

NOTA DE PRENSA

Cuatro capitales españolas, Sevilla, Valencia, Santander y Gijón se han sumado hasta ahora al movimiento #Hepcityfree, liderado por Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE)

EXPERTOS PROPONEN APROVECHAR LAS PRUEBAS SEROLÓGICAS PREVIAS A LA VACUNACIÓN COVID19 PARA RECUPERAR EL TIEMPO PERDIDO EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS HEPATITIS C Y B Y EL VIH

- Estiman en más de un año el retraso provocado por la pandemia en las estrategias de macro y microeliminación de la hepatitis C en nuestro país y consideran clave el papel de las ciudades para acelerar la eliminación de la enfermedad, “que sigue siendo factible alcanzar en 2024”
- Las peticiones de pruebas diagnósticas de hepatitis C por parte de Atención Primaria se han reducido al mínimo en los meses más duros de la pandemia
- Consideran que la experiencia y los avances propiciados por la pandemia en materia de prevención y diagnóstico rápido pueden también facilitar y acelerar las actuaciones de microeliminación en colectivos vulnerables
- La directora de Salud Pública de la OMS, María Neira, llama a las ciudades a establecer una competencia positiva por la eliminación de la hepatitis C y anima a los alcaldes a crearse su papel de “ministros de Salud”
- Los alcaldes de Sevilla y Santander y los delegados de Salud de Valencia y Gijón, en una jornada virtual sobre el papel de las ciudades en la eliminación de la hepatitis C, organizada por la AEHVE con motivo de la celebración de la European Testing Week, y en el marco de su programa #HepCityFree

Madrid, 27 de noviembre de 2020.- La crisis sanitaria causada por la COVID19 ha impactado de forma severa en las estrategias de macro y microeliminación de la hepatitis C en España, provocando un retraso que los expertos estiman en alrededor de un año, pero que consideran que podría recuperarse en pocos meses. Para ello será fundamental el papel de las ciudades, según coincidieron de forma unánime todos los ponentes de la jornada virtual celebrada por la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España, AEHVE, con motivo con motivo de la European Testing Week (20/27nov), y en el marco de su programa #HepCityFree, Ciudades Libres de Hepatitis C, que cuenta con la colaboración de Gilead y Abbvie.

Con la Atención Primaria saturada y volcada en la atención de los pacientes con COVID, la petición de las pruebas diagnósticas de hepatitis C se ha reducido de forma ostensible, descendiendo prácticamente al mínimo en los meses de impacto más duro de la pandemia e impidiendo por tanto avanzar en la estrategia de macroeliminación (en población general) al ritmo previsto. Del mismo modo, los esfuerzos en microeliminación (en grupos vulnerables) también se han visto afectados, provocando una menor capacidad de diagnosticar casos nuevos y garantizar la continuidad del tratamiento hasta la curación.

Sin embargo, en esta situación provocada por la pandemia, los expertos coinciden en encontrar oportunidades y algunas razones para el optimismo, hasta el punto de que ven factible que se pueda avanzar mucho más rápido en los próximos meses. Para ello, consideran, será crucial el ambiente social que se ha generado, mucho más favorable a todos los programas e inversiones en Salud Pública. Y también la implicación de las ciudades (ayuntamientos) que no tienen competencias sanitarias, pero sí manejan las políticas sociales que pueden ser claves especialmente en la estrategia de microeliminación, colaborando con ONGs para acercar los recursos sanitarios a colectivos vulnerables como personas sin techo o consumidores de drogas, normalmente alejadas de la Atención Primaria. En este sentido, estiman que la experiencia y los avances en pruebas diagnósticas propiciadas por la pandemia pueden ser de utilidad y aplicables a las estrategias de microeliminación.

