## Apéndice S1. Búsqueda de la evidencia para cada pregunta clínica.

**Pregunta 1: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿cuál debería ser el tratamiento inicial?**

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas, Ensayos clínicos
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Histerectomía / Radioterapia o quimioterapia
* **Tipo de desenlaces:** Sobrevivencia general, sobrevivencia libre de enfermedad, recaída, eventos adversos

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 1:**

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 28 de mayo de 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Inicios de los tiempos al 28 de mayo de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] OR "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab]) OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND cervical[tiab])) AND (early or IA1 or IA2 or IB1 or IIA1)) |
| **#2** | **Intervención** | ((("surgical procedures, operative"[MeSH Terms] OR ("surgical"[All Fields] AND "procedures"[All Fields] AND "operative"[All Fields]) OR "operative surgical procedures"[tiab] OR "surgical"[tiab] OR "Hysterectomy"[Mesh] OR surgery[tiab]) AND ("Radiotherapy"[Mesh] OR radiotherapy[TIAB] OR chemotherapy[TIAB])) AND primary[tiab]) |
| **#3** | **Tipo de Estudio** | ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Meta-Analysis"[Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[TIAB] OR “Meta Analysis”[TIAB] OR Metanalysis[TIAB] OR Metaanalysis[TIAB]) |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | |
| Fecha de búsqueda: 28 de mayo de 2019 | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Inicios de los tiempos al 28 de mayo de 2019 | |
| **#1** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | "uterine cervical neoplasm":ti,ab OR "Cancer of the Uterine Cervix":ti,ab OR "Cancer of the Cervix":ti,ab |
| **#3** | early:ti,ab OR IA1:ti,ab OR IA2:ti,ab or IB1:ti,ab or IIA1:ti,ab |
| **#4** | cervical:ti,ab or cervix:ti,ab |
| **#5** | neoplasm:ti,ab OR cancer:ti,ab OR malignant:ti,ab OR carcinoma:ti,ab OR adenocarcinoma:ti,ab |
| **#6** | #4 AND #5 |
| **#7** | #1 OR #2 OR #6 |
| **#8** | #7 AND #3 |
| **#9** | MeSH descriptor: [Hysterectomy] explode all trees |
| **#10** | Hysterectomy:ti,ab OR surgery:ti,ab |
| **#11** | #9 OR #10 |
| **#12** | radiotherapy:ti,ab OR chemotherapy:ti,ab |
| **#13** | MeSH descriptor: [Radiotherapy] explode all trees |
| **#14** | MeSH descriptor: [Drug Therapy] explode all trees |
| **#15** | #12 OR #13 OR #14 |
| **#16** | #11 AND #15 |
| **#17** | primary:ti,ab |
| **#18** | #8 AND #16 AND #17 |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 12 |
| Artículos evaluados a texto completo | 3 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Búsqueda B: búsqueda de ECA para la pregunta PICO N° 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 28 de mayo de 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Inicios de los tiempos al 28 de mayo de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] OR "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab]) OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND cervical[tiab])) AND (early or IA1 or IA2 or IB1 or IIA1)) |
| **#2** | **Intervención** | (("surgical procedures, operative"[MeSH Terms] OR ("surgical"[All Fields] AND "procedures"[All Fields] AND "operative"[All Fields]) OR "operative surgical procedures"[tiab] OR "surgical"[tiab] OR "Hysterectomy"[Mesh] OR surgery[tiab]) AND ("Radiotherapy"[Mesh] OR radiotherapy[TIAB] OR chemotherapy[TIAB])) AND primary[tiab] |
| **#3** | **Tipo de Estudio** | ((randomized controlled trial[PT]) OR(controlled clinical trial[PT]) OR (clinical trial[PT]) OR (randomized[TIAB]OR randomised[TIAB]) or (placebo[TIAB] OR “Placebos"[Mesh]) OR(randomly[TIAB]) OR (trial[TIAB]) OR (groups [TIAB])) |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | |
| Fecha de búsqueda: 28 de mayo de 2019 | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Inicios de los tiempos al 28 de mayo de 2019 | |
| **Descripción** | **Término** |
| **#1** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | "uterine cervical neoplasm":ti,ab OR "Cancer of the Uterine Cervix":ti,ab OR "Cancer of the Cervix":ti,ab |
| **#3** | early:ti,ab OR IA1:ti,ab OR IA2:ti,ab or IB1:ti,ab or IIA1:ti,ab |
| **#4** | cervical:ti,ab or cervix:ti,ab |
| **#5** | neoplasm:ti,ab OR cancer:ti,ab OR malignant:ti,ab OR carcinoma:ti,ab OR adenocarcinoma:ti,ab |
| **#6** | #4 AND #5 |
| **#7** | #1 OR #2 OR #6 |
| **#8** | #7 AND #3 |
| **#9** | MeSH descriptor: [Hysterectomy] explode all trees |
| **#10** | Hysterectomy:ti,ab OR surgery:ti,ab |
| **#11** | #9 OR #10 |
| **#12** | radiotherapy:ti,ab OR chemotherapy:ti,ab |
| **#13** | MeSH descriptor: [Radiotherapy] explode all trees |
| **#14** | MeSH descriptor: [Drug Therapy] explode all trees |
| **#15** | #12 OR #13 OR #14 |
| **#16** | #11 AND #15 |
| **#17** | primary:ti,ab |
| **#18** | #8 AND #16 AND #17 |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 100 |
| Artículos evaluados a texto completo | 2 |
| Estudios incluidos en la revisión | 2 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Landoni F, Maneo A, Colombo A, Placa F, Milani R, Perego P, et al. Randomised study of radical surgery versus radiotherapy for stage Ib-IIa cervical cancer. Lancet (London, England). 1997;350(9077):535-40
* Landoni F, Colombo A, Milani R, Placa F, Zanagnolo V, Mangioni C. Randomized study between radical surgery and radiotherapy for the treatment of stage IB-IIA cervical cancer: 20-year update. Journal of gynecologic oncology. 2017;28(3):e34.

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* -

**Pregunta 2: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿qué tratamiento quirúrgico debería realizarse?**

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Conización, traquelectomía / Histerectomía
* **Tipo de desenlaces:** Márgenes positivos Periodo libre de enfermedad, recaída local o loco- regional, recaída a distancia, supervivencia, calidad de vida, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de primera búsqueda: 01 de Agosto del 2014 al 31 de diciembre de 2018  Fechas de segunda búsqueda: 01 de Agosto del 2014 al 30 de mayo de 2019 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] OR "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab] OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND (cervic\*[tiab]))) |
| **#2** | **Intervención** | ("Conization"[Mesh] OR conization[tiab] OR "cone biopsy"[tiab] OR ((cone[tiab] OR ablation[tiab]) AND cervical[tiab]) OR "cold knife"[tiab] OR leep[tiab] OR loop[tiab] OR "Hysterectomy"[Mesh] OR hysterectomy[tiab] OR "Trachelectomy"[Mesh] OR trachelectomy[tiab]) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Meta-Analysis"[Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[TIAB] OR “Meta Analysis”[TIAB] OR Metanalysis[TIAB] OR Metaanalysis[TIAB]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | |
| Fecha de primera búsqueda: 01 de Agosto del 2014 al 31 de diciembre de 2018  Fechas de segunda búsqueda: 01 de Agosto del 2014 al 30 de mayo de 2019 | |
| **Filtros:**   * NINGUNO | |
| **#1** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | (cervical:ti,ab) OR (cervix:ti,ab) |
| **#3** | (neoplasm:ti,ab) OR (cancer:ti,ab) OR (malignan:ti,ab) OR (carcinoma:ti,ab) OR (adenocarcinoma:ti,ab) |
| **#4** | (early:ti,ab) AND (stage:ti,ab) |
| **#5** | #2 AND #3 |
| **#6** | #1 OR #5 |
| **#7** | #6 AND #4 |
| **#8** | MeSH descriptor: [Conization] explode all trees |
| **#9** | MeSH descriptor: [Trachelectomy] explode all trees |
| **#10** | MeSH descriptor: [Hysterectomy] explode all trees |
| **#11** | conization:ti,ab OR "cone biopsy":ti,ab OR "cold knife":ti,ab OR leep:ti,ab OR loop:ti,ab |
| **#12** | (cone:ti,ab OR ablation:ti,ab) AND (cervical:ti,ab) |
| **#13** | hysterectomy:ti,ab OR trachelectomy:ti,ab |
| **#14** | #8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 |
| **#15** | #7 AND #14 |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 88 |
| Artículos evaluados a texto completo | 4 |
| Estudios incluidos en la revisión | 1 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Feng Y, Zhang Z, Lou T, Wang S, Bai H, Zhang Z. The security of radical trachelectomy in the treatment of IA-IIA cervical carcinoma requires further evaluation: updated meta-analysis and trial sequential analysis. Archives of gynecology and obstetrics. 2019;299(6):1525-36

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* Prodromidou A, Iavazzo C, Fotiou A, Psomiadou V, Douligeris A, Vorgias G, et al. Short- and long term outcomes after abdominal radical trachelectomy versus radical hysterectomy for early stage cervical cancer: a systematic review of the literature and meta-analysis. Archives of gynecology and obstetrics. 2019;300(1):25-31
* Shim SH, Lim MC, Kim HJ, Lee M, Nam EJ, Lee JY, et al. Can simple trachelectomy or conization show comparable survival rate compared with radical trachelectomy in IA1 cervical cancer patients with lymphovascular space invasion who wish to save fertility? A systematic review and guideline recommendation. PloS one. 2018;13(1):e0189847
* Zhang Q, Li W, Kanis MJ, Qi G, Li M, Yang X, et al. Oncologic and obstetrical outcomes with fertility-sparing treatment of cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. Oncotarget. 2017;8(28):46580-92

Hasta finales de 2018 (la primera búsqueda), no se encontró ninguna RS que abordara el tema, en vista de ello se realizó una búsqueda dirigida a encontrar estudios primarios hasta esa fecha, pero no se encontró resultados.

