

RECOMENDACIÓN T.4

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica de Linfoma de Hodgkin en personas mayores de 15 años – 2018

A. PREGUNTA CLÍNICA

En personas de 15 años y más con linfoma de Hodgkin etapa avanzada con PET interino positivo con TAC respuesta parcial o menos ¿Se debe utilizar segunda línea etopósido, metilprednisolona, citarabina y cisplatino (ESHAP) en comparación a completar 6 ciclos de doxorubicina, bleomicina, vinblastina y dacarbazina (ABVD)?

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

Población: Personas de 15 años y más con linfoma de Hodgkin etapa avanzada con PET interino positivo con TAC respuesta parcial o menos.

Intervención: Etopósido, metilprednisolona, citarabina y cisplatino (ESHAP).

Comparación: Doxorubicina, bleomicina, vinblastina y dacarbazina (ABVD).

Desenlace (outcome): Impacto clínico.

B. BÚSQUEDA DE EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “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.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 respondan la pregunta. Se extendió la búsqueda a través de guías clínicas, síntesis amplia y citación cruzada, sin identificar estudios comparativos para la pregunta.

Tabla 1: Resumen de la evidencia seleccionada

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	0

Estimador del efecto

No aplica.

Metanálisis

No aplica.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

ESHAP COMPARADO CON ABVD PARA LINFOMA DE HODGKIN EN ETAPA AVANZADA CON PET INTERINO POSITIVO CON TAC RESPUESTA PARCIAL O MENOS					
Pacientes	Personas de 15 años y más con linfoma de Hodgkin etapa avanzada con PET interino positivo con TAC respuesta parcial o menos.				
Intervención	Etopósido, metilprednisolona, citarabina y cisplatino (ESHAP).				
Comparación	Doxorrubicina, bleomicina, vinblastina y dacarbazina (ABVD).				
Desenlaces	Efecto absoluto estimado*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
	ABVD	ESHAP	Diferencia (IC 95%)		
Impacto clínico	No se identificaron estudios comparativos para la pregunta.			--	--
IC 95%: Intervalo de confianza del 95%. GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation. Fecha de elaboración de la tabla: Octubre, 2018.					

Referencias

No aplica.