

43 CONGRESO anual 2018

Asociación Española para el Estudio del Hígado

MADRID

21 al 23 febrero



A pesar de que el 81% dispone de recursos para ello...

SOLO CUATRO DE CADA DIEZ HOSPITALES REALIZAN EL DIAGNÓSTICO DE LA HEPATITIS C EN UN SOLO PASO

Así lo revela un estudio basado en una encuesta a 90 hospitales de toda España y presentado en el 43 Congreso de la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH), que reúne en Madrid a cerca de mil hepatólogos.

La implantación del diagnóstico de la infección en una única extracción de sangre es una de las mejoras claves para avanzar en la eliminación de la hepatitis C, según la AEHVE (Asociación para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España)

En España la tasa de diagnóstico de la enfermedad es todavía baja y el número de adultos que desconoce que está infectado se estima alrededor de 70.000

Madrid, 22 de febrero de 2018.- Un estudio realizado por especialistas de Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH) ha analizado, mediante una encuesta a 90 hospitales de catorce comunidades españolas, los recursos disponibles y el proceso diagnóstico de la hepatitis C en España. Los resultados muestran que, aunque un 81% de los hospitales dispone de los recursos para realizar el diagnóstico en un solo paso (con una única extracción de sangre), solamente lo hace el 38%. Asimismo, el estudio revela que un tercio de los hospitales no dispone de una estrategia de comunicación cuando se detecta una infección activa, por lo que hay un amplio margen de mejora en esta área: el 88% cree que debe existir algún tipo de alerta ante el diagnóstico de una infección activa.

Frente a esta situación, la AEHVE (Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España) considera que la mejora y simplificación del procedimiento de detección de la infección activa mediante la implantación del diagnóstico en un solo paso (una sola extracción) es una de las medidas clave para aflorar la hepatitis C no diagnosticada, que se se estima alcanza a alrededor de 70.000 personas. En este esfuerzo, se

considera también fundamental la aportación de la Atención Primaria y la consiguiente inclusión del Servicio de Atención al Paciente con hepatitis C en la cartera de servicios comunes de los centros de salud. El estudio presentado en el Congreso de la AEEH en Madrid también aporta datos al respecto, al señalar que la solicitud desde Atención Primaria de las pruebas de detección es posible en menos del 40% de los hospitales.

Para mejorar las tasas de diagnóstico, y junto al diagnóstico en un único paso, la AEHVE también considera fundamental establecer estrategias activas de cribado. El abordaje del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con VHC no identificados previamente ha sido analizado desde una perspectiva local por otro estudio presentado en el Congreso de la AEEH y realizado en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. Dicho estudio evalúa un programa de búsqueda activa de pacientes diagnosticados de hepatitis C en Atención Primaria, pero que por diferentes motivos no habían sido remitidos a la consulta del hepatólogo. El estudio revela que de los 375 pacientes con serología positiva para el VHC, el 49,5% tenían una infección activa (RNA-VHC positivo), y el 26,4% tenían una fibrosis hepática avanzada, requiriendo tratamiento inmediato. Este programa de intervención local permitió aumentar de forma significativa el número de pacientes tratados en relación a otras áreas en las que no se implantó un programa de búsqueda activa de pacientes.

Para el coordinador de la AEHVE (Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España) y Jefe de la Sección de Hepatología del H.U. La Paz, Javier García-Samaniego, todos estos estudios revelan que existen “ámbitos claro de mejora” en los que es preciso tomar medidas para aspirar a la eliminación de la hepatitis C como problema de salud pública en España, en línea con las recomendaciones de la OMS. “El Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C (PEAHC) en el Sistema Nacional de Salud ha sido pionero a nivel europeo y ha puesto a España en el foco de los países que más han avanzado para conseguir los objetivos marcados por la OMS para lograr la eliminación de la hepatitis C incluso antes de 2030, pero los avances logrados pueden caer en saco roto si los esfuerzos que se están realizando para universalizar el tratamiento con los antivirales de acción directa (ADDs) no se acompañan de una mejora de las tasas de diagnóstico, con el consiguiente afloramiento de las personas infectadas que no saben que lo están”. Y es que los pacientes con infección activa y no identificados no sólo pueden evolucionar hacia estadios más graves de la enfermedad (como fibrosis hepática avanzada, cirrosis y cáncer de hígado), con el consiguiente coste en términos de salud y económicos para el sistema público de salud, sino que también pueden ser transmisores de la infección mediante prácticas de riesgo, haciendo imposible la eliminación del virus.

Para más información, contactar con Manuela Hernández. Gabinete de Prensa de AEHVE. 651 86 72 78