

## RECOMENDACIÓN T.1

### BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica de Linfoma No Hodgkin en personas de 15 años y más - 2018

#### A. PREGUNTA CLÍNICA

En personas de 15 años y más con linfoma no Hodgkin (LNH) del manto ¿Se debe realizar trasplante autólogo de consolidación en comparación a no realizar trasplante autólogo?

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

**Población:** Personas de 15 años y más con linfoma no Hodgkin (LNH) del manto .

**Intervención:** Realizar trasplante autólogo de consolidación.

**Comparación:** No realizar trasplante autólogo

**Desenlace (outcome):** Impacto clínico.

#### B. BÚSQUEDA DE EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Non-hodgkin lymphoma”. 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.<sup>1</sup>

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.

---

<sup>1</sup> 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 respondan la pregunta. Se expandió la búsqueda a través de síntesis amplia, guías clínicas y citación cruzada, sin encontrar estudios relevantes.

Tabla 1: Resumen de la evidencia seleccionada

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	0

Adicionalmente, se analizaron 4 artículos provistos por el equipo de expertos participantes del panel convocado para elaborar la guía [1-3, 12]. Tres correspondientes a revisiones no sistemáticas [1-3] También se revisaron las referencias citadas en estos y se buscaron artículos que citaran a los artículos provistos. De las referencias encontradas que potencialmente podrían responder la pregunta, todos fueron excluidos debido a que 2 artículos correspondían a artículos no comparativos [4, 5], 2 artículos se trataban de estudios que compararon trasplantes alogénicos [7,8], 3 artículos donde ambos grupos del estudio recibieron trasplante autólogo [6, 10] y 1 artículo en el que se comparaba la realización de radioterapia y trasplante autólogo versus mantenimiento con interferón  $\alpha$  [11]. Además, el último estudio [12] se excluyó ya que evalúa el uso de citarabina. Finalmente, ningún estudio fue relevante para responder la pregunta.

### Estimador del efecto

No aplica.

### Metanálisis

No aplica.

### Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

REALIZAR TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CONSOLIDACIÓN PARA LINFOMA NO HODGKIN (LNH) DEL MANTO			
Pacientes	Personas de 15 años y más con linfoma no Hodgkin (LNH) del manto .		
Intervención	Quimioterapia en altas dosis más rituximab seguido de trasplante autólogo.		
Comparación	Ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, prednisona más rituximab (R-CHOP).		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Impacto clínico.	No se identificaron estudios que respondieran la pregunta de interés.	--	--
GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation. *Impacto clínico se refiere a cualquier desenlace que tenga impacto directo o indirecto en el manejo de los pacientes. Esto incluye a los desenlaces priorizados por el panel de expertos. <b>Fecha de elaboración de la tabla:</b> Diciembre, 2018.			

## Referencias

1. Steiner, R. E., Romaguera, J., & Wang, M. Current trials for frontline therapy of mantle cell lymphoma. *Journal of hematology & oncology*. 2018;11(1),13.
2. Rule S. Frontline therapy and role of high-dose consolidation in mantle cell lymphoma” *Hematology. American Society of Hematology. Education Program*. 2016:419-424.
3. Wrench D, Gribben J. Stem Cell Transplantation for Non -Hodgkin’s Lymphoma. *Hematol Oncol Clin N Am* 22. 2008;1051–1079.
4. Vandenberghe E, Ruiz De Elvira C, Loberiza FR et al. Outcome of autologous transplantation for mantle cell lymphoma: a study by the European Blood and Bone Marrow Transplant and Autologous Blood and Marrow Transplant Registries. *Br. J. Haematol*. 120(5), 793–800 (2003).
5. Vose JM, Bierman PJ, Weisenburger DD et al. Autologous hematopoietic stem cell transplantation for mantle cell lymphoma. *Biol. Blood Marrow Transplant*. 6(6), 640–645 (2000).
6. Till BG, Gooley TA, Crawford N et al. Effect of remission status and induction chemotherapy regimen on outcome of autologous stem cell transplantation for mantle cell lymphoma. *Leuk. Lymphoma* 49(6), 1062–1073 (2008).
7. Kruger WH, Hirt C, Basara N, et al. Allogeneic stem cell transplantation for mantle cell lymphoma—final report from the prospective trials of the East German Study Group Haematology/Oncology (OSHO). *Ann Hematol*. 2014;93(9):1587-1597.
8. Tucker D, Peggs K, Cook G. Reduced intensity conditioned allogeneic stem cell transplantation (RIC-allo) as front-line therapy for mantle cell lymphoma (MCL): results from the UK phase II mini allo study (CRUK: C7627/A9080) [abstract]. *Br J Haematol*. 2016;173(suppl). Abstract 19.
9. Pophali P, Rosenthal AC, Tun H, Reeder CB, Micallef IN, Porrata L, Ansell SM, Johnston P, Inwards DJ. Autologous stem cell transplantation for mantle cell lymphoma in the elderly (≥65 years of age): the Mayo Clinic experience. *Blood*. 2017;130(Suppl 1):4536
10. Sawalha Y, Radivoyevitch T, Tullio K, Dean RM, Pohlman B, Hill BT, Kalaycio M, Majhail NS, Jagadeesh D. The role of upfront autologous hematopoietic cell transplantation in the treatment of mantle cell lymphoma, a population based study using the National Cancer Data Base (NCDB). *Blood*. 2017;130(Suppl 1):2009.
11. Dreyling M. Early consolidation by myeloablative radiochemotherapy followed by autologous stem cell transplantation in first remission significantly prolongs progression-free survival in mantle-cell lymphoma: results of a prospective randomized trial of the European MCL Network. *Blood*. 2005;105:2677-2684
12. Hermine O, Hoster E, Walewski J, Bosly A, Stilgenbauer S, Thieblemont C, Szymczyk M, Bouabdallah R, Kneba M, Hallek M, Salles G, Feugier P, Ribrag V, Birkmann J, Forstpointner R, Haioun C, Hänel M, Casasnovas RO, Finke J, Peter N, Bouabdallah K, Sebban C, Fischer T, Dührsen U, Metzner B, Maschmeyer G, Kanz L, Schmidt C, Delarue R, Brousse N, Klapper W, Macintyre E, Delfau-Larue MH, Pott C, Hiddemann W, Unterhalt M, Dreyling M, European Mantle Cell Lymphoma Network. Addition of high-dose cytarabine to immunochemotherapy before autologous stem-cell transplantation in patients aged 65 years or younger with mantle cell lymphoma (MCL Younger): a randomised, open-label, phase 3 trial of the European Mantle Cell Lymphoma Network. *Lancet (London, England)*. 2016;388(10044):565-75.