

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica Trasplante Renal

¿EN PERSONAS CON TRASPLANTE RENAL SE DEBE USAR ESQUEMA DE MANTENCIÓN CON CICLOSPORINA VERSUS TACROLIMUS (TACROLIMUS , TRACOLIMUS XL)?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” son las preferencias u opiniones de los pacientes, permitiendo abordar y elaborar recomendaciones con criterios no solo técnicos y científicos. Conocer la perspectiva de los pacientes aporta una visión más integral sobre temas importantes y pertinentes para ellos, como su opinión y punto de vista acerca de resultados de salud, riesgos y beneficios, preferencias sobre tratamiento y cuidados, impacto de su condición de salud sobre su vida y entorno, y sobre sus necesidades de información y apoyo¹.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda específica por pregunta que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que **describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida** de personas con trasplante renal respecto usar ciclosporina o tacrolimus

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Pubmed y LILACS (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de las resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica [Internet]. Gobierno de Chile, Santiago; 2014. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

SINTESIS DE EVIDENCIA

Una revisión de literatura relacionada con la calidad de vida de los pacientes con enfermedades crónicas, incluye una serie de estudios sobre la evaluación de la calidad de vida en trasplantados renales (1), así los autores Reimer y cols analizan la calidad de vida de pacientes que reciben tacrolimus como terapia inmunosupresora frente a los que reciben ciclosporina encontrando que tienen mejores puntuaciones en las escalas SF-36 funcionamiento físico y salud general y en la escala ESRD-SCL por lo que concluyen que tacrolimus es superior a ciclosporina ya que mejora aspectos específicos de calidad de vida y también muestra ligeras ventajas en la calidad de vida general.

Por otra parte Hathaway y cols. Concluyen en otro estudio que los pacientes tratados con ciclosporina presentan mayores efectos secundarios, problemas con la movilidad, hipertensión, problemas en las encías, crecimiento del pelo, pero menos problemas de temblor que los pacientes tratados con tacrolimus.

Otro estudio prospectivo, observacional, multicéntrico fue investigo el efecto de la conversión del uso de tacrolimus de dos veces al día a una vez al día y fueron evaluados a los 90 días en pacientes con trasplante de riñón (n=205) y trasplante de hígado (n=19)(2)

Un segundo objetivo del estudio fue evaluar los cambios en la adherencia a la medicación después del cambio de la dosificación de tacrolimus dos veces a una vez al día. Las edades de los pacientes fluctuaban entre los 18 y 77 años con un promedio de 51 años.

Se utilizó un cuestionario autoaplicado que fue completado por 217 de 224 pacientes que es el 97% de la cohorte de estudio.

Los resultados del estudio informan que aproximadamente el 74% tomaba más de 4 medicamentos concomitantes. Más de dos tercios (69%) declararon que nunca olvidó tomar una dosis de medicamentos inmunosupresores. Si se olvidó una dosis, el 29% tomó la medicación olvidada tan pronto como fue posible, el 23% se saltó la dosis y tomó la siguiente dosis a tiempo, y el 1% tomó la dosis duplicada en la próxima hora programada de administración.

Más de la mitad de los encuestados 55% informaron que el cambio a un régimen de dosificación una vez al día como "mejor", mientras que el cambio fue visto negativamente por el 3% de los pacientes. A los pacientes se les preguntó si el cambio de las dosis de tacrolimus de una vez al día a dos veces al día tuvo influencia sobre el comportamiento en términos de tomar todos los medicamentos recetados. Sus respuestas indicaron que el 88% de los pacientes manifestó que no hubo diferencias en el comportamiento después de la conversión y el 2.4% respondió que olvidaron tomar los medicamentos

Los eventos adversos se informaron en 6 de 224 pacientes (2,7%), todos se presentaron en el uso de tacrolimus dos veces al día. Los eventos adversos más frecuentes fueron erupción cutánea, mareos, visión borrosa y dolor de articulaciones.

No se informaron eventos adversos que hubieran sido indicativos de un cambio en la función del injerto renal o hepático.

REFERENCIAS

1. C. Valdés, F. Ortega. Avances en la calidad de vida relacionada con la salud y trasplante renal. NEFROLOGÍA. 2006;26(2):157–62.
2. Bäckman L, Persson C-A. An observational study evaluating tacrolimus dose, exposure, and medication adherence after conversion from twice- to once-daily tacrolimus in liver and kidney transplant recipients. Ann Transplant. 2014 Mar 17;19:138–44.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
Transplante renal and terapia inmunosupresora	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Google académico
N° de artículos obtenidos	50 (revisión primeras 5 páginas)
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	1

2. Términos de búsqueda	
("Kidney Transplantation"[Mesh]OR Renal Transplantation)AND(immunosuppressive drugs) AND(adherence)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	86
N° de artículo seleccionados por título/abstract	16
N° de artículos seleccionados	1