

RECOMENDACIÓN T.3

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

Guía de Práctica Clínica Cáncer Colorrectal en Personas de 15 años y más

PREGUNTA. EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON EN ETAPA II OPERADO Y FACTORES DE RIESGO DE RECURRENCIA* ¿SE DEBE REALIZAR QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE EN COMPARACIÓN A NO REALIZARLA?

*Factores de riesgo de recurrencia: Etapa T4, obstructivo o perforado, bajo recuento ganglionar, permeaciones vasculares, brotes tumorales, infiltración perineural.

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 general y luego específica por pregunta, que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que **describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida** de personas con diagnóstico de cáncer de colon en etapa II operado y factores de riesgo de recurrencia respecto a realizar quimioterapia adyuvante.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Pubmed y LILACS (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 artículos permitidos y se realizó un resumen por pregunta, 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

No se encontró un estudio que evaluaran las preferencias de pacientes con cáncer de colon estadio II, sí se encontraron estudios que evaluaban las diferentes alternativas en pacientes estadio III:

Se identificó una revisión (1) que abordaba las preferencias de pacientes respecto al tratamiento adyuvante, dentro de los estudios incluidos 2 abordaba la comparación de agregar quimioterapia adyuvante al tratamientos pacientes con cáncer de colon en estadio II-III operados (2,3). **Ambos concluyen que en pacientes con cáncer de colon II-III, los pequeños potenciales beneficios de supervivencia compensaban los riesgos de efectos secundarios de la quimioterapia adyuvante.**

En Hofmann et al (2), el 77% pacientes con cáncer colorectal (n=102) optaron por quimioterapia adyuvante por 1 año para pacientes con cáncer de colon III, con un beneficio de supervivencia del 5% y a pesar de los efectos adversos informados (19% posibilidad de náuseas+vómitos; 2% de pérdida de cabello, 2% mucositis oral, 1% mucositis oral+vómitos; 2% vómitos más diarrea).

En Blinman et al (3), el 82% de pacientes con cáncer de colon II – III y que recibieron quimioterapia por al menos 4 semanas, consideraron suficiente un 5% adicional en las tasas de supervivencia a los 5 años y el 90% un 10% adicional supervivencia para considerar la quimioterapia adyuvante. Las preferencias no se asociaron fuertemente con otras características basales de los pacientes, al estadio, características del tratamiento recibido, características de la evolución de la enfermedad, o aspectos de la calidad de vida relacionada con la salud durante la quimioterapia.

En estudio retrospectivo indagó en las razones para no recibir quimioterapia adyuvante tras la cirugía en pacientes cáncer de colon en estadio III. Observaron que el 12% de los 502 pacientes a los que se les recomendó quimioterapia adyuvante la rechazaron, la razón declarada más recurrente fue la preocupación sobre la toxicidad (4), sin embargo en la mayoría de los casos no se registra el motivo del rechazo (4,5).

REFERENCIAS

1. Currie A, Askari A, Nachiappan S, Sevdalis N, Faiz O, Kennedy R. A systematic review of patient preference elicitation methods in the treatment of colorectal cancer. *Color Dis* [Internet]. 2015 Jan 1 [cited 2018 Sep 27];17(1):17–25. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/codi.12754>
2. Hofmann S, Vetter J, Wachter C, Henne-Bruns D, Porzsolt F, Kornmann M. Visual AIDS for multimodal treatment options to support decision making of patients with colorectal cancer. *BMC Med Inform Decis Mak* [Internet]. 2012 Oct 23 [cited 2018 Sep 27];12:118. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23092310>
3. Blinman P, Duric V, Nowak AK, Beale P, Clarke S, Briscoe K, et al. Adjuvant chemotherapy for early colon cancer: What survival benefits make it worthwhile? *Eur J Cancer* [Internet]. 2010 Jul [cited 2018 Sep 27];46(10):1800–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20137908>
4. El Shayeb M, Scarfe A, Yasui Y, Winget M. Reasons physicians do not recommend and patients refuse adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer: a population based chart review. *BMC Res Notes* [Internet]. 2012 Jun 7 [cited 2018 Oct 2];5(1):269. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22676354>
5. Gilbar P, Lee A, Pokharel K. Why adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer was not given: Reasons for non-recommendation by clinicians or patient refusal. *J Oncol Pharm Pract* [Internet]. 2017 Mar 23 [cited 2018 Oct 2];23(2):128–34. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26692241>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Colorectal Neoplasms"[Mesh] OR "Colorectal cancer"[tiab]) 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 "consumer preference"[tiab] 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 "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh]) Sort by: Best Match Filters: Systematic Reviews; published in the last 5 years; Humans	
Resultados de la búsqueda	
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	25/09/2018
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	75
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	6
Nº de artículos seleccionados finales	1 revisiones sistemáticas: 2 estudio primario.
Estudios:	
<ul style="list-style-type: none"> - A systematic review of patient preference elicitation methods in the treatment of colorectal cancer. <ul style="list-style-type: none"> o Visual AIDS for multimodal treatment options to support decision making of patients with colorectal cancer o Adjuvant chemotherapy for early colon cancer: What survival benefits make it worthwhile? 	
2. Términos de búsqueda	
((tw:(Neoplasias colorectal)) OR (tw:(cancer colorectal)) OR (tw:(cancer de recto)) (tw:(cancer de colon))) AND ((tw:(quimioterapia)) OR (tw:(cirugía))) AND ((tw:(Actitud Frente a la Salud)) OR (tw:(Participación de la Comunidad)) OR (tw:(Participación del Paciente)) OR (tw:(Satisfacción del Paciente)) OR (tw:(Prioridad del Paciente)) OR (tw:(Preferencia del paciente)) OR (tw:(perspectiva del paciente)) OR (tw:(Comportamiento del Consumidor)) OR (tw:(Satisfacción del consumidor)) OR (tw:(Atención Dirigida al Paciente)) OR (tw:(experiencia del Paciente)))	
Resultados de la búsqueda	
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	25/09/2018
Base de datos	LILACS
Nº de artículos obtenidos	27
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados finales	0
3. Términos de búsqueda	
("Colonic Neoplasms"[Mesh] OR "colon cancer"[tiab]) AND ("Chemotherapy, Adjuvant"[Mesh] 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 "consumer preference"[tiab] 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 "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh])	
Resultados de la búsqueda	
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	25/09/2018
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	46

N° de artículo seleccionados por título/abstract	8
N° de artículos seleccionados finales	3
Estado:	
<ul style="list-style-type: none">- Adjuvant chemotherapy for early colon cancer: What survival benefits make it worthwhile?- Reasons physicians do not recommend and patients refuse adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer: a population based chart review- Why adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer was not given: Reasons for non-recommendation by clinicians or patient refusal	