

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 CANDIDATOS A TRASPLANTE CON MELD>18 ¿SE DEBE “INICIAR TRATAMIENTO PREVIO AL TRASPLANTE” EN COMPARACIÓN A “INICIAR TRATAMIENTO POST TRASPLANTE”?

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 en personas con hepatitis C crónica candidatos a trasplante con MELD>18, si se debe “iniciar tratamiento previo al trasplante” en comparación a “iniciar tratamiento post trasplante”.

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 pertinentes y se realizó un resumen por pregunta, a

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>

continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

SINTESIS DE EVIDENCIA

No se identifican estudios que evalúen valores y preferencias de personas con hepatitis C crónica candidatos a trasplante con MELD>18, en relación a si se debe “iniciar tratamiento previo al trasplante” en comparación a “iniciar tratamiento post trasplante”.

Sin embargo, se identificó una revisión (1) publicada el 2018, que destaca el hecho que los agentes AAD han demostrado mejorar la función hepática de tal manera que el trasplante ya no se hace necesario en algunos candidatos a trasplante hepático, mientras que en otros, la reducción en la puntuación MELD no necesariamente mejora la mala calidad de vida. Por lo tanto, es crucial identificar a dichos candidatos para mantener el acceso a trasplante hepático y tratar el VHC en el entorno posterior al trasplante. La erradicación viral y la mejora de la función hepática con la posterior exclusión de la lista de espera de trasplante hepático no solo es costo-efectivo, sino que tiene un beneficio social sustancial en el contexto de que existe un grupo limitado de donantes. Los datos disponibles sugieren que los candidatos a trasplante hepático con deterioro leve a moderado se benefician del tratamiento previo al trasplante, mientras que la terapia DAA postrasplante puede emplearse para aquellos en los que no se puede evitar el trasplante hepático. Sin embargo, la decisión de tratar a los candidatos a trasplante hepático también debe reflejar las preferencias del paciente, los parámetros de la lista de espera local / regional y las necesidades específicas de un centro de trasplante.

En otro estudio observacional publicado en 2018 (2), se estudiaron tres cohortes con un total de 7627 pacientes: la cohorte 1 incluyó pacientes en la lista de espera a partir del 1 de enero de 2004; Cohorte 2 a partir del 1 de enero de 2009; y la Cohorte 3 al 1 de enero de 2014. El resultado primario fue la mortalidad en la lista de espera, y el resultado secundario fue la tasa de cambio en el Modelo de enfermedad hepática en etapa terminal (MELD). Se realizó un análisis de riesgos proporcionales de Cox multivariable para evaluar la mortalidad en la lista de espera de 12 meses.

Los autores concluyeron que la mortalidad en la lista de espera para trasplante hepático y la progresión de la gravedad de la enfermedad disminuyeron en pacientes recientes con VHC para los que estaban disponibles agentes antivirales de acción directa.

En otro estudio observacional publicado en 2017 (3), realizado en EEUU, en una cohorte de 47591 adultos inscritos en el registro de receptores de trasplante. Los autores concluyeron que La tasa de espera de trasplante de hígado para pacientes con VHC, complicado por cirrosis descompensada, ha disminuido en más del 30% en la era de la terapia con AAD.

En otro estudio (4), que evaluó el tiempo óptimo de tratamiento de la hepatitis C para pacientes en lista de espera de trasplante de hígado, mediante la simulación de un ensayo virtual que comparó los resultados a largo plazo del tratamiento de VHC, pre versus post-trasplante de hígado, con AAD orales para pacientes con puntajes MELD entre 10 y 40. Los autores concluyeron que el umbral óptimo de MELD por debajo del cual los pacientes cirróticos descompensados deben recibir tratamiento contra el VHC mientras esperan trasplante de hígado es entre 23-27.

REFERENCIAS

- 1-. Chiranjeevi Gadiparthi, George Cholankeril, Brandon J Perumpail, “Use of direct-acting antiviral agents in hepatitis C virusinfected liver transplant candidates”, *World J Gastroenterol* 2018 January 21; 24(3): 315-322.
- 2-. Allison KWONG, W. RAY KIM, AJITHA MANNALITHARA, “Decreasing Mortality and Disease Severity in Hepatitis C Patients Awaiting Liver Transplantation in the United States”, *Liver Transpl.* 2018 June ; 24(6): 735–743. doi:10.1002/lt.24973.
- 3-. JA Flemming, WR Kim, CL Brosgart, “Reduction in Liver Transplant Wait-Listing in the Era of Direct Acting Anti-Viral Therapy”, *Hepatology.* 2017 March; 65(3): 804–812. doi:10.1002/hep.28923.
- 4-. Jagpreet Chhatwal, Sumeyye Samur, Brian Kues, “Optimal Timing of Hepatitis C Treatment for Patients on the Liver Transplant Waiting List”, *Hepatology.* 2017 March; 65(3): 777–788. doi:10.1002/hep.28926.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Liver Transplantation"[Mesh]) AND ("Hepatitis C"[Mesh]) AND ("MELD") 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] OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
Nº de artículos obtenidos	70
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	7
Nº de artículos seleccionados finales	4

2. Términos de búsqueda	
("Liver Transplantation"[Mesh]) AND ("Hepatitis C"[Mesh]) AND ("MELD>18") 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] OR "Patient Reported Outcome Measures"[Mesh] OR "Patient Outcome Assessment"[Mesh] OR "Outcome and Process Assessment (Health Care)"[Mesh])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Pubmed
Nº de artículos obtenidos	0
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados finales	0

3. Términos de búsqueda	
(("Liver Transplantation") AND ("Hepatitis C") AND ("MELD")) 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)) OR (tw:(Notificación a los Padres))	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	Lilacs
Nº de artículos obtenidos	0
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	0
Nº de artículos seleccionados finales	0