

RECOMENDACIÓN DE TRATAMIENTO

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE LAS PERSONAS

Guía de Práctica Clínica de manejo y tratamiento del cáncer cérvico uterino, 2019

PREGUNTA: EN MUJERES CON CÁNCER CERVICOUTERINO INVASOR IB2 ¿SE DEBE “REALIZAR HISTERECTOMÍA RADICAL MÁS LINFADENECTOMÍA PELVIANA” EN COMPARACIÓN A “REALIZAR RADIOQUIMIOTERAPIA”?

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 mujeres con cáncer cervicouterino invasor IB2, respecto a “realizar histerectomía radical más linfadenectomía pelviana” en comparación a “realizar quimioradioterapia”.**

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

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>

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.

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se identificaron estudios que respondan la pregunta de manera directa en todas las estrategias de búsqueda realizadas.

Sin embargo, fue posible identificar un estudio prospectivo publicado en 2013 (1), realizado en Sao Paulo, que determinó el impacto de la cirugía, la radioterapia y la quimio radioterapia en las funciones del piso pélvico en pacientes con cáncer cervical de mujeres sometidas a histerectomía radical (n=20), radioterapia exclusiva (n=20) o quimio radioterapia (n=20) para el cáncer cervical invasivo. Se evaluaron la función urinaria, intestinal y sexual, así como la longitud vaginal y la contracción muscular del piso pélvico. Las comparaciones entre grupos se realizaron mediante pruebas de Kruskal-Wallis y Chi-cuadrado ($p < 0,05$).

Los grupos fueron similares en incidencia de incontinencia urinaria de esfuerzo ($p=0,56$), urgencia urinaria ($p=0,44$), incontinencia de urgencia ($p=0,54$), nocturia ($p=0,53$), vaciado intestinal incompleto ($p=0,76$), urgencia intestinal ($p=0,12$) e incontinencia intestinal menor ($p=0,43$). El grupo quimio radioterapia presentó una frecuencia urinaria más alta ($p < 0,001$) y diarrea ($p=0,025$). Las pacientes en el grupo de histerectomía radical fueron más activas sexualmente ($p=0,01$) y experimentaron menos dispareunia ($p=0,021$). La longitud vaginal fue más corta en el grupo radioterapia ($5,5 \pm 1,9$ cm) y quimio radioterapia ($5,3 \pm 1,5$ cm) que en el grupo histerectomía radical ($7,4 \pm 1,1$ cm) ($p < 0,001$). La contracción muscular del piso pélvico fue similar ($p=0,302$).

Los autores concluyen que el tratamiento con radioterapia y quimio radioterapia para el carcinoma cervical están más asociados con disfunciones sexuales e intestinales.

En otro estudio publicado en 2014 (2), realizado en Bangkok, Tailandia, realizado para comparar la disfunción del tracto urinario inferior en pacientes que recibieron quimio radioterapia concurrente o histerectomía radical.

Fueron evaluadas 60 sobrevivientes de cáncer cervical mediante estudios urodinámicos multicanal. El grupo quimio radioterapia recibió una dosis total de 54 Gy de radiación pélvica con 2–3 braquiterapias de alta tasa de dosis, con quimioterapia concurrente basada en platino. El grupo histerectomía radical no recibió radiación pre o posoperatoria.

En general, la disfunción del tracto urinario inferior no fue significativamente diferente entre ambos grupos (60% y 68,6%). La disfunción miccional fue significativamente mayor en el grupo histerectomía radical, particularmente una elevada orina residual post vaciado y un vaciado con esfuerzo abdominal.

Sin embargo, la disfunción de almacenamiento, particularmente el bajo desempeño de la vejiga y aumento de la sensación de vejiga, fueron significativamente más frecuentes en el grupo sometido a quimio radioterapia; La incontinencia urinaria no fue significativamente diferente entre los grupos.

Los autores concluyeron que la disfunción del tracto urinario inferior fue frecuente en las sobrevivientes de cáncer de cuello uterino. Se demostraron diferentes perfiles de disfunción.

La disfunción miccional fue mayor después de la histerectomía radical, pero la disfunción de almacenamiento fue mayor después de quimio radioterapia.

REFERENCIAS

1-. Noronha AF, Mello de Figueiredo E, Rossi de Figueiredo Franco, *“Treatments for invasive carcinoma of the cervix: what are their impacts on the pelvic floor functions?”*, Int Braz J Urol. 2013 Jan-Feb;39(1):46-54.

2-. Chanita Katepratoom & Tarinee Manchana & Napapat Amornwichet, *“Lower urinary tract dysfunction and quality of life in cervical cancer survivors after concurrent chemoradiation versus radical hysterectomy”*, Int Urogynecol J (2014) 25:91–96.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) AND "Hysterectomy"[Mesh] AND "Chemoradiotherapy"[Mesh] 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] OR "Quality of Life"[Mesh] OR "Health related quality of life" [tiab]))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	55
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados finales	2

2. Términos de búsqueda	
(Uterine Cervical cancer AND Hysterectomy) 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	2
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0