



Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España

NOTA DE PRENSA

LA AEHVE PIDE AL NUEVO GOBIERNO DE SÁNCHEZ UN IMPULSO DECIDIDO EN MATERIA DE CRIBADO Y DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA HEPATITIS C

- Considera superada la estrategia prevista en el PEABC y solicita a la nueva ministra de Sanidad, Carmen Montón, que la adapte a la nueva realidad de la enfermedad en España
- Desarrollar un plan para aflorar los casos de infección activa no diagnosticados, mejorar la continuidad asistencial, fortalecer el diagnóstico en un solo paso en todos los centros y promover estrategias de microeliminación, deben ser, según las sociedades científicas y asociaciones de pacientes integradas en la AEHVE, las nuevas prioridades para lograr la eliminación de la hepatitis C en nuestro país
- Expertos y autoridades sanitarias autonómicas y nacionales han debatido sobre los desafíos pendientes para la eliminación de esta enfermedad en España en la Jornada #CountdownVHC, que ha contado con la participación de la directora general de Salud Pública de la Organización Mundial de Salud, María Neira, el vicepresidente de la Asociación Europea de Pacientes (ELPA) Milan Mishkovikj, el ex ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, así como destacados especialistas y los responsables de salud pública del Ministerio y de las comunidades de Andalucía, Valencia y Madrid

Madrid, 15 de junio de 2018.- El coordinador de la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE), el Dr. Javier García-Samaniego, jefe de Sección de Hepatología del H.U. La Paz, ha pedido hoy al nuevo Gobierno de Pedro Sánchez un impulso más decidido en materia de cribado y diagnóstico precoz a fin de lograr ese “sueño posible” de la eliminación de la hepatitis C en España en los próximos años. “La estrategia prevista en el PEABC – Plan para el Abordaje de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud- pronto va a quedar superada y necesita una actualización por parte del Ministerio de Sanidad para adaptarse a la nueva realidad de esta enfermedad en nuestro país, que es muy diferente a la que teníamos cuando el Plan fue aprobado”, ha explicado García-Samaniego. Y es que desde abril de 2015 se



Plataforma de Afectados por Hepatitis C Madrid



han tratado más de 105.000 personas con hepatitis C en España con los nuevos antivirales de acción directa (ADDs), lo que ha cambiado sustancialmente el perfil de los pacientes, que ahora en la mayoría de los casos presentan una enfermedad más leve, así como las prioridades para lograr el objetivo de la eliminación. Estas pasan, según la hoja de ruta de que la AEHVE quiere presentar a la nueva ministra de Sanidad, Carmen Montón, por cuatro aspectos: desarrollar un plan de cribado para aflorar los casos de infección activa no diagnosticados; mejorar la continuidad asistencial para identificar y tratar a todos los pacientes con hepatitis C que no están en las consultas de Hepatología –Atención Primaria, prisiones y adicciones-; fortalecer el diagnóstico en un solo paso en todos los centros; y promover estrategias de microeliminación.

Estas declaraciones las ha realizado García-Samaniego durante la Jornada #Countdown VHC, promovida por la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas (AEHVE). En ella, expertos y autoridades sanitarias autonómicas y nacionales han debatido sobre los desafíos pendientes para la eliminación de esta patología en nuestro país. Entre otros ponentes, la jornada ha contado con la participación de la directora general de Salud Pública de la Organización Mundial de Salud, María Neira, el vicepresidente de la Asociación Europea de Pacientes del Hígado, Milan Mishkovikj, el ex ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, así como destacados especialistas y los responsables de salud pública de las comunidades de Andalucía, Valencia y Madrid.

La directora general de Salud Pública de la Organización Mundial de Salud, María Neira, ha participado a través de un video en el que ha señalado que España está en el camino para eliminar la hepatitis C “y no hay excusas para no hacerlo”. “No siempre en salud pública se trabaja con el aliciente de llegar hasta el final, pero ese aliciente es también responsabilidad de no dejar las cosas a la mitad”, ha afirmado Neira, que ha asegurado que España “debe encontrar los recursos para llegar al objetivo final de la eliminación”, un objetivo que considera que es posible adelantar a la fecha de 2030 establecida por la OMS a nivel mundial. La directora general de Salud Pública de la OMS reconoció sin embargo que a nivel global “la velocidad no es la que queríamos”.

Por su parte, el ex ministro de Sanidad e impulsor del Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C, Alfonso Alonso, reconoció esta estrategia como uno de los grandes éxitos de la sanidad española. “El PEAHC surgió cuando dejamos de ver la hepatitis C como un problema y pensamos en la oportunidad que representaba curarla”, admitió.

El vicepresidente de la Asociación Europea de Pacientes del Hígado, Milan Mishkovikj, aportó por su parte datos positivos sobre el tratamiento de la hepatitis C fuera del entorno hospitalario y señaló que en países como España sería muy interesante para avanzar en la eliminación del virus en prisiones y usuarios de drogas.

En el debate sobre cribado poblacional o universal, el jefe de sección de Hepatología del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid, el Dr. José Luis Calleja ha señalado que el cribado en la población adulta es costoefectivo, si bien ha abogado por un “cribado inteligente” en el que, partiendo del hecho de que, como se ha establecido en Francia, se haga la prueba de la hepatitis C una vez al menos en la vida a toda la población, habrá que establecer una serie de criterios de priorización, comenzando por los grupos de riesgo, cohortes de edad, etc.”.

Por su parte, el Dr. Javier Crespo, jefe del Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, ha subrayado que “la eliminación del VHC en las prisiones es factible y beneficiosa” y “su difusión debe implicar un impacto en la salud pública”. “Los internos de los centros penitenciarios constituyen uno de los focos primarios de la infección por el VHC, ha explicado Crespo, que ha añadido que “el tratamiento del VHC en las cárceles tiene resultados similares a los obtenidos en la población general” y “se ha podido demostrar que una estrategia sostenida y universal de cribar y tratar conduce a la eliminación del VHC en un centro penitenciario”. Asimismo, ha expuesto que ese modelo asistencial se

puede hacer por telemedicina, que además “es satisfactoria tanto para pacientes como para profesionales” y en todos los pacientes “con independencia de su situación neurocognitiva”.

El coordinador de la AEHVE ha concluido que el Plan Nacional para el Abordaje de la Hepatitis C ha sido pionero a nivel europeo y ha situado a España a la cabeza de los países que más han avanzado para conseguir los objetivos marcados por la Organización Mundial de la Salud para la eliminación de la hepatitis C en el 2030, pero los avances logrados “pueden caer en saco roto” si los esfuerzos para el tratamiento con antivirales de acción directa no se acompañan de “nuevas medidas”, que espera puedan llegar del nuevo Ministerio liderado por Carmen Montón con el consenso de todas las comunidades autónomas.

Para más información, contacte con Manuela Hernández / Tomás Muriel. Gabinete de Prensa de la AEHVE. 954 62 27 27/651 86 72 78/605 603 382



Plataforma de Afectados por Hepatitis C Madrid

