

## RECOMENDACIÓN 2

### BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Alivio del Dolor por Cáncer Avanzado y Cuidados Paliativos - 2017

#### PREGUNTA 2 - CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS VERSUS AMBULATORIOS EN CENTRO DE SALUD EN CÁNCER AVANZADO

**Pregunta solicitada:** En niños y adultos con cáncer avanzado, ¿Se debe entregar cuidados paliativos domiciliarios en lugar de ambulatorios en centros de salud?

#### BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Cuidados Paliativos”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

#### SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA

##### Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO

##### **Población**

Pacientes en cuidados paliativos.

↳ Pacientes con cáncer en cuidados paliativos.

##### **Intervención**

Cuidados paliativos domiciliarios. *Originalmente era la “comparación”, pero se definió como “Intervención” por recomendación CEUC.*

**Comparación**

Cuidados paliativos en centro de salud: Otro modelo de atención (habitualmente una combinación de cuidados rutinarios - no especializados) en el domicilio, cuidados agudos en el hospital, cuidados en atención primaria, o institucionalizado. *Originalmente era “Cuidados paliativos hospitalarios” y se encontraba en la “intervención”, pero se definió como “comparación” por recomendación CEUC.*

**Desenlace (outcome)**

Fallecimiento en el hogar, admisión al hospital.

**Resumen de la evidencia identificada**

Se identificaron cinco revisiones sistemáticas [1-5] y cuatro ensayos controlados aleatorizados pertinentes a la pregunta [6-9].

**Tabla resumen de la evidencia identificada**

Revisión Sistemática	5 [1-5]
Estudios primarios	4 ensayos controlados aleatorizados [6-9]

Ver resultados de “[Palliative care](#)” en plataforma L-OVE

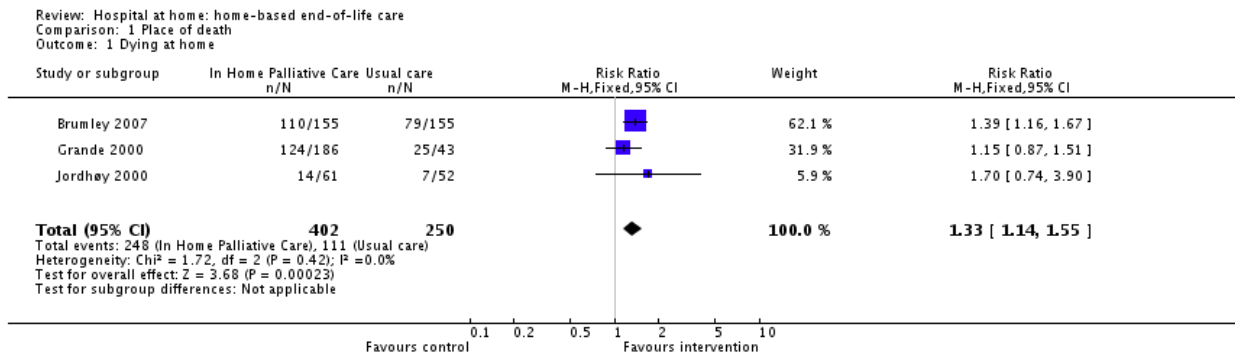
**Estimador del efecto**

Se elaboró una matriz de evidencia con las revisiones sistemáticas identificadas. Ver detalle de las revisiones sistemáticas evaluadas: [Cuidados paliativos domiciliarios versus modelos alternativos en pacientes con una enfermedad terminal.](#)

Una de las revisiones sistemáticas identificadas [1], de alta calidad, incluye el total de ensayos relevantes [6-9], por lo que se utilizó sus estimadores del efecto para elaborar la tabla de resumen de resultados.

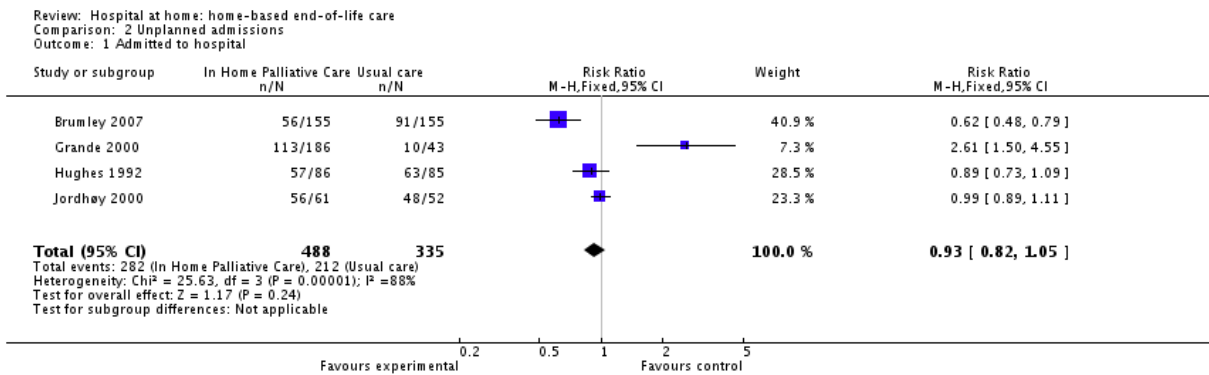
## Metanálisis

### Fallecimiento en el hogar



Analysis 1.1. Comparison 1 Place of death, Outcome 1 Dying at home.

