

Material suplementario 1

ESTUDIOS ECONÓMICOS

Reporte de búsqueda electrónica n.º 1

Reporte de búsqueda electrónica n.º 1	
Tipo de búsqueda	Nueva
Base de datos	• MEDLINE(ALL)
Plataforma	Ovid
Fecha de búsqueda	03-Ene-2022
Rango de fecha de búsqueda	Sin restricción
Restricciones de lenguaje	Ninguno
Otros límites	Ninguno
Estrategia de búsqueda (resultados)	<ol style="list-style-type: none"> 1. exp Uterine Cervical Neoplasms/ (79880) 2. exp Uterine Cervical Dysplasia/ (4595) 3. exp Cervical Intraepithelial Neoplasia/ (10657) 4. (cervi\$ adj5 (neoplas\$ or cancer or tumor?r or carcinoma or dysplas\$ or precancer or precarcinoma or dyskaryo\$ or adenocarcinoma)).tw. (80258) 5. (cervi\$ adj5 atypical adj5 squamous).tw. (151) 6. cin\$.tw. (121494) 7. hsil.tw. (2114) 8. lsil.tw. (1673) 9. ascus.tw. (1469) 10. or/1-9 (216985) 11. exp Human Papillomavirus DNA Tests/ (562) 12. exp DNA, viral/ (90794) 13. exp Tumor Virus Infections/ (74447) 14. exp Papillomavirus Infections/ (38329) 15. ((papillomavir\$ or hpv or alphapapillomavirus\$) adj5 (dna adj5 test\$)).tw. (2164) 16. ((viral or virus or virology\$) adj3 DNA).tw. (30381) 17. ((viral or virus or hpv or papillomavir\$) adj5 (disease\$ or infection\$)).tw. (251691) 18. (hybrid adj3 capture\$).tw. (1826) 19. (linear adj3 array).tw. (3049) 20. (realtime adj5 hpv).tw. (66) 21. PCR.tw. (493304) 22. HC2.tw. (754) 23. HCII.tw. (359) 24. HC 2.tw. (176) 25. HC II.tw. (247) 26. or/11-25 (843750) 27. exp Mass Screening/ (137719) 28. screen\$.tw. (726964) 29. 27 or 28 (770006) 30. 10 and 26 and 29 (7028) 31. Economics/ (27406) 32. "costs and cost analysis"/ (50265) 33. Cost allocation/ (2012) 34. Cost-benefit analysis/ (87766) 35. Cost control/ (21626) 36. Cost savings/ (12471) 37. Cost of illness/ (30127) 38. Cost sharing/ (2650) 39. "deductibles and coinsurance"/ (1805) 40. Medical savings accounts/ (543) 41. Health care costs/ (42646) 42. Direct service costs/ (1214) 43. Drug costs/ (16959) 44. Employer health costs/ (1097) 45. Hospital costs/ (11716)




























Reporte de búsqueda electrónica n.º 1	
Tipo de búsqueda	Nueva
Base de datos	• MEDLINE(ALL)
Plataforma	Ovid
Fecha de búsqueda	03-Ene-2022
Rango de fecha de búsqueda	Sin restricción
Restricciones de lenguaje	Ninguno
Otros límites	Ninguno
Estrategia de búsqueda (resultados)	46. Health expenditures/ (22398) 47. Capital expenditures/ (1998) 48. Value of life/ (5776) 49. exp economics, hospital/ (25434) 50. exp economics, medical/ (14307) 51. Economics, nursing/ (4010) 52. Economics, pharmaceutical/ (3047) 53. exp "fees and charges"/ (30995) 54. exp budgets/ (13946) 55. (low adj cost).mp. (45978) 56. (high adj cost).mp. (13460) 57. (health?care adj cost\$).mp. (11433) 58. (fiscal or funding or financial or finance).tw. (142770) 59. (cost adj estimate\$).mp. (2271) 60. (cost adj variable).mp. (42) 61. (unit adj cost\$).mp. (2467) 62. (economic\$ or pharmacoeconomic\$ or price\$ or pricing).tw. (286607) 63. or/31-62 (709206) 64. 30 and 63 (759)
n.º de referencias identificadas	759
n.º de referencias sin duplicados	725

