Octubre, 2019

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

RECOMENDACIÓN TAMIZAJE

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 de 40 años y más ¿Se debe "realizar tamizaje APE de cáncer de próstata" en comparación a "no realizar"?

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 apoyo[1].

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 de 40 años y más,* respecto a *"realizar tamizaje APE de cáncer de próstata"* en comparación a *"no realizar".*

Se identificaron términos MESH y textos 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*").

[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

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.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó una publicación de 2018 (1) que estudió el camino que seguían las personas para tomar decisiones relacionadas a la realización de un test de screening de cáncer (mama, próstata y colo-rectal), ayudados por los clínicos en aclarar sus valores y preferencias, luego de considerar los beneficios, riesgos y el grado de certeza científica de las pruebas.

Se enrolaron personas pertenecientes a 12 centros de atención primaria de Virginia, EE. UU. El estudio se realizó mediante la aplicación de un módulo interactivo on-line. Se envió una invitación para completar el módulo, entre otros, a hombres de 55-69 años que no registraban la realización de un test de APE reciente. 468 hombres respondieron el módulo relacionado a test APE.

Luego de recibir información online, los hombres en el grupo de test APE eran más propensos que otras personas (cáncer de mama y colo-rectal) a indicar que querían pensarlo más (48,9%) o que habían decidido no realizarse el test de detección (33,7%) ($p<0,001$).

La mitad (50,5%) de todos los encuestados no tenían planeado los siguientes pasos inmediatos. Entre este subgrupo que no planificó los siguientes pasos, el 39,0% de los hombres elegibles para la prueba de APE, indicaron que todavía planean hablar con su médico.

Los autores concluyeron que; aunque esta muestra, en general, estaba predispuesta a realizarse los test de screening, la mayoría de los pacientes querían tener ayuda para definir su decisión. Muchos querían sopesar los pros y los contras y expresaron temores de posibles daños por la detección.

En otro estudio publicado en 2013 (2), realizado en 1089 hombre norteamericanos con edades comprendidas entre los 40 y 74 años, sin antecedentes de cáncer de próstata. Luego que el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (USPSTF) publicara una recomendación en contra de las pruebas de antígeno prostático específico, en octubre de 2011. Se evaluó el conocimiento de los hombres sobre la nueva recomendación y sus respuestas.

Solo el 13% de los encuestados indicaron intención de seguir la recomendación del Grupo de trabajo de servicios preventivos de EE. UU y no hacerse una prueba de antígeno prostático específico en el futuro; mientras que el 54% indicaron la intención de no seguir la recomendación y hacerse la prueba de antígeno específico de próstata en el futuro; y un 33% estaban indecisos.

En otro estudio publicado en 2005 (3) y realizado en 12 grupos focales (n=104), compuestos por afroamericanos de Baltimore, EE. UU., de 40 años y más, donde se evaluó el conocimiento, las percepciones, las actitudes y el comportamiento de los entrevistados con respecto al cáncer de

próstata y la detección de la enfermedad utilizando el antígeno prostático específico y el examen rectal digital.

Los resultados del estudio muestran varias barreras para la detección entre la población objetivo, que incluyen un conocimiento limitado sobre la enfermedad, la falta de acceso a los servicios de detección, la vergüenza y el miedo a un diagnóstico positivo. Las barreras adicionales reportadas fueron la desconfianza de los profesionales médicos y el gobierno, la renuencia a hablar sobre problemas de salud relacionados con el sexo, la complacencia sobre la posibilidad de tener la enfermedad y la creencia de que el cáncer de próstata está relacionado con el comportamiento sexual. Las creencias positivas, la esperanza y la familiaridad con la enfermedad fueron factores propicios para la detección del cáncer de próstata.

REFERENCIAS

1-. Steven H. Woolf, MD, Alex H. Krist, MD, Jennifer Elston Lafata, Engaging Patients in Decisions About Cancer Screening: Exploring the Decision Journey Through the Use of a Patient Portal, Am J Prev Med 2018;54(2):237–247.

2-. Squiers LB, Bann CM, Dolina SE, Tzeng J, McCormack L, Prostate-specific antigen testing: men's responses to 2012 recommendation against screening, Am J Prev Med. 2013 Aug;45(2):182-9.

3-. Forrester-Anderson IT, Prostate cancer screening perceptions, knowledge and behaviors among African American men: focus group findings, J Health Care Poor Underserved. 2005 Nov;16(4 Suppl A):22-30.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
(("Prostate-Specific Antigen"[Mesh]) AND (40) AND (("Mass Screening"[Mesh]) OR ("Early Detection of Cancer"[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])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	65
N° de artículo seleccionados por título/abstract	5
N° de artículos seleccionados finales	3

3. Términos de búsqueda	
(Prostate Specific Antigen) AND (Screening) 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	1
N° de artículos seleccionados finales	0