### Admisión al hospital



Analysis 2.1. Comparison 2 Unplanned admissions, Outcome 1 Admitted to hospital.

## Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS AL FINAL DE LA VIDA						
<b>Pacientes:</b> En niños y adultos con cáncer avanzado <b>Intervención:</b> Cuidados paliativos domiciliarios <b>Comparación:</b> Otro modelo de atención (habitualmente una combinación de cuidados rutinarios (no especializados) en el domicilio, cuidados agudos en el hospital, cuidados en atención primaria, o institucionalizado.						
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%)	Efecto absoluto estimado*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
		SIN Cuidados domiciliarios	CON Cuidados domiciliarios	Diferencia (IC 95%)		
<b>Fallecimiento en el hogar</b>	RR 1,33 (1,14 a 1,55) (3 estudios/652 pacientes) [6-8]	444 por 1000	591 por 1000	Diferencia: 147 pacientes más por 1000 (62 a 244 más)	⊕⊕⊕⊕ Alta	Los cuidados paliativos domiciliarios aumentan la posibilidad de fallecimiento en el hogar.
<b>Admisión al hospital</b>	RR 0,93 (0,82 a 1,05) (4 estudios/823 pacientes) [6-9]	633 por 1000	589 por 1000	Diferencia: 44 pacientes menos por 1000 (114 menos a 32 más)	⊕⊕⊕○ <sup>1</sup> Moderada	Los cuidados paliativos domiciliarios probablemente disminuyen la necesidad de hospitalización.

IC: Intervalo de confianza del 95%.

RR: Riesgo relativo.

GRADE: grados de evidencia del GRADE Working Group (ver más adelante).

\*Los riesgos **SIN cuidados domiciliarios** están basados en los riesgos del grupo control en los estudios. El riesgo **CON cuidados domiciliarios** (y su intervalo de confianza) está calculado a partir del efecto relativo (y su intervalo de confianza).

<sup>1</sup> Se detectó inconsistencia entre los estudios (i<sup>2</sup>=66%)

**Fecha de elaboración de la tabla:** 12/11/2017

### Referencias

1. Shepperd S, Gonçalves-Bradley D, Straus S, Wee B. Hospital at home: home-based end-of-life care. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2016;2(2):CD009231.
2. Finlay IG, Higginson IJ, Goodwin DM, Cook AM, Edwards AG, Hood K, Douglas HR, Normand CE. Palliative care in hospital, hospice, at home: results from a systematic review. Annals of oncology : official journal of the European Society for Medical Oncology / ESMO. 2002;13 Suppl 4(SUPPL. 4):257-64.
3. Gomes B, Calanzani N, Curiale V, McCrone P, Higginson IJ. Effectiveness and cost-effectiveness of home palliative care services for adults with advanced illness and their caregivers. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2013;6(6):CD007760.
4. Critchley P, Jadad AR, Taniguchi A, Woods A, Stevens R, Reyno L, Whelan TJ. Are some palliative care delivery systems more effective and efficient than others? A systematic review of comparative studies. Journal of palliative care. 1999;15(4):40-7.

5. Salisbury C, Bosanquet N, Wilkinson EK, Franks PJ, Kite S, Lorentzon M, Naysmith A. The impact of different models of specialist palliative care on patients' quality of life: a systematic literature review. *Palliative medicine*. 1999;13(1):3-17.
6. Grande GE, Todd CJ, Barclay SI, Farquhar MC. Does hospital at home for palliative care facilitate death at home? Randomised controlled trial. *BMJ (Clinical research ed.)*. 1999;319(7223):1472-5.
7. Jordhøy MS, Fayers P, Loge JH, Ahlner-Elmqvist M, Kaasa S. Quality of life in palliative cancer care: results from a cluster randomized trial. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology*. 2001;19(18):3884-94.
8. Brumley R, Enguidanos S, Jamison P, Seitz R, Morgenstern N, Saito S, McIlwane J, Hillary K, Gonzalez J. Increased satisfaction with care and lower costs: results of a randomized trial of in-home palliative care. *Journal of the American Geriatrics Society*. 2007;55(7):993-1000.
9. Hughes SL, Cummings J, Weaver F, Manheim L, Braun B, Conrad K. A randomized trial of the cost effectiveness of VA hospital-based home care for the terminally ill. *Health services research*. 1992;26(6):801-17.