Reporte de búsqueda electrónica n.º 2	
Tipo de búsqueda	Nueva
Base de datos	• EMBASE
Plataforma	Embase.com
Fecha de búsqueda	03-Ene-2022
Rango de fecha de búsqueda	Sin restricción
Restricciones de lenguaje	Ninguno
Otros límites	Ninguno
Estrategia de búsqueda (resultados)	1. 'uterine cervix tumor'/exp (134518) 2. 'uterine cervix dysplasia'/exp (6346) 3. 'uterine cervix carcinoma in situ'/exp (16693) 4. (cervi* NEAR/5 (neoplas* OR cancer OR tumor OR carcinoma OR dysplas* OR precancer OR precarcinoma OR dyskaryo* OR adenocarcinoma)):ab,ti (118479) 5. (cervi* NEAR/5 atypical NEAR/5 squamous):ab,ti (234) 6. cin*:ab,ti (199349) 7. hsil:ab,ti (4540) 8. lsil:ab,ti (3681) 9. ascus:ab,ti (3846) 10. #1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7 OR #8 OR #9 (349249) 11. 'human papillomavirus dna test'/exp (2333) 12. 'human papillomavirus test kit'/exp (2563)

Reporte de búsqueda electrónica n.º 2

Tipo de búsqueda	Nueva
Base de datos	• EMBASE
Plataforma	Embase.com
Fecha de búsqueda	03-Ene-2022
Rango de fecha de búsqueda	Sin restricción
Restricciones de lenguaje	Ninguno
Otros límites	Ninguno
Estrategia de búsqueda (resultados)	<p>13. 'virus dna'/exp (77613)</p> <p>14. 'virus infection'/exp (1463204)</p> <p>15. 'papillomavirus infection'/exp (37743)</p> <p>16. ((papillomavir* OR hpv OR alphapapillomavirus*) NEAR/5 dna NEAR/5 test*):ab,ti (3109)</p> <p>17. ((viral OR virus OR virology*) NEAR/3 dna):ab,ti (37134)</p> <p>18. ((viral OR virus OR hpv OR papillomavir*) NEAR/5 (disease* OR infection*)):ab,ti (348176)</p> <p>19. (hybrid NEAR/3 capture*):ab,ti (3402)</p> <p>20. (linear NEAR/3 array):ab,ti (5178)</p> <p>21. (realtime NEAR/5 hpv):ab,ti (419)</p> <p>22. pcr:ab,ti (797366)</p> <p>23. hc2:ab,ti (1271)</p> <p>24. hcii:ab,ti (579)</p> <p>25. 'hc 2':ab,ti (723)</p> <p>26. 'hc ii':ab,ti (327)</p> <p>27. #11 OR #12 OR #13 OR #14 OR #15 OR #16 OR #17 OR #18 OR #19 OR #20 OR #21 OR #22 OR #23 OR #24 OR #25 OR #26 (2315295)</p> <p>28. 'mass screening'/exp (276513)</p> <p>29. screen*:ab,ti (1188772)</p> <p>30. #28 OR #29 (1298633)</p> <p>31. #10 AND #27 AND #30 (11464)</p> <p>32. 'socioeconomics'/exp (449319)</p> <p>33. 'cost benefit analysis'/exp (88820)</p> <p>34. 'cost effectiveness analysis'/exp (164356)</p> <p>35. 'cost of illness'/exp (20246)</p> <p>36. 'cost control'/exp (72030)</p> <p>37. 'economic aspect'/exp (1899389)</p> <p>38. 'financial management'/exp (496215)</p> <p>39. 'health care cost'/exp (313441)</p> <p>40. 'health care financing'/de (13574)</p> <p>41. 'health economics'/exp (958075)</p> <p>42. 'hospital cost'/exp (41914)</p> <p>43. fiscal:ab,ti OR financial:ab,ti OR finance:ab,ti OR funding:ab,ti (242299)</p> <p>44. 'cost minimization analysis'/de (3718)</p> <p>45. (cost NEAR/5 estimate*):ab,ti (28382)</p> <p>46. (cost NEAR/5 variable*):ab,ti (2613)</p> <p>47. (unit NEAR/5 cost*):ab,ti (8922)</p> <p>48. #32 OR #33 OR #34 OR #35 OR #36 OR #37 OR #38 OR #39 OR #40 OR #41 OR #42 OR #43 OR #44 OR #45 OR #46 OR #47 (2005419)</p> <p>49. #31 AND #48 (2247)</p> <p>50. #31 AND #48 AND [embase]/lim (1996)</p>
n.º de referencias identificadas	1996
n.º de referencias sin duplicados	1687

