

RECOMENDACIÓN 5

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Estudio, Manejo Médico y Quirúrgico de la Hiperplasia Benigna de Próstata - 2017

PREGUNTA 5.- ENUCLEACIÓN ENDOSCÓPICA VERSUS CIRUGÍA ABIERTA PARA PACIENTES SINTOMÁTICOS CON PRÓSTATAS GRANDES (>80 ML)

Pregunta solicitada: En hombres con crecimiento prostático benigno, síntomas del tracto urinario inferior y próstata >80ml con indicación quirúrgica ¿Se debe realizar técnica de enucleación prostática endoscópica, en comparación a realizar cirugía abierta?

BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Prostatic hyperplasia”. 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

Hombres con crecimiento prostático benigno, síntomas del tracto urinario inferior y próstata >80ml con indicación quirúrgica

INTERVENCIÓN

Enucleación prostática endoscópica

COMPARACIÓN

Cirugía abierta

DESENLACE (OUTCOME)

IPSS al año, qmax al año, tiempo operatorio, cateterización, tiempo de hospitalización, sangrado

Resumen de la evidencia identificada

Se identificaron 9 revisiones sistemáticas, que incluyen 7 ensayos controlados aleatorizados pertinentes a la pregunta.

Tabla resumen de la evidencia identificada

Revisión Sistemática	9 [1-9]
Estudios primarios	7 [10-16]

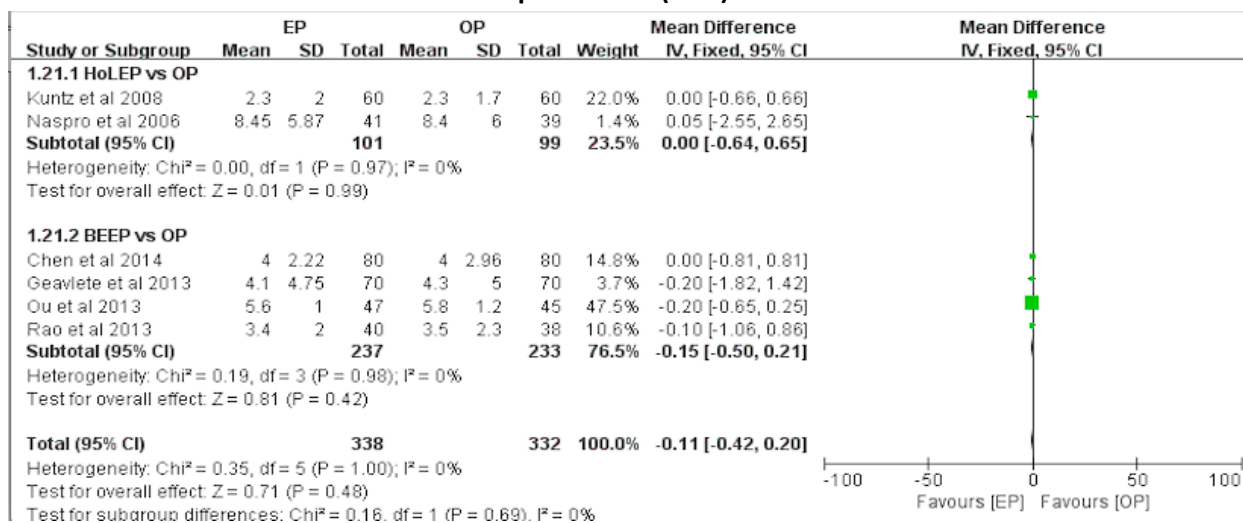
Ver [Link a la pregunta en L-OVE](#)

Estimador del efecto

Se realizó un análisis de la matriz de evidencia [Enucleación endoscópica versus cirugía abierta para tratar hiperplasia benigna en próstatas de gran tamaño](#). Considerando que una revisión sistemática identificada incluye todos los estudios primarios relevantes, se seleccionaron los estimadores del efecto reportados en ella para la elaboración de la tabla.

