

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica

Cáncer Gástrico

EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO INCIPIENTE CON INDICACIÓN DE CIRUGÍA ¿SE DEBE REALIZAR LINFADENECTOMÍA D1 + EN COMPARACIÓN A REALIZAR LINFADENECTOMIA D1?

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*” es la relación entre la efectividad y los costos de las intervenciones a evaluar.

BÚSQUEDA DE EVALUACIONES ECONÓMICAS

Para determinar si la evidencia de costo-efectividad de las tecnologías sanitarias era necesaria se aplicaron los siguientes criterios en conjunto con el equipo de expertos:

- Mucha variabilidad en la práctica clínica.
- Incertidumbre relevante respecto a costo efectividad de intervenciones evaluadas.
- Cambio en práctica clínica acarrea altos beneficios en términos de salud.
- El cambio en la práctica clínica puede tener un impacto relevante en costos y el presupuesto del sistema de salud.

La búsqueda consideró estudios de costo-efectividad y revisiones sistemáticas de evaluaciones de costo-efectividad sobre realizar linfadenectomía D1+ versus realizar linfadenectomía D1, en pacientes con cáncer gástrico incipiente con indicación de cirugía. Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población. La búsqueda consideró estudios publicados en inglés y español, en las siguientes bases de datos: MEDLINE, EMABASE, COCHRANE, GOOGLE, BRISA y en el National Institute for health and Care Excellence (NICE).

Todas las estrategias de búsqueda fueron realizadas durante el año 2019.

Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Al ejecutar la búsqueda de evidencia para la pregunta, no se encontraron artículos en ninguna de las fuentes buscadas.

RESUMEN DE LA EVIDENCIA BUSCADA

No se encontraron artículos relacionados con la pregunta de interés en ninguna de las bases de datos previamente mencionadas.

ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

	Términos libres	DECS	MeSH
P	Stomach neoplasms, gastric neoplasm, gastric cancer, cancer of stomach, neoplasia, tumor, lymphoma, carcinogenesis, carcinoma, neoplasm metastasis, M1, cancer cell spread, early stage, surgery, operative procedure procedure	Neoplasma gástrico, cáncer gástrico, cáncer de estómago, linfoma, carcinogénesis, incipiente, cirugía	Stomach neoplasms, neoplasms, neoplasm metastasis, Surgical Procedures, Operative
I	Lymph Node Excision, Lymphadenectomy, Lymph Node Dissection, Lymph Node extirpation, Lymph Node resection, D1+	Linfadenectomía, extirpación de nódulos linfáticos, disección de nódulos linfáticos, excisión de nódulos linfáticos, nódulos linfáticos, D1+	Lymph Node Excision
C	Lymph Node Excision, Lymphadenectomy, Lymph Node Dissection, Lymph Node extirpation, Lymph Node resection, D1	Linfadenectomía, extirpación de nódulos linfáticos, disección de nódulos linfáticos, excisión de nódulos linfáticos, nódulos linfáticos, D1	Lymph Node Excision
O	Cost benefit analysis, cost effectiveness, cost utility analysis, economic evaluation, marginal analysis, pricing, biomedical technology assessment, health technology assessment, economics, willingness to pay, health care cost, ICER, QALY, DALY, Quality Adjusted Life Years, Disability Adjusted Life Years, Incremental Cost Effectiveness Ratio	Análisis costo beneficio, análisis costo efectividad, análisis costo utilidad, evaluación económica, análisis de precio, tecnologías biomédicas, evaluación de tecnologías, disponibilidad de pago, costos en salud, costos sanitarios, ICER, QALY, DALY, Quality Adjusted Life Years, Disability Adjusted Life Years, Incremental Cost Effectiveness Ratio, AVAC, Año de vida ajustado por calidad, Razón costo efectividad, Año de vida ajustado por	Cost-benefit analysis, costs and cost analysis, technology assessment, biomedical

Base de datos	Fecha de búsqueda	Resultados	Resultados después de remover duplicados
Medline-Pubmed	01.10.2019	0	0
EMBASE	01.10.2019	0	0
NICE	01.10.2019	0	0
BRISA (RedETSA)	01.10.2019	0	0
COCHRANE	01.10.2019	0	0
GOOGLE	01.10.2019	0	0
Total	01.10.2019	0	0

EMBASE

1	(Economic evaluation or biomedical technology assessment or health economics or quality adjusted life year or disability-adjusted life year).sh. or (Economic evaluation* or health economics or cost minimization analysis or cost minimization or cost-minimization or cost benefit analysis or cost-benefit or cost benefit or cost effectiveness analysis or cost-effectiveness or cost effectiveness or cost minimization analysis or cost utility analysis or cost utility or cost-utility or biomedical technology assessment or health technology assessment or biomedical technology assessment or health economics or dental economics or economics, dental or economics, hospital or device economics or pharmacoeconomics or quality adjusted life year or qaly or quality-adjusted-life-year or disease burden or disability adjusted life year or DALY or DALYs or disability-adjusted life year or disability-adjusted-life-year or ICER or Willingness to pay or Willingness-to-pay or Incremental cost effectiveness ratio or Incremental-cost-effectiveness-ratio).tw.	186888
2	(stomach cancer.sh. or (stomach cancer* or cancer, stomach or stomach tumo* or tumor, stomach or stomach, carcinogenesis or carcinogenesis, stomach or stomach carcinoid* or carcinoid, stomach or stomach lymphom* or lymphoma, stomach or gastric cancer* or cancer, gastric or gastric tumo* or tumor, gastric or gastric, carcinogenesis or carcinogenesis, gastric or gastric carcinoid* or carcinoid, gastric or gastric lymphom* or lymphoma, gastric).tw. or ((malignant neoplasm.sh. or (cancer* or malignant neoplas* or malignant tumo* or carcino* or lymphom*).tw) and (stomach* or gastric*).tw.)) and ((early stage or early gastric cancer).tw.) and (surgery.sh. or (surgical* or operation* or surger* or operative).tw.)	4233
3	(lymph node dissection.sh. or (Lymph Node Excision* or Lymphadenectom* or Lymph Node Dissection* or lymph node extirpation* or Lymph node resection* or Lymphoadenectom*).tw.) and ((d1+ or d 1+ or d-1+ or d 1 + or d1 plus or d 1 plus or d1plus).tw. and (d1 or d 1 or d-1).tw.)	1009
4	1 and 2 and 3	0
5	limit 4 to (english or german or portuguese or spanish)	0
6	limit 5 to (article or article in press or books or chapter or "review")	0
7	limit 6 to last 20 years	0
8	limit 7 to embase	0