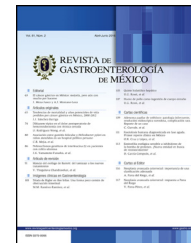




REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



GUÍAS Y CONSENSOS

Consenso Mexicano para el Tratamiento de la Hepatitis c

I. Aiza-Haddad^a, A. Ballesteros-Amozurrutia^b, O.D. Borjas-Almaguer^c, M. Castillo-Barradas^d, G. Castro-Narro^e, N. Chávez-Tapia^f, R.A. Chirino-Sprung^b, L. Cisneros-Garza^g, M. Dehesa-Violante^h, J. Flores-Calderónⁱ, A. Flores-Gaxiola^j, I. García-Juárez^e, M.S. González-Huezo^k, E.I. González-Moreno^c, F. Higuera-de la Tijera^l, D. Kershenobich-Stalnikowitz^e, E. López-Méndez^e, R. Malé-Velázquez^m, E. Marín-Lópezⁿ, J.A. Mata-Marín^o, N. Méndez-Sánchez^f, R. Monreal-Robles^c, R. Moreno-Alcántar^h, L. Muñoz-Espinosa^c, S. Navarro-Alvarez^p, N. Pavia-Ruz^q, A.M. Pérez-Ríos^r, J.L. Poo-Ramírez^s, M.T. Rizo-Robles^d, J.F. Sánchez-Ávila^e, R. Sandoval-Salas^t, A. Torre^e, R. Torres-Ibarra^d, R. Trejo-Estrada^u, J.A. Velarde-Ruiz Velasco^r, E. Wolpert-Barraza^v y F. Bosques-Padilla^{w,*}

^a Hospital Ángeles Lomas, Ciudad de México, México

^b Hospital Ángeles del Pedregal, Ciudad de México, México

^c Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González», Monterrey, Nuevo León, México

^d Centro Médico Nacional «La Raza», Ciudad de México, México

^e Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México

^f Hospital Médica Sur, Ciudad de México, México

^g Centro de Enfermedades Hepáticas del Hospital San José, Monterrey, Nuevo León, México

^h Centro Médico Nacional Siglo XXI, Ciudad de México, México

ⁱ Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Ciudad de México, México

^j Hospital Regional del ISSSTE, Culiacán, Sinaloa, México

^k Centro Médico ISSEMYM Metepec, Toluca, Estado de México, México

^l Hospital General de México «Dr. Eduardo Liceaga», Ciudad de México, México

^m Instituto de Salud Digestiva y Hepática, Guadalajara, Jalisco, México

Abreviaturas: AAD, antivirales de acción directa; AASLD, Asociación Americana para el Estudio de la Enfermedad Hepática; AFP, alfa fetoproteína; CHC, carcinoma hepatocelular; DCV, daclatasvir; EASL, Asociación Europea para el Estudio del Hígado; EBV, elbasvir; EMA, Agencia Europea de Medicamentos; FDA, Food and Drug Administration; GHPV, gradiente hepático de presión venosa; GZV, grazoprevir; IDSA, Sociedad de Enfermedades Infecciosas de América; IFN, interferón; IFNpeg, interferón pegilado; LDV, ledipasvir; LNH, linfoma no Hodgkin; MELD, Modelo de Enfermedad Hepática Terminal; PCR, reacción en cadena de polimerasa; PR, interferón pegilado-ribavirina; RBV, ribavirina; RVS, respuesta viral sostenida; ARN negativo 12 o 24 semanas después de completar el tratamiento; SOF, sofosbuvir; UDIV, usuarios de drogas intravenosas; UDNIV, usuarios de drogas no intravenosas; UI, unidades internacionales; VAR, variantes asociadas de resistencia; VHB, virus de la hepatitis B; VHC, virus de la hepatitis C; VIH, virus de inmunodeficiencia humana; VPV, velpatasvir.