Metanálisis

Puntuación internacional de los síntomas prostéticos (IPSS): a 12 meses



Qmax

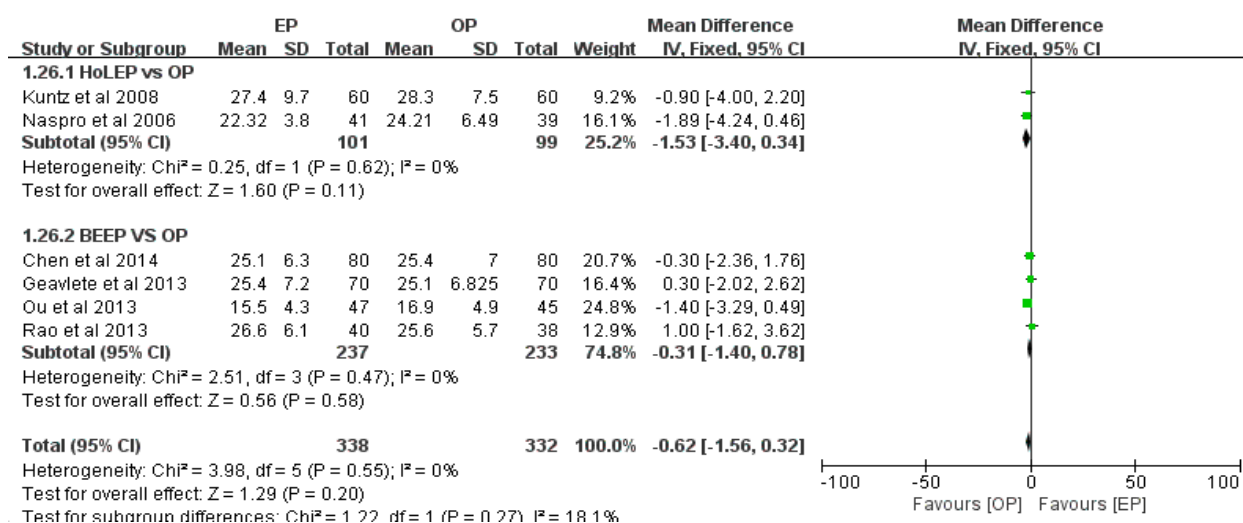


Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

Enucleación endoscópica versus cirugía abierta						
Pacientes	Hombres con crecimiento prostático benigno, síntomas del tracto urinario inferior y próstata >80ml con indicación quirúrgica					
Intervención	Enucleación prostática endoscópica					
Comparación	Cirugía abierta					
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%)	Efecto absoluto estimado*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
		CON Cirugía abierta	CON enucleación	Diferencia (IC 95%)		
IPSS al año	-- (6 ensayos/670 pacientes) [10-15]	5 puntos menos	4,89 puntos menos	DM: -0,11 (-0,42 a 0,2)	⊕⊕⊕⊕ Alta	No existen diferencias en síntomas al año (IPSS) entre las dos técnicas.
Qmax al año	-- (6 ensayos/670 pacientes) [10-15]	25 ml/s	24,38 ml/s	DM: -0,62 (-1,56 a 0,32)	⊕⊕⊕⊕ Alta	No existen diferencias en Qmax al año entre las dos técnicas.

IC: Intervalo de confianza del 95%.

