

# Estrategias en práctica clínica habitual del uso de Inmunoglobulina antihepatitis B como profilaxis para recurrencia del virus de la hepatitis B en post-trasplante hepático en España. Resultados preliminares de la 1ª oleada de un Panel Delphi

Prieto M<sup>1</sup>, Lens S<sup>2</sup>, Buti M<sup>3</sup>, Pascasio JM<sup>4</sup>, Fernández I<sup>5</sup>, Mareque M<sup>6</sup>, Torres C<sup>6</sup>, Casado MA<sup>6</sup> y el Grupo de Trabajo sobre el Uso IgHB en Post-Trasplante Hepático en España<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario La Fe, Valencia; <sup>2</sup>Hospital Clínic, Barcelona; <sup>3</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebrón, Barcelona; <sup>4</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; <sup>5</sup>Hospital 12 de Octubre, Madrid; <sup>6</sup>Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB), Madrid; <sup>7</sup>Centros de Unidad de Trasplante Hepático en España

## Introducción

El uso de la Inmunoglobulina humana antihepatitis B (IgHB) asociada a fármacos antivirales orales (AO) ha reducido notablemente la tasa de recurrencia del virus de la hepatitis B post-trasplante (post-TH)<sup>1-4</sup>.

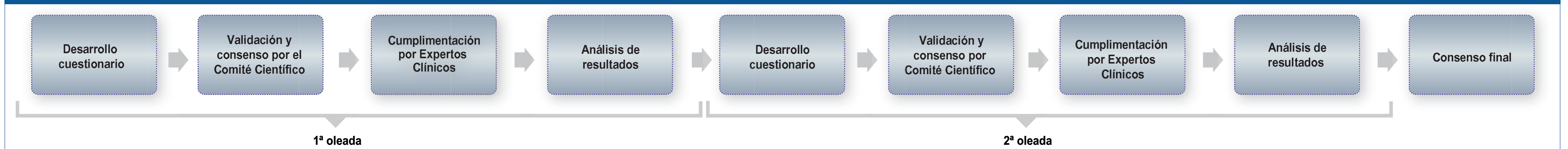
## Objetivo

Conocer el uso de la IgHB en la profilaxis de la recurrencia de hepatitis B post-TH, en la práctica clínica habitual en España.

## Métodos

- Estudio descriptivo basado en un Panel de Expertos mediante el método Delphi. (Figura 1)
- Se desarrolló un cuestionario (1ª oleada) validado y consensado por un Comité Científico.
- Dicho cuestionario se envió para su cumplimentación a 24 Expertos Clínicos de los centros con Unidad de Trasplante en España.
- Una vez analizados los resultados de la 1ª oleada, se enviará un 2º cuestionario (2ª oleada) a los mismos expertos para la verificación de las respuestas del cuestionario de la 1ª oleada.
- El cuestionario incluyó 8 apartados con 10 preguntas sobre:
  - Uso de IgHB en el post-TH (monoterapia/terapia combinada)
  - Esquemas terapéuticos en el post-TH
  - Continuidad del AO en el pre-TH
  - Seguimiento del paciente post-TH (técnicas diagnósticas y periodicidad)
  - Criterios de definición de recurrencia de VHB
  - Esquemas terapéuticos en recurrencia
  - Seguimiento del paciente post-TH tras la recurrencia
  - Vacunación post-TH
- Los resultados de este análisis son los correspondientes a la 1ª oleada.

