estimable	No estimable
Efectos adversos severos	No reportado	No estimable	No estimable	No reportado

GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group

*Los riesgos **CON atezolizumab** están basados en los riesgos del grupo control en los estudios. El riesgo **CON atezolizumab** (y su intervalo de confianza) está calculado a partir del efecto relativo (y su intervalo de confianza).

Fecha de elaboración de la tabla: 25/10/2017

Referencias

1. McGahan L. Atezolizumab (Tecentriq™) for the treatment of locally advanced and metastatic urothelial carcinoma. Vienna: Ludwig Boltzmann Institut fuer Health Technology Assessment (LBIHTA). DSD: Horizon Scanning in Oncology No. 61. 2016;
2. Özdemir BC, Siefker-Radtke AO, Campbell MT, Subudhi SK. Current and Future Applications of Novel Immunotherapies in Urological Oncology: A Critical Review of the Literature. *European Urology Focus*. 2017;
3. Balar AV, Galsky MD, Rosenberg JE, Powles T, Petrylak DP, Bellmunt J, Loriot Y, Necchi A, Hoffman-Censits J, Perez-Gracia JL, Dawson NA, van der Heijden MS, Dreicer R, Srinivas S, Retz MM, Joseph RW, Drakaki A, Vaishampayan UN, Sridhar SS, Quinn DI, Durán I, Shaffer DR, Eigl BJ, Grivas PD, Yu EY, Li S, Kadel EE, Boyd Z, Bourgon R, Hegde PS, Mariathasan S, Thåström A, Abidoye OO, Fine GD, Bajorin DF, IMvigor210 Study Group. Atezolizumab as first-line treatment in cisplatin-ineligible patients with locally advanced and metastatic urothelial carcinoma: a single-arm, multicentre, phase 2 trial. *Lancet (London, England)*. 2017;389(10064):67-76.
4. Hoffmann-La Roche. A Study of Atezolizumab Compared With Chemotherapy in Participants With Locally Advanced or Metastatic Urothelial Bladder Cancer [IMvigor211]. *clinicaltrials.gov*. 2017
5. IMvigor211 - Roche. Roche provides update on phase III study of Tecentriq (atezolizumab) in people with previously treated advanced bladder cancer. Media release. 2017;:http://www.roche.com/media/store/releases/med-cor-2017-05-10.