

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabla 1. Características de los 7 estudios (evaluados) sobre inmunoterapia y cuidados a domicilio | | | | | | |
| **Autor/año** | **Diseño** | **Población** | **Tipo Inmunoterapia** | **Periodo de seguimiento** | **País** | **Resultados** |
| Atzpodien *et al*, 2005 (1) | Estudio comparativo | 1Gi: n=251  Gc: n=174  H/M= 311/114  Edad media= 56,8 años | IFN-alpha2a, IL-2, 5-FU, 13-cis-ácido retinoico | 10 años | Alemania | Edad y reducción de IL-2 no afecta a la eficacia del tratamiento |
| Arthur *et al*, 2002 (2) | Ensayo clínico | 2Gi: n=680  Gc: n=1372  H/M= 804/1248  Edad media= 79 años | Vacuna virus influenza | No consta | Inglaterra | Combinación de cuidados a domicilio y vacuna mejoran el tratamiento |
| Hurst *et al*, 1999 (9) | Estudio comparativo  Estudio prospectivo | 3Gi: n=31  Gc: n=100  H/M= población general  Edad media= no especificado | Inyecciones administradas en diferentes ámbitos | 1 año | Estados Unidos | La inmunoterapia en el hogar es más segura y produce menos reacciones graves |
| Gaughran *et al*, 2007 (3) | Ensayo controlado aleatorizado | Gi: n=133  Gc: n=142  H/M= 93/184  Edad media: n=180 son >80 años | Readministración de vacuna de virus Influenza | No consta | Inglaterra | El beneficio todavía permanece incierto |
| Atzpodien *et al*, 2003 (6) | Ensayo clínico | 4Gi: no especificado  Gc: no especificado  H/M= 16/6  Edad media= 64 años | IFN-alpha2a subcutáneo e  IL-2 subcutánea | 3 semanas | No consta | Se produjeron cambios modestos en el estado de salud. La calidad de vida funcional podría servir como indicador temprano de la respuesta de la inmunoterapia. |
| Atzpodien *et al*, 1995 (8) | Ensayo clínico multiinstitucional | 5Gi: no especificado  Gc: no especificado  H/M= 92/60  Edad media= 58 años | rlL-2 y rlFN-a2 administrados en el hogar | 1 año | Alemania | Demostró una reducción drástica de la toxicidad, además de confirmar la eficacia de la combinación terapéutica subcutánea a bajas dosis. |
| Atzpodien *et al*, 1991 (7) | Ensayo clínico  Estudio prospectivo | 5Gi: no especificado  Gc: no especificado  H/M= 21/13  Edad media: 55 años | rlL-2 e rlFN-a2 administrados de forma ambulatoria | 2+ años | No consta | La administración ambulatoria a largo plazo del tratamiento produjo la regresión del tumor. |
| Gi: grupo intervención; Gc: grupo control; H/M: cociente entre hombres y mujeres; IL-2: interleucina-2; rIL-2: interleucina-2 recombinante; IFN-alpha2a: interferón alpha-2a; rlFN-a2: interferon alpha-2 recombinante; 5-FU: 5-fluorouracilo;  1: la comparación se realiza entre pacientes con carcinoma de riñón metastásico divididos en dos grupos: >60 años y <60 años.  2: se dividen los pacientes en dos grupos: los que recibieron una carta personal y los que se les ofreció un chequeo.  3: se comparan las reacciones sistémicas graves y las leves producidas tras la administración de las inyecciones.  4: no se comparan grupos de personas, sino número de inyecciones.  5: se compara si se produce respuesta completa (CR) o parcial (PR) y el tipo de efectos adversos. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabla 2. Análisis de la calidad metodológica de los estudios a través de los 25 ítems de valoración de la guía CONSORT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | Total | Total (%) |
| Atzpodien *et al*, 2005 (1) | 0.5 | 1 | 0 | 0.5 | 1 | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | 1 | 0.5 | 1 | 1 | 0.5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 0 | 11.0 | 61 |
| Arthur *et al*, 2002 (2) | 1 | 1 | 0.5 | 0.5 | 1 | 0 | 0.5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 15.0 | 60 |
| Hurst *et al*, 1999 (9) | 0.5 | 1 | 1 | 0.5 | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 1 | 0.5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 0 | 11.5 | 68 |
| Gaughran *et al*, 2007 (3) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0.5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 18.0 | 72 |
| Atzpodien *et al*, 2003 (6) | 0 | 1 | 0 | 0.5 | 1 | 0.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.5 | 0.5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10.0 | 40 |
| Atzpodien *et al*, 1995 (8) | 1 | 1 | 0.5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.5 | 0.5 | 0.5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.0 | 52 |
| Atzpodien *et al*, 1991 (7) | 0 | 1 | 0 | 0.5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.5 | 0.5 | 0 | 1 | 1 | 0.5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9.0 | 36 |