

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica Cáncer de Mama en personas de 15 años y más 2019

Pregunta: En mujeres con cáncer de mama, axila (-) al diagnóstico, que va a recibir QMT neoadyuvante ¿Se debe “hacer linfonodo centinela pre QMT neoadyuvante ” en comparación a “hacer linfonodo centinela post QMT neoadyuvante ”?

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*” es la relación entre la efectividad y los costos de las intervenciones a evaluar.

BÚSQUEDA DE EVALUACIONES ECONÓMICAS

Para determinar si la evidencia de costo-efectividad de las tecnologías sanitarias era necesaria se aplicaron los siguientes criterios en conjunto con el equipo de expertos:

- Mucha variabilidad en la práctica clínica.
- Incertidumbre relevante respecto a costo efectividad de intervenciones evaluadas.
- Cambio en práctica clínica acarrea altos beneficios en términos de salud.
- El cambio en la práctica clínica puede tener un impacto relevante en costos y el presupuesto del sistema de salud.

La búsqueda consideró estudios de costo-efectividad y revisiones sistemáticas de evaluaciones de costo-efectividad de realizar linfonodo centinela pre QMT neoadyuvante en comparación a “hacer linfonodo centinela post QMT neoadyuvante” en mujeres cáncer de mama, axila (-) al diagnóstico, que va a recibir QMT neoadyuvante. Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población. La búsqueda consideró estudios publicados en inglés y español, en las siguientes bases de datos: MEDLINE, EMBASE, COCHRANE, GOOGLE, BRISA y en el National Institute for health and Care Excellence (NICE).

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 seleccionaron las evaluaciones económicas que utilizaran como método la costo-utilidad y costo-efectividad. Luego de realizadas las búsquedas en todas las bases de datos y remover todos los duplicados, se obtuvieron en total 6 estudios (1–6). Después de la lectura de títulos y abstracts se consideró que ninguno de los artículos encontrados respondía a la pregunta de investigación formulada o no correspondían a una evaluación económica.

Referencias

1. Co M, Kwong A. Preoperative Sentinel Node Mapping in Sentinel Node Biopsy in Early Breast Cancers - Is It Cost-Effective? *Clin Breast Cancer*. 2017 Apr;17(2):134–8.
2. Huxley N, Jones-Hughes T, Coelho H, Snowsill T, Cooper C, Meng Y, et al. A systematic review and economic evaluation of intraoperative tests [RD-100i one-step nucleic acid amplification (OSNA) system and Metasin test] for detecting sentinel lymph node metastases in breast cancer. *Health Technol Assess*. 2015 Jan;19(2):v–xxv, 1-215.
3. Classe JM, Baffert S, Sigal-Zafrani B, Fall M, Rousseau C, Alran S, et al. Cost comparison of axillary sentinel lymph node detection and axillary lymphadenectomy in early breast cancer. A national study based on a prospective multi-institutional series of 985 patients “on behalf of the Group of Surgeons from the French Unicancer Federation”. *Ann Oncol Off J Eur Soc Med Oncol*. 2012 May;23(5):1170–7.
4. Severi S, Gazzoni E, Pellegrini A, Sansovini M, Rauli G, Corbelli C, et al. Financial aspects of sentinel lymph node biopsy in early breast cancer. *Q J Nucl Med Mol Imaging*. 2012 Feb;56(1):83–9.
5. T. R-B, B. T, A. K, C. D, P. S, M. P, et al. OSNA (one-step nucleic acid amplification) sentinel lymph node intraoperative molecular analysis in breast cancer: a cost-benefit analysis. *Med Oncol [Internet]*. 2014 Dec;31(12):1–8. Available from: <http://www.springer.com/humana+press/journal/12032>
6. H. V, S.J., Lord, A. M, G. G, C.K. L, K. H, et al. Effectiveness and cost-effectiveness of sentinel lymph node biopsy compared with axillary node dissection in patients with early-stage breast cancer: A decision model analysis. *Br J Cancer [Internet]*. 2012 Mar;106(6):1045–52. Available from: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed13&NEWS=N&AN=364431881>

