

RECOMENDACIÓN DG.3

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Pulmón - 2018

PREGUNTA. EN PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER PULMONAR APARENTEMENTE LOCALIZADO SEGÚN RESULTADOS DE BIOPSIA ¿SE DEBE REALIZAR PET/CT PARA LA ETAPIFICACIÓN DEL COMPROMISO MEDIASTÍNICO EN COMPARACIÓN CON NO REALIZARLO?

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*” es la relación entre la efectividad y los costos de las intervenciones a evaluar.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó la búsqueda amplia de estudios que abordaran la costo-efectividad de intervenciones realizadas en población con cáncer de pulmón o con riesgo de desarrollarlo. Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población.

La búsqueda no consideró restricción por idioma o periodo de publicación. La **base de datos consultada** fueron Pubmed y BRISAS (Base Regional de Informes de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas), 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 seleccionaron las evaluaciones económicas que utilizaran como método la costo utilidad, costo efectividad y costo minimización. Se consideraron a continuación un resumen de los artículos seleccionados.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Se identificó una revisión sistemática cuyo objetivo era proporcionar un análisis de costo efectividad de realizar tomografía por emisión de positrones (PET) para la etapificación y consecuente manejo del cáncer de pulmón de células no pequeñas, la cual señala que la mayoría de los estudios concluyen que la información adicional obtenida de la PET con indicaciones adecuadas y diferentes puntos de equilibrio, compensa el costo de realizarla, sin embargo los estudios no pudieron sintetizarse por variabilidad de las estructuras de costos y fallas metodológicas (1).

REFERENCIA

1. Cao JQ, Rodrigues GB, Louie A V., Zaric GS. Systematic Review of the Cost-Effectiveness of Positron-Emission Tomography in Staging of Non-Small-Cell Lung Cancer and Management of Solitary Pulmonary Nodules. Clin Lung Cancer [Internet]. 2012 May [cited 2018 Sep 20];13(3):161–70. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22133290>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Lung Neoplasms"[Mesh] OR ("lung"[ti] AND "cancer"[ti])) AND ("Quality-Adjusted Life Years"[tiab] OR "Cost-Utility Analys*"[ti] OR "Cost-effectiveness"[ti] OR "Cost Utility Analys*"[ti] OR "Cost-Benefit Analysis"[ti] OR "Cost Benefit Analys*"[ti] OR "cost-effectiveness ratio" [ti] OR "ICER"[ti] OR "cost effectiveness ratio"[ti] OR "Costs and Cost Analysis"[tiab])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	27-08-2018
Nº de artículos obtenidos	456
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	9
Nº de artículos seleccionados	1
<ul style="list-style-type: none"> • Systematic review of the cost-effectiveness of positron-emission tomography in staging of non-small-cell lung cancer and management of solitary pulmonary nodules. 	
2. Términos de búsqueda	
Cáncer de pulmón	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	BRISA
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	27-08-2018
Nº de artículos obtenidos	24
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados	0