



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
 DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
 DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

RECOMENDACIÓN DE TRATAMIENTO

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica de Cáncer cervicouterino - 2019

A. PREGUNTA CLÍNICA

En mujeres con cáncer cervicouterino invasor IVA con compromiso rectal ¿Se debe “realizar radioquimioterapia curativa” en comparación a “realizar tratamiento con intención paliativo”?

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

Población: Mujeres con cáncer cervicouterino invasor IVA con compromiso rectal.

Intervención: Realizar radioquimioterapia curativa.

Comparación: Realizar tratamiento paliativo.

Desenlaces (outcomes): Mortalidad, calidad de vida.

B. MÉTODOS

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas sobre cáncer cervical (ver Anexo 1: estrategia de búsqueda). 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 o clínico experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. Finalmente, se seleccionaron las revisiones sistemáticas (y los estudios incluidos en éstas) correspondientes a la temática y se clasificaron en función de las preguntas a las que daban respuesta.

Los resultados de la búsqueda se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

C. RESULTADOS

Resumen de la evidencia identificada

Se buscaron revisiones sistemáticas analizando estudios que evaluaran mujeres con cáncer cervicouterino en etapa IVA en quienes se compare un grupo en que se realice radioquimioterapia, contra un grupo en que se realice tratamiento paliativo. Se identificó una revisión sistemática que responde la pregunta [1], la cual no identificó estudios relevantes.

Tabla 1: Resumen de la evidencia identificada

| | |
|-------------------------|-------|
| Revisiones sistemáticas | 1 [1] |
| Estudios primarios | 0 |

Selección de la evidencia

Dado que la única revisión sistemática no identificó estudios primarios, se extendió la búsqueda a través de síntesis amplias (concepto que incluye guías clínicas, revisiones panorámicas, entre otras), evaluando las siguientes:

- U.S Preventive Service Task Force (USPSTF) 2018 [2].
- European Society For Medical Oncology (ESMO) 2017 [3].
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN) 2019 [4].

Sin embargo, no se encontró ningún estudio comparativo que permita estimar el efecto de la intervención, ya que todos los artículos identificados comparan las intervenciones contra tratamiento y no paliación.

Estimador del efecto

No aplica.

Metanálisis

No aplica.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

| QUIMIORRADIOTERAPIA COMPARADO CON TRATAMIENTOS PALIATIVOS EN MUJERES CON CÁNCER CERVICOUTERINO INVASOR IVA | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------------------------|
| Pacientes | Mujeres con cáncer cervicouterino invasor IVA con compromiso rectal. | | |
| Intervención | Realizar quimiorradioterapia curativa. | | |
| Comparación | Realizar tratamientos paliativos. | | |
| Desenlaces | Efecto | Certeza de la evidencia (GRADE) | Mensajes clave en términos sencillos |
| Impacto clínico* | No se identificaron estudios que evalúen la pregunta de interés. | -- | -- |

GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation.

*Impacto clínico se refiere a cualquier desenlace que tenga impacto directo o indirecto en el manejo de los pacientes (tales como mortalidad, calidad de vida).

Fecha de elaboración de la tabla: Septiembre, 2019.

REFERENCIAS

- Petrelli F, De Stefani A, Raspagliesi F, Lorusso D, Barni S. Radiotherapy with concurrent cisplatin-based doublet or weekly cisplatin for cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. *Gynecologic oncology*. 2014;134(1):166-171.
- US Preventive Services Task Force. Final Recommendation Statement: Cervical cancer Screening. U.S. Preventive Services Task Force. 2018.
- C. Marth, F. Landoni, S. Mahner, M. McCormack, A. Gonzalez-Martin, N. Colombo, on behalf of the ESMO Guidelines Committee, Cervical cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up, *Annals of Oncology*, Volume 28, Issue suppl_4, July 2017, Pages iv72–iv83.
- National Comprehensive Cancer Network. Cervical Cancer. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®). [Internet]. 2019. Disponible en: NCCN.org

ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

- #1 cervical* OR cervix*
- #2 cancer* OR neoplas* OR tumor* OR tumour* OR malignan* OR metasta* OR nodul* OR polyp* OR cyst* OR adenocarcinoma* OR carcinoma* OR oncolog* OR displasia*
- #3 (chemothera* OR polychemother*)
- #4 (radiother* OR radiation* OR irradiation* OR RTx OR XRT OR RT)
- #5 #3 AND #4
- #6 (radiochemo* OR chemorad* OR "chemo-radiotherapy")
- #7 #5 OR #6
- #8 #1 AND #2 AND #7