



Alianza para la Eliminación de las  
Hepatitis Víricas en España

### **NOTA DE PRENSA**

**28 de julio, Día Mundial de la Hepatitis C**

## **SEVILLA, PRIMERA CIUDAD ESPAÑOLA EN ELIMINAR LA HEPATITIS C EN TODA LA POBLACIÓN 'SIN TECHO'**

- El objetivo es avanzar en la eliminación en Sevilla de esta infección viral crónica para se haga efectiva a principios de 2023, siete años antes del objetivo marcado por la OMS
- El programa #HepCityFree, del que forman parte el Ayuntamiento de Sevilla, los hospitales Virgen del Rocío y Macarena, el Distrito Sanitario Sevilla y la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica de la Consejería de Salud y Familias, más las ONGs Médicos del Mundo, Atenea, Adhara, Cruz Roja Española y Fundación Triángulo, permitirá la realización de la prueba a las más de 500 personas sin hogar que se estima que hay en la ciudad y el tratamiento de forma rápida de los positivos
- Es la primera vez que una ciudad española pone en marcha un Plan de Eliminación de la hepatitis C que incluye todos los colectivos vulnerables (usuarios de drogas, hombres que tienen sexo con hombres, población sin hogar y asentamientos con personas en riesgo de exclusión -como El Vacie-) y a todas aquellas personas que en algún momento de su vida recibieron un diagnóstico de hepatitis C pero no fueron tratadas y curadas
- En Sevilla se han tratado de hepatitis C más de 5.000 personas desde que en 2015 se aprobara el tratamiento con los nuevos antivirales que curan la infección. Se estima que quedan aún por diagnosticar y tratar unas 900 personas
- El cribado de las personas sin hogar ha comenzado esta semana en el Centro de Alta Tolerancia (Hogar Virgen de Los Reyes) y se prolongará hasta el mes de septiembre. La prevalencia estimada de anticuerpos en esta población es del 10%-15% frente al 0,8%

**Sevilla, 28 julio de 2021.-** Sevilla será la primera ciudad española en realizar un cribado del virus de la hepatitis C (VHC) a toda la población sin hogar, tanto la que está en el albergue municipal y otros centros de acogida del Ayuntamiento, como la que frecuenta el Centro de Día del Polígono Sur de la Fundación Atenea, así como aquella que rechaza los dispositivos de acogida y está en la calle. Esta acción forma parte de un ambicioso proyecto de eliminación de esta infección viral crónica en la ciudad de aquí a 2023, proyecto que también incluye otras acciones ya en marcha en colectivos vulnerables como los usuarios de drogas o los hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

El proyecto en población sin hogar que ahora se inicia es posible gracias a la implicación del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla, los Servicios de Hepatología, Microbiología y Farmacia de los hospitales Virgen del Rocío y Macarena, los Centros de Salud de Pino Montano, Polígono Sur y el Alamillo, el Distrito Sanitario Sevilla, la colaboración de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica de la Consejería de Salud y Familias y las ONGs Fundación Atenea, Médicos del Mundo, Adhara, Fundación Triángulo y Cruz Roja Española. El proyecto forma parte del programa #hepCityFree, cuyo objetivo es acelerar la eliminación de esta enfermedad en la ciudad coordinando los esfuerzos de todas las entidades que en el ámbito local trabajan con poblaciones vulnerables a la infección, que concentran más del 30% de la hepatitis C no diagnosticadas y el 50% de las nuevas infecciones. #hepCityFree cuenta con la colaboración de las compañías biofarmacéuticas AbbVie y Gilead.

Como explica el hepatólogo, catedrático de la Universidad de Sevilla y coordinador del Comité Local de #hepCityFree, Manuel Romero, “esta iniciativa nos permite llegar a una población que generalmente no frecuenta el sistema sanitario y, sobre todo, poder testar y tratar casi de inmediato gracias a un circuito de coordinación entre servicios sociales, ONGs, centros de salud y hospitales”. “Es también -explica Romero- la primera vez que se aborda para una ciudad del tamaño de Sevilla un proyecto de este tipo”. Para que el circuito sea lo más rápido posible, el test se hará en saliva y, en caso de ser positivo, la determinación de la infección activa se realizará mediante test de gota seca (DBS). Se ha establecido además un programa de acompañamiento a la consulta para estas personas y, en el caso de población sin hogar no institucionalizada, el Ayuntamiento se ha comprometido a acoger en sus centros a las personas en tratamiento hasta completarlo.

Se estima que en Sevilla hay unas 500 personas sin hogar repartidas entre el Centro 24 horas Juan Carlos I, el CAM (Centro de Acogida Municipal), el Centro Miguel de Mañara (conocido como el Hogar Social), el CAT (Centro de Alta Tolerancia), ubicado en el Hogar Virgen de los Reyes, y el Centro de Día del Polígono Sur de la Fundación Atenea, más la población que, según estimaciones de Médicos del Mundo, rechaza los dispositivos de acogida y está en la calle. Al programa se incorporarán también las personas que están en la red de viviendas tuteladas del Ayuntamiento, unas 20. La prevalencia de la infección estimada en algunos estudios realizados en esta población es del 10%-15% y la de infección activa del 5%-10%. En la población general española de entre 20/80 años, según la Encuesta de Seroprevalencia del Ministerio de Sanidad, la prevalencia de anticuerpos frente al VHC es del 0,8% y la de infección activa del 0,22%.

