

RECOMENDACIÓN T1

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Pulmón

PREGUNTA. EN PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER PULMONAR IIIB Y IV CON MUTACIÓN DE EGFR ¿SE DEBE USAR “INHIBIDORES DE TIROSINA QUINASA (AFATINIB, ERLOTINIB, GEFINITINIB, OSIMERTINIB)” EN COMPARACIÓN A REALIZAR “QUIMIOTERAPIA”?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” son las preferencias u opiniones de los pacientes, permitiendo abordar y elaborar recomendaciones con criterios no solo técnicos y científicos. Conocer la perspectiva de los pacientes aporta una visión más integral sobre temas importantes y pertinentes para ellos, como su opinión y punto de vista acerca de resultados de salud, riesgos y beneficios, preferencias sobre tratamiento y cuidados, impacto de su condición de salud sobre su vida y entorno, y sobre sus necesidades de información y apoyo¹.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda amplia que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) y que **describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida** respecto al tratamiento del cáncer avanzado.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda no restringió por idioma, por otro lado se consideraron artículos publicados los últimos 5 años. La **base de datos consultada** fue Pubmed (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

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 estudio permitentes. A continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica [Internet]. Gobierno de Chile, Santiago; 2014. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Respecto al **equilibrio entre la prolongación de la vida y la calidad de vida**, una revisión sistemática (1) concluye que la mayoría de los estudios coinciden en que **los pacientes prefieren prolongar la vida por sobre la calidad de vida, los síntomas y los efectos secundarios** (2–5). De todos modos existen excepciones, algunos estudios que realizaron análisis por subgrupos de edad, encontraron que los pacientes ancianos eran más propensos a elegir tratamientos “menos tóxicos” o “preferir calidad de vida” por sobre prolongar la vida (6,7). Uno de los estudios considerados en la revisión declaraba financiamiento por parte de la industria (2).

Complementariamente, otro estudio destaca que los pacientes consideran que la **supervivencia por sí sola no es la única medida del éxito del tratamiento del cáncer de pulmón**, también debe ir acoplado por remisión y manejo efectivo de los síntomas, y menos efectos secundarios (8).

Un estudio que incorporó explícitamente la **sobrevida libre de progresión** como uno atributos de los tratamientos, concluyó que los pacientes con cáncer de pulmón consideran más relevante para la elección de tratamiento el "aumento de supervivencia libre de progresión" y "reducción de síntomas asociados a tumores" (tos, dificultad de respirar y dolor), seguido por la reducción de los efectos secundarios ("náuseas y vómitos"; “rash”; "diarrea" y " cansancio y fatiga"). El "modo de administración" se situó en la última posición, siendo el atributo que ejerce el menor impacto en la decisión de la terapia. Estudio financiado por la industria (9).

REFERENCIAS

1. Schmidt K, Damm K, Prenzler A, Golpon H, Welte T. Preferences of lung cancer patients for treatment and decision-making: a systematic literature review. *Eur J Cancer Care (Engl)* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2018 Aug 17];25(4):580–91. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/ecc.12425>
2. Chu D-T, Kim S-W, Kuo H-P, Ozacar R, Salajka F, Krishnamurthy S, et al. Patient attitudes towards chemotherapy as assessed by patient versus physician: A prospective observational study in advanced non-small cell lung cancer. *Lung Cancer* [Internet]. 2007 Jun [cited 2018 Aug 17];56(3):433–43. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17346847>
3. Thornton M, Parry M, Gill P, Mead D, Macbeth F. Hard choices: a qualitative study of influences on the treatment decisions made by advanced lung cancer patients. *Int J Palliat Nurs* [Internet]. 2011 Feb [cited 2018 Aug 22];17(2):68–74. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21378690>
4. Tang J, Shakespeare T, Lu J, Chan Y, Lee K, Wong L, et al. Patients' preference for radiotherapy fractionation schedule in the palliation of symptomatic unresectable lung cancer. *J Med Imaging Radiat Oncol* [Internet]. 2008 Oct [cited 2018 Aug 29];52(5):497–502. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19032397>
5. Dorman S, Hayes J, Pease N. What do patients with brain metastases from non-small cell lung cancer want from their treatment? *Palliat Med* [Internet]. 2009 Oct 14 [cited 2018 Aug 29];23(7):594–600. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19443522>
6. Meropol NJ, Egleston BL, Buzaglo JS, Benson AB, Cegala DJ, Diefenbach MA, et al. Cancer patient preferences for quality and length of life. *Cancer* [Internet]. 2008 Dec 15 [cited 2018 Aug 17];113(12):3459–66. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18988231>
7. Hirose T, Horichi N, Ohmori T, Kusumoto S, Sugiyama T, Shirai T, et al. Patients preferences in chemotherapy for advanced non-small-cell lung cancer. *Intern Med* [Internet]. 2005 Feb [cited 2018 Aug 22];44(2):107–13. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15750269>
8. Islam KM, Opoku ST, Apenteng BA, Fetrick A, Ryan J, Copur M, et al. Engaging Patients and Caregivers in Patient-Centered Outcomes Research on Advanced Stage Lung Cancer: Insights from Patients, Caregivers, and Providers. *J Cancer Educ* [Internet]. 2014 Dec 18 [cited 2018 Aug 21];29(4):796–801. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s13187-014-0657-3>
9. Mühlbacher AC, Bethge S. Patients' preferences: a discrete-choice experiment for treatment of non-small-cell lung cancer. *Eur J Heal Econ* [Internet]. 2015 Jul 19 [cited 2018 Aug 17];16(6):657–70. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25135768>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
<p>"Lung Neoplasms"[Mesh] OR ("lung"[ti] AND "cancer"[ti]) AND ("Attitude to Health"[Mesh] OR "Community Participation"[Mesh] OR "Patient participation"[Mesh] OR "Patient satisfaction"[Mesh] OR "Patient Preference"[tiab] OR "Consumer Behavior"[Mesh] OR "community participation"[MeSH Terms] OR "consumer satisfaction"[tiab] OR "patient* satisfaction"[tiab] OR "community satisfaction"[tiab] OR "Patient Centered Care"[Mesh] OR "Share decision making"[tiab] OR "Patient Perspectives"[tiab] OR "Patient views"[tiab] OR "Patient experience"[tiab] OR "Parental Notification"[Mesh] OR "patient* utilities"[tiab] OR "patient* utility"[tiab] OR "health utility"[tiab] OR "health utilities"[tiab]) AND ("2013/08/19"[PDat] : "2018/08/17"[PDat])</p>	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	17-08-2018
Nº de artículos obtenidos	474
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	12
Nº de artículos seleccionados finales	3
Artículos	
<ul style="list-style-type: none"> - Preferences of lung cancer patients for treatment and decision-making: a systematic literature review. <ul style="list-style-type: none"> o Patient attitudes towards chemotherapy as assessed by patient versus physician: A prospective observational study in advanced non-small cell lung cancer o Hard choices: a qualitative study of influences on the treatment decisions made by advanced lung cancer patients o Patients' preference for radiotherapy fractionation schedule in the palliation of symptomatic unresectable lung cancer o What do patients with brain metastases from non-small cell lung cancer want from their treatment? o Cancer patient preferences for quality and length of life. o Patients preferences in chemotherapy for advanced non-small-cell lung cancer. - Engaging Patients and Caregivers in Patient-Centered Outcomes Research on Advanced Stage Lung Cancer: Insights from Patients, Caregivers, and Providers - Patients' preferences: a discrete-choice experiment for treatment of non-small-cell lung cancer 	