**Búsqueda B: búsqueda de ECA para la pregunta PICO N° 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| Filtros:   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] OR "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab] OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND (cervic\*[tiab]))) AND ((IA1 OR IA2 OR OB1 OR IIA1) OR early) |
| **#2** | **Intervención** | (("Conization"[Mesh] OR conization[tiab] OR "cone biopsy"[tiab] OR ((cone[tiab] OR ablation[tiab]) AND cervical[tiab]) OR "cold knife"[tiab] OR leep[tiab] OR loop[tiab] OR "Hysterectomy"[Mesh] OR hysterectomy[tiab] OR "Trachelectomy"[Mesh] OR trachelectomy[tiab]))) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | (randomized controlled trial[PT]) OR(controlled clinical trial[PT]) OR (clinical trial[PT]) OR (randomized[TIAB]OR randomised[TIAB]) or (placebo[TIAB] OR “Placebos"[Mesh]) OR(randomly[TIAB]) OR (trial[TIAB]) OR (groups [TIAB]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | |
| Filtros:  Ninguno | |
|  | **Término** |
| **#1** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | (cervical:ti,ab) OR (cervix:ti,ab) |
| **#3** | (neoplasm:ti,ab) OR (cancer:ti,ab) OR (malignan:ti,ab) OR (carcinoma:ti,ab) OR (adenocarcinoma:ti,ab) |
| **#4** | (early:ti,ab) AND (stage:ti,ab) |
| **#5** | #2 AND #3 |
| **#6** | #1 OR #5 |
| **#7** | #6 AND #4 |
| **#8** | MeSH descriptor: [Conization] explode all trees |
| **#9** | MeSH descriptor: [Trachelectomy] explode all trees |
| **#10** | MeSH descriptor: [Hysterectomy] explode all trees |
| **#11** | conization:ti,ab OR "cone biopsy":ti,ab OR "cold knife":ti,ab OR leep:ti,ab OR loop:ti,ab |
| **#12** | (cone:ti,ab OR ablation:ti,ab) AND (cervical:ti,ab) |
| **#13** | hysterectomy:ti,ab OR trachelectomy:ti,ab |
| **#14** | #8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 |
| **#15** | #7 AND #14 |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 254 |
| ulos evaluados a texto completo | 0 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

## Pregunta 3: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) con indicación de evaluación ganglionar pélvica, ¿se debería realizar biopsia de ganglio centinela o linfadenectomía pélvica bilateral como parte del manejo quirúrgico?

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas, Ensayos clínicos, Estudios observacionales
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Ganglio centinela / Linfadenectomía
* **Tipo de desenlaces:** Sobrevida, recurrencia, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | ("Sentinel Lymph Node"[Mesh] OR "Sentinel Lymph Node Biopsy"[Mesh] or "Sentinel Lymph Node"[tiab] or sentinel[tiab]) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ((("Systematic Review"[PT] OR "Meta-Analysis"[PT] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[tiab] OR “Meta Analysis”[tiab] OR Metanalysis[tiab] OR Metaanalysis[tiab]) OR “Meta Analyses”[TIAB] or ("Network Meta-Analysis"[Mesh] or Network Meta Analysis[tiab] or Network Meta-Analyses[tiab] or Mixed Treatment Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab]))) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| Filtros: | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix cancer'/exp OR 'cancer, uterine cervix' OR 'cervical cancer' OR 'cervix ca' OR 'cervix cancer' OR 'cervix cancer, recurrent' OR 'cervix cancer, uterine' OR 'cervix malignancy, recurrent' OR 'cervix uteri cancer' OR 'cervix uterus cancer' OR 'neoplasma cervicis recurrens' OR 'neoplasma cervicis uteri recurrens' OR 'recurrent cervix cancer' OR 'recurrent cervix malignancy' OR 'uterine cervical cancer' OR 'uterine cervix cancer' OR 'uterine cervix cancer, recurrent' OR 'uterine cervix malignancy, recurrent' OR 'uterus cervix cancer') |
| **#2** | **Intervención** | ('sentinel lymph node biopsy'/exp OR 'biopsy, sentinel lymph node' OR 'lymph node biopsy, sentinel' OR 'sentinel lymph node biopsies' OR 'sentinel lymph node biopsy') |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ('systematic review'/exp OR 'review, systematic' OR 'systematic review') |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 22 |
| ulos evaluados a texto completo | 9 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Cheng-Yen Lai J, Yang MS, Lu KW, Yu L, Liou WZ, Wang KL. The role of sentinel lymph node biopsy in early-stage cervical cancer: A systematic review. Taiwanese journal of obstetrics & gynecology. 2018;57(5):627-35
* Cheng-Yen Lai J, Lai KJ, Yi-Yung Yu E, Hung ST, Chu CY, Wang KL. Sentinel lymphatic mapping among women with early-stage cervical cancer: A systematic review. Taiwanese journal of obstetrics & gynecology. 2018;57(5):636-43
* Wang XJ, Fang F, Li YF. Sentinel-lymph-node procedures in early stage cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. Medical oncology (Northwood, London, England). 2015;32(1):385
* Tax C, Rovers MM, de Graaf C, Zusterzeel PL, Bekkers RL. The sentinel node procedure in early stage cervical cancer, taking the next step; a diagnostic review. Gynecologic oncology. 2015;139(3):559-67
* Kadkhodayan S, Hasanzadeh M, Treglia G, Azad A, Yousefi Z, Zarifmahmoudi L, et al. Sentinel node biopsy for lymph nodal staging of uterine cervix cancer: a systematic review and meta-analysis of the pertinent literature. European journal of surgical oncology : the journal of the European Society of Surgical Oncology and the British Association of Surgical Oncology. 2015;41(1):1-20

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* -

**Búsqueda B: búsqueda de ECA para la pregunta PICO N° 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | ("Sentinel Lymph Node"[Mesh] OR "Sentinel Lymph Node Biopsy"[Mesh] or "Sentinel Lymph Node"[tiab] or sentinel[tiab]) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | (randomized controlled trial[PT]) OR (controlled clinical trial[PT]) OR (clinical trial[PT]) OR (randomized[TIAB] OR randomised[TIAB]) or (placebo[TIAB] OR “Placebos"[Mesh]) OR(randomly[TIAB]) OR (trial[TIAB]) OR (groups [TIAB]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| Filtros:   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix cancer'/exp OR 'cancer, uterine cervix' OR 'cervical cancer' OR 'cervix ca' OR 'cervix cancer' OR 'cervix cancer, recurrent' OR 'cervix cancer, uterine' OR 'cervix malignancy, recurrent' OR 'cervix uteri cancer' OR 'cervix uterus cancer' OR 'neoplasma cervicis recurrens' OR 'neoplasma cervicis uteri recurrens' OR 'recurrent cervix cancer' OR 'recurrent cervix malignancy' OR 'uterine cervical cancer' OR 'uterine cervix cancer' OR 'uterine cervix cancer, recurrent' OR 'uterine cervix malignancy, recurrent' OR 'uterus cervix cancer') |
| **#2** | **Intervención** | ('sentinel lymph node biopsy'/exp OR 'biopsy, sentinel lymph node' OR 'lymph node biopsy, sentinel' OR 'sentinel lymph node biopsies' OR 'sentinel lymph node biopsy') |
| **#3** | **Tipo de estudio** | 'randomised controlled trial' OR 'randomized controlled study' OR 'randomized controlled trial' OR 'trial, randomized controlled' |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 32 |
| ulos evaluados a texto completo | 0 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Búsqueda C: búsqueda de estudios observacionales para la pregunta PICO N° 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | ("Sentinel Lymph Node"[Mesh] OR "Sentinel Lymph Node Biopsy"[Mesh] or "Sentinel Lymph Node"[tiab] or sentinel[tiab]) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | - |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: Inicio del tiempo hasta el 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix cancer'/exp OR 'cancer, uterine cervix' OR 'cervical cancer' OR 'cervix ca' OR 'cervix cancer' OR 'cervix cancer, recurrent' OR 'cervix cancer, uterine' OR 'cervix malignancy, recurrent' OR 'cervix uteri cancer' OR 'cervix uterus cancer' OR 'neoplasma cervicis recurrens' OR 'neoplasma cervicis uteri recurrens' OR 'recurrent cervix cancer' OR 'recurrent cervix malignancy' OR 'uterine cervical cancer' OR 'uterine cervix cancer' OR 'uterine cervix cancer, recurrent' OR 'uterine cervix malignancy, recurrent' OR 'uterus cervix cancer') |
| **#2** | **Intervención** | ('sentinel lymph node biopsy'/exp OR 'biopsy, sentinel lymph node' OR 'lymph node biopsy, sentinel' OR 'sentinel lymph node biopsies' OR 'sentinel lymph node biopsy') |
| **#3** | **Tipo de estudio** | 'observational study'/exp OR 'observational study' OR 'cohort analysis'/exp OR 'cohort analysis' OR 'cross-sectional study'/exp OR 'cross-sectional study' OR 'case control study'/exp OR 'case control study' |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 131 |
| Artículos evaluados a texto completo | 1 |
| Estudios incluidos en la revisión | 1 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Lennox GK, Covens A. Can sentinel lymph node biopsy replace pelvic lymphadenectomy for early cervical cancer? Gynecologic oncology. 2017;144(1):16-20