El delegado de Bienestar Social, Empleo y Planes Integrales de Transformación Social del Ayuntamiento, Juan Manuel Flores, ha aplaudido “que Sevilla sea la primera ciudad española que pone en marcha un Plan de Eliminación de la hepatitis C que incluye todos los colectivos vulnerables España” y recordado que “la ciudad fue la primera capital del país en adherirse, el pasado verano, al movimiento ‘Ciudades libres de hepatitis C, #hepcityfree’ para abordar la eliminación de la enfermedad desde la concienciación, el diagnóstico precoz y el trabajo conjunto con entidades sociales”. En este sentido, ha puesto en valor la labor de todos los agentes implicados para acabar con la hepatitis C en Sevilla y ha destacado el trabajo coordinado con las ONG para poder llegar “a todos los colectivos y diagnosticar la presencia del virus de forma certera y aplicar el tratamiento curativo, ya que el diagnóstico precoz es fundamental para atajar la hepatitis”.

### **Un proyecto de eliminación de la hepatitis C para Sevilla y para Andalucía**

El proyecto de cribado y tratamiento en personas sin hogar es el último -la “guinda del pastel de la eliminación de la hepatitis C”, en opinión del Dr. Romero- de todas las acciones que se están ya realizando en la ciudad tanto en colectivos vulnerables como en población general. Así, como explica Romero, “en las otras dos grandes bolsas de infección por hepatitis C, los usuarios de drogas, atendidos en los centros de tratamiento de adicciones, y aquellas personas a las que alguna vez se les realizó una prueba de hepatitis C y nunca se trataron, atendidos en Atención Primaria, también tenemos ya muy avanzado el cribado”. Como expone Romero, “sorprendentemente, en usuarios de drogas, hemos encontrado una prevalencia bastante menor de la que estimábamos en anteriores estudios, lo que nos hace pensar que realmente estamos muy cerca de eliminar la hepatitis C de nuestro medio”. Así, en el cribado que se está realizando en los centros de adicciones del Polígono Sur y Torreblanca, la prevalencia de infección encontrada ha sido del 20% y de viremia del 10%. Por su parte, en la revisión realizada del cruce de bases de datos de Microbiología y Base Poblacional de Salud se han analizado más de 800 pacientes en el Hospital Universitario Virgen del Rocío con sospecha de hepatitis C. De ellos, el 10% - 20% tenían una infección activa.

Como explica el Dr. Federico García, jefe de Microbiología del H. Clínico San Cecilio de Granada y director del Plan Estratégico Andaluz para el abordaje de las hepatitis virales (PEAHEP), que la Consejería de Salud y Familias impulsa a través de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica, “la voluntad para abordar las hepatitis virales como un problema de salud pública en Andalucía es una realidad y, dentro de ellas, las primeras acciones de este plan están encaminada a eliminar la hepatitis C, pues contamos con el conocimiento y liderazgo necesarios para poder avanzar en este objetivo”. “El acceso al diagnóstico y tratamiento de las poblaciones vulnerables será uno de los objetivos del plan, sin olvidar aspectos clave, como evitar el agotamiento diagnóstico”, subraya.

### **#hepCityFree, Ciudades Libres de Hepatitis C**

El movimiento “Ciudades Libres de Hepatitis C”, #hepCityFree, está liderado por la Alianza para Eliminación de las Hepatitis Víricas en España, AEHVE, organización que aglutina a las sociedades científicas y asociaciones de pacientes comprometidas con el objetivo de acabar con este problema de salud pública en nuestro país. Objetivo para el

que el papel de las grandes ciudades es fundamental, pues, con una alta densidad de población, no solo representan la mayor proporción de personas que viven con el virus de la hepatitis C, sino que se ha constatado que el riesgo y la vulnerabilidad a la infección y reinfecciones son, asimismo, mayores en el entorno urbano y los nuevos casos se concentran en sus barrios, áreas metropolitanas y colectivos más desfavorecidos.

Como explica el coordinador de la AEHVE, Javier García-Samaniego, jefe de Hepatología del H.U. La Paz y jefe de grupo del CIBERehd (Centro de Investigación en Red de Enfermedades Hepáticas), “las administraciones locales, aún sin tener las competencias sanitarias, tienen mucho que decir y aportar en el objetivo de la eliminación: en gran medida, el reto que tenemos es de simplificación, integración y descentralización, y por ello, los ayuntamientos, que son las administraciones más cercanas al ciudadano, pueden tener un papel muy relevante”.

A día de hoy, además de Sevilla, forman parte del programa #hepCityFree por acuerdo del Pleno de sus respectivos Ayuntamientos, Valencia, Santander, Gijón, Granada y Alcoy. En proceso de adhesión al proyecto están los Ayuntamientos de Zaragoza y Vigo. Este último, lo llevará a Pleno el próximo día 28 de julio, coincidiendo con el Día Mundial de la hepatitis C.

