

RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO

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

Guía de Práctica Clínica de manejo y tratamiento del cáncer de próstata, 2019

PREGUNTA: EN HOMBRES CON CÁNCER DE PRÓSTATA DE BAJO RIESGO ¿SE DEBE “REALIZAR SEGUIMIENTO ACTIVO” EN COMPARACIÓN A “REALIZAR PROSTATECTOMÍA RADICAL”?

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 de hombres con cáncer de próstata de bajo riesgo, respecto a “realizar seguimiento activo” en comparación a “realizar prostatectomía radical”.**

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*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

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 pertinentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

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>

SINTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó un estudio indirecto realizado en EEUU, publicado en 2019 (1), que identificó las barreras de los pacientes en la toma de decisión por una vigilancia activa en cáncer de próstata de bajo riesgo.

Los autores llevaron a cabo una encuesta por correo, enviada a 1855 Radio-oncólogos y urólogos. Esta encuesta evaluó las actitudes sobre las posibles barreras hacia la vigilancia activa del cáncer de próstata de bajo riesgo. 691 médicos respondieron la encuesta.

Los autores concluyen que las percepciones de los médicos sobre la falta de interés del paciente en la vigilancia activa se basarían en la necesidad de repetir biopsias de próstata. Además, los sesgos de las preferencias de tratamiento del paciente a favor de sus propios tratamientos especializados representan barreras clave para el manejo conservador del cáncer de próstata de bajo riesgo mediante la vigilancia activa.

En otro estudio indirecto, realizado en EEUU, publicado en 2018 (2), en el cual se entrevistó a 22 urólogos acerca de lo que ellos creen que los pacientes dudan acerca de la vigilancia activa. Según ellos, los pacientes no optarían por la vigilancia activa debido a percepciones erróneas sobre la gravedad del cáncer, la ansiedad, la aversión a las biopsias repetidas que acompañan a la vigilancia activa o las preferencias de los miembros de la familia.

En una revisión sistemática de método mixto, publicada en 2018 (3), se revisaron las barreras y facilitadores para elegir y adherir a la vigilancia activa en personas con cáncer de próstata de bajo riesgo. Se incluyeron 64 estudios (37 de EEUU, 20 de Europa, 5 de Australia, 1 mundial y 1 comparativo entre Irlanda y América).

Resultados: Las barreras y los facilitadores identificados para la elección y el cumplimiento de la vigilancia activa se clasificaron en seis niveles: características del cáncer, características del paciente, características familiares y apoyo social, proveedor de salud, instituciones de salud y políticas de salud.

Los autores concluyen que son muchos los factores que influyen en la elección y adherencia de los hombres a la vigilancia activa, dentro de ellos destacan; las actitudes del médico, el apoyo familiar y social y la educación del paciente. Las principales recomendaciones de esta revisión sistemática incluyen aplicar las pautas internacionales acordadas sobre vigilancia activa y la introducción de una estrategia de gestión multidisciplinaria con apoyo psicológico para facilitar el seguimiento activo.

En otro estudio del 2017 (3), realizado en Canadá, que se basó en entrevistas de grupo focal en 52 hombres diagnosticados con cáncer de próstata y elegibles para vigilancia activa. Se capturaron los puntos de vistas de ellos en relación con la vigilancia activa y los factores que influyeron en su decisión y su experiencia con la terapia.

Los autores identificaron que una vez que los hombres tenían información relevante, entendían el grado real de riesgo para ellos y percibían la oportunidad de evitar los efectos secundarios del tratamiento, algunos se volvieron más abiertos a la idea del seguimiento activo. La comprensión de que su enfermedad era de bajo riesgo, combinada con la noción de evitar los efectos secundarios

del tratamiento, fueron fuertes incentivos para quienes optaron por el seguimiento activo. Asimismo, los efectos secundarios del tratamiento definitivo se percibieron como una reducción de su calidad de vida. También enfatizaron la comodidad de ser monitoreados de cerca, ya que permitiría una futura intervención de tratamiento de manera oportuna, si fuera necesario.

Para aquellos que optaron por no seguir el seguimiento activo, muchos hablaron sobre su capacidad para someterse a un tratamiento inmediato, en función de su edad o estado físico, o sintieron una presión para lidiar con el cáncer, que surgió de su sentido interno de riesgo de la enfermedad o por comentarios de miembros de la familia. El deseo de no tener cáncer o de reducir su riesgo o preocupación constante, influyó en su decisión final de someterse a una cirugía o tratamiento de radiación. La ansiedad era una razón para no adherirse inicialmente al seguimiento activo, pero también fue un factor que influyó en la decisión de un tratamiento radical después de un período de tiempo en seguimiento activo.

REFERENCIAS

1. Simon P. Kim, Cary P. Gross, Nilay D. Shah, Perceptions of Barriers Towards Active Surveillance for Low-Risk Prostate Cancer: Results From a National Survey of Radiation Oncologists and Urologists, *Ann Surg Oncol* (2019) 26:660–668.
2. Joanna Veazey Brooks, MBE, PhD, Shellie D. Ellis PhD, Patient Factors That Influence How Physicians Discuss Active Surveillance With Low-Risk Prostate Cancer Patients: A Qualitative Study, *American Journal of Men's Health* 2018, Vol. 12(5) 1719–1727.
3. Margaret Fitch, Kittie Pang, Veronique Ouellet, Canadian Men's perspectives about active surveillance in prostate cancer: need for guidance and resources, *BMC Urology* (2017) 17:98.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Prostatic Neoplasms"[Mesh] AND ("conservative management") AND ("local treatment")) AND ("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] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab]) OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	1
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

2. Términos de búsqueda	
("Prostatic Neoplasms"[Mesh] AND ("active surveillance") AND ("local treatment")) AND ("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] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab]) OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	8
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

3. Términos de búsqueda	
("Prostatic Neoplasms"[Mesh] AND ("low risk") AND ("local treatment")) AND (("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] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab]) OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	12
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

4. Términos de búsqueda	
(("Prostatic Neoplasms"[Mesh] AND ("low risk") AND ("active surveillance")) AND (("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] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab]) OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	444
N° de artículo seleccionados por título/abstract	5
N° de artículos seleccionados finales	3

5. Términos de búsqueda	
("prostate cancer" AND ("active surveillance") AND ("local treatment")) AND ((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)))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Lilacs
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

6. Términos de búsqueda	
("prostate cancer") AND ((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)))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Lilacs
N° de artículos obtenidos	36
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0