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* -

**Pregunta 4: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios temprano (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿se debería realizar cirugía laparoscópica o cirugía abierta?**

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Cirugía Laparoscópica / Cirugía abierta
* **Tipo de desenlaces:** Márgenes positivos Periodo libre de enfermedad, recaída local o loco- regional, recaída a distancia, supervivencia, calidad de vida, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | ((("Laparoscopy"[Mesh:noexp] OR "Minimally Invasive Surgical Procedures"[Mesh:noexp]) OR (Laparoscopy[tiab] OR Laparoscopies[tiab] OR Laparoscopic[tiab] OR "Minimally Invasive"[tiab])) AND (((Surgical[tiab] OR Procedure[tiab] OR Surgery[tiab] OR (resec[tiab] OR resecabile[tiab] OR resecabilidad[tiab] OR resecability[tiab] OR resecable[tiab] OR resecables[tiab] OR resecata[tiab] OR resecate[tiab] OR resecates[tiab] OR resecavility[tiab] OR reseccion[tiab] OR resecciones[tiab] OR reseccionist[tiab] OR reseccionists[tiab] OR resecction[tiab] OR resecetion[tiab] OR resecility[tiab] OR resecion[tiab] OR resecions[tiab] OR reseciton[tiab] OR resecked[tiab] OR reseco[tiab] OR resecrete[tiab] OR resecreted[tiab] OR resecretion[tiab] OR resecretory[tiab] OR resect[tiab] OR resect'[tiab] OR resecta[tiab] OR resectabile[tiab] OR resectabilities[tiab] OR resectabilitiy[tiab] OR resectability[tiab] OR resectability'[tiab] OR resectabilty[tiab] OR resectable[tiab] OR resectable'[tiab] OR resectabled[tiab] OR resectablepancreatic[tiab] OR resectables[tiab] OR resectablility[tiab] OR resectablity[tiab] OR resectal[tiab] OR resectalble[tiab] OR resectate[tiab] OR resectates[tiab] OR resectations[tiab] OR resectd[tiab] OR resected[tiab] OR resectedfrom[tiab] OR resectedin[tiab] OR resecteds[tiab] OR resectedspecimen[tiab] OR resecti[tiab] OR resectibility[tiab] OR resectible[tiab] OR resectin[tiab] OR resecting[tiab] OR resectins[tiab] OR resectio[tiab] OR resectioh[tiab] OR resection[tiab] OR resection'[tiab] OR resection's[tiab] OR resection3[tiab] OR resectiona[tiab] OR resectionability[tiab] OR resectionable[tiab] OR resectional[tiab] OR resectional'[tiab] OR resectionarthroplasty[tiab] OR resectionassociated[tiab] OR resectiondagger[tiab] OR resectioned[tiab] OR resectionem[tiab] OR resectiones[tiab] OR resectionflair[tiab] OR resectionhb[tiab] OR resectionidh[tiab] OR resectionidh1[tiab] OR resectionimsct[tiab] OR resectioning[tiab] OR resectionings[tiab] OR resectionis[tiab] OR resectionist[tiab] OR resectionists[tiab] OR resectionlc[tiab] OR resectionof[tiab] OR resectionperformed[tiab] OR resectionqol[tiab] OR resectionradiofrequency[tiab] OR resectionreconstructions[tiab] OR resectionreport[tiab] OR resections[tiab] OR resections'[tiab] OR resectionsdagger[tiab] OR resectionstr[tiab] OR resectionwas[tiab] OR resectionwho[tiab] OR resectior[tiab] OR resectipon[tiab] OR resective[tiab] OR resectively[tiab] OR resectohysteroscope[tiab] OR resectohysteroscopy[tiab] OR resectoin[tiab] OR resectol[tiab] OR resectomy[tiab] OR resecton[tiab] OR resectooscope[tiab] OR resectopn[tiab] OR resector[tiab] OR resectors[tiab] OR resectoscope[tiab] OR resectoscopes[tiab] OR resectoscopic[tiab] OR resectoscopically[tiab] OR resectoscopists[tiab] OR resectoscopy[tiab] OR resectosocpy[tiab] OR resectosome[tiab] OR resectosomes[tiab] OR resectosope[tiab] OR resectroscope[tiab] OR resects[tiab] OR resectscope[tiab] OR resectscopic[tiab] OR resecure[tiab] OR resecured[tiab] OR resecuring[tiab] OR resecv[tiab]) OR operation[tiab] OR surgery[tiab] OR surgical[tiab] OR dissection[tiab] OR operative[tiab]) OR (Hysterectomy[tiab] OR Hysterectomies[tiab] OR "hysterectomy"[MeSH Terms])) OR (Hysterectomy[tiab] OR Hysterectomies[tiab] OR "hysterectomy"[MeSH Terms]))) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ((("Systematic Review"[PT] OR "Meta-Analysis"[PT] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[tiab] OR “Meta Analysis”[tiab] OR Metanalysis[tiab] OR Metaanalysis[tiab]) OR “Meta Analyses”[TIAB] or ("Network Meta-Analysis"[Mesh] or Network Meta Analysis[tiab] or Network Meta-Analyses[tiab] or Mixed Treatment Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab]))) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix tumor'/exp OR 'cervix neoplasia' OR 'cervix neoplasms' OR 'cervix tumor' OR 'cervix tumour' OR 'uterine cervical neoplasms' OR 'uterine cervix neoplasm' OR 'uterine cervix tumor' OR 'uterine cervix tumour') |
| **#2** | **Intervención** | 'laparoscopy'/exp OR 'open surgery'/exp |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ('systematic review'/exp OR 'review, systematic' OR 'systematic review') |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 88 |
| Artículos evaluados a texto completo | 4 |
| Estudios incluidos en la revisión | 3 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Cao T, Feng Y, Huang Q, Wan T, Liu J. Prognostic and Safety Roles in Laparoscopic Versus Abdominal Radical Hysterectomy in Cervical Cancer: A Meta-analysis. Journal of laparoendoscopic & advanced surgical techniques Part A. 2015;25(12):990-8
* Wang YZ, Deng L, Xu HC, Zhang Y, Liang ZQ. Laparoscopy versus laparotomy for the management of early stage cervical cancer. BMC cancer. 2015;15:928
* Zhao Y, Hang B, Xiong GW, Zhang XW. Laparoscopic Radical Hysterectomy in Early Stage Cervical Cancer: A Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of laparoendoscopic & advanced surgical techniques Part A. 2017;27(11):1132-44

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* Yang L, Ma CL, Zhao JD, Zhao LC, Ye YZ. Effectiveness and Safety of Laparoscopy Operation Versus Laparotomy for early Stage Cervical Cancer: A Meta-Analysis. Chinese Journal of Evidence-Based Medicine. 2016;16(2):200-11

**Se tuvo acceso a otro artículo que fue hallado por el GEG e incluido en la revisión:**

* Ramirez PT, Frumovitz M, Pareja R, Lopez A, Vieira M, Ribeiro R, et al. Minimally Invasive versus Abdominal Radical Hysterectomy for Cervical Cancer. The New England journal of medicine. 2018;379(20):1895-904.

**Pregunta 5: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿cuáles son las indicaciones de cirugía conservadora de fertilidad?**

