

RECOMENDACIÓN 5

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Cáncer de testículos en personas de 15 años y más 2017

PREGUNTA 5 - RADIOTERAPIA VS QUIMIOTERAPIA EN CÁNCER TESTICULAR TIPO SEMINOMA ESTADÍO II

Pregunta solicitada: En hombres con cáncer testicular del tipo seminoma estadio II, ¿Se debe realizar quimioterapia, en comparación a realizar radioterapia?

Pregunta solicitada:

BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Testicular Cancer”. 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

Pacientes con cáncer testicular tipo seminoma estadio II A y II B

INTERVENCIÓN

Radioterapia

COMPARACIÓN

Quimioterapia

DESENLACE (OUTCOME)

Recaída, mortalidad y efectos adversos

Resumen de la evidencia identificada

Se identificaron 2 revisiones sistemáticas [1-2] que incluyen 4 estudios pertinentes a la pregunta de interés. Ninguno de ellos corresponde a un ensayo controlado aleatorizado [3-6].

Tabla resumen de la evidencia identificada

Revisión Sistemática	1 [1-2]
Estudios primarios	4 estudios observacionales [3-6]

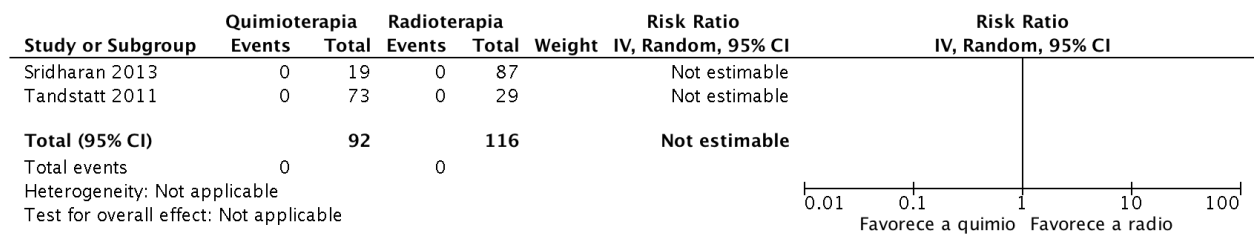
Ver resultados de "[Link a la pregunta en L-OVE](#)" en plataforma L-OVE

Estimador del efecto

Se realizó un análisis de la matriz de evidencia, ver detalle de las revisiones sistemáticas y estudios evaluados: [Radioterapia comparado con quimioterapia para seminoma etapa IIA y IIB](#). Si bien las revisiones incluyen el total de los estudios relevantes, ninguna de ellas entrega los datos comparativos entre ambas alternativas, por lo que se rehízo el metanálisis.

Metanálisis

Metanálisis de mortalidad



Metanálisis de recaída

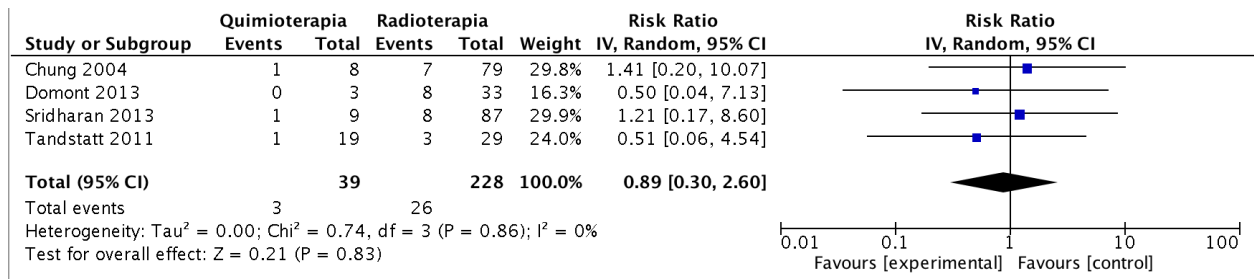


Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

Radioterapia vs quimioterapia en seminoma etapa II						
Pacientes Intervención Comparación	Pacientes con cáncer testicular tipo seminoma etapa II Radioterapia Quimioterapia					
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%)	Efecto absoluto estimado*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
		CON radioterapia	CON quimioterapia	Diferencia (IC 95%)		
Mortalidad	No estimable -- (2 estudios /208 pacientes) [5-6]	No estimable	No estimable	No estimable	⊕⊕○○ ¹ Baja	No se registró ninguna muerte en ninguno de los estudios
Recaída	RR 0,89 (0,30 a 2,60) -- (4 estudios /267 pacientes) [3-6]	114 por 1000	101 por 1000	Diferencia: 13 menos por 1000 (80 menos a 182 más)	⊕○○○ ^{1,2} Muy baja	No está claro si existen diferencias entre radioterapia y quimioterapia en la tasa de recaída porque la certeza de la evidencia es muy baja.

IC 95%: Intervalo de confianza del 95%.

RR: Riesgo relativo.

GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group radioer

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

¹ Diseño no aleatorizado

² Se disminuyó la certeza de la evidencia en un nivel, ya que el intervalo de confianza es amplio y podría llevar a decisiones diferentes, aunque en términos absolutos esto no es tan claro.

Fecha de elaboración de la tabla: 04/09/2017

Referencias

- Giannatempo P, Greco T, Mariani L, Nicolai N, Tana S, Farè E, Raggi D, Piva L, Catanzaro M, Biononi D, Torelli T, Stagni S, Avuzzi B, Maffezzini M, Landoni G, De Braud F, Gianni AM, Sonpavde G, Salvioni R, Necchi A. Radiotherapy or chemotherapy for clinical stage IIA and IIB seminoma: a systematic review and meta-analysis of patient outcomes†. *Annals of oncology : official journal of the European Society for Medical Oncology / ESMO*. 2014;26(4):657-68.
- Giannatempo P., Greco T., Tana S., Nicolai N., Raggi D., Fare E., Avuzzi B., Marongiu M., Piva L., Catanzaro M., Biononi D., Torelli T., Stagni S., Maffezzini M., Gianni A., Salvioni R., Mariani L., Necchi A.. Radiotherapy or chemotherapy for clinical stage IIA and IIB seminoma: A systematic review and meta-analysis of patient outcomes. *European Urology, Supplements*. 2014;13(5):165-166.
- Chung PW, Gospodarowicz MK, Panzarella T, Jewett MA, Sturgeon JF, Tew-George B, Bayley AJ, Catton CN, Milosevic MF, Moore M, Warde PR. Stage II testicular seminoma: patterns of recurrence and outcome of treatment. *European urology*. 2004;45(6):754-59; discussion 759-60.

4. Domont J, Massard C, Patrikidou A, Bossi A, de Crevoisier R, Rose M, Wibault P, Fizazi K. A risk-adapted strategy of radiotherapy or cisplatin-based chemotherapy in stage II seminoma. *Urologic oncology*. 2013;31(5):697-705.
5. Tandstad T, Smaaland R, Solberg A, Bremnes RM, Langberg CW, Laurell A, Stierner UK, Ståhl O, Cavallin-Ståhl EK, Klepp OH, Dahl O, Cohn-Cedermark G. Management of seminomatous testicular cancer: a binational prospective population-based study from the Swedish norwegian testicular cancer study group. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology*. 2011;29(6):719-25.
6. Sridharan S, Chung PWM, Jewett MA, et al. Use of radiotherapy for seminoma patients with low-volume infradiaphragmatic nodal disease. *J Clin Oncol*. 2013;(suppl 6):abstr 335.