

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 CON ENFERMEDAD RECURRENTE, PERSISTENTE O METASTÁSICA ¿SE DEBE “AÑADIR BEVACIZUMAB A QUIMIOTERAPIA” 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 mujeres con cáncer cervicouterino con enfermedad recurrente, persistente o metastásica**, respecto a “añadir bevacizumab a quimioterapia” en comparación a “no añadir”.

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, se identificó un estudio publicado en 2015 (1), realizado en 390 mujeres, que analizó los outcomes informados por las pacientes (PRO) del *Gynecologic Oncology Group protocol 240 (GOG 240)*, ensayo aleatorizado de fase III que evaluó la quimioterapia (cisplatino-paclitaxel o topotecan-paclitaxel) más bevacizumab en comparación con la quimioterapia sola en el cáncer de cuello uterino avanzado.

Las pacientes fueron evaluadas antes del ciclo 1, 2 y 5 y a los 6 y 9 meses después del ciclo 1 con la evaluación "*Functional Assessment of Cancer Therapy-cervix Trial Outcome Index (FACT-Cx TOI)*", elementos provenientes del *FACT/GOG-Neurotoxicity (Ntx) subscale*, y un elemento de peor dolor del *Brief Pain Inventory (BPI)*. Las diferencias en las puntuaciones *FACT-Cx TOI* se evaluaron utilizando un modelo mixto lineal que se ajustó para la puntuación inicial y la edad. Se ajustó un modelo de distribución mixta de efectos mixtos para evaluar las diferencias de probabilidad de tratamiento para informar neurotoxicidad y dolor y la gravedad de estos síntomas una vez informados. La asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud basal y la supervivencia se analizó utilizando modelos de riesgos proporcionales de Cox.

Los pacientes que recibieron quimioterapia más bevacizumab informaron 1,2 puntos menos en promedio (98,75% CI: -4,1 1,7; $p = 0,30$) en las puntuaciones de *FACT-Cx TOI* que aquellos con quimioterapia sola. Los pacientes tratados con quimioterapia más bevacizumab informaron menos neurotoxicidad (odds ratio general: 0,58; IC del 98,75%: 0,17, 0,98; $p = 0,01$). La gravedad de los síntomas neurotóxicos no difirió entre los dos grupos ($p = 0,69$). Ambos grupos reportaron niveles similares de dolor (odds ratio = 0,96; IC 95%: 0,39, 1,52; $p = 0,78$) e informaron una severidad similar del dolor ($p = 0,1$). Para toda la población, la puntuación inicial de *FACT-Cx TOI* se asoció significativamente con sobrevida general (HR 0,80; IC del 95%: 0,74, 0,87; $p < 0,001$) y sobrevida libre de progresión (0,88; IC del 95%: 0,83, 0,95; $p < 0,001$).

Los investigadores concluyeron que, las mejoras en la sobrevida general y la sobrevida libre de progresión atribuidas a la incorporación de bevacizumab en el tratamiento del cáncer cervical avanzado no estuvieron acompañadas por ningún deterioro significativo en la calidad de vida relacionada con la salud.

REFERENCIAS

1- Richard T. Penson, Helen Q. Huang, Lari B. Wenzel, "*Patient Reported Outcomes in a Practice Changing Randomized Trial of Bevacizumab in the Treatment of Advanced Cervical Cancer: An NRG Oncology/Gynecologic Oncology Group Study*", *Lancet Oncol.* 2015 March ; 16(3): 301–311.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) AND "Bevacizumab"[Mesh] AND "Antineoplastic Combined Chemotherapy Protocols"[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	16
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1

2. Términos de búsqueda	
(Uterine Cervical cancer AND Bevacizumab) 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