

# DIEZ MEJORAS FUNDAMENTALES EN LAS POLÍTICAS DE CRIBADO PARA ACELERAR LA ELIMINACIÓN DE LA HEPATITIS C EN ESPAÑA

## Todo lo que está fallando en nuestro país, en la teoría y/o en la práctica

Conocidos los datos del último trimestre de 2021, se confirma que el número de pacientes que iniciaron tratamiento frente a la hepatitis C el año pasado se situó muy lejos de los niveles previos a la pandemia: de hecho, por debajo de la mitad: 1.853 nuevos tratamientos

trimestrales de media en 2021 frente a 3.964 en 2019. Lo cual viene a demostrar que lo que la pandemia se llevó, el regreso a la (relativa) normalidad no lo recuperará. No, sin esfuerzos adicionales. Conocido el balance realizado por el Ministerio de Sanidad de la implementación de su estrategia de cribado (formulada en una Guía aprobada en junio de 2020), la AEHVE considera que son necesarias 10 acciones de mejora en la formulación y/o aplicación de sus recomendaciones para las comunidades autónomas.

## DE REFORMULACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES

- 1. Incorporación del cribado poblacional a todas las personas mayores de 50 años que no se hayan realizado nunca la prueba serológica de la hepatitis C.** La prevalencia de la infección en este grupo etario es superior a la del resto de la población. En concreto, en la población general se ha observado una prevalencia de anticuerpos frente al virus de la hepatitis C (VHC) del 0,85% y de infección activa del 0,22%. Sin embargo, la prevalencia de la infección activa en hombres nacidos entre 1958 y 1967 alcanza el 0,86%, y la de los nacidos entre 1948 y 1957 se eleva al 0,72%, estando en los otros grupos por debajo del 0,20%.
- 2. Incorporación de la recomendación de cribado universal de todos los adultos que acudan a un servicio de urgencias** a los que se les haga alguna determinación analítica y a los que no se les haya hecho previamente la prueba serológica.
- 3. Incorporación de la recomendación del algoritmo diagnóstico integral de las diferentes hepatitis virales crónicas (B, C y D),** a partir de una única extracción de sangre, de manera que el resultado positivo de la serología frente a los virus de las hepatitis (B, C y D), así como el VIH, activaría el análisis del resto de virus a partir de la misma muestra serológica.

## DE APLICACIÓN Y/O EJECUCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES

- 4. Formulación de una estrategia específica de eliminación y/o cribado de la hepatitis C en cada una de las comunidades autónomas,** acorde con los objetivos marcados en los documentos estratégicos nacionales, -PEAHC, Estrategia de Cribado- habida cuenta de que más de la mitad de las autonomías no disponen de esta planificación.
- 5. Garantizar el cribado de la población de riesgo (grupos vulnerables) o en situaciones de riesgo,** caracterizado en la actualidad por la heterogeneidad en su implementación y con coberturas muy variables entre las diferentes Comunidades Autónomas.
- 6. Incorporación de un sistema eficaz de alertas en Atención Primaria** para el cribado de los pacientes con factores de riesgo, en situación de riesgo o con indicaciones clínicas. Actualmente, esta práctica es bajísima y la existencia de protocolos de actuación es claramente insuficiente en el actual contexto de enorme presión asistencial.
- 7. Simplificación y descentralización de los modelos de atención a las personas de mayor vulnerabilidad,** caracterizado en la actualidad por una amplia disparidad en las actuaciones de las diferentes comunidades autónomas, que muestra la necesidad de seguir mejorando la coordinación con centros de atención a adicciones, centros penitenciarios y centros comunitarios de ITS (infecciones de transmisión sexual).
- 8. Asegurar la búsqueda de activa de pacientes que dieron positivo en una prueba de anticuerpos o con diagnóstico de viremia confirmado** sin posterior seguimiento o inicio de tratamiento, también con un grado de cumplimiento muy variable entre las diferentes comunidades autónomas españolas.
- 9. Potenciar tanto las actividades formativas y de apoyo a los profesionales sanitarios** respecto al cribado de las hepatitis como las campañas de promoción dirigidas a la población general con exposiciones de riesgo y a poblaciones específicas, actividades ambas muy perjudicadas por la pandemia.