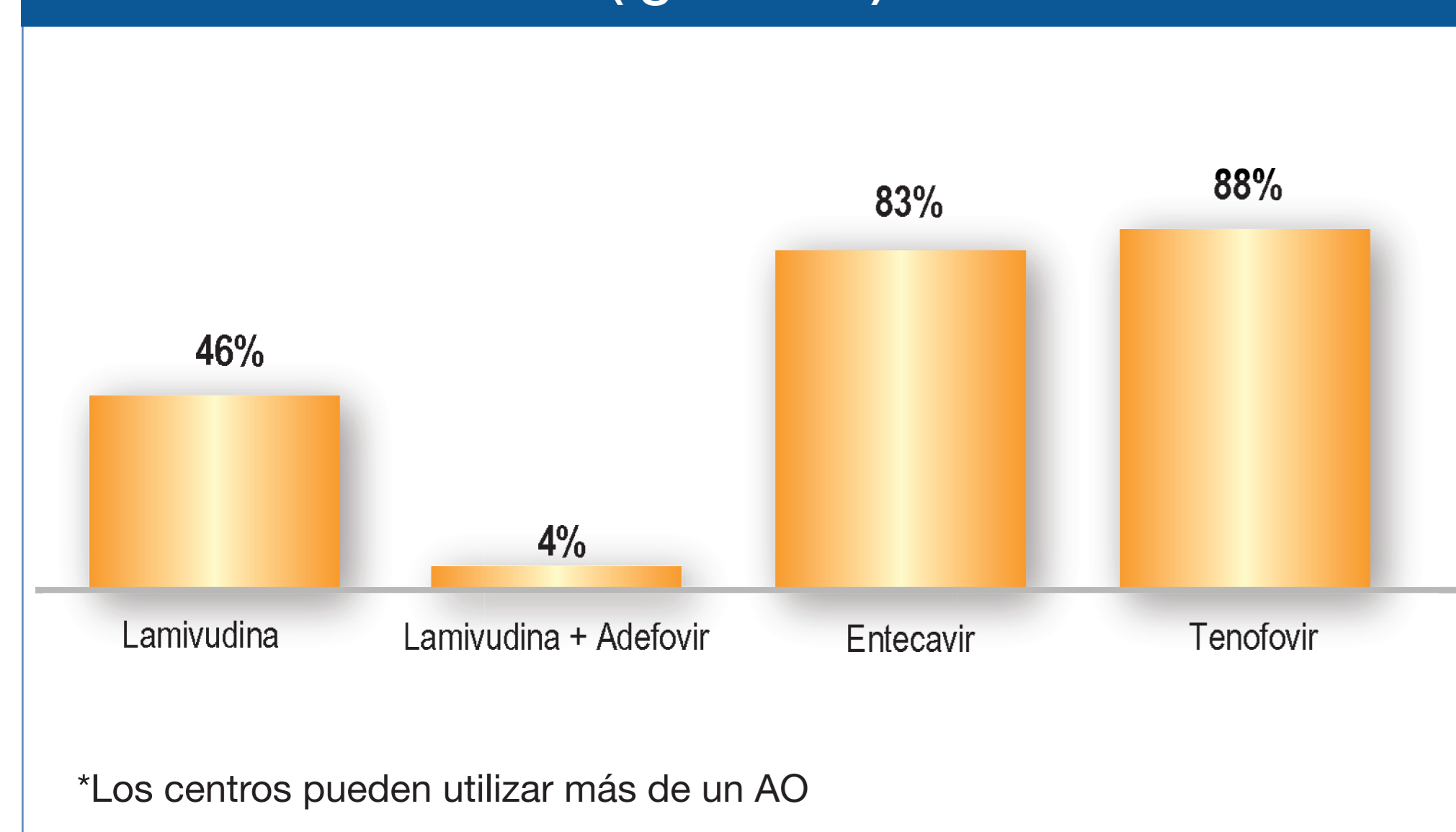
Figura 1. Proceso método Delphi



## Resultados

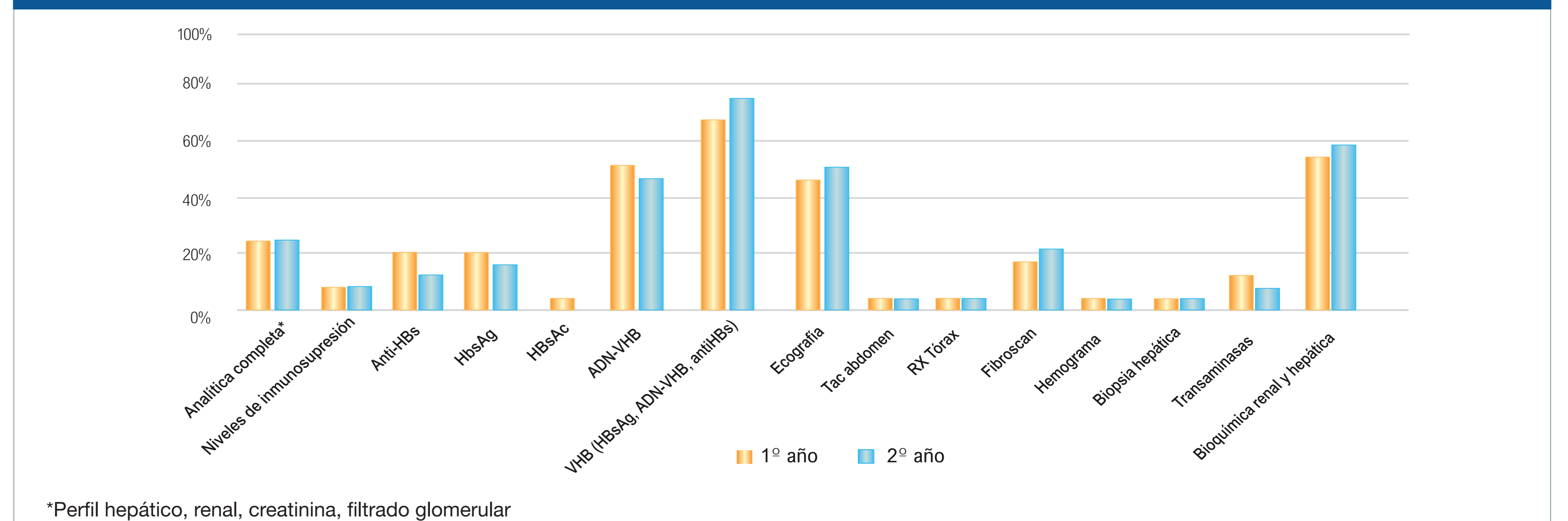
- El 100% de los centros participantes cumplimentó el cuestionario de la 1ª oleada.
- Los resultados de la primera oleada fueron los siguientes:
  - En el post-TH y en la fase de inducción, todos los centros confirmaron el uso de IgHB y su utilización en terapia combinada con AO.
  - En la fase de mantenimiento los AO más utilizados son Tenofovir (TDF) y Entecavir (ETV) (>80%). (Figura 2)

Figura 2. Antiviral utilizado en terapia combinada (IgHB+AO)



- El 96% de los centros continua con el mismo AO utilizado en pre-trasplante.
- En el seguimiento post-TH, el tiempo más común de controles varía entre 1-3 meses para el 1º año (80%) y entre 3-6 meses para el 2º año (96%) y las técnicas diagnósticas más empleadas (tanto para el 1º año como para el 2º año) son la serología viral (67%-75%) y la bioquímica renal y hepática (50%-58%). (Figura 3)

Figura 3. Técnicas de ayuda diagnóstica



- Los criterios para la definición de recurrencia más comunes fueron la presencia de HBsAg y ADN-VHB (41%) seguido de los criterios de replicación viral (29%). (Figura 4)
- Tras la recurrencia del VHB, la terapia combinada de IgHB más TDF o ETV se utilizó en el 79% o 67% de los casos, respectivamente. (Figura 5)
- Para el seguimiento en recurrencia, tanto el tiempo de citación como las técnicas diagnósticas más empleadas coinciden con las descritas en seguimiento post-TH.
- Solo el 50% de los centros realiza vacunación post-TH.