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas, Ensayos clínicos, estudios observacionales
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Exposición:** Tipo histológico, tamaño tumoral, profundidad de la invasión estromal, ausencia de compromiso ganglionar, ausencia de compromiso parametrial, invasión linfovascular
* **Tipo de desenlaces:** Periodo libre de enfermedad, recaída local o loco-regional, recaída a distancia, embarazos exitosos, recién nacido viable, supervivencia, calidad de vida, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 5:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervical neoplasm" OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | “fertility-sparing treatment” OR "Pregnancy"[Mesh] OR "pregnancy outcome"[All Fields] |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ("Systematic Review"[PT] OR "Meta-Analysis"[PT] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[tiab] OR “Meta Analysis”[tiab] OR Metanalysis[tiab] OR Metaanalysis[tiab]) OR “Meta Analyses”[TIAB] or ("Network Meta-Analysis"[Mesh] or Network Meta Analysis[tiab] or Network Meta-Analyses[tiab] or Mixed Treatment Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix tumor'/exp OR 'cervix neoplasia' OR 'cervix neoplasms' OR 'cervix tumor' OR 'cervix tumour' OR 'uterine cervical neoplasms' OR 'uterine cervix neoplasm' OR 'uterine cervix tumor' OR 'uterine cervix tumour') |
| **#2** | **Intervención** | 'fertility sparing surgery' |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ('systematic review'/exp OR 'review, systematic' OR 'systematic review') |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 18 |
| Artículos evaluados a texto completo | 0 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Búsqueda B: búsqueda de ECAS para la pregunta PICO N° 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer")) |
| **#2** | **Intervención** | ((“fertility-sparing treatment”) OR ("Pregnancy"[Mesh] OR "pregnancy outcome"[All Fields])) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | (randomized controlled trial[PT]) OR(controlled clinical trial[PT]) OR (clinical trial[PT]) OR (randomized[TIAB]OR randomised[TIAB]) or (placebo[TIAB] OR “Placebos"[Mesh]) OR(randomly[TIAB]) OR (trial[TIAB]) OR (groups [TIAB]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix tumor'/exp OR 'cervix neoplasia' OR 'cervix neoplasms' OR 'cervix tumor' OR 'cervix tumour' OR 'uterine cervical neoplasms' OR 'uterine cervix neoplasm' OR 'uterine cervix tumor' OR 'uterine cervix tumour') |
| **#2** | **Intervención** | 'fertility sparing surgery' |
| **#3** | **Tipo de estudio** | 'randomised controlled trial' OR 'randomized controlled study' OR 'randomized controlled trial' OR 'trial, randomized controlled' |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 68 |
| Artículos evaluados a texto completo | 0 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Búsqueda C: búsqueda de estudios observacionales para las preguntas PICO N° 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | (((("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh]) OR "uterine cervical neoplasm") OR "uterine cervical cancer") |
| **#2** | **Intervención** | ((“fertility-sparing treatment”) OR ("Pregnancy"[Mesh] OR "pregnancy outcome"[All Fields])) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ("epidemiologic studies"[MeSH Terms] OR ("epidemiologic"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "epidemiologic studies"[All Fields]) OR ("case-control studies"[MeSH Terms] OR ("case-control"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "case-control studies"[All Fields] OR ("case"[All Fields] AND "control"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "case control studies"[All Fields]) OR ("cohort studies"[MeSH Terms] OR ("cohort"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "cohort studies"[All Fields]) OR ("cross-sectional studies"[MeSH Terms] OR ("cross-sectional"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "cross-sectional studies"[All Fields] OR ("cross"[All Fields] AND "sectional"[All Fields] AND "studies"[All Fields]) OR "cross sectional studies"[All Fields]) |
| **#4** | **Desenlace** | - |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix tumor'/exp OR 'cervix neoplasia' OR 'cervix neoplasms' OR 'cervix tumor' OR 'cervix tumour' OR 'uterine cervical neoplasms' OR 'uterine cervix neoplasm' OR 'uterine cervix tumor' OR 'uterine cervix tumour') |
| **#2** | **Intervención** | ((“fertility-sparing treatment”) OR ("Pregnancy"[Mesh] OR "pregnancy outcome"[All Fields])) |
| **#3** | **Tipo de estudio** | 'observational study'/exp OR 'observational study' OR 'cohort analysis'/exp OR 'cohort analysis' OR 'cross-sectional study'/exp OR 'cross-sectional study' OR 'case control study'/exp OR 'case control study' |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 173 |
| Artículos evaluados a texto completo | 0 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

Al no encontrar estudios que respondieran a la pregunta en la actualización de la búsqueda de la GPC de Colombia, se procedió a usar la evidencia correspondiente a la GPC de Colombia.

**Lista de artículos incluidos:**

## Pareja R, Rendon GJ, Sanz-Lomana CM, Monzon O, Ramirez PT. Surgical, oncological, and obstetrical outcomes after abdominal radical trachelectomy - a systematic literature review. Gynecologic oncology. 2013;131(1):77-82

## Pregunta 6: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio IA1, IA2 o IB1 ¿qué cirugía conservadora de fertilidad se debería realizar: conización o traquelectomía?

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas, Ensayos clínicos
* **Tipo de participantes:** Mujeres con Cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IIA1) con deseo de conservar fertilidad
* **Tipo de Intervención/comparador:** Conización/ Traquelectomía
* **Tipo de desenlaces:** Embarazos exitosos, parto pretérmino, aborto, recaída, supervivencia, mortalidad, calidad de vida, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 6:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * Ninguno | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] OR "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab] OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND (cervic\*[ti]))) |
| **#2** | **Intervención** | "Conization"[Mesh] OR conization[tiab] OR "cone biopsy"[tiab] OR ((cone[tiab] OR ablation[tiab]) AND cervical[tiab]) OR "cold knife"[tiab] OR leep[tiab] OR loop[tiab] OR "Trachelectomy"[Mesh] OR trachelectomy[tiab] |
| **#3** | **Desenlace** | ("fertility preservation"[tiab] OR fertility[tiab] OR "pregnancy outcome"[tiab]) OR ((ONCOLOGICAL[TIAB] and outcome[tiab]) OR recurrence[tiab] or survival[tiab]) |
| **#4** | **Tipo de estudio** | ((("Systematic Review"[PT] OR "Meta-Analysis"[PT] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[tiab] OR “Meta Analysis”[tiab] OR Metanalysis[tiab] OR Metaanalysis[tiab]) OR “Meta Analyses”[TIAB] or ("Network Meta-Analysis"[Mesh] or Network Meta Analysis[tiab] or Network Meta-Analyses[tiab] or Mixed Treatment Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab]))) |
| **#5** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: EMBASE** | | |
| Fecha de búsqueda: 01 de Agosto del 2014 a 31 de diciembre 2018 | | |
| **Filtros:**   * No PUBMED | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ('uterine cervix tumor'/exp OR 'cervix neoplasia' OR 'cervix neoplasms' OR 'cervix tumor' OR 'cervix tumour' OR 'uterine cervical neoplasms' OR 'uterine cervix neoplasm' OR 'uterine cervix tumor' OR 'uterine cervix tumour') |
| **#2** | **Intervención** | 'fertility sparing surgery' |
| **#3** | **Tipo de estudio** | ('systematic review'/exp OR 'review, systematic' OR 'systematic review') |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 20 |
| Artículos evaluados a texto completo | 6 |
| Estudios incluidos en la revisión | 3 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Zhang Q, Li W, Kanis MJ, Qi G, Li M, Yang X, et al. Oncologic and obstetrical outcomes with fertility-sparing treatment of cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. Oncotarget. 2017;8(28):46580-92.
* Kyrgiou M, Athanasiou A, Kalliala IEJ, Paraskevaidi M, Mitra A, Martin-Hirsch PP, et al. Obstetric outcomes after conservative treatment for cervical intraepithelial lesions and early invasive disease. The Cochrane database of systematic reviews. 2017;11:Cd012847.
* Zhuang H, Hong S, Zheng L, Zhang L, Zhuang X, Wei H, et al. Effects of cervical conisation on pregnancy outcome: a meta-analysis. Journal of obstetrics and gynaecology : the journal of the Institute of Obstetrics and Gynaecology. 2018;39(1):74-81.

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

## Kyrgiou M, Athanasiou A, Paraskevaidi M, Mitra A, Kalliala I, Martin-Hirsch P, et al. Adverse obstetric outcomes after local treatment for cervical preinvasive and early invasive disease according to cone depth: systematic review and meta-analysis. BMJ (Clinical research ed). 2016;354:i3633

## Bentivegna E, Gouy S, Maulard A, Chargari C, Leary A, Morice P. Oncological outcomes after fertility-sparing surgery for cervical cancer: a systematic review. The Lancet Oncology. 2016;17(6):e240-e53

## Bentivegna E, Maulard A, Pautier P, Chargari C, Gouy S, Morice P. Fertility results and pregnancy outcomes after conservative treatment of cervical cancer: a systematic review of the literature. Fertility and sterility. 2016;106(5):1195-211.e5.

## Pregunta 7: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) luego de tratamiento quirúrgico y con indicaciones de terapia adyuvante ¿qué terapia adyuvante se debería usar: quimioterapia (QT), ¿radioterapia (RT) o quimio-radioterapia (QRT)?

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas, Ensayos clínicos
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Histerectomía radical + radioterapia adjuvante / Histerectomía radical + Quimioterapia adjuvante / Histerectomía radical + Quimioterapia adjuvante + radioterapia
* **Tipo de desenlaces:** Sobrevida, progresión de enfermedad, eventos adversos.

**Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:**

**Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 7:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 14 de mayo de 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Desde el inicio de los tiempos al 14 de mayo de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | "uterine cervical neoplasms"[MeSH Terms] OR ("uterine"[All Fields] AND "cervical"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "uterine cervical neoplasms"[All Fields] OR ("cervical"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "cervical cancer"[All Fields] AND (early[All Fields] AND stage[All Fields]) |
| **#2** | **Intervención** | ("Radiotherapy"[Mesh] OR "radiotherapy"[All Fields]) OR ("Chemotherapy, Adjuvant"[Mesh] OR "adjuvant chemotherapy"[All Fields] OR ("adjuvant"[All Fields] AND "chemotherapy"[All Fields])) |
| **#3** | **Tipo de Estudio** | ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Meta-Analysis"[Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[TIAB] OR “Meta Analysis”[TIAB] OR (Metanalysis[TIAB] OR Metaanalysis[TIAB])) |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | |
| Fecha de búsqueda: 14 de mayo de 2019 | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: Desde el inicio de los tiempos al 14 de mayo de 2019 | |
| **Descripción** | **Término** |
| **#1** | (cervical:ti,ab) OR (cervix:ti,ab) |
| **#2** | (neoplasm:ti,ab) OR (cancer:ti,ab) OR (malignan:ti,ab) OR (carcinoma:ti,ab) OR (adenocarcinoma:ti,ab) |
| **#3** | (#1 and #2) |
| **#4** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] |
| **#5** | (#3 OR #4) AND ((early:ti,ab) AND (stage:ti,ab)) |
| **#6** | MeSH descriptor: [Radiotherapy] explode all trees |
| **#7** | (radiotherapy:ti,ab) |
| **#8** | MeSH descriptor: [Chemotherapy, Adjuvant] explode all trees |
| **#9** | (adjuvant chemotherapy:ti,ab) OR ((chemotherapy:ti,ab) AND (adjuvant:ti,ab)) OR (chemotherapy:ti,ab) |
| **#10** | (#6 OR #7) OR (#8 OR #9) |
| **#11** | #5 AND #10 |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 34 |
| Artículos evaluados a texto completo | 3 |
| Estudios incluidos en la revisión | 2 |

**Lista de artículos incluidos:**

* Falcetta FS, Medeiros LR, Edelweiss MI, Pohlmann PR, Stein AT, Rosa DD. Adjuvant platinum-based chemotherapy for early stage cervical cancer. The Cochrane database of systematic reviews. 2016;11:Cd005342
* Rogers L, Siu SS, Luesley D, Bryant A, Dickinson HO. Radiotherapy and chemoradiation after surgery for early cervical cancer. The Cochrane database of systematic reviews. 2012(5):Cd007583.