Sevilla, que ya fue en su momento la primera ciudad española en firmar la Declaración de París para acelerar la lucha contra el SIDA convirtiéndose en ciudad *FastTrack VIH*, fue la primera ciudad en recoger el guante de AEHVE y aprobar en julio de 2020 una Declaración Institucional en el Pleno del Ayuntamiento, que ha contó con el consenso de todos los grupos políticos, para convertirse en la primera capital española en sumarse al movimiento de “Ciudades Libres de Hepatitis C”.

Como explica Antonio Sánchez Tosina, director general de Salud del Ayuntamiento de Sevilla, “eso implicaba que hacía suyos una serie de compromisos, como el apoyo a campañas de concienciación para favorecer el cribado de la hepatitis C en la población de entre 40 y 70 años de edad; la colaboración con ONGs y entidades sociales para el diagnóstico rápido en las poblaciones de mayor riesgo, como inmigrantes de países de alta prevalencia, personas sin hogar, hombres que tienen sexo con otros hombres, adicción activa a drogas; la colaboración para el cumplimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de los establecimientos e instalaciones de tatuaje, micropigmentación o perforación cutánea piercing; el desarrollo de políticas de prevención que incidan en las prácticas de riesgo, incrementando el conocimiento sobre la hepatitis C en la población general; y la puesta en común de los progresos, aprendizajes y oportunidades con el resto de ciudades unidas a esta red”.

Desde que en abril de 2015 se pusiera en marcha el Plan Estratégico Nacional para el Abordaje de la Hepatitis C (PEAHC) en el Sistema Nacional de Salud (SNS) y hasta junio de 2019, se han tratado y curado con los nuevos medicamentos más de cinco mil pacientes en Sevilla, de los más de 149.000 de toda España. Se estima, sin embargo, que en Sevilla capital quedan todavía unas 900 personas (alrededor de 20.000 en toda España) que tienen hepatitis C y no lo saben. Estos pacientes no diagnosticados probablemente serán, además, identificados cuando su enfermedad les haya provocado

otros problemas graves de salud como la cirrosis o el cáncer hepático, pues la hepatitis C es una enfermedad silente cuyos síntomas tardan años en aparecer. De hecho, según ha puesto de manifiesto un estudio reciente, uno de cada cinco nuevos diagnósticos de hepatitis C son de pacientes con enfermedad hepática avanzada.

“España tiene la oportunidad de hacer historia y convertirse en el primer país entre los desarrollados en acabar con un problema de salud pública como la hepatitis C. Pero “para ganar esta batalla, necesitamos tomarnos realmente en serio las llamadas políticas de salud pública, es decir, debemos acompañar el tratamiento de todos los casos con otras actuaciones en materia de medición, prevención, diagnóstico temprano y atención a colectivos de riesgo”, explica el Dr. García-Samaniego, que ha insistido en el papel clave de las ciudades en todo ello.

### **Sobre la hepatitis C**

La hepatitis C es un importante problema de salud pública por su incidencia, morbimortalidad y costes sanitarios. Es la primera causa de cirrosis, enfermedad hepática terminal y cáncer de hígado en los países occidentales y la primera indicación de trasplante hepático. Y es por todo ello la primera causa de mortalidad infecciosa, doblando la producida por el VIH.

Las causas de infección más comunes son las prácticas de inyección poco seguras, la esterilización inapropiada del equipo médico y la transfusión de sangre y hemoderivados antes de 1990. Aunque es menos frecuente, el VHC se puede transmitir por vía sexual (particularmente por determinadas prácticas sexuales) y pasar de la madre infectada al hijo.

No existe ninguna vacuna contra la hepatitis C, pero se cuenta con un tratamiento basado en antivirales de acción directa. Cualquier persona puede acceder a dicho tratamiento dentro del sistema sanitario español: el problema es que hay una tasa de infección aún no diagnosticada que impide tratar el 100% de los casos y evitar los contagios.

### **Sobre la AEHVE**

En febrero de 2017, sociedades científicas y asociaciones de pacientes comprometidas con el objetivo marcado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) de acabar con las hepatitis víricas como problema de salud pública antes de 2030, crean la **Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE)**, con la intención de avanzar en este objetivo, toda vez que España ya contaba con un Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C (PEAHC) . De la AEHVE forman parte la Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH), la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Medicina General (SEMERGEN), la Sociedad Española de Medicina General (SEMG), la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (SESP), la Sociedad Española de Virología (SEV), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), Socidrogalcohol (Sociedad

Científica Española para de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías), el CIBERehd (Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Hepáticas), el Instituto de Salud Global de Barcelona (IS Global), la Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos (FNETH), la Asociación Catalana de Enfermos de Hepatitis (ASSCAT) y la Plataforma de Afectados por la Hepatitis C de Madrid (PLAFHC Madrid).

**Para más información, contactar con Manuela Hernández/Tomás Muriel. Gabinete de Prensa de la AEHVE. 651867278/605603382**