Precisamente, a este respecto, la directora del Plan Nacional de VIH y hepatitis C, Julia del Amo, ha señalado que “la pandemia nos ha enseñado que es posible descentralizar la atención y las pruebas médicas y que ha habido una revolución en puntos de atención sanitaria y test rápidos, algo que puede ser aplicable a todas las enfermedades y especialmente a las infecciosas”. En este sentido, la doctora María Buti, del Hospital Universitario Vall d’Hebron, incidió en que la mayoría de pacientes con riesgo para la transmisión del virus no pasan por los circuitos sanitarios convencionales, por lo que “hay que buscarlos en las calles”. Asimismo, subrayó la importancia de mejorar la notificación de nuevos casos, “pues hay ocasiones en que hacemos hasta 5 y 6 veces el test de anticuerpos al mismo paciente”, algo en lo que estuvo de acuerdo Julia del Amo, que indicó que “tener un registro en España sigue siendo uno de nuestros grandes retos”.

Del mismo modo, los expertos propusieron convertir el impacto negativo de la pandemia en una oportunidad positiva para la estrategia de macroeliminación (en población general). ¿Cómo? Aprovechando para el diagnóstico del VIH y las hepatitis B y C las pruebas serológicas previas que serán necesarias en la vacunación frente a la COVID19. Una posibilidad que, a pesar de las dificultades, consideran factible y que reforzaría el liderazgo de España en la carrera de las grandes naciones comprometidas con el objetivo de la eliminación de la hepatitis C. Por esa actuación “audaz pero posible” apostaron el doctor Javier García-Samaniego, coordinador de la AEHVE y jefe de Hepatología del H.U La Paz, y los doctores Javier Crespo, del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; Manuel Romero, del Hospital Universitario Virgen del Rocío, y Federico García, del Hospital Clínico Universitario.

Todos ellos, como también los doctores José Luis Calleja, del Hospital Puerta de Hierro, y Homie Razavi, director de CDA Foundation y del Observatorio Polaris sobre hepatitis C, también participante en la Jornada de ayer, señalaron la necesidad de compatibilizar estas dos estrategias (macro y micro) e insistieron en la capacidad de las ciudades para actuar en espacios como albergues, comedores sociales o casas de socorro, donde se concentra la población vulnerable que hay que “atacar” en la estrategia de microeliminación. En esta misma dirección, la directora de Salud Pública y Medio Ambiente de la OMS, María Neira, animó a las ciudades españolas a una competencia positiva por liderar esta carrera e invitó a los alcaldes a ejercer y crearse su papel de “ministros de Salud”, felicitando a los cuatro ayuntamientos (Sevilla, Santander, Valencia y Gijón) que ya se han sumado al movimiento #Hepcityfree y que estuvieron representados en la jornada por sus respectivos alcaldes o delegados de Salud.

En este encuentro virtual sobre el papel de las ciudades en la eliminación de la hepatitis C también estuvo presente, como invitada especial, la directora del Servicio Islandés de Salud, María Heimisdóttir, que explicó cómo su país ha logrado convertirse en el país líder en la carrera por la eliminación, incidiendo en la importancia que tiene acompañar el tratamiento de los casos con una estrategia y organización global capaz de fomentar la prevención, el diagnóstico y la continuidad asistencial entre diagnóstico y tratamiento.

Sobre la hepatitis European Testing Week y la hepatitis C

La European Testing Week es una iniciativa de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) que se celebra entre el 20 y el 27 de noviembre y pretende estimular la realización de las pruebas del VIH y las hepatitis B y C.

La hepatitis C es una enfermedad viral crónica para la que no existe vacuna, pero sí un tratamiento que la cura en más del 98% de los casos. En España, desde la aparición de los antivirales de acción directa (ADDs) y gracias al PEAHC (Plan para el Abordaje de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud) se han tratado y curado más de 135.000 personas. La hepatitis C es una causa frecuente de **cirrosis hepática y cáncer de hígado** y es la responsable del **20% de los trasplantes hepáticos** en España.

Para más información, contactar con Manuela Hernández. Gabinete de Prensa. 954 62 27 27/ 651 86 72 78