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* Lukka H, Hirte H, Fyles A, Thomas G, Elit L, Johnston M, et al. Concurrent cisplatin-based chemotherapy plus radiotherapy for cervical cancer--a meta-analysis. Clin Oncol R Coll Radiol G B. junio de 2002;14(3):203–12

## Pregunta 8: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) con indicación de quimio-radioterapia ¿qué esquema de quimioterapia se debería dar: en base a cisplatino, gemcitabina o paclitaxel-carboplatino concomitante a radioterapia?

**Criterios de elegibilidad de los Estudios:**

* **Tipo de Estudios:** Revisiones sistemáticas
* **Tipo de participantes:** Mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1)
* **Tipo de Intervención/comparador:** Gemcitabine, Taxo-carboplatino / Cisplatino
* **Tipo de desenlaces:** Márgenes positivos, periodo libre de enfermedad, recaída local o loco- regional, recaída a distancia, supervivencia, calidad de vida, eventos adversos.

## Estrategia de búsqueda de acuerdo a bases de datos biomédicas:

## Búsqueda A: búsqueda de RS para la pregunta PICO N° 8:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 17 abril 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: 01 Enero 2014 – 17 de abril de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab]) OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR tumo\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND (cerv\*[tiab])) |
| **#2** | **Intervención** | ("Cisplatin"[Mesh] OR cisplatin\*[tiab] OR Neoplatin [TIAB] OR Platinol-AQ[TIAB] OR Noveldexis[TIAB] OR Cytoplatin[TIAB] OR Sicatem[TIAB] OR Platinex[TIAB] OR Docistin [TIAB] OR Abiplatin[TIAB] OR Platinoxan[TIAB]  Cisplatyl[TIAB] OR Niyaplat [TIAB] OR Elvecis [TIAB] OR Platistil [TIAB] OR Citoplatino[TIAB] OR Blastolem[TIAB] OR Platamine [TIAB] OR Platistin [TIAB] OR Cisplatin-Ebewe[TIAB] OR Platiblastin[TIAB] OR Briplatin[TIAB] OR "Platamine RTU"[TIAB] OR Tecnoplatin [TIAB] OR Platidiam [TIAB] OR Platinil [TIAB] OR Platosin [TIAB] OR Cytosplat[TIAB] OR Kemoplat[TIAB] OR Lederplatin[TIAB] OR Cisplatinum[TIAB] OR Platinol[TIAB]) OR ("gemcitabine" [Supplementary Concept] OR gemcitabine[TIAB] OR "2',2'-difluoro-2'-deoxycytidine"[TIAB] OR "2',2'-difluorodeoxycytidine"[TIAB] OR Gemzar[TIAB]) OR ("Carboplatin"[Mesh] OR Carboplatin\*[TIAB] OR Neoplatin[TIAB] OR Carboplat [TIAB] OR Carbotec[TIAB] OR Erbakar[TIAB] OR Ercar[TIAB] OR Paraplatine[TIAB] OR "Paraplatin RTU"[TIAB] OR Carboplatino[TIAB] OR Oncocarbin[TIAB] OR Carplan[TIAB] OR Paraplatin[TIAB] OR Blastocarb[TIAB] OR "Carbosin Lundbeck"[TIAB] OR Boplatex[TIAB] OR Paraplatin-AQ[TIAB] OR Kemocarb[TIAB] OR Ifacap[TIAB] OR Carbosin[TIAB] OR JM-8[TIAB] OR "JM 8"[TIAB] OR JM8[TIAB] OR Neocarbo[TIAB] OR NSC-241240[TIAB] OR "NSC 241240"[TIAB] OR NSC241240[TIAB] OR Platinwas[TIAB] OR Ribocarbo[TIAB] OR Carboplat[TIAB] OR Nealorin[TIAB]) OR ("Paclitaxel"[Mesh] OR Paclitaxel[TIAB] OR Taxol[TIAB] OR onxel[TIAB] OR Paxene[TIAB] OR Praxel[TIAB] OR Anzatax[TIAB] OR NSC-125973[TIAB] OR NSC 125973[TIAB] OR NSC125973[TIAB] OR 7-epi-Taxol[TIAB]) |
| **#3** | **Tipo de Estudio** | ((("Systematic Review"[PT] OR "Meta-Analysis"[PT] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Systematic Review"[tiab] OR “Meta Analysis”[tiab] OR Metanalysis[tiab] OR Metaanalysis[tiab]) OR “Meta Analyses”[TIAB] or ("Network Meta-Analysis"[Mesh] or Network Meta Analysis[tiab] or Network Meta-Analyses[tiab] or Mixed Treatment Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta Analysis[tiab] or Multiple Treatment Comparison Meta-Analysis[tiab]))) |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | | |
| Fecha de búsqueda: 17 abril 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: 01 Enero 2014 – 17 de abril de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | **Intervención/**  **Comparación** | (cisplatino:ti,ab) OR (Cisplatin:ti,ab) OR (gemcitabine:ti,ab) OR (Carboplatin:ti,ab) or (carboplatino:ti,ab) or (taxol:ti,ab) or (Paclitaxel:ti,ab) |
| **#3** | **Tipo de intervención** | MeSH descriptor: [Chemoradiotherapy] explode all trees |
| **#4** | **Termino Final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 14 |
| Artículos evaluados a texto completo | 4 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Lista de artículos incluidos:**

* -

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* Lorusso D, Petrelli F, Coinu A, Raspagliesi F, Barni S. A systematic review comparing cisplatin and carboplatin plus paclitaxel-based chemotherapy for recurrent or metastatic cervical cancer. Gynecol Oncol. abril de 2014;133(1):117–23
* Zhang Y, Yang Z, Zhou Y, Pan J, Liu Y. Efficacy of concurrent single-agent chemotherapy using radiotherapy in patients with cervical cancer: a meta-analysis. Int J Clin Exp Med. el 15 de junio de 2015;8(6):8661–73.
* Fu Z-Z, Li K, Peng Y, Zheng Y, Cao L-Y, Zhang Y-J, et al. Efficacy and toxicity of different concurrent chemoradiotherapy regimens in the treatment of advanced cervical cancer. Medicine (Baltimore) [Internet]. el 13 de enero de 2017 [citado el 21 de septiembre de 2019];96(2).
* Xue R, Cai X, Xu H, Wu S, Huang H. The efficacy of concurrent weekly carboplatin with radiotherapy in the treatment of cervical cancer: A meta-analysis. Gynecol Oncol. 2018;150(3):412–9

