

RECOMENDACIÓN DE TRATAMIENTO

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE LAS PERSONAS

Guía de Práctica Clínica de manejo y tratamiento de la Infección Crónica por Virus de la Hepatitis C (VHC), 2019

PREGUNTA: EN PERSONAS CON HEPATITIS C CRÓNICA (CIRRÓTICOS Y NO CIRRÓTICOS) ¿SE DEBE “REALIZAR TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (AAD)” EN COMPARACIÓN A “USAR PEG INTERFERÓN Y RIBAVIRINA”?

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 Hepatitis C crónica (cirróticos y no cirróticos)** respecto a “*realizar tratamiento con antivirales de acción directa (AAD)*” en comparación a “*usar peg interferón y ribavirina*”.

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,

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>

finalmente se seleccionaron aquellos artículos pertinentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

SINTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó un estudio (1) que evaluó los valores y preferencias de *personas con Hepatitis C crónica (cirróticos y no cirróticos) respecto a “realizar tratamiento con antivirales de acción directa (AAD)” en comparación a “usar peg interferón y ribavirina”*:

En este estudio, del 2018, donde se incluyeron pacientes franceses con VHC de 11 ensayos clínicos. Los outcomes reportados por los pacientes (PRO), se midieron antes, durante y después del tratamiento mediante 4 cuestionarios validados de evaluación de PRO: SF-36, formularios de evaluación funcional de la terapia de enfermedades crónicas-fatiga, Cuestionario de enfermedad hepática crónica-VHC e índice de productividad y actividad laboral: problema específico de salud. El estudio reclutó un total de 931 sujetos (edad 54 ± 10 años, 60,3% hombres, 55% empleados, 33,5% cirróticos, 50% sin tratamiento y 45,6% genotipo 1) fueron tratados con una combinación de interferón, ribavirina y sofosbuvir (IFN + RBV + SOF) (N = 11; excluido de las comparaciones), SOF/RBV \pm ledipasvir (LDV) (N=202), IFN/RBV-libre (LDV/SOF, SOF /velpatasvir o SOF/velpatasvir/voxilaprevir) (N=594) o placebo (N=124). Las tasas de respuesta virológica sostenida 12 (SVR-12) fueron 87,1% para regímenes IFN-libre que contenían RBD, 97,6% para regímenes IFN/RBV-libre y 0% para placebo. Los puntajes PRO iniciales no fueron diferentes entre los grupos de tratamiento (todos $P > 0,10$). Al final del tratamiento, los pacientes tratados con SOF/RBV \pm LDV, IFN-libre, experimentaron disminuciones moderadas en sus puntajes PRO (hasta -7.9% de un tamaño de rango del PRO; $P < 0.05$), y el grupo tratado con placebo no tuvo un cambios significativos en sus PRO ($P > 0.05$). Por el contrario, el grupo libre de IFN/RBV experimentó una mejora significativa durante el tratamiento en la mayoría de los PRO (hasta $+7.9\%$; $P < 0.05$). A pesar de esas diferencias en el tratamiento, la mayoría de los PRO mejoraron con SVR-12 y SVR-24 independientemente del régimen. En comparación con controles pareados de los Estados Unidos, tratados con los mismos regímenes, los sujetos franceses tuvieron PRO basales más bajos pero mejoras similares o mayores en los PRO, después de la respuesta virológica sostenida.

Como conclusiones, los autores observan que el uso de regímenes libres de IFN y RBV conducen a una mejora significativa de outcomes reportados por el paciente, durante el tratamiento y después de la respuesta virológica sostenida en pacientes franceses con VHC.

REFERENCIAS

- 1-. Patrice Cacoub, MarcBourliere, Tarik Asselah, “*French Patients with Hepatitis C Treated with Direct-Acting Antiviral Combinations: The Effect on Patient-Reported Outcomes*”, VALUE IN HEALTH 21 (2018) 1218–1225.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Hepatitis C"[Mesh] AND "direct-acting antivirals") AND ("Attitude to Health"[Mesh] OR "Community Participation"[Mesh] OR "Patient participation" [Mesh] OR "Patient satisfaction"[Mesh] OR "Patient Preference"[tiab] OR "Consumer Behavior"[Mesh] OR "consumer preference"[tiab] OR "consumer satisfaction"[tiab] OR "patient* satisfaction"[tiab] OR "community satisfaction"[tiab] OR "Patient Centered Care"[Mesh] OR "Share decision making"[tiab] OR "Patient Perspectives"[tiab] OR "Patient views"[tiab] OR "Patient experience"[tiab] OR "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab] OR "engaging patients"[tiab] OR "Treatment Adherence and Compliance"[Mesh] OR "Medication Adherence"[Mesh] OR "Patient Compliance"[Mesh] OR "Time Trade-Off"[tiab] OR "Prospective Measure of Preference"[tiab] OR "prospective measure of preference time trade-off"[tiab] OR "willingness to trade" OR "Treatment Tradeoff Method"[tiab])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	55
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0

2. Términos de búsqueda	
"Hepatitis C"[Mesh] AND "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] AND "direct acting antiviral"	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
N° de artículos obtenidos	8
N° de artículo seleccionados por título/abstract	4
N° de artículos seleccionados finales	1

3. Términos de búsqueda	
(("Hepatitis C") AND ("direct acting antivirals") AND ("Patient Reported Outcome")) AND (tw:(Actitud Frente a la Salud)) OR (tw:(Participación de la Comunidad)) OR (tw:(Participación del Paciente)) OR (tw:(Satisfacción del Paciente)) OR (tw:(Prioridad del Paciente)) OR (tw:(Preferencia del paciente)) OR (tw:(perspectiva del paciente)) OR (tw:(Comportamiento del Consumidor)) OR (tw:(Satisfacción del consumidor)) OR (tw:(Atención Dirigida al Paciente)) OR (tw:(experiencia del Paciente))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Lilacs
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0