	Evaluation[Text Word]) or Economic Evaluations[Text Word]) or Evaluation, Economic[Text Word]) or Evaluations, Economic[Text Word]) or Marginal Analysis[Text Word]) or Analyses, Marginal[Text Word]) or Analysis, Marginal[Text Word]) or Marginal Analyses[Text Word]) or Cost Benefit[Text Word]) or (Costs[Text Word] and Benefits[Text Word])) or (Benefits[Text Word] and Costs[Text Word])) or Cost-Effectiveness Analysis[Text Word]) or Analysis, Cost-Effectiveness[Text Word]) or Cost Effectiveness Analysis[Text Word]) or (Costs[Text Word] and Cost Analysis[Text Word])) or Affordability[Text Word]) or Affordabilities[Text Word]) or Cost-Minimization Analysis[Text Word]) or Analyses, Cost-Minimization[Text Word]) or Analysis, Cost-Minimization[Text Word]) or Cost Minimization Analysis[Text Word]) or Cost-Minimization Analyses[Text Word]) or Pricing[Text Word]) or Cost[Text Word]) or Costs[Text Word]) or Biomedical Technology Assessment[Text Word]) or Technology Assessment, Health[Text Word]) or Assessment, Health Technology[Text Word]) or Assessments, Health Technology[Text Word]) or Health Technology Assessment[Text Word]) or Health Technology Assessments[Text Word]) or Technology Assessments, Health[Text Word]) or Assessment, Biomedical Technology[Text Word]) or Assessments, Biomedical Technology[Text Word]) or Biomedical Technology Assessments[Text Word]) or Technology Assessments, Biomedical[Text Word]) or Technology Assessment[Text Word]) or Assessment, Technology[Text Word]) or Assessments, Technology[Text Word]) or Technology Assessments[Text Word]) or Economics[Text Word]) or health care cost[Text Word]) or ICER[Text Word]) or QALY[Text Word]) or DALY[Text Word]) or Quality-Adjusted-Life-Years[Text Word]) or Quality Adjusted Life Years[Text Word]) or Disability-Adjusted-Life-Years[Text Word]) or Disability Adjusted Life-Years[Text Word]) or Incremental Cost Effectiveness Ratio[Text Word]	
6	(pubmed books[filter] or Case Reports[ptyp] or Clinical Study[ptyp] or systematic[sb] or Government Document[ptyp] or Clinical Trial, Phase III[ptyp] or Clinical Trial, Phase II[ptyp] or Clinical Trial, Phase I[ptyp] or Clinical Trial Protocol[ptyp] or Clinical Trial[ptyp] or Clinical Trial, Phase IV[ptyp] or Comparative Study[ptyp] or Controlled Clinical Trial[ptyp] or English Abstract[ptyp] or Evaluation Studies[ptyp] or Guideline[ptyp] or Journal Article[ptyp] or Lecture[ptyp] or Meta-Analysis[ptyp] or Multicenter Study[ptyp] or Observational Study[ptyp] or Overall[ptyp] or Practice Guideline[ptyp] or Review[ptyp] or Randomized Controlled Trial[ptyp] or Pragmatic Clinical Trial[ptyp])	28668275
7	("1999/01/01"[PDAT] : "2019/10/24"[PDAT])	17238326
8	(English[lang] or Italian[lang] or Portuguese[lang] or Spanish[lang])	26243305
9	#1 and #4 and #5 and #6 and #7 and #8	201

1B): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN EMBASE

1	(Economic evaluation or biomedical technology assessment or health economics or quality adjusted life year or disability-adjusted life year).sh. or (Economic evaluation* or disease management or health economics or cost minimization analysis or cost minimization or cost-minimization or cost benefit analysis or cost-benefit or cost benefit or cost control or cost effectiveness analysis or cost-effectiveness or cost effectiveness or cost minimization analysis or cost of illness or cost utility analysis or cost utility or cost-utility or biomedical technology assessment).ti.	1977141
2	(lymphedema).sh. or (lymphedema).tw.	17318

3	(breast carcinoma\$ or breast adenocarcinoma\$ or breast sarcoma\$).mp.	90765
4	(breast cancer\$ or breast tumor\$ or breast neoplasm\$).tw.	387651
5	exp Breast Neoplasms/	511548
6	2 or 3 or 4 or 5	574441
7	sentinel lymph node/ or sentinel lymph node biopsy/	23335
8	1 and 6 and 7	47
9	limit 8 to (english or italian or portuguese or spanish)	43
10	limit 9 to (article or article in press or books or chapter or "review")	26
11	limit 10 to last 20 years	26
12	limit 11 to embase	24

1C): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN NICE

Breast cancer sentinel lymph node

1D): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN BRISA

Linfonodo Centinela

1E): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN COCHRANE

1	MeSH descriptor: [Breast Neoplasms] explode all trees	11889
2	(breast cancer\$ or breast tumor\$ or breast neoplasm\$):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	35028
3	(breast carcinoma\$ or breast adenocarcinoma\$ or breast sarcoma\$):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	4434
4	#1 or #2 or #3	36063
5	MeSH descriptor: [Sentinel Lymph Node Biopsy] explode all trees	269
6	(sentinel lymph node\$):ti,ab,kw	1231
7	#5 or #6	1231
8	MeSH descriptor: [Cost-Benefit Analysis] explode all trees	6591
9	MeSH descriptor: [Costs and Cost Analysis] explode all trees	10039
10	(cost\$ near/2 (effective\$ or utilit\$ or benefit\$ or minimis\$)):ti,ab,kw	18063
11	#8 or #9 or #10	21174
15	#4 and #7 and #11	6

1F): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN GOOGLE SCHOLAR

allintitle: (cost-effectiveness OR "cost effectiveness" OR "economic evaluation") AND (breast cancer) AND (sentinel lymph node)

allintitle: (costo-efectividad OR "costo efectividad" OR "evaluación económica") AND (cancer AND mama) AND (linfonodo centinela)