**Búsqueda B: búsqueda de ECAS para la pregunta PICO N° 7**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: Pubmed** | | |
| Fecha de búsqueda: 17 abril 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: 01 Enero 2014 – 17 de abril de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | ("Uterine Cervical Neoplasms"[Mesh] OR "uterine cervix cancer"[tiab] "Cancer of the Uterine Cervix"[tiab] OR "Cancer of the Cervix"[tiab]) OR ((neoplasm[tiab] OR cancer[tiab] OR malignan\*[tiab] OR tumo\*[tiab] OR carcinom\*[tiab] OR adenocarcinom\*[tiab]) AND (cerv\*[tiab])) |
| **#2** | **Intervención** | ("Cisplatin"[Mesh] OR cisplatin\*[tiab] OR Neoplatin [TIAB] OR Platinol-AQ[TIAB] OR Noveldexis[TIAB] OR Cytoplatin[TIAB] OR Sicatem[TIAB] OR Platinex[TIAB] OR Docistin [TIAB] OR Abiplatin[TIAB] OR Platinoxan[TIAB]  Cisplatyl[TIAB] OR Niyaplat [TIAB] OR Elvecis [TIAB] OR Platistil [TIAB] OR Citoplatino[TIAB] OR Blastolem[TIAB] OR Platamine [TIAB] OR Platistin [TIAB] OR Cisplatin-Ebewe[TIAB] OR Platiblastin[TIAB] OR Briplatin[TIAB] OR "Platamine RTU"[TIAB] OR Tecnoplatin [TIAB] OR Platidiam [TIAB] OR Platinil [TIAB] OR Platosin [TIAB] OR Cytosplat[TIAB] OR Kemoplat[TIAB] OR Lederplatin[TIAB] OR Cisplatinum[TIAB] OR Platinol[TIAB]) OR ("gemcitabine" [Supplementary Concept] OR gemcitabine[TIAB] OR "2',2'-difluoro-2'-deoxycytidine"[TIAB] OR "2',2'-difluorodeoxycytidine"[TIAB] OR Gemzar[TIAB]) OR ("Carboplatin"[Mesh] OR Carboplatin\*[TIAB] OR Neoplatin[TIAB] OR Carboplat [TIAB] OR Carbotec[TIAB] OR Erbakar[TIAB] OR Ercar[TIAB] OR Paraplatine[TIAB] OR "Paraplatin RTU"[TIAB] OR Carboplatino[TIAB] OR Oncocarbin[TIAB] OR Carplan[TIAB] OR Paraplatin[TIAB] OR Blastocarb[TIAB] OR "Carbosin Lundbeck"[TIAB] OR Boplatex[TIAB] OR Paraplatin-AQ[TIAB] OR Kemocarb[TIAB] OR Ifacap[TIAB] OR Carbosin[TIAB] OR JM-8[TIAB] OR "JM 8"[TIAB] OR JM8[TIAB] OR Neocarbo[TIAB] OR NSC-241240[TIAB] OR "NSC 241240"[TIAB] OR NSC241240[TIAB] OR Platinwas[TIAB] OR Ribocarbo[TIAB] OR Carboplat[TIAB] OR Nealorin[TIAB]) OR ("Paclitaxel"[Mesh] OR Paclitaxel[TIAB] OR Taxol[TIAB] OR onxel[TIAB] OR Paxene[TIAB] OR Praxel[TIAB] OR Anzatax[TIAB] OR NSC-125973[TIAB] OR NSC 125973[TIAB] OR NSC125973[TIAB] OR 7-epi-Taxol[TIAB]) |
| **#3** | **Tipo de Estudio** | (randomized controlled trial[PT]) OR(controlled clinical trial[PT]) OR (clinical trial[PT]) OR (randomized[TIAB]OR randomised[TIAB]) or (placebo[TIAB] OR “Placebos"[Mesh]) OR(randomly[TIAB]) OR (trial[TIAB]) OR (groups [TIAB]) |
| **#4** | **Término final** | **#1 AND #2 AND #3** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Base de datos: CENTRAL** | | |
| Fecha de búsqueda: 17 abril 2019 | | |
| **Filtros:**   * Fecha de publicación: 01 Enero 2014 – 17 de abril de 2019 | | |
|  | **Descripción** | **Término** |
| **#1** | **Población** | MeSH descriptor: [Uterine Cervical Neoplasms] explode all trees |
| **#2** | **Intervención/**  **Comparación** | (cisplatino:ti,ab) OR (Cisplatin:ti,ab) OR (gemcitabine:ti,ab) OR (Carboplatin:ti,ab) or (carboplatino:ti,ab) or (taxol:ti,ab) or (Paclitaxel:ti,ab) |
| **#3** | **Tipo de intervención** | MeSH descriptor: [Chemoradiotherapy] explode all trees |
| **#4** | **Termino Final** | **#1 AND #2 AND #3** |

**Proceso de selección de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **proceso de selección de estudios** | **Número de artículos** |
| Citaciones identificadas en las bases de datos electrónicas | 122 |
| Artículos evaluados a texto completo | 8 |
| Estudios incluidos en la revisión | 0 |

**Lista de artículos incluidos:**

* -

**Lista de artículos revisados a texto completo, pero excluidos:**

* Varghese SS, Ram TS, Pavamani SP, Thomas EM, Jeyaseelan V, Viswanathan PN. Concurrent chemo-irradiation with weekly cisplatin and paclitaxel in the treatment of locally advanced squamous cell carcinoma of cervix: a phase II study. J Cancer Res Ther. junio de 2014;10(2):330–6.
* Kitagawa R, Katsumata N, Shibata T, Kamura T, Kasamatsu T, Nakanishi T, et al. Paclitaxel Plus Carboplatin Versus Paclitaxel Plus Cisplatin in Metastatic or Recurrent Cervical Cancer: The Open-Label Randomized Phase III Trial JCOG0505. J Clin Oncol Off J Am Soc Clin Oncol. el 1 de julio de 2015;33(19):2129–35
* Wang C-C, Chou H-H, Yang L-Y, Lin H, Liou W-S, Tseng C-W, et al. A randomized trial comparing concurrent chemoradiotherapy with single-agent cisplatin versus cisplatin plus gemcitabine in patients with advanced cervical cancer: An Asian Gynecologic Oncology Group study. Gynecol Oncol. junio de 2015;137(3):462–7.
* Umayahara K, Takekuma M, Hirashima Y, Noda S-E, Ohno T, Miyagi E, et al. Phase II study of concurrent chemoradiotherapy with weekly cisplatin and paclitaxel in patients with locally advanced uterine cervical cancer: The JACCRO GY-01 trial. Gynecol Oncol. febrero de 2016;140(2):253–8.
* Mabuchi S, Isohashi F, Yokoi T, Takemura M, Yoshino K, Shiki Y, et al. A phase II study of postoperative concurrent carboplatin and paclitaxel combined with intensity-modulated pelvic radiotherapy followed by consolidation chemotherapy in surgically treated cervical cancer patients with positive pelvic lymph nodes. Gynecol Oncol. mayo de 2016;141(2):240–6
* Martínez-Fernández MI, Legaspi Folgueira J, Valtueña Peydró G, Cambeiro M, Espinós J, Aramendía JM, et al. Long-Term Results of a Phase II Trial of Concomitant Cisplatin-Paclitaxel Chemoradiation in Locally Advanced Cervical Cancer. Int J Gynecol Cancer Off J Int Gynecol Cancer Soc. julio de 2016;26(6):1162–8
* Zhao H, Li L, Su H, Lin B, Zhang X, Xue S, et al. Concurrent paclitaxel/cisplatin chemoradiotherapy with or without consolidation chemotherapy in high-risk early-stage cervical cancer patients following radical hysterectomy: preliminary results of a phase III randomized study. ECA Oncotarget. el 25 de octubre de 2016;7(43):70969–78
* Tanioka M, Yamaguchi S, Shimada M, Nagao S, Takehara K, Nishimura M, et al. Cisplatin with dose-dense paclitaxel before and after radical hysterectomy for locally advanced cervical cancer: a prospective multicenter phase II trial with a dose-finding study. Med Oncol Northwood Lond Engl. agosto de 2017;34(8):134.

Al no encontrar estudios que respondieran a la pregunta en la actualización de la búsqueda de la GPC de Colombia, se procedió a usar la evidencia correspondiente a la GPC de Colombia.

**Lista de artículos incluidos:**

* Sehouli J, Runnebaum IB, Fotopoulou C, Blohmer U, Belau A, Leber H, et al. A randomized phase III adjuvant study in high-risk cervical cancer: simultaneous radiochemotherapy with cisplatin (S-RC) versus systemic paclitaxel and carboplatin followed by percutaneous radiation (PC-R): a NOGGO-AGO Intergroup Study. Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology. 2012;23(9):2259-64

## Apéndice S2: Tablas GRADE

**Pregunta 1: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿cuál debería ser el tratamiento inicial?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Radioterapia contra histerectomía

**Bibliografía**: Landoni F, Maneo A, Colombo A, Placa F, Milani R, Perego P, et al. Randomised study of radical surgery versus radiotherapy for stage Ib-IIa cervical cancer. Lancet (London, England). 1997;350(9077):535-40

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | radioterapia | histerectomía | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Sobrevivencia general estimada a 5 años (seguimiento: media 87 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | serio b | ninguno | 102/113 (90.3%) | 100/115 (87.0%) | **RR 1.038** (0.946 a 1.139) | **33 más por 1,000** (de 47 menos a 121 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Sobrevivencia libre de enfermedad estimada a 5 años (seguimiento: media 87 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | serio b | ninguno | 72/115 (62.6%) | 64/113 (56.6%) | **RR 0.905** (0.730 a 1.121) | **54 menos por 1,000** (de 153 menos a 69 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Recaída (seguimiento: media 87 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | serio b | ninguno | 23/115 (20.0%) | 21/113 (18.6%) | **RR 0.929** (0.546 a 1.581) | **13 menos por 1,000** (de 84 menos a 108 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Morbilidad grado 2-3 (seguimiento: media 87 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | serio b | ninguno | 34/114 (29.8%) | 13/105 (12.4%) | **RR 0.415** (0.232 a 0.743) | **72 menos por 1,000** (de 95 menos a 32 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |

**CI:** Intervalo de confianza; **RR:** Razón de riesgo

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir dos niveles por Alto riesgo de Sesgo de evaluación e incierto riesgo de sesgo de cegamiento de participantes.

b. Se decidió disminuir un nivel porque la evidencia solo está conformada por un único estudio de menos de 300 pacientes

**Pregunta 2: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿qué tratamiento quirúrgico debería realizarse?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Traquelectomía radical contra histerectomía radical

