

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 OPERADOS, CON RECIDIVA BIOQUÍMICA ¿SE DEBE “AÑADIR ADT A LA RADIOTERAPIA EXTERNA” EN COMPARACIÓN A “NO AÑADIR”?

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 operados, con recidiva bioquímica, respecto a “añadir ADT a la radioterapia externa” en comparación a “no añadir”**.

Se identificaron términos MESH y texto libre. 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

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>

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, se identificó una revisión bibliográfica publicada en 2018 (1), realizada por investigadores del Departamento de Urología, de la Universidad de Verona, Italia, que analizó cómo manejar a los pacientes con cáncer de próstata con recurrencia bioquímica después del tratamiento curativo primario.

Los autores destacan que esta recurrencia exclusiva del antígeno prostático específico (PSA) no es un sustituto de la supervivencia específica de los pacientes con cáncer de próstata ni de la supervivencia general. Por lo tanto, los médicos tienen el desafío de prevenir o retrasar el inicio de la progresión clínica en aquellos pacientes considerados en riesgo, al tiempo que deben evitar el tratamiento excesivo de pacientes cuya enfermedad puede no progresar más allá de la sola recurrencia de PSA.

En relación a la calidad de vida, destacan el ensayo PR-7 del Instituto Nacional del Cáncer de Canadá, el cual comparó la ADT intermitente con la ADT continua, en hombres con recurrencia bioquímica y ninguna evidencia de enfermedad metastásica, después de radioterapia definitiva o de rescate y prostatectomía radical. La supervivencia general en el brazo intermitente no fue inferior a la del brazo continuo y la terapia intermitente se asoció con efectos beneficiosos en ciertos dominios de la calidad de vida. Por lo tanto, la ADT de rescate para recurrencia bioquímica, podría ser más apropiada administrarla de manera intermitente, con la posible excepción de pacientes con un puntaje de Gleason de 8 o más.

Los autores concluyen que, la evidencia actual proporciona a los médicos solo una guía general y es vital que las estrategias de manejo de la enfermedad sean individualizadas, que exista la participación de un equipo multidisciplinario y que cada paciente participe en el proceso de toma de decisiones. Por lo tanto, las decisiones de manejo, a menudo se reducen a las preferencias del paciente y del proveedor, teniendo en cuenta la probabilidad de progresión de la enfermedad y los riesgos y beneficios del tratamiento.

REFERENCIAS

- 1-. Walter Artibani, Antonio Benito Porcaro, Vincenzo De Marco, *“Management of Biochemical Recurrence after Primary Curative Treatment for Prostate Cancer: A Review”*, Urol Int 2018;100:251–262.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Recurrence"[Mesh] AND "Prostatic Neoplasms"[Mesh] AND "Prostatectomy"[Mesh] AND "androgen deprivation therapy" AND "Radiotherapy"[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	1
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

2. Términos de búsqueda	
("prostate cancer" AND "recurrence" AND "androgen deprivation therapy" AND "prostatectomy") 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