Material suplementario 2
TABLA ROB2

Risk of Bias						
Study	D1	D2	D3	D4	D5	Overall
Pobascam 2007						
Ntcc 2010						
Filandes 2012						
Artistic 2009						
Focal 2018						

Material suplementario 3

Autor(es): GD HTA

Pregunta: prueba ADN-VPH comparado con citología en base líquida o convencional en pacientes con diagnóstico de NIC 2+ en mujeres entre 25-60 años.

Configuración: cuidado ambulatorio.

Bibliografía: Ronco G, Giorgi-Rossi P, Carozzi F, Confortini M, Dalla Palma P, Del Mistro A, et al. New Technologies for Cervical Cancer screening (NTCC) Working Group. Efficacy of human papillomavirus testing for the detection of invasive cervical cancers and cervical intraepithelial neoplasia: a randomised controlled trial. *Lancet Oncol.* 2010;11(3):249-57. doi: 10.1016/S1470-2045(09)70360-2. Epub 2010 Jan 18. PMID:20089449. Ogilvie G, van Niekerk D, Kraiden M, Martin R, Ehlen T, Ceballos K, et al. A randomized controlled trial of Human Papilloma virus (HPV) testing for cervical cancer screening: trial design and preliminary results (HPV FOCAL Trial). *BMC cancer.* 2010; 10(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/1471-2407-10-111>. Ogilvie G, Kraiden M, van Niekerk D, Smith L, Cook D, Ceballos K, et al. HPV for cervical cancer screening (HPV FOCAL): Complete Round 1 results of a randomized trial comparing HPV-based primary screening to liquid-based cytology for cervical cancer. *International journal of cancer.* 2017; 140(2), 440-448. <https://doi.org/10.1002/ijc.30454>. Ogilvie G, van Niekerk D, Kraiden M, Smith L, Cook D, Gondara L, et al. Effect of screening with primary cervical HPV testing vs cytology testing on high-grade cervical intraepithelial neoplasia at 48 months: the HPV FOCAL randomized clinical trial. *Jama.* 2018; 320(1), 43-52. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.7464>. Leinonen MK, Nieminen P, Lönnberg S, Malila N, Hakama M, Pukhrel A, et al. Detection rates of precancerous and cancerous cervical lesions within one screening round of primary human papillomavirus DNA testing: prospective randomised trial in Finland. *BMJ.* 2012;345:e7789. doi: 10.1136/bmj.e7789. Kitchener HC, Almonte M, Thomson C, Wheeler P, Sargent A, Stoykova B, et al. HPV testing in combination with liquid-based cytology in primary cervical screening (ARTISTIC): a randomised controlled trial. *Lancet Oncol.* 2009;10(7):672-82. doi: 10.1016/S1470-2045(09)70156-1. Epub 2009 Jun 17. Erratum in: *Lancet Oncol.* 2009 Aug;10(8):748. PMID: 19540162. Kitchener HC, Canfell K, Gilham C, Sargent A, Roberts C, Desai M, et al. The clinical effectiveness and cost-effectiveness of primary human papillomavirus cervical screening in England: extended follow-up of the ARTISTIC randomised trial cohort through three screening rounds. *Health Technol Assess* 2014;18(23). <https://doi.org/10.3310/hta18230>. Bulkman NW, Berkhof J, Rozendaal L, van Kemenade FJ, Boeke AJ, Bulk S, et al. Human papillomavirus DNA testing for the detection of cervical intraepithelial neoplasia grade 3 and cancer: 5-year follow-up of a randomised controlled implementation trial. *Lancet.* 2007;370(9601):1764-72. doi: 10.1016/S0140-6736(07)61450-0. Epub 2007 Oct 4. PMID: 17919718. Rijkart DC, Berkhof J, Rozendaal L, van Kemenade FJ, Bulkman NW, Heideman DA, et al. Human papillomavirus testing for the detection of high-grade cervical intraepithelial neoplasia and cancer: final results of the POBASCAM randomised controlled trial. *Lancet Oncol.* 2012;13(1):78-88. doi: 10.1016/S1470-2045(11)70296-0. Epub 2011 Dec 14. PMID: 22177579.