**Bibliografía**: Feng Y, Zhang Z, Lou T, Wang S, Bai H, Zhang Z. The security of radical trachelectomy in the treatment of IA-IIA cervical carcinoma requires further evaluation: updated meta-analysis and trial sequential analysis. Archives of gynecology and obstetrics. 2019;299(6):1525-36.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | traquelectomía radical | histerectomía radical | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Sobrevivencia general a los 5 años: (seguimiento: media 61.2 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 4 | estudios observacionales | muy serio a | no es serio | no es serio | no es serio | ninguno | 245/256 (95.7%) | 340/360 (94.4%) | **RR 1.00** (0.97 a 1.04) | **0 menos por 1,000** (de 28 menos a 38 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Sobrevivencia libre de enfermedad a los 5 años: (seguimiento: media 61.2 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 4 | estudios observacionales | muy serio a | serio b | no es serio | no es serio | ninguno | 243/256 (94.9%) | 332/357 (93.0%) | **RR 1.00** (0.94 a 1.07) | **0 menos por 1,000** (de 56 menos a 65 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Transfusión Sanguínea (seguimiento: media 61.2 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 4 | estudios observacionales | muy serio a | serio b | no es serio | muy serio c | ninguno | 19/284 (6.7%) | 52/429 (12.1%) | **RR 0.49** (0.12 a 2.01) | **62 menos por 1,000** (de 107 menos a 122 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Complicaciones intraoperatorias (seguimiento: media 61.2 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | estudios observacionales | muy serio a | serio b | no es serio | muy serio c | ninguno | 15/208 (7.2%) | 10/229 (4.4%) | **RR 1.59** (0.12 a 20.90) | **26 más por 1,000** (de 38 menos a 869 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Complicaciones postoperatorias (seguimiento: mediana 61.2 meses )** | | | | | | | | | | | | |
| 3 | estudios observacionales | muy serio a | serio b | no es serio | muy serio b | ninguno | 29/236 (12.3%) | 45/306 (14.7%) | **RR 0.57** (0.17 a 1.90) | **63 menos por 1,000** (de 122 menos a 132 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |

**CI:** Intervalo de confianza **; RR:** Razón de riesgo

**Explicaciones:**

a. Se decidió disminuir 2 niveles por alto e moderado riesgo de sesgo de comparabilidad y de selección.

b. Se decidió disminuir un nivel por heterogeneidad moderada I2>40%

c. Se decidió disminuir dos niveles por imprecisión por la amplitud del ic que atraviesa los puntos de corte de 0.75 y 1.25 **Pregunta 3: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) con indicación de evaluación ganglionar pélvica, ¿se debería realizar biopsia de ganglio centinela o linfadenectomía pélvica bilateral como parte del manejo quirúrgico?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: biopsia de ganglio centinela contra linfadenectomía pélvica bilateral

**Bibliografía**: Lennox GK, Covens A. Can sentinel lymph node biopsy replace pelvic lymphadenectomy for early cervical cancer? Gynecologic oncology. 2017;144(1):16-20

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la Certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | biopsia de ganglio centinela | linfadenectomía pélvica bilateral | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Sobrevida Libre de recurrencia (seguimiento promedio de 32 meses en el grupo de biopsia de ganglio centinela y de 59 meses en el grupo de linfadenectomía pélvica).** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | serio c | ninguno |  |  | **HR 1.82** (0.62 a 5.40) | **2 menos por 1,000** (de 5 menos a 1 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Complicaciones intraoperatorias** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | muy serio c | ninguno | 5/110 (4.5%) | 66/1078 (6.1%) | **RR 0.74** (0.30 a 1.80) | **16 menos por 1,000** (de 43 menos a 49 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Transfusión sanguínea** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | serio d | ninguno | 0/110 (0.0%) | 246/1063 (23.1%) | **RR 0.019** (0.001 a 0.310) | **227 menos por 1,000** (de 231 menos a 160 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Morbilidad a corto plazo** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | muy serio c | ninguno | 5/110 (4.5%) | 55/1078 (5.1%) | **RR 0.89** (0.36 a 2.18) | **6 menos por 1,000** (de 33 menos a 60 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Infección postoperatoria** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | serio d | ninguno | 0/110 (0.0%) | 115/1063 (10.8%) | **RR 0.042** (0.003 a 0.672) | **104 menos por 1,000** (de 108 menos a 35 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |

**CI:** Intervalo de confianza**; HR:** Razón de riesgos instantáneos**; RR**: Razón de riesgo

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir un nivel por riesgo de sesgo de selección y de comparabilidad.

b. Se decidió disminuir un nivel por evidencia indirecta debido a que el estudio incluyó pacientes con tumores >4 cm que no eran parte de nuestra población objetivo.

c. Se decidió disminuir dos niveles por imprecisión debido a que el IC incluía los puntos de corte 0.75 y 1-25 y la relativa poca cantidad de eventos.

d. Se decidió disminuir un nivel por imprecisión porque uno de los brazos no presentó el evento.

**Pregunta 4: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios temprano (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1), ¿se debería realizar cirugía laparoscópica o cirugía abierta?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Cirugía laparoscópica contra cirugía abierta

**Bibliografía**: •Zhao Y, Hang B, Xiong GW, Zhang XW. Laparoscopic Radical Hysterectomy in Early Stage Cervical Cancer: A Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of laparoendoscopic & advanced surgical techniques Part A. 2017;27(11):1132-44; Ramirez PT, Frumovitz M, Pareja R, Lopez A, Vieira M, Ribeiro R, et al. Minimally Invasive versus Abdominal Radical Hysterectomy for Cervical Cancer. The New England journal of medicine. 2018;379(20):1895-904

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la Certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Cirugía laparoscópica | Cirugía abierta | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Recurrencia según RS-observacionales** | | | | | | | | | | | | |
| 8 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | serio c | ninguno | 42/504 (8.3%) | 69/577 (12.0%) | **OR 0.74** (0.49 a 1.36) | **28 menos por 1,000** (de 57 menos a 36 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Recurrencia de enfermedad o muerte por cáncer de cuello uterino según ECA (seguimiento: media 2.5 años )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio d | no es serio | serio e | no es serio | ninguno | 27/295 (9.2%) | 7/295 (2.4%) | **HR 4.39** (1.88 a 10.20) | **76 más por 1,000** (de 20 más a 194 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Recurrencia loco-regional según ECA (seguimiento: media 2.5 años )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio d | no es serio | no es serio | no es serio | ninguno | 18/319 (5.6%) | 4/312 (1.3%) | **HR 4.26** (1.44 a 12.60) | **41 más por 1,000** (de 6 más a 137 más ) | ⨁⨁◯◯ BAJA | CRÍTICO |
| **Muerte por cualquier causa según ECA (seguimiento: media 2.5 años )** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio d | no es serio | no es serio | no es serio | ninguno | 19/319 (6.0%) | 3/312 (1.0%) | **HR 6.00** (1.77 a 20.30) | **47 más por 1,000** (de 7 más a 168 más ) | ⨁⨁◯◯ BAJA | CRÍTICO |
| **Complicaciones Intraoperatorias según RS** | | | | | | | | | | | | |
| 8 | estudios observacionales | serio a | no es serio | serio b | muy serio c,f | ninguno | 23/560 (4.1%) | 69/1976 (3.5%) | **OR 1.14** (0.68 a 1.93) | **5 más por 1,000** (de 11 menos a 30 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Transfusión sanguínea según RS** | | | | | | | | | | | | |
| 13 | estudios observacionales | serio a | serio g | serio b | no es serio | ninguno | 122/772 (15.8%) | 493/2469 (20.0%) | **OR 0.47** (0.30 a 0.73) | **95 menos por 1,000** (de 130 menos a 46 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |
| **Estadía hospitalaria según RS** | | | | | | | | | | | | |
| 14 | estudios observacionales | serio a | serio g | serio b | no es serio | ninguno | 718 | 996 | - | MD **3.17 menor**  (4.06 menor a 2.29 menor ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | IMPORTANTE |

**CI**: Intervalo de confianza **; OR:** Razón de momios**; HR:** Razón de riesgos instantáneos**; MD:** Diferencia media

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir un nivel por riesgo de sesgo moderado en todos los estudios.

b. Se decidió disminuir un nivel por evidencia indirecta porque la población evaluada incluía un porcentaje de pacientes con estadios más avanzados que los de interés.

c. Se decidió disminuir un nivel por amplio IC que incluía el punto de corte de 0.75.

d. Se decidió disminuir dos niveles por alto riesgo de sesgo de evaluación y/o por término anticipado del seguimiento.

e. Se decidió disminuir un nivel por evidencia indirecta porque el desenlace presentado es diferente al desenlace buscado.

f. Se decidió disminuir un nivel por el amplio IC que incluía el punto de corte de 1.25.

g. Se decidió disminuir un nivel por moderada heterogeneidad observada en el forest plot**.**

**Pregunta 6: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio IA1, IA2 o IB1 ¿qué cirugía conservadora de fertilidad se debería realizar: conización o traquelectomía?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Conización contra traquelectomía

**Bibliografía**: Zhang Q, Li W, Kanis MJ, Qi G, Li M, Yang X, et al. Oncologic and obstetrical outcomes with fertility-sparing treatment of cervical cancer: a systematic review and meta-analysis. Oncotarget. 2017;8(28):46580-92

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resultado | Efecto | Nº of participantes  (estudios) | Certeza de la Evidencia |
| Tasa de embarazo | El MA de los estudios con pacientes que se les realizó conización presentó una tasa significativamente mayor de embarazo que el MA de los estudios con pacientes que se les realizó traquelectomía radical. | (63 estudios observacionales) | Muy Baja ⊕OOO  (por limitaciones metodológicas, e inconsistencia) |
| Tasa de Aborto | El MA de los estudios con pacientes que se les realizó conización presentó una tasa menor de aborto que el MA de los estudios con pacientes que se les realizó traquelectomía radical. Pero esta diferencia no fue significativa | (61 estudios observacionales) | Muy Baja ⊕OOO  (por limitaciones metodológicas, e inconsistencia) |
| Tasa de parto pretérmino | El MA de los estudios con pacientes que se les realizó conización presentó una tasa significativamente menor de parto pretérmino que el MA de los estudios con pacientes que se les realizó traquelectomía radical. | (63 estudios observacionales) | Muy Baja ⊕OOO  (por limitaciones metodológicas, e inconsistencia) |

