



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio (Revisión)

Zhong JH, Li LQ, Wu LC

Zhong JH, Li LQ, Wu LC.

Lamivudine with or without adefovir dipivoxil for postoperative hepatocellular carcinoma (Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12. Art. No.: CD008713.

DOI: [10.1002/14651858.CD008713.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008713.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio

Jian Hong Zhong¹, Le Qun Li¹, Liu Cheng Wu²¹Department of Hepato-Biliary Diseases, Tumor Hospital, Guangxi Medical University, Nanning, China. ²Colorectal and Anal Department, First Affiliated Hospital, Guangxi Medical University, Nanning, China**Dirección de contacto:** Le Qun Li, Department of Hepato-Biliary Diseases, Tumor Hospital, Guangxi Medical University, 71 Hei Di Road, Nanning, Guangxi, 530021, China. xitongpingjia@163.com.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane Hepatobiliar.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 12, 2011.**Referencia:** Zhong JH, Li LQ, Wu LC. Lamivudine with or without adefovir dipivoxil for postoperative hepatocellular carcinoma (Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008713. DOI: [10.1002/14651858.CD008713.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008713.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El carcinoma hepatocelular (CHC) es una causa significativa de muerte, especialmente en Asia y África subsahariana. La extracción del cáncer mediante cirugía u otras técnicas se considera el tratamiento de primera línea para el CHC en etapa inicial, pero la recidiva del CHC es el principal problema posoperatorio. El principal factor de riesgo del CHC es la infección por el virus de la hepatitis B (HBV). La lamivudina y el adefovir dipivoxil son eficaces y tolerables para la hepatitis B crónica al suprimir la carga viral y reducir la fibrosis en el hígado.

Objetivos

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de la administración posoperatoria de lamivudina con o sin adefovir dipivoxil en pacientes con CHC tratado quirúrgicamente y con infección crónica por el HBV o con un estado de portador del HBV.

Métodos de búsqueda

Se hizo una búsqueda sistemática en el Registro de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane Hepatobiliar (Cochrane Hepato-Biliary Group), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) en *The Cochrane Library*, MEDLINE, EMBASE y en Science Citation Index Expanded (SCI Exp) en octubre 2011. Se buscaron ensayos adicionales mediante la revisión de las listas de referencias de los artículos pertinentes.

Criterios de selección

En esta revisión, se incluyeron los ensayos clínicos aleatorios que compararon la administración de lamivudina con y sin adefovir dipivoxil en pacientes con CHC tratados con ablación (quirúrgica o mediante otras técnicas) y con infección crónica por el HBV o con un estado de portador del HBV, independientemente del estado de publicación, idioma y cegamiento. Se planificó extraer los datos sobre los efectos perjudiciales informados en los estudios cuasialeatorios o los estudios de cohortes cuando se recuperaron con los resultados de la búsqueda.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores seleccionaron de forma independiente los estudios para su inclusión y extrajeron y analizaron los datos. Se informó descriptivamente el tipo y número de eventos adversos.

Resultados principales

No se pudieron incluir ensayos aleatorios en esta revisión sistemática. Por lo tanto, no fue posible seguir el protocolo publicado previamente ni realizar metanálisis.

Mediante las búsquedas de ensayos clínicos aleatorios, se recuperaron cuatro ensayos de cohortes con 230 pacientes. Estos ensayos se leyeron para encontrar datos sobre los efectos perjudiciales, es decir, los eventos adversos. La hepatitis intercurrente fue un evento adverso grave atribuible a la lamivudina. En los cuatro estudios de cohorte, no se informaron eventos adversos que parecieran haber sido causados por la administración de lamivudina o adefovir dipivoxil.

Conclusiones de los autores

No se encontraron pruebas de ensayos aleatorios sobre los efectos beneficiosos o perjudiciales de la lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el CHC posoperatorio. Se deben realizar ensayos clínicos aleatorios con un gran número de pacientes y un período de seguimiento largo para dirigir la práctica clínica.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Lamivudina con o sin adefovir dipivoxil para el carcinoma hepatocelular posoperatorio

El carcinoma hepatocelular (CHC) es uno de los tipos de cáncer más frecuentes. La resección quirúrgica se considera el tratamiento de primera línea en el CHC en etapa inicial y la recidiva es el principal problema posoperatorio. Una gran parte de los pacientes con CHC presenta infección por el virus de la hepatitis B. La lamivudina con o sin adefovir dipivoxil se considera eficaz y tolerable para el tratamiento de la hepatitis B crónica al suprimir la carga viral y reducir la fibrosis en el hígado y se utiliza ampliamente como tratamiento coadyuvante en el posoperatorio. Hasta el momento, no existen pruebas de que la lamivudina con o sin adefovir dipivoxil sea eficaz o no para el CHC posoperatorio. Los revisores no encontraron ensayos clínicos aleatorios que pudieran incluir en la presente revisión. Por lo tanto, no es posible establecer conclusiones.