* Autor para correspondencia. Centro Médico Zambrano Hellion, 6.º piso. Av. Batallón de San Patricio #112. Col. Real San Agustín, San Pedro Garza García. C.P. 66278, Nuevo León, México. Teléfono: +52 (81) 8888.0650.

Correo electrónico: fbosques58@hotmail.com (F. Bosques-Padilla).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.11.001>

0375-0906/© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Aiza-Haddad I, et al. Consenso Mexicano para el Tratamiento de la Hepatitis c. Revista de Gastroenterología de México. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.11.001>

ⁿ Hospital Ángeles Puebla, Puebla, Puebla, México

^o Hospital de Infectología del Centro Médico Nacional «La Raza», Ciudad de México, México

^p Hospital Ángeles Tijuana, Tijuana, Baja California, México

^q Hospital Infantil de México «Federico Gómez», Ciudad de México, México

^r Centro de Investigación Farmacéutica Especializada de Occidente S.C., Guadalajara, Jalisco, México

^s Clínica San Jerónimo de Salud Hepática y Digestiva, Ciudad de México, México

^t Hospital CAMI, Ciudad de México, México

^u Centro Médico ABC, Ciudad de México, México

^v Clínica Lomas Altas, Ciudad de México, México

^w Centro Médico Zambrano Hellion, Monterrey, Nuevo León, México

Recibido el 8 de agosto de 2017; aceptado el 2 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Consenso;
Agentes antivirales
de acción directa;
Regímenes libres de
interferón;
Ribavirina

KEYWORDS

Consensus;
Direct-acting
antiviral agents;
Interferon-free
regimens;
Ribavirin

Resumen El objetivo del Consenso Mexicano para el Tratamiento de la Hepatitis C fue el de desarrollar un documento como guía en la práctica clínica con aplicabilidad en México. Se tomó en cuenta la opinión de expertos en el tema con especialidad en: gastroenterología, infectología y hepatología. Se realizó una revisión de la bibliografía en MEDLINE, EMBASE y CENTRAL mediante palabras claves referentes al tratamiento de la hepatitis C. Posteriormente se evaluó la calidad de la evidencia mediante el sistema GRADE y se redactaron enunciados, los cuales fueron sometidos a voto mediante un sistema modificado Delphi, y posteriormente se realizó revisión y corrección de los enunciados por un panel de 34 votantes. Finalmente se clasificó el nivel de acuerdo para cada oración. Esta guía busca dar recomendaciones con énfasis en los nuevos antivirales de acción directa y de esta manera facilitar su uso en la práctica clínica. Cada caso debe ser individualizado según sus comorbilidades y el manejo de estos pacientes siempre debe ser multidisciplinario.

© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

The Mexican consensus on the treatment of hepatitis C

Abstract The aim of the Mexican Consensus on the Treatment of Hepatitis C was to develop clinical practice guidelines applicable to Mexico. The expert opinion of specialists in the following areas was taken into account: gastroenterology, infectious diseases, and hepatology. A search of the medical literature was carried out on the MEDLINE, EMBASE, and CENTRAL databases through keywords related to hepatitis C treatment. The quality of evidence was subsequently evaluated using the GRADE system and the consensus statements were formulated. The statements were then voted upon, using the modified Delphi system, and reviewed and corrected by a panel of 34 voting participants. Finally, the level of agreement was classified for each statement. The present guidelines provide recommendations with an emphasis on the new direct-acting antivirals, to facilitate their use in clinical practice. Each case must be individualized according to the comorbidities involved and patient management must always be multidisciplinary.

© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Alcance y propósito

Las preguntas específicas acerca de la terapia fueron identificadas y abordadas por los participantes, basados en evidencia científica recabada de una revisión

sistemática de la literatura en el manejo de la hepatitis C. El proceso del desarrollo de esta guía tomó nueve meses, con el primer encuentro del comité directivo en septiembre del 2016; la reunión presencial del grupo del consenso tuvo lugar en octubre del 2016 y la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8730803>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8730803>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)