**Autor(es)**: Kyrgiou M, Athanasiou A, Kalliala IEJ, Paraskevaidi M, Mitra A, Martin-Hirsch PP, et al.

**Pregunta**: Conización contra no tratamiento

**Bibliografía**: Kyrgiou M, Athanasiou A, Kalliala IEJ, Paraskevaidi M, Mitra A, Martin-Hirsch PP, et al. Obstetric outcomes after conservative treatment for cervical intraepithelial lesions and early invasive disease. The Cochrane database of systematic reviews. 2017;11:Cd012847

| Desenlaces | Efectos absolutos anticipados (95% CI) | | Efecto relativo (95% IC) | N° de participantes (estudios) | Certeza de la evidencia (GRADE) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No conización | Conización antes del embarazo |
| Parto pre término (< 37 semanas) | 54 por 1000 | 95 por 1000  (85 a 106) | RR 1.75 (1.57 a 1.96) | 5,242,917 (59 estudios observacionales -EO) | ⊕⊝⊝⊝  MUY BAJAa |
| Parto pre término (< 32 a 34 semanas) | 14 por 1000 | 32 por 1000  (26 a 40) | RR 2.25  (1.79 a 2.82) | 3,793,874  (24 EO) | ⊕⊝⊝⊝  MUY BAJAb |
| Parto pre término (< 28 a 30 semanas) | 3 por 1000 | 7 por 1000  (5 a 11) | RR 2.23  (1.55 a 3.22) | 3,910,629  (8 EO) | ⊕⊝⊝⊝  MUY BAJAc |
| Mortalidad perinatal | 7 por 1000 | 11 por 1000  (8 a14) | RR 1.51  (1.13 a 2.03) | 1,659,433  (23 EO) | ⊕⊕⊝⊝  BAJAd |

**CI**: Intervalo de confianza **; RR:** Riesgo relativo

**Explicaciones**

a. La evidencia de baja calidad (basada sólo en estudios observacionales) se degrada un nivel debido a la considerable heterogeneidad (I2 90%).

b. La evidencia de baja calidad (basada sólo en estudios observacionales) se degrada un nivel debido a la considerable heterogeneidad (I2 83%) y a la sospecha de sesgo de publicación

c. La evidencia de baja calidad (basada sólo en estudios observacionales) se degrada un nivel debido a la considerable heterogeneidad (I2 84%)

d. La evidencia de baja calidad (basadas sólo en estudios observacionales); la heterogeneidad fue baja (I2 36%)

**Pregunta 7: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) luego de tratamiento quirúrgico y con indicaciones de terapia adyuvante ¿qué terapia adyuvante se debería usar: quimioterapia (QT), ¿radioterapia (RT) o quimio-radioterapia (QRT)?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Radioterapia adyuvante comparado con no terapia adyuvante

**Bibliografía**: Rogers L, Siu SS, Luesley D, Bryant A, Dickinson HO. Radiotherapy and chemoradiation after surgery for early cervical cancer. The Cochrane database of systematic reviews. 2012(5):Cd007583.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | radioterapia adyuvante | no terapia adyuvante | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Muerte dentro de los 5 años** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | muy serio b | ninguno | 22/197 (11.2%) | 32/200 (16.0%) | **RR 0.84** (0.30 a 2.36) | **26 menos por 1.000** (de 112 menos a 218 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Progresión de la enfermedad dentro de los 5 años** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | serio c | ninguno | 24/197 (12.2%) | 42/200 (21.0%) | **RR 0.58** (0.37 a 0.91) | **88 menos por 1.000** (de 132 menos a 19 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Eventos adversos hematológicos** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | muy serio b | ninguno | 7/188 (3.7%) | 3/200 (1.5%) | **RR 2.38** (0.63 a 9.05) | **21 más por 1.000** (de 6 menos a 121 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Eventos adversos gastrointestinales** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | muy serio c | ninguno | 6/188 (3.2%) | 0/200 (0.0%) | **RR 7.32** (0.91 a 58.82) | **0 menos por 1.000** (de 0 menos a 0 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Eventos adversos genitourinarios** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | no es serio | muy serio b | ninguno | 6/188 (3.2%) | 3/200 (1.5%) | **RR 2.12** (0.54 a 8.37) | **17 más por 1.000** (de 7 menos a 111 más ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |

**CI:** Intervalo de confianza **; RR:** Razón de riesgo

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir dos niveles por incierto riesgo de sesgo de selección, evaluación y reporte selectivo.

b. Se decidió disminuir 2 niveles por imprecisión debido a que el IC 95% atraviesa el 0.75 y 1.25

c. Se decidió disminuir 1 nivel por imprecisión debido a que el IC 95% atraviesa solo uno de los puntos de corte (0.75 0 1.25)

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Quimio-radioterapia adyuvante comparado con radioterapia adyuvante

**Bibliografía**: Falcetta FS, Medeiros LR, Edelweiss MI, Pohlmann PR, Stein AT, Rosa DD. Adjuvant platinum-based chemotherapy for early stage cervical cancer. The Cochrane database of systematic reviews. 2016;11:Cd005342

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la Certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Quimio-radioterapia adyuvante | radioterapia adyuvante | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Muerte por todas las causas (seguimiento de 42 meses)** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | serio a | no es serio | serio b | serio c | ninguno | - | - | **HR 0.56** (0.36 a 0.87) | **1 menos por 1.000** (de 1 menos a 0 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Progresión de la Enfermedad (seguimiento de 42 meses)** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ensayos aleatorios | serio a | no es serio | serio b | no es serio | ninguno | - | - | **HR 0.47** (0.30 a 0.74) | **0 menos por 1.000** (de 1 menos a 0 menos ) | ⨁⨁◯◯ BAJA | CRÍTICO |
| **Toxicidad Grado 4** | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ensayos aleatorios | serio a | no es serio | serio b | no es serio | ninguno | - | - | **HR 6.26** (2.50 a 15.67) | **6 menos por 1.000** (de 16 menos a 3 menos ) | ⨁⨁◯◯ BAJA | CRÍTICO |
| **Progresión de enfermedad (Subgrupo Secuencial)** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | serio a | no es serio | serio b | serio d | ninguno | - | - | **HR 1.34** (0.24 a 7.66) | **1 menos por 1.000** (de 8 menos a 0 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |

**CI:** Intervalo de confianza ; **HR**: Razón de riesgos instantáneos

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir 1 nivel por incierto riesgo de sesgo de selección (generación de la secuencia aleatoria y cegamiento de la asignación)

b. Se decidió disminuir 1 nivel por evidencia indirecta ya que incluían pacientes de estadios más avanzados.

c. Se decidió disminuir 1 nivel porque el IC 95% incluye el valor de 0.75.

d. Se decidió disminuir 2 niveles por imprecisión ya que el IC al 95% incluye el valor de 0.75 y 1.25

**Pregunta 8: En mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 o IIA1) con indicación de quimio-radioterapia ¿qué esquema de quimioterapia se debería dar: en base a cisplatino, gemcitabina o paclitaxel -carboplatino concomitante a radioterapia?**

**Autor(es)**: Naysha Becerra-Chauca

**Pregunta**: Paclitaxel + carboplatino comparado con cisplatino

**Bibliografía**: Sehouli J, Runnebaum IB, Fotopoulou C, Blohmer U, Belau A, Leber H, et al. A randomized phase III adjuvant study in high-risk cervical cancer: simultaneous radiochemotherapy with cisplatin (S-RC) versus systemic paclitaxel and carboplatin followed by percutaneous radiation (PC-R): a NOGGO-AGO Intergroup Study. Annals of oncology : official journal of the European Society for Medical Oncology. 2012;23(9):2259-64.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de la Certeza | | | | | | | № de pacientes | | Efecto | | Certeza | Importancia |
| № de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Taxo-Carboplatino | Cisplatino | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) |
| **Sobrevivencia libre de progresión a los 2 años (seguimiento promedio de 42.5 meses)** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | serio b | Serio c | ninguno | 87.2% | 81.8% | **HR 0.483** (0.250 a 0.920) | **94 menos por 1.000** (de 139 menos a 14 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Sobrevivencia general estimada a los 5 años (seguimiento promedio de 42.5 meses)** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | serio b | serio | ninguno | 84.2% | 77.4% | **HR 0.59** (0.30 a 1.18) | **1 menos por 1.000** (de 1 menos a 0 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |
| **Recurrencia (seguimiento promedio de 42.5 meses)** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ensayos aleatorios | muy serio a | no es serio | serio b | serio | ninguno | 16/132  12.1% | 25/131  19.1% | **OR: 0.58**  **(0.27 a 1.21)** | **1 menos por 1.000** (de 1 menos a 0 menos ) | ⨁◯◯◯ MUY BAJA | CRÍTICO |

**CI:** Intervalo de confianza ; **HR**: Razón de riesgos instantáneos

**Explicaciones**

a. Se decidió disminuir dos niveles por Alto riesgo de Sesgo de desgaste y de Reporte (Hubo pérdidas de más de 30% y el reporte de resultados fue ambiguo y no justificado)

b. Se decidió disminuir un nivel por evidencia indirecta porque el estudio incluía pacientes con estadio IB2, IIA y IIB (más del 50%) que no son parte de nuestra población objetivo (estadios tempranos).

c. Se decidió disminuir un nivel por imprecisión porque el IC es amplio y atraviesa el límite de 0.75.