

Tratamiento de la CBP en segunda línea. ¿Existen otras posibilidades?

Dr. Conrado Fernández Rodríguez

Puntos Clave

- En pacientes con respuesta inadecuada o intolerancia al AUDC sin cirrosis descompensada, se recomienda ácido obetecólico (cuando esté disponible, utilizado en combinación con el AUDC o como monoterapia (Grado 2C).
- En pacientes con respuesta inadecuada al UDCA y sin acceso al OCA, con prurito utilizar bezafibrato en combinación con el UDCA.
- Precaución con los fibratos en pacientes con cirrosis descompensada, con disfunción renal o si precisan estatinas por otro motivo.
- Posiblemente la triple terapia, cuando no este contraindicada, será el estándar de tratamiento, si los ensayos clínicos o estudios de práctica clínica grandes, confirman su superioridad.

ORGANIZA: