

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica Cáncer Vesical en personas de 15 años y más - 2017

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios que evaluaran el costo-efectividad de intervenciones dirigidas al manejo clínico del cáncer vesical avanzado en adultos. Se utilizaron los siguientes términos de búsqueda MeSH y no MeSH.

La búsqueda consideró estudios publicados en inglés. El periodo de búsqueda fue 2007-2017. Las bases de datos consultadas fueron Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos.

(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 permitidos y se realizó un resumen por pregunta, a saber:

- 1. ¿En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor etapa 4 se debe usar quimioterapia, en comparación a usar Pembrolizumab?**
No se identificaron estudios de costo efectividad para responder esta pregunta.
- 2. ¿En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor etapa 4 se debe usar quimioterapia, en comparación a usar Atezolizumab?**
No se identificaron estudios de costo efectividad para responder esta pregunta.
- 3. ¿En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor etapa 4 se debe usar quimioterapia, en comparación a usar Nivolumab?**
No se identificaron estudios de costo efectividad para responder esta pregunta
- 4. ¿En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor deben ser tratados en centros de alto volumen de atención de pacientes, en comparación a ser tratados en centros de bajo volumen de atención de pacientes?**
Un estudio realizado el 2014 en Estados Unidos, cual incluyó 1.620 pacientes que se sometieron a una cistectomía radical en centros de distinto volumen de atención de

pacientes, los cuales 457 (28.2%) se sometieron a cirugía en 37 centros de bajo volumen, 465 (28.7%) en seis centros de volumen medio y 698 (43.1%) en un solo centro de alto volumen. El volumen medio de casos de cada grupo fue de 1.1, 7.0 y 63.5 cistectomía radical por centro cada año, respectivamente. Someterse a cirugía en el único centro de alto volumen se asoció de forma independiente con una disminución en la duración de la estancia en la UCI (-0,41 días; IC del 95%: -0,78 a -0,05, p = 0,03), mortalidad hospitalaria (OR 0.18, IC 95% 0.04-0.80, p = 0.02) y costos médicos totales (-2.910 USD, IC 95% -4.15-- -1.67, p <0.001). La disminución de los costos totales fue atribuida a la reducción en los cargos asociados con la sala de operaciones, medicamentos, pruebas de radiología, laboratorios, suministros y terapia física / ocupacional (p <0.001) (1)

5. ¿En pacientes con cáncer de vejiga músculo invasor se debe realizar TAC-TAP (TAC de Cuerpo), en comparación a realizar etapificación con PET CT?

No se identificaron estudios de costo efectividad que respondiera la pregunta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gorin, Michael A, Max Kates, Jeffrey K Mullins, Phillip M Pierorazio, Brian R Matlaga, Mark P Schoenberg, and Trinity J Bivalacqua. 2014. "Impact of Hospital Volume on Perioperative Outcomes and Costs of Radical Cystectomy: Analysis of the Maryland Health Services Cost Review Commission Database." *The Canadian Journal of Urology* 21 (1): 7102–7. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24529009>.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos de búsqueda para la pregunta 1.	
"pembrolizumab" AND "bladder cancer" AND "effective"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos.
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	0

Términos de búsqueda para la pregunta 2	
("atezolizumab"[Supplementary Concept] OR "atezolizumab"[All Fields]) AND "bladder cancer"[All Fields] atezolizumab and "bladder cancer"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	0

Términos de búsqueda para la pregunta 3	
(("nivolumab"[Supplementary Concept] OR "nivolumab"[All Fields]) AND ("urinary bladder neoplasms"[MeSH Terms] OR ("urinary"[All Fields] AND "bladder"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "urinary bladder neoplasms"[All Fields] OR ("bladder"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "bladder cancer"[All Fields])) Nivolumab and "bladder cancer"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	0

Términos de búsqueda para la pregunta 4	
"Hospital Volume"[All Fields] AND ("Cystectomy"[All Fields] OR "bladder cancer"[All Fields]) AND "economics"[All Fields]	
("Hospital Volume") AND ("Cystectomy" OR "bladder cancer") AND ("economics")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados	1

Términos de búsqueda para la pregunta 5	
("bladder cancer") AND ("staging") AND ("PET" OR "Positron-Emission Tomography") AND ("economics" OR "Delivery of Health care" OR "Markov Chains" OR "Models, Economic" OR "quality of life" OR "Outcome Assessment (Health Care)" OR "Quality-Adjusted Life Years" OR "health technology assessment" OR "QALY")	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed, Center for Reviews and Dissemination (University of York), Ebsco Host (MEDLINE), Epistemonikos
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados	0