DM: Diferencia de medias

GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group

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

Fecha de elaboración de la tabla: 12 de Noviembre de 2017

Referencias

1. Li M, Qiu J, Hou Q, Wang D, Huang W, Hu C, Li K, Gao X. Endoscopic Enucleation versus Open Prostatectomy for Treating Large Benign Prostatic Hyperplasia: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *PloS one*. 2015;10(3):e0121265.
2. Sáez, Iván D, de la Llera, Juan F, Horn, Cristopher D, López, José F, Chacón, Rodrigo A, Figueroa, Pedro A, Vivaldi, Bruno I, Coz, Fernando. Best surgical treatment for very large benign prostatic obstruction. *World*. 2014;3(3):370-375.
3. Biester K, Skipka G, Jahn R, Buchberger B, Rohde V, Lange S. Systematic review of surgical treatments for benign prostatic hyperplasia and presentation of an approach to investigate therapeutic equivalence (non-inferiority). *BJU international*. 2012;109(5):722-30.
4. Lin Y, Wu X, Xu A, Ren R, Zhou X, Wen Y, Zou Y, Gong M, Liu C, Su Z, Herrmann TR. Transurethral enucleation of the prostate versus transvesical open prostatectomy for large benign prostatic hyperplasia: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *World journal of urology*. 2015;34(9):1207-19.
5. Chen H, Tang P, Ou R, Deng X, Xie K. [Holmium laser enucleation versus open prostatectomy for large volume benign prostatic hyperplasia: a meta-analysis of the therapeutic effect and safety]. *南方医科大学学报 (Journal of Southern Medical University)*. 2012;32(6):882-5.
6. Jones P, Alzweri L, Rai BP, Somani BK, Bates C, Aboumarzouk OM. Holmium laser enucleation versus simple prostatectomy for treating large prostates: Results of a systematic review and meta-analysis. *Arab journal of urology*. 2016;14(1):50-8.
7. Ahyai SA, Gillig P, Kaplan SA, Kuntz RM, Madersbacher S, Montorsi F, Speakman MJ, Stief CG. Meta-analysis of functional outcomes and complications following transurethral procedures for lower urinary tract symptoms resulting from benign prostatic enlargement. *European urology*. 2010;58(3):384-97.
8. Lee SW, Choi JB, Lee KS, Kim TH, Son H, Jung TY, Oh SJ, Jeong HJ, Bae JH, Lee YS, Kim JC. Transurethral procedures for lower urinary tract symptoms resulting from benign prostatic enlargement: a quality and meta-analysis. *International neurourology journal*. 2013;17(2):59-66.
9. Baazeem A, Elhilali MM. Surgical management of benign prostatic hyperplasia: current evidence. *Nature clinical practice. Urology*. 2008;5(10):540-9.
10. Kuntz RM, Lehrich K, Ahyai SA. Holmium laser enucleation of the prostate versus open prostatectomy for prostates greater than 100 grams: 5-year follow-up results of a randomised clinical trial. *European urology*. 2008;53(1):160-6.
11. Rao JM, Yang JR, Ren YX, He J, Ding P, Yang JH. Plasmakinetic enucleation of the prostate versus transvesical open prostatectomy for benign prostatic hyperplasia >80 mL: 12-month follow-up results of a randomized clinical trial. *Urology*. 2013;82(1):176-81.
12. Naspro R, Suardi N, Salonia A, Scattoni V, Guazzoni G, Colombo R, Cestari A, Briganti A, Mazzoccoli B, Rigatti P, Montorsi F. Holmium laser enucleation of the prostate versus open prostatectomy for prostates >70 g: 24-month follow-up. *European urology*. 2006;50(3):563-8.
13. Ou R, Deng X, Yang W, Wei X, Chen H, Xie K. Transurethral enucleation and resection of the prostate vs transvesical prostatectomy for prostate volumes >80 mL: a prospective randomized study. *BJU international*. 2013;112(2):239-45.
14. Geavlete B, Stanescu F, Iacoboae C, Geavlete P. Bipolar plasma enucleation of the prostate vs open prostatectomy in large benign prostatic hyperplasia cases - a medium term, prospective, randomized comparison. *BJU international*. 2013;111(5):793-803.

15. Chen S, Zhu L, Cai J, Zheng Z, Ge R, Wu M, Deng Z, Zhou H, Yang S, Wu W, Liao L, Tan J. Plasmakinetic enucleation of the prostate compared with open prostatectomy for prostates larger than 100 grams: a randomized noninferiority controlled trial with long-term results at 6 years. *European urology*. 2014;66(2):284-91.
16. Zhang Y, Du CJ, Xu G, Chen JM, Jing X. [Transurethral holmium laser enucleation for prostate adenoma greater than 100 g]. *Zhonghua nan ke xue = National journal of andrology*. 2007;13(12):1091-3.