

RECOMENDACIÓN 6

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Leucemia Crónica - 2018

A. PREGUNTA CLÍNICA

En personas mayores de 15 años con leucemia mieloide crónica refractario a inhibidores de la tirosina quinasa (TKI) a primera y segunda línea sin mutación T315I ¿Se debe utilizar bosutinib en comparación a no usar bosutinib?

Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

Población: Personas mayores de 15 años con leucemia mieloide crónica refractario a inhibidores de la tirosina quinasa (TKI) a primera y segunda línea sin mutación T315I.

Intervención: Bosutinib.

Comparación: No usar bosutinib.

Desenlace (outcome): Impacto clínico.

B. BÚSQUEDA DE EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Chronic lymphocytic leukemia” y “Chronic myeloid leukemia”. 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; PsycINFO; 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.¹

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Al momento de definir la pregunta la evidencia ya se encontraba previamente clasificada según intervenciones comparadas. Los resultados se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L·OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

¹ Para revisar la metodología, las estrategias y los resultados de la búsqueda, favor revisar el informe “Búsqueda sistemática de evidencia de los efectos deseables e indeseables” en la sección de método de la Guía de Práctica Clínica respectiva.

C. SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Resumen de la evidencia identificada

No se identificaron revisiones sistemáticas que evaluaran la pregunta de interés. Se expandió la búsqueda a través de guías clínicas, síntesis amplia y citación cruzada, identificando un estudio, de diseño observacional.

Tabla 1: Resumen de la evidencia seleccionada

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	1 [1]

Estimador del efecto

Se realizó un análisis del estudio, decidiendo excluirlo ya que no corresponde a un estudio comparativo, por lo cual no es posible estimar el efecto de la intervención.

Metanálisis

No aplica

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

BOSUTINIB PARA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA REFRACTARIA A INHIBIDORES DE TIROSINA QUINASA.			
Pacientes	Personas mayores de 15 años con leucemia mieloide crónica refractario a inhibidores de la tirosina quinasa (TKI) a primera y segunda línea sin mutación T315I.		
Intervención	Bosutinib.		
Comparación	No uso de bosutinib.		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Impacto clínico	No se encontró evidencia para responder la pregunta.	--	--
GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation. Fecha de elaboración de la tabla: Octubre, 2018.			

Referencias

1. Cortes JE, Khoury HJ, Kantarjian HM, Lipton JH, Kim DW, Schafhausen P, Matczak E, Leip E, Noonan K, Brümmendorf TH, Gambacorti-Passerini C. Long-term bosutinib for chronic phase chronic myeloid leukemia after failure of imatinib plus dasatinib and/or nilotinib. American journal of hematology. 2016;91(12):1206-1214