

-NOTA DE PRENSA-



Hasta el 25 de noviembre, la European Testing Week trata de movilizar esfuerzos en todo el continente para el diagnóstico y tratamiento- #TestTreatPrevent- de las hepatitis virales, VIH e ITS

SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y PACIENTES SE UNEN EN UNA CAMPAÑA QUE DESMONTA FALSOS MITOS SOBRE LA HEPATITIS C (VHC) Y ANIMA A HACERSE LA PRUEBA A QUIENES HAYAN ESTADO EN SITUACIÓN DE RIESGO

Compartir útiles de afeitado, hacerse un tatuaje o un piercing sin las medidas higiénico-sanitarias adecuadas, la exposición a prácticas sexuales de riesgo como el Chemsex o haberse sometido a una intervención quirúrgica con anterioridad a 1995 son situaciones de riesgo para contraer el VHC.

En la Semana Europea de la prueba VIH/VHC (European Testing Week) los especialistas recuerdan que aún quedan por tratar y curar en España 20.000 personas que tienen hepatitis C y no lo saben.

La campaña cuenta con el testimonio de cuatro pacientes que fueron diagnosticados de hepatitis C en momentos diferentes de los últimos 30 años y que, #xHyxC, alientan a las personas con dudas a hacerse la prueba.

Los especialistas subrayan la importancia de detectar y tratar estos últimos casos de la enfermedad en España para lograr la eliminación de esta infección viral crónica para que la no existe vacuna pero sí un tratamiento que la cura.

Madrid, 20 de noviembre de 2024. Sociedades científicas y asociaciones de pacientes se han unido en una campaña para hacer aflorar los 20.000 casos de hepatitis C que se estima que hay en España aún sin diagnosticar y tratar. Lo han hecho con motivo de la *European Testing Week de otoño*, una semana de concienciación que trata de movilizar hasta el próximo 25 de noviembre los esfuerzos en toda Europa para la detección, tratamiento y prevención (#TestTreatPrevent) de las hepatitis virales, el VIH y las ITS.

La campaña, liderada por la **Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH)**, en la que han participado 17 organizaciones implicadas en la eliminación de la hepatitis C en España, informa de los factores de riesgo y de algunos falsos mitos sobre el diagnóstico y el tratamiento de la hepatitis C, y anima a hacerse la prueba a todas las personas que tengan dudas sobre su estado serológico. Todos los materiales de la campaña, que cuenta

con la colaboración de Gilead, han sido recogidos en la web <https://xhyxc.es>.

En relación a los factores de riesgo, los materiales de la campaña explican que compartir útiles de afeitado, hacerse un tatuaje o un piercing sin las medidas higiénico-sanitarias adecuadas, la exposición a prácticas sexuales de riesgo como el Chemsex o haberse sometido a una intervención quirúrgica con anterioridad a 1995 son situaciones de riesgo para contraer el VHC que en muchas ocasiones se desconocen.

Los materiales de la campaña inciden igualmente en malentendidos o falsos tópicos sobre el diagnóstico y tratamiento de hepatitis C como “no necesito el tratamiento hasta que no empiece a sentirme mal”, “he oído que el tratamiento de la hepatitis C es muy largo, tiene un montón de inyecciones, provoca agotamiento físico y requiere de una biopsia del hígado”, “para recibir el tratamiento, tendría que haber dejado de beber alcohol y consumir drogas, y no lo he hecho”, “me he infectado de nuevo de hepatitis C, por lo que no puedo recibir el tratamiento por segunda vez” o “una vez curado, ya no puedo reinfectarme”. Afirmaciones todas ellas erróneas que pueden estar disuadiendo o desanimando del diagnóstico y el tratamiento.

La realidad es que la hepatitis C cursa sin síntomas en la mayoría de los casos, que no es posible alcanzar la inmunidad en la hepatitis C, por lo que la reinfección sí es perfectamente posible, que la enfermedad se diagnostica con un simple análisis de sangre o muestra de fluido oral, y que los tratamientos actuales son eficaces, de corta duración (de 8 a 16 semanas), presentan pocos efectos adversos y son fáciles de seguir.