Figura 4. Criterios de Recurrencia del VHB

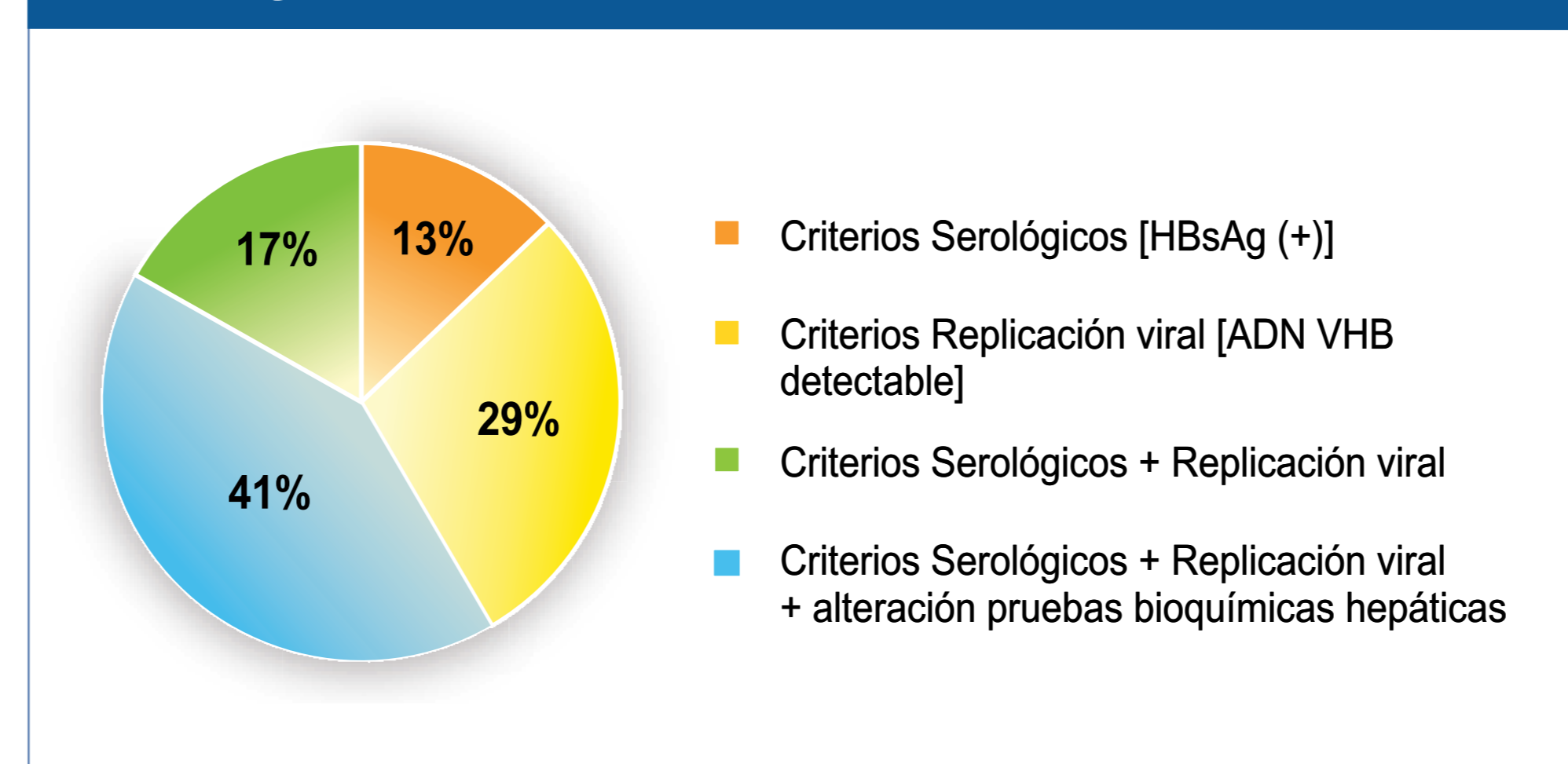
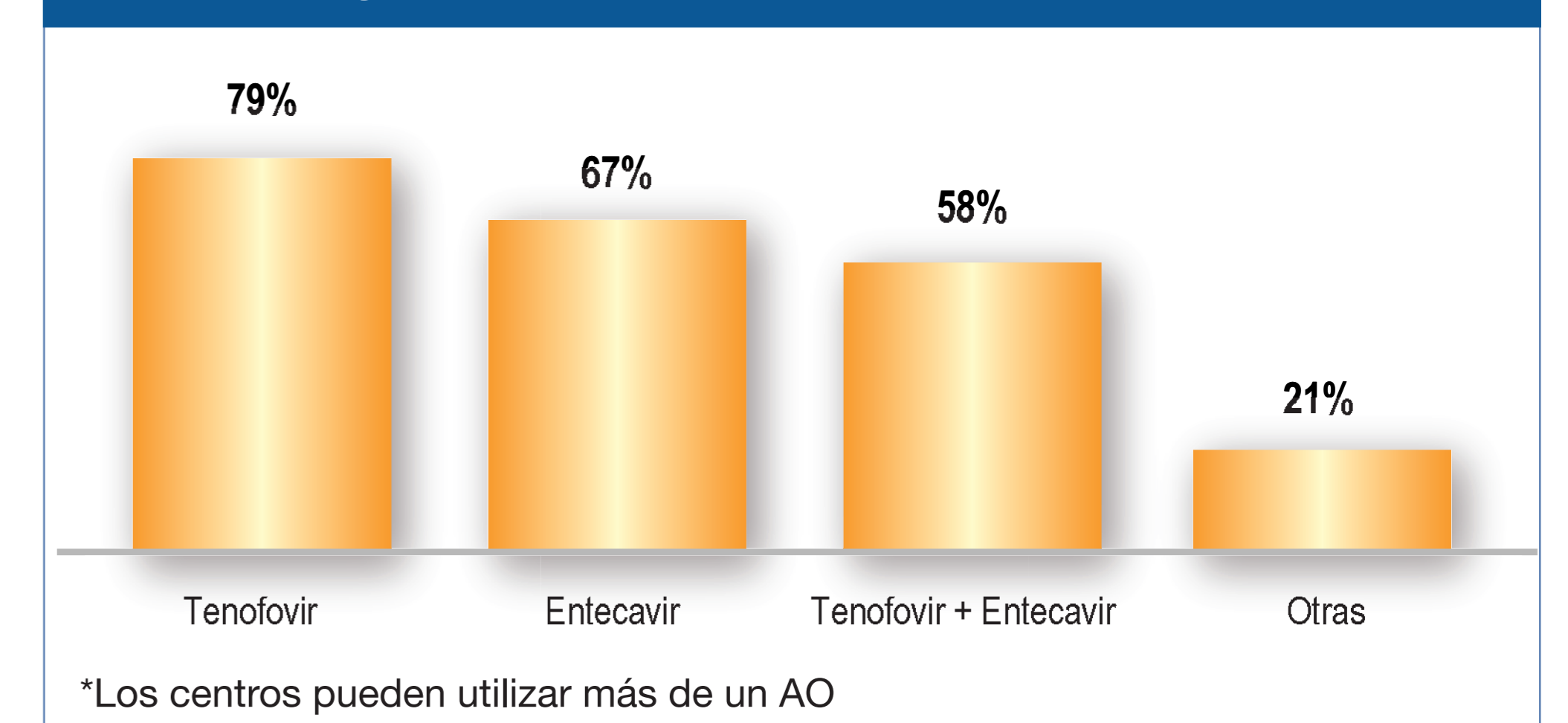


Figura 5. Tratamiento en recurrencia



## Conclusión

A pesar de la gran variabilidad de los resultados obtenidos, la IgHB se continua utilizando siempre como terapia combinada (siendo TDF seguido de ETV, los AO más utilizados) en el tratamiento de pacientes con VHB post-TH, en los centros con Unidad de Trasplante en España.

## Referencias

- Cholongitas E, et al. Review of the pharmacological management of hepatitis B viral infection before and after liver transplantation. *World J Gastroenterol.* 2013;19(48):9189-97.
- John S, et al. Prophylaxis of hepatitis B infection in solid organ transplant recipients. *Therap Adv Gastroenterol.* 2013;6(4):309-19.
- Roche B, et al. Rational Basis for Optimizing Short and Long-term Hepatitis B Virus Prophylaxis Post Liver Transplantation: Role of Hepatitis B Immune Globulin. *Transplantation.* 2015;99(7):1321-34.
- Prieto M et al. Estrategias para evitar la recidiva viral B después del trasplante hepático. *Gastroenterol Hepatol.* 2014;37(Supl 2):30-42.