

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

Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Mama, 2020

Pregunta: En personas con cáncer de mama RH (+) HER2 (-) metastásico que han progresado a otra línea de tratamiento hormonal ¿Se debe “usar hormonoterapia+ inhibidores de CDK” en comparación a “sólo hormonoterapia”?

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 de mama RH (+) HER2 (-)**, respecto a “usar hormonoterapia+ inhibidores de CDK” en comparación a “solo hormonoterapia”.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados sin límite de idioma y publicados a partir del año 2017. La **base de datos consultada** fue Pubmed y EMBASE (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 continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

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>

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se identifican estudios que evalúen directamente valores y preferencias de *mujeres con cáncer de mama RH (+) HER2 (-)*, respecto a “*usar hormonoterapia+ inhibidores de CDK*” en comparación a “*solo hormonoterapia*”.

Sin embargo se identificó un estudio cualitativo que exploraba las percepciones de mujeres con cancer de mama en torno al diagnostico y alternativas de tratamiento. De las 18 mujeres entrevistadas, 15 mujeres informaron haber comenzado la terapia hormonal. Dos mujeres no sabían por qué les recetaron estos medicamentos, por ejemplo, “Realmente no recuerdo. Estaba tan feliz de tomar una pastilla al día. ¡Yo podría hacer esto!”.

Para las mujeres recomendadas para la terapia hormonal (n = 15), una paciente rechazó el inicio de la terapia y fue la misma paciente que rechazó la quimioterapia (“... *elegí hacer algunos cambios en el estilo de vida en lugar de tomar un medicamento ... los [efectos secundarios] son abrumadores ... Y ... simplemente no estaba dispuesto a ponerme, ya sabes, efectos secundarios por más de lo que quería soportar ... no podía ver la ventaja*”). De las 14 mujeres que iniciaron el tratamiento, 3 informaron haber cometido un error con su régimen de píldoras, pero las 3 informaron volver a la normalidad rápidamente (y no fueron categorizadas como no adherentes por estas razones porque informaron algunas dosis omitidas). Por ejemplo: “*Me perdería uno, solo por olvido, pero me compré un pastillero y mejoré mucho*”. Una mujer informó que tomaba su terapia hormonal cada dos días para combatir los efectos secundarios, y seis mujeres informaron que suspendieron sus medicamentos debido a preocupaciones personales acerca de los posibles efectos secundarios.

Los comentarios de las dos mujeres preocupadas por los efectos secundarios incluyen: “... *dejé de tomarlo porque, um, tenía una preocupación sobre algunos de los efectos secundarios de tomar tamoxifeno ... ya conoces el aneurisma, los coágulos de sangre y ... simplemente me sentí muy incómoda ¿con ese? Entonces, tomo ... 'Reliv', que es un micronutriente, y ... es natural ... Conozco personas que han tomado tamoxifeno ... y su cáncer de mama hizo metástasis ... Y entonces, sentí que ... ¿por qué debería tomar algo que tiene riesgos?, que puede causar cáncer en otras partes de mi cuerpo. No hay ... manera segura de que, ya sabes, NO haga metástasis. Conozco gente ... que en realidad HIZO metástasis, DESPUÉS de que tomaron el tamoxifeno*”. Y otro participante: “*Probé tamoxifeno durante aproximadamente tres meses, y ... los efectos secundarios fueron tales que ... estaba muy preocupado por mi calidad de vida y mi capacidad para ser móvil y activo ... Así que simplemente dejé de hacerlo*”.

REFERENCIAS

1. Rachel A. Freedman, Anna C. Revette, Dawn L. Hershman, Kathryn Silva, Nora J. Sporn, Joshua J. Gagne, Elena M. Kouri, and Nancy L. Keating. BioResearch Open Access. Dec 2017.159-168. <http://doi.org/10.1089/biores.2017.0028>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
1. patient\$ participation.mp. or exp patient participation/ 2. patient\$ satisfaction.mp. or exp patient satisfaction/ 3. attitude to health.mp. or exp Attitude to health/ 4. (patient\$ preference\$ or patient\$ perception\$ or patient\$ decision\$ or patient\$ perspective\$ or user\$ view\$ or patient\$ view\$ or patient\$ value\$ or patient\$ experience\$).mp. 5. (patient\$ utilit\$ or health utilit\$).mp. 6. health related quality of life.mp. or exp "quality of life"/ 7. (health stat\$ utilit\$ or health stat\$ indicator\$ or (health stat\$ adj 2 valu\$)).mp. or exp Health Status Indicators/ 8. 1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 9. palbociclib.mp. 10. "PD 0332991".mp. 11. abemaciclib.mp. 12. LY2835219.mp. 13. ribociclib.mp. 14. LEE011.mp. 15. CDK inhibitor.mp. 16. 9 or 10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15 17. breast neoplasm.mp. or exp breast tumor/ 18. exp lobular carcinoma/ 19. Carcinoma, Intraductal, Noninfiltrating.mp. or exp intraductal carcinoma/ 20. ((breast\$ or mammar\$) adj3 (neoplas\$ or cancer\$ or tumo?r\$ or carcinoma\$ or adenocarcinoma\$ or sarcoma\$ or leiomyosarcoma\$ or malignanc\$ or dcis or duct\$ or infiltrating or intraduct\$ or lobul\$ or medullary or tubular)).tw. 21. ((lobul\$ or ductal\$ or intraduct\$ or medullary or tubular) adj2 (carcin\$ or cancer\$ or tumo?r\$ or neoplasm\$ or adenocarcin\$)).tw. 22. exp Breast/ or exp Breast Diseases/ or (breast\$ or mammar\$).tw. 23. 17 or 18 or 19 or 20 or 21 or 22 24. 8 and 16 and 23 25. limit 24 to yr="2017"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed -EMBASE
N° de artículos obtenidos	49
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados finales	1