

RECOMENDACIÓN DE REHABILITACIÓN

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 alto riesgo de desarrollar linfedema (disección axilar, quimioterapia, radioterapia) ¿Se debe “realizar modelo de vigilancia kinesiológica prospectiva” (evaluación cada 3 meses hasta 2 años post cirugía) 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*” 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 modelo de vigilancia kinesiológica prospectiva” (evaluación cada 3 meses hasta 2 años post cirugía) en comparación a “no realizar” en mujeres con alto riesgo de desarrollar linfedema (disección axilar, quimioterapia, radioterapia. 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 86 estudios, de los cuales 77 se excluyeron después de la revisión de títulos y abstracts por no responder a pregunta de investigación formulada. Posteriormente, se consideró que ninguno de los 9 artículos revisados a texto completo correspondía a la intervención de vigilancia kinesiológica prospectiva, en particular, los artículos revisados no incluían la vigilancia **prospectiva** por parte de kinesiólogos y se orientaban, principalmente, a la comparación de programas de ejercicios.

Comentarios:

Cabe mencionar que uno de los artículos revisados a texto completo fue eliminado por no corresponder a una evaluación económica, limitándose a la comparación de costos directos. Dicho artículo, realizado por Stout 2012 (7), si considera como intervención un modelo de vigilancia prospectiva que es desarrollada por kinesiólogos (*physical therapist*) para mujeres con cáncer de mama el cual es comparado con un modelo de cuidado tradicional. En la intervención se realizan seguimiento con visitas cada 3 meses para detectar alguna anormalidad (set de mediciones). Se asume que el modelo tradicional implica un diagnostico tardío de linfedema. Se consideran solo los costos directos durante un año desde una perspectiva institucional. Autores concluyen que la estrategia prospectiva es costo ahorrante y emerge como la práctica estándar para pacientes con cáncer de mama con riesgo de desarrollar linfedema (7).

Referencias (texto completo consultadas)

1. Collins LG. An evaluation of health-related quality of life and cost-effectiveness of two rehabilitation programs for breast cancer survivors. Queensland University of Technology; 2006.
2. L.G. G, P. S, D. B, N. G, M. T, Gordon LG, et al. A cost-effectiveness analysis of two rehabilitation support services for women with breast cancer. *Breast Cancer Res Treat* [Internet]. 2005 Nov;94(2):123–33. Available from:
<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed9&NEWS=N&AN=41547109>
3. Gordon LG, DiSipio T, Battistutta D, Yates P, Bashford J, Pyke C, et al. Cost-effectiveness of a pragmatic exercise intervention for women with breast cancer: results from a randomized controlled trial. *Psychooncology*. 2017 May;26(5):649–55.
4. Haines TP, Sinnamon P, Wetzig NG, Lehman M, Walpole E, Pratt T, et al. Multimodal exercise improves quality of life of women being treated for breast cancer, but at what cost? Randomized trial with economic evaluation. *Breast Cancer Res Treat*. 2010 Nov;124(1):163–75.
5. K.A. K, B. M, A. C, S. P, Bruce J. AO - Khan KAO <http://orcid.org/000.-0002-4322-9695>. Systematic review of economic evaluations of exercise and physiotherapy for patients treated for breast cancer. *Breast Cancer Res Treat* [Internet]. 2019;176(1):37–52. Available from:
<http://www.wkap.nl/journalhome.htm/0167-6806>
6. Mewes JC, Steuten LMG, Ijzerman MJ, van Harten WH, J.C. M, L.M.G. S, et al. Effectiveness of multidimensional cancer survivor rehabilitation and cost-effectiveness of cancer rehabilitation in general: A systematic review. *Oncologist* [Internet]. 2012;17(12):1581–93. Available from:
<http://theoncologist.alphamedpress.org/content/17/12/1581.full.pdf+html>
7. Stout N, Pfalzer L, Springer B, Levy E, McGarvey C, Danoff J, et al. Breast cancer-related lymphedema: comparing direct costs of a prospective surveillance model and a traditional model of care. *Phys Ther* [Internet]. 2012;92(1):152–63. Available from:
<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed13&NEWS=N&AN=364309487>
8. Su CC, Remedios C, C.C. S, Su CC, Remedios C. Clinical and cost effectiveness of additional post-operative physiotherapy on enhancing shoulder range and functional arm use in breast cancer patients. *Physiother (United Kingdom)* [Internet]. 2015;101(SUPPL. 1):e1271–2. Available from:
<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed16&NEWS=N&AN=72115205>
9. van Waart H, Stuiver MM, van Harten WH, Sonke GS, Aaronson NK. Design of the Physical exercise during Adjuvant Chemotherapy Effectiveness Study (PACES): a randomized controlled trial to evaluate effectiveness and cost-effectiveness of physical exercise in improving physical fitness and reducing fatigue. *BMC Cancer*. 2010 Dec;10:673.

ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Términos libres

MeSH

P	Breast cancer Breast neoplasm Breast tumor Breast carcinoma Breast adenocarcinoma Breast sarcoma Lymphoedema Lymphedema	Breast Neoplasms Lymphedema
I	Rehabilitation Physiotherapy Surveillance	Physical Therapy Modalities
C		
O		

Base de datos	Fecha de búsqueda	Resultados	Resultados después de remover duplicados
Medline-Pubmed	23-09-2019	45	45
EMBASE	23-09-2019	38	38
NICE	23-09-2019	10	10
BRISA (RedETSA)	23-09-2019	1	1
COCHRANE	23-09-2019	17	17
GOOGLE SCHOLAR	23-09-2019	4	4
Total			115
Total eliminando duplicados entre bases de datos			86
Eliminados por título y abstract			77
Total lectura texto completo			9
Eliminados después de lectura de texto completo			9

Estrategias de Búsqueda

1A): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN PUBMED

1	Breast Neoplasms [mh]
2	Lymphedema [mh]
3	(breast cancer*[tiab] OR breast tumor*[tiab] OR breast neoplasm*[tiab] or lymphedema[tiab] or lymphoedema[tiab])
4	#1 OR #2 OR #3
5	cost-benefit analysis [mh]
6	(cost* effective*[tiab] OR cost* utilit*[tiab] OR cost* benefit*[tiab] OR cost* minimis*[tiab] OR cost* consequenc*[tiab])
7	#5 OR #6
8	Physical Therapy Modalities [mh]
9	rehabilit*[ti] OR physiotherap*[ti] OR surveillan*[ti]
10	#8 OR #9
11	#4 AND #7 and #10

1B): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN EMBASE

1	exp Breast Neoplasms/
2	(breast cancer\$ or breast tumor\$ or breast neoplasm\$ or lymphedema or lymphoedema).tw.
3	(breast carcinoma\$ or breast adenocarcinoma\$ or breast sarcoma\$ or lymphedema or lymphoedema).mp.
4	exp lymphedema/
5	1 or 2 or 3 or 4
6	("cost-effectiveness" or "cost effectiveness" or "cost-utility" or "cost utility" or cost minimi\$).ti,ab.
7	(rehabilita\$ or physiotherap\$ or surveillan\$).ti
8	5 and 6 and 7

1C): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN NICE

Breast cancer physiotherapy

1D): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN BRISA

Cancer mama fisioterapia

1E): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN COCHRANE

1	MeSH descriptor: [Breast Neoplasms] explode all trees
2	(breast cancer\$ or breast tumor\$ or breast neoplasm\$):ti,ab,kw (Word variations have been searched)
3	(breast carcinoma\$ or breast adenocarcinoma\$ or breast sarcoma\$):ti,ab,kw (Word variations have been searched)
4	MeSH descriptor: [Lymphedema] explode all trees
5	(lymphoedema or lymphedema):ti,ab,kw (Word variations have been searched)
6	(#1 or #2 or #3 or #4 or #5)
7	MeSH descriptor: [Cost-Benefit Analysis] explode all trees
8	MeSH descriptor: [Costs and Cost Analysis] explode all trees
9	(cost\$ near/2 (effective\$ or utilit\$ or benefit\$ or minimis\$)):ti,ab,kw
10	#7 or #8 or #9
11	MeSH descriptor: [Physical Therapy Modalities] explode all trees
12	(phys\$ or rehabilitat\$):ti,ab
13	#11 or #12
14	#6 and #10 and #13

1F): ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA UTILIZADA EN GOOGLE SCHOLAR

allintitle: (cost-effectiveness OR "cost effectiveness" OR "economic evaluation") AND (breast cancer) AND (physiotherapy OR rehabilitation OR surveillance)

allintitle: (costo-efectividad OR "costo efectividad" OR "evaluación económica") AND (cancer AND mama) AND (fisioterapia OR rehabilitación)