

RECOMENDACIÓN T.2

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

Guía de Práctica Clínica de Linfoma de Hodgkin en personas mayores de 15 años – 2018

PREGUNTA. EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS CON LINFOMA DE HODGKIN ETAPA LOCALIZADA CON PET INTERINO NEGATIVO ¿SE DEBE UTILIZAR ABVD SIN RADIOTERAPIA EN COMPARACIÓN CON RADIOTERAPIA?

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 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** en personas de 15 años y más con Linfoma de Hodgkin etapa localizada con PET interino negativo y que se realizan ABVD sin radioterapia y ABVD más radioterapia.

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 permitentes y se realizó un resumen por pregunta,

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>

a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Comentarios: No se encuentran estudios relacionados con la comparación de estos procedimientos para valores y preferencias.

Un estudio realizado en Reino Unido cuyo objetivo fue mejorar la comprensión de la información y las necesidades de apoyo de las mujeres en riesgo de cáncer de mama después de un tratamiento anterior con radioterapia de campo del manto para la enfermedad de Hodgkin(1).

Se utilizó un enfoque de estudio de caso múltiple que presenta los relatos detallados de tres participantes para representar los problemas planteados por un subconjunto más amplio de 15 sobrevivientes de la enfermedad de Hodgkin. Estas mujeres participaron en un estudio cualitativo más amplio de 50 sobrevivientes a largo plazo de cáncer adolescente. Fueron entrevistados en profundidad ya sea cara a cara o por teléfono. Los datos se analizaron utilizando métodos de reducción de datos, visualización y dibujo de conclusiones; luego, se seleccionaron tres estudios de casos para ilustrar los temas clave en el conjunto de datos más amplio(1).

Descubrir el riesgo del efecto tardío del cáncer de mama, particularmente a través de los medios, causó shock. La información confiable era difícil de ubicar y los servicios médicos no cubrían las necesidades de apoyo de las mujeres. El impacto del nuevo riesgo fue exacerbado por la experiencia del cáncer anterior(1).

La información sobre el riesgo de efectos tardíos para los sobrevivientes de cáncer considerados confiables no es de fácil acceso. Cuando se identifica el riesgo de una neoplasia maligna relacionada con el tratamiento, debe existir una forma confiable de informar tanto a los médicos en riesgo como a los médicos de atención primaria que deben tener en cuenta el historial de cáncer del paciente y su efecto continuo sobre su vulnerabilidad emocional (1).

REFERENCIAS

1. Grinyer A. The late effects of mantle field radiotherapy: the information and support needs of women survivors of Hodgkin's disease. Eur J Oncol Nurs Off J Eur Oncol Nurs Soc. 2010 Jul;14(3):183–9.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
((((("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]))) AND radiotherapy) AND lymphoma	
Base de datos	Pubmed
Nº de artículos obtenidos	57
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	3
Nº de artículos seleccionados	1
2. Términos de búsqueda	
(tw:((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)) OR (tw:(Notificación a los Padres)))) AND (tw:(radioterapia)) AND (tw:(linfoma))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Lilacs
Nº de artículos obtenidos	45
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	2
Nº de artículos seleccionados	1