SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

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 ¿SE DEBE "TRATAR CON RIBAVIRINA + AAD" EN COMPARACIÓN A "TRATAR CON AAD (SIN 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 apoyo[1].

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 cirróticos, si se debe "tratar con ribavirina + AAD" en comparación a "tratar con AAD (sin 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, 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 cirróticos, si se debe "tratar con Ribavirina + AAD" en comparación a "tratar con AAD (sin Ribavirina)".

Sin embargo se identificó un estudio exploratorio (1), publicado en 2016, que analizó los datos de un estudio abierto fase 3 (ASTRAL-4), realizado en EEUU, que evaluó los outcomes reportados por los pacientes (PRO) mediante 4 cuestionarios (SF-36v2, FACIT-F, CLDQ-HCV y WPAI). En este estudio se enrolaron 267 pacientes con cirrosis descompensada debido a VHC, quienes fueron asignados a los siguientes tratamientos:

Sofosbuvir (400 mg) + Velpatasvir (100 mg) una vez al día durante 12 semanas	Sofosbuvir + Velpatasvir + **Ribavirina** oral (1000 mg o 1200 mg basado en el peso) durante 12 semanas	Sofosbuvir + Velpatasvir Durante 24 semanas

Los autores observaron una mejoría temprana, clínicamente significativa (dentro de las 4 semanas) y sostenida, en los PRO en personas con cirrosis descompensada relacionada con el VHC que recibieron sofosbuvir y velpatasvir sin ribavirina. Un régimen similar con ribavirina resultó en una disminución temporal de los PRO, que se resolvió por completo después de 8 semanas de tratamiento.

En otro estudio realizado en Brazil en 222 personas infectados con HCV (2), a quienes se les administró una terapia compuesta por ombitasvir / paritaprevir / ritonavir más dasabuvir con / sin ribavirina (RBV) por 12 semanas excepto en un grupo de no-respondedores a terapia con peg interferón / ribavirina, quienes fueron tratados durante 24 semanas. Los autores concluyeron que el régimen de ombitasvir / paritaprevir / ritonavir más dasabuvir con / sin ribavirina es bien tolerado y tiene un perfil de seguridad favorable y es eficaz en pacientes infectados con GT1 con fibrosis avanzada.

REFERENCIAS

Septiembre, 2019

1-. Zobair M Younossi, Maria Stepanova, Michael Charlton, *“Patient-reported outcomes with sofosbuvir and velpatasvir with or without ribavirin for hepatitis C virus-related decompensated cirrhosis: an exploratory analysis from the randomised, open-label ASTRAL-4 phase 3 trial”*, Lancet Gastroenterol Hepatol 2016; 1: 122–32.

2-. Pessoa MG, Ramalho-Madruga JV, Alves K,*"Efficacy and Safety of Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir and Dasabuvir ± Ribavirin for HCV in Brazilian Adults with Advanced Fibrosis"*, Ann Hepatol. 2018 Oct 16;17(6):959-968.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Hepatitis C"[Mesh]) AND ("Liver Cirrhosis"[Mesh]) AND ("Ribavirin"[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] 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
N° de artículos obtenidos	48
N° de artículo seleccionados por título/abstract	6
N° de artículos seleccionados finales	4

2. Términos de búsqueda	
(("Liver Cirrhosis”) AND ("Hepatitis C") AND ("DAA ")) 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
N° de artículos obtenidos	0
N° de artículo seleccionados por título/abstract	0
N° de artículos seleccionados finales	0