Evaluación de certeza							n.º de pacientes		Efecto		Certeza	Importancia
n.º de estudios	Diseño de estudio	Riesgo de sesgo	Inconsistencia	Evidencia indirecta	Imprecisión	Otras consideraciones	prueba ADN-VPH	Citología en base líquida o convencional	Relativo	Diferencia (IC95%)		
Incidencia de NIC+2 Ronda 1 (seguimiento: media 26 a 54 meses; evaluado con: histopatología por patólogo enmascarado a la prueba de cribado)												
5	Ensayos aleatorios	No es serio	Muy serio ^a	No es serio	No es serio	Ninguno	1806/161704 (1,1%)	921/148423 (0,6%)	OR 1,57 (1,20 a 2,04)	4 más por 1.000 (de 1 más a 6 más)	⊕⊕○○ Baja	CRÍTICO
Incidencia de NIC+2 Ronda final (seguimiento: media 26 a 54 meses; evaluado con: histopatología por patólogo enmascarado a la prueba de cribado)												
4	Ensayos aleatorios	No es serio	Muy serio ^a	No es serio	No es serio	Ninguno	330/87052 (0,4%)	382/79752 (0,5%)	OR 0,67 (0,48 a 0,92)	2 menos por 1.000 (de 2 menos a 0 menos)	⊕⊕○○ Baja	CRÍTICO
Remisión a colposcopia Ronda 1 (seguimiento: media 24 a 56 meses; evaluado con: proporción de pacientes a las que se le ordenó colposcopia durante la ronda)												
5	Ensayos aleatorios	No es serio	Muy serio ^a	No es serio	Serio ^b	Ninguno	7224/150280 (4,8%)	2896/136897 (2,1%)	OR 1.73 (1,01 a 2,96)	15 más por 1.000 (de 0 menos a 39 más)	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
Remisión a colposcopia ronda final (seguimiento: media 24 a 56 meses; evaluado con: proporción de pacientes a las que se le ordenó colposcopia durante la ronda)												
3	Ensayos aleatorios	No es serio	Muy serio ^a	No es serio	Serio ^b	Ninguno	1287/62498 (2,1%)	1491/62931 (2,4%)	OR 0.79 (0,56 a 1,12)	5 menos por 1.000 (de 10 menos a 3 más)	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
Incidencia de carcinoma invasor Ronda 1 (seguimiento: media 24 a 56 meses; evaluado con: histopatología por patólogo enmascarado a la prueba de cribado)												
3	Ensayos aleatorios	No es serio	No es serio	No es serio	Serio ^b	Ninguno	44/133778 (0,0%)	46/132891 (0,0%)	OR 0,95 (0,63 a 1,44)	0 menos por 1.000 (de 0 menos a 0 menos)	⊕⊕⊕○ Moderada	CRÍTICO
Incidencia de carcinoma invasor Ronda final (seguimiento: media 24 a 56 meses; evaluado con: histopatología por patólogo enmascarado a la prueba de cribado)												
2	Ensayos aleatorios	No es serio	No es serio	No es serio	No es serio	Ninguno	4/65650 (0,0%)	23/66416 (0,0%)	OR 0,19 (0,07 a 0,53)	0 menos por 1.000 (de 0 menos a 0 menos)	⊕⊕⊕⊕ Alta	CRÍTICO

CI: Intervalo de confianza; OR: Razón de momios

a. Se degrada la calidad de la evidencia en dos niveles por muy serias limitaciones en la consistencia. Se aprecia I² mayor al 40 %, valor de P<0,05.

b. Se degrada la calidad de la evidencia en un nivel por serias limitaciones en la precisión. Tamaño de muestra no óptimo.