



Alianza para la Eliminación de las
Hepatitis Víricas en España

NOTA DE PRENSA

Hoy, 28 de julio, Día Mundial contra las Hepatitis Víricas

ESPAÑA, UNO DE LOS ÚNICOS CUATRO PAÍSES DEL MUNDO QUE PODRÍAN ELIMINAR LA HEPATITIS C EN LOS PLAZOS MARCADOS POR LA OMS

- **Así lo dice el Observatorio Polaris*:** los otros tres países son Islandia, Egipto y Francia
- **España podría alcanzar los objetivos de la OMS relativos a tratamiento y mortalidad en 2022, los de incidencia (nuevos casos) en 2024 y los de diagnóstico en 2028**
- **La AEHVE pide a las administraciones sanitarias que no desaprovechen la oportunidad histórica de acabar con este problema de salud pública tras el gran esfuerzo en tratamiento hecho por nuestro país en los últimos años**

Martes, 28 de julio de 2020.- España es uno de los cuatro países del mundo que podrían eliminar la hepatitis C en los plazos marcados por la OMS. Los otros tres son Egipto, Francia e Islandia. Así lo dice el Observatorio Polaris*, que recoge la evolución de todos los países del mundo en el cumplimiento de los objetivos establecidos por la OMS tanto para la eliminación de la hepatitis C como de la hepatitis B.

Según el citado Observatorio, España está muy cerca de alcanzar los objetivos de la OMS relativos a tratamiento (que el 80% de la población tenga acceso al tratamiento) y mortalidad (reducción de un 65%), que, de mantenerse las políticas actuales, se alcanzarían en 2022. Algo más lejos está de los objetivos de incidencia (reducirla en un 90%), que se alcanzaría en 2024 y sobre todo de diagnóstico (reducir a menos del 10% la infección no diagnosticada), que se alcanzarían en 2028. Asimismo, el Observatorio subraya que los progresos no son suficientes en el abordaje del problema entre los usuarios de drogas inyectadas.

De ahí que la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE), organización que integra a las sociedades científicas y asociaciones de pacientes comprometidas con el objetivo de la eliminación de la hepatitis C, haya pedido a las administraciones sanitarias un esfuerzo suplementario para reforzar las estrategias de cribado y de eliminación en los colectivos más vulnerables, las dos “asignaturas

pendientes” para “aprovechar la oportunidad histórica de acabar con este problema de salud pública”.

La estrategia de cribado recientemente publicada por el Ministerio de Sanidad solo incluye a población de riesgo, y relega el cribado en población general a un informe de coste-efectividad solicitado a la Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud. La AEHVE considera, sin embargo, que sin algún tipo de cribado en población general, la eliminación no se alcanzará o sufrirá al menos un retraso que hará que la factura sanitaria y económica que tenga que pagar el país sea muy superior a la de realizar las pruebas de detección y tratamiento de la hepatitis C. Por ello, demanda para todo el territorio español una estrategia combinada que incluya el cribado en población general y en grupos vulnerables (población de riesgo).

Asimismo, para estos últimos demanda una estrategia muy específica de eliminación, pues son personas en muchos casos situadas fuera del sistema, que requieren que se les acerque el punto de atención y un trabajo a medida de información, prevención y abordaje de la reinfección.

Los datos de Polaris para España y el resto de países del mundo sobre los objetivos de eliminación de las hepatitis C y B pueden consultarse en este enlace <https://cdafound.org/dashboard/polaris/dashboard.html>

***Observatorio Polaris**

El Observatorio Polaris es una iniciativa de la Fundación CDA que proporciona datos epidemiológicos y modelos predictivos para ayudar a la toma de decisiones en estrategias de eliminación de las hepatitis B y C. En él participan investigadores y clínicos de todo el mundo, entre ellos españoles.

Más información sobre el Observatorio Polaris: <https://cdafound.org/polaris/>

Para más información:

Gabinete de comunicación de la AEHVE: Manuela Hernández / Tomás Muriel (95 462 27 27 651 867 278 / 605 603 382)