

## RECOMENDACIÓN T.4

### 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 - 2018

**PREGUNTA. EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON RESECADO EN ETAPA III ¿SE DEBE REALIZAR QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE POR 3 MESES EN COMPARACIÓN A REALIZAR QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE POR 6 MESES?**

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 apoyo<sup>1</sup>.

#### 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 resecado en etapa III respecto realizar quimioterapia adyuvante por 3 meses o prolongar por 6 meses.

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.

---

<sup>1</sup> 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

Se identificó una revisión sistemática (1) que exploró las preferencias de los pacientes respecto a la terapia adyuvante, uno de los estudio incluidos (2), con 102 pacientes con cáncer colorrectal, evaluó las preferencias de tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de colon estadio III basándose en los resultados de dos ensayos aleatorizados (3,4), **concluyendo que el 77% pacientes con cáncer colorrectal preferían un tratamiento más intensivo (operación más quimioterapia adyuvante por 1 año) cuando había un claro beneficio de supervivencia (5%)**. Sin embargo, cuando no hubo un beneficio de supervivencia adicional, prefirieron un tratamiento menos intensivo, evitando el oxaliplatino.

Para las preferencias de tratamiento adyuvante, solo dos estudios encontraron factores predictivos significativos (5,6). Los pacientes con “educación superior” y < 75 años necesitaban mayores beneficios de supervivencia para optar por terapia adyuvante (5). Otro estudio (6) indicó que pacientes que se habían sometido a tratamiento adyuvante calificaban este tratamiento de forma más positiva y era poco probable que cambiaran la esperanza de vida para evitarlo en futuras decisiones. Otras características personales que se evaluaron no fueron predictivas de las preferencias, como el género, el empleo, el sitio del tumor y el estado sociodemográfico(1).

**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. André T, Boni C, Mounedji-Boudiaf L, Navarro M, Tabernero J, Hickish T, et al. Oxaliplatin, Fluorouracil, and Leucovorin as Adjuvant Treatment for Colon Cancer. *N Engl J Med* [Internet]. 2004 Jun 3 [cited 2018 Sep 27];350(23):2343–51. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15175436>
4. Moertel CG, Fleming TR, Macdonald JS, Haller DG, Laurie JA, Goodman PJ, et al. Levamisole and Fluorouracil for Adjuvant Therapy of Resected Colon Carcinoma. *N Engl J Med* [Internet]. 1990 Feb 8 [cited 2018 Sep 27];322(6):352–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2300087>
5. 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>
6. Harrison JD, Solomon MJ, Young JM, Meagher A, Butow P, Salkeld G, et al. Patient and Physician Preferences for Surgical and Adjuvant Treatment Options for Rectal Cancer. *Arch Surg* [Internet]. 2008 Apr 1 [cited 2018 Sep 27];143(4):389. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18427027>

## ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
("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	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
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	8
Nº de artículos seleccionados finales	2 revisiones sistemáticas, que incluían 14 estudios de interés.
Estudios: <ul style="list-style-type: none"> <li>- A systematic review of patient preference elicitation methods in the treatment of colorectal cancer</li> <li>- Preferences of colorectal cancer patients for treatment and decision-making: a systematic literature review</li> </ul>	
<b>1. Términos de búsqueda</b>	
("Colonic Neoplasms"[Mesh] OR "colon cancer"[tiab]) AND ("Duration of Adjuvant Chemotherapy"[tiab] OR "Extended adjuvant chemotherapy" OR "length of chemotherapy" OR ("6 month" AND "chemotherapy")) 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 "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab])	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Fecha de ejecución de búsqueda (dd/mm/aaaa)	25/09/2018
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	3
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados finales	0