La campaña cuenta con el testimonio de cuatro personas que fueron diagnosticadas de hepatitis C en momentos diferentes de los últimos 30 años y que, #xHyxC, alientan a las personas con dudas a hacerse la prueba “porque hoy la enfermedad se cura”, explican, e inciden además en que no sólo desde el punto de vista del bienestar físico, sino también emocional y social, “merece la pena”. “Por sentirte mejor”, “por calidad de vida”, “por ganar confianza”, “por planificar tu futuro”, argumentan estos pacientes en un [video común](#), que cierra el hepatólogo y presidente de la AEEH, Manuel Romero, con el eslogan de la campaña: “#xHyxC, puedes curarte de la hepatitis C”.

En videos testimoniales individuales, los pacientes rememoran su experiencia, muy diferente en cada caso, pues vivieron momentos históricos muy distintos en el conocimiento de la enfermedad y en los tratamientos disponibles. A dos de ellos, Carmen y Rafael, se les detectó cuando aún faltaban muchos años para la aparición de los antivirales de acción directa, que curan la enfermedad en más de un 95% de los casos. A [Carmen](#) se le detectó el virus en 1993 y a [Rafael](#) en el año 2000, por lo que solo pudieron beneficiarse de estos tratamientos cuando ya la hepatitis C les había provocado daño hepático: Carmen convive con su cirrosis y Rafael tuvo que ser trasplantado. Ambos coinciden en que “ojalá” les “hubiera pasado ahora”, avisan que la hepatitis C se presenta sin síntomas y espolean a los pacientes que hayan podido estar en situación de riesgo para que se hagan la prueba, un sencillo análisis de sangre.

Los otros dos protagonistas de la campaña pudieron curarse y recuperar su vida normal. Ambos también coinciden en que sobran las razones para curarse y animan a todos a hacerse la prueba en caso de haber pasado por situaciones de riesgo como compartir material (jeringas y otros) para el consumo de drogas, sexo sin protección en entornos de

riesgo como el 'chemsex', como cuchillas de afeitar o cepillos de dientes, tatuajes, pendientes o *piercings* realizados con material sin esterilizar, o transfusiones de sangre o intervenciones quirúrgicas anteriores a 1992.

[Diego](#), que vivió el doble estigma de la coinfección por VIH y hepatitis C y fundó la ONG Adhara para ayudar a los pacientes en esa situación, recuerda que los nuevos tratamientos fueron la "salvación absoluta" para personas como él y se congratula de que la coinfección esté por debajo del 0,85% actualmente en España. Gracias también a los nuevos tratamientos, la hepatitis C no hizo mella en la exitosa trayectoria profesional de [Paco](#), que es uno de los directores de escena y escenógrafos más reconocidos y premiados de nuestro país, con trabajos operísticos en el Teatro Real de Madrid, Teatro de la Zarzuela, Gran Liceo de Barcelona el Festival de Mérida, entre otros muchos.

La campaña cuenta, por último, con el testimonio del hepatólogo sevillano [Manuel Romero](#), presidente de la Asociación Española para el Estudio del Hígado, AEEH. Según Romero, "la historia de la hepatitis C en nuestro país es un sueño hecho realidad: nunca pudimos pensar en poder curar una enfermedad crónica en apenas tres meses y que esto impactara de tal modo en la calidad de vida de las personas".

Retos pendientes para la eliminación

Un sueño hecho realidad, del que se han beneficiado cerca de 170.000 personas en España, que es el país que más pacientes ha tratado y curado de hepatitis C por millón de población. "Sin embargo, aunque tenemos los deberes muy avanzados, no están terminados", explica el Dr. Romero, que espera que esta campaña suponga un paso más hacia un logro que no duda en calificar de gran "gran hazaña colectiva" y "éxito histórico sin precedentes", pues se trataría de la primera vez en que se elimina en apenas tres décadas una enfermedad infecciosa para la que no existe vacuna.

Para lograrlo, los especialistas consideran fundamentales dos estrategias: el cribado oportunista por edad, que actualmente solo se desarrolla o está contemplado en unas pocas comunidades autónomas, como Galicia, Cantabria o Andalucía y que debería extenderse a toda España, para lo cual el abaratamiento diagnóstico que permite el *pooling* de muestras (técnica utilizada durante la COVID19) representa una gran oportunidad; y la búsqueda activa de casos en población vulnerable que habitualmente no accede al sistema sanitario: personas sin hogar, usuarios de drogas por vía parenteral... Un desafío en el que también se han dado pasos importantes en los últimos años.

Extendiendo el cribado oportunista por edad en toda España y avanzando en la detección de casos en la población vulnerable, la AEEH considera una previsión "más que razonable" la desaparición de este problema de salud pública en nuestro país a muy corto plazo, en dos-tres años.



Con la colaboración de

