

GILEAD Y LA AEEH CONVOCAN LA OCTAVA EDICIÓN DE LAS BECAS GILEAD-AEEH A PROYECTOS DE DIAGNÓSTICO Y VINCULACIÓN AL SNS DE PACIENTES CON HEPATITIS D Y DE MICROELIMINACIÓN DE HEPATITIS C

- En las siete ediciones anteriores, estas becas han permitido la realización de 76 proyectos con unas ayudas totales de más de 1,8 millones de euros en 12 comunidades autónomas.
- Gracias a estas becas se han desarrollado proyectos innovadores de diagnóstico y vinculación al sistema sanitario en poblaciones vulnerables o en situaciones de riesgo, personas con trastorno mental grave, usuarios de drogas por vía parenteral, población sin hogar, inmigrantes y población reclusa, entre otras.
- El plazo para la presentación de propuestas se abrirá el próximo 12 de mayo y se extenderá hasta el 21 de junio.

Madrid, 6 de mayo - Gilead España y Portugal convoca, en colaboración con la **Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH)**, la octava edición de sus **Becas Gilead-AEEH para Proyectos de diagnóstico y vinculación al SNS de pacientes con hepatitis D y de microeliminación de hepatitis C**. Esta convocatoria tendrá una dotación de 390.000 euros - 270.000 para proyectos de VHD y 120.000 para proyectos de VHC -, con un máximo de 30.000 euros por proyecto. En las siete ediciones anteriores, la colaboración de Gilead y la AEEH ha permitido la financiación de 76 proyectos con un importe total de 1,8 millones de euros en 12 comunidades autónomas

Esta nueva convocatoria pretende continuar impulsando la realización de proyectos de diagnóstico y vinculación al SNS de pacientes con Hepatitis Delta y de microeliminación de Hepatitis C, lo cual resultará beneficioso para los pacientes, para nuestra sociedad y, en definitiva, para la comunidad científica, mediante la concesión de aportaciones dinerarias destinadas a su ejecución.

En palabras de **Marisa Álvarez, Exec. Director, Medical Affairs de Gilead en España**, “*la octava edición de las Becas Gilead-AEEH para Proyectos de diagnóstico y vinculación al SNS de pacientes con Hepatitis D y de Microeliminación en Hepatitis C, es una muestra clara de nuestro compromiso como compañía con los pacientes que padecen enfermedades hepáticas. Los más de 70 proyectos becados hasta la fecha, la mayoría multidisciplinares, han permitido facilitar el diagnóstico, la derivación y la curación de pacientes con hepatitis C y, del mismo modo, mejorar el conocimiento sobre la hepatitis Delta, la hepatitis viral más grave y agresiva de todas, para poder mejorar el abordaje de los pacientes afectados por dicho virus*”.

El plazo para la presentación de propuestas se abrirá el próximo 12 de mayo y se extenderá hasta el 21 de junio de este año, y, de nuevo, la AEEH será la encargada de evaluar y seleccionar los proyectos, que deberán presentarse en www.gilead.com/purpose/giving/funding-requests/apply-europe

“*El programa de becas ha permitido avanzar en la estrategia de eliminación de las hepatitis, de acuerdo con los programas de la OMS, y ha permitido mantener una actividad investigadora*

*constante en este campo generando estrategias de atención a los pacientes, en algunos casos modélicas, alineándose perfectamente con los fines de la AEEH”, ha afirmado el **Dr. Rafael Bañares, presidente de la AEEH.***

Podrán beneficiarse de las ayudas entidades sin fines lucrativos y beneficiarias de mecenazgo tales como fundaciones, asociaciones declaradas de utilidad pública, universidades públicas, Organismos Públicos de Investigación dependientes de la Administración General del Estado, Institutos de Investigación Sanitaria y Consorcios Públicos de Investigación adscritos a Organismos Públicos de Investigación en el ámbito de las ciencias de la salud que no hayan sido premiados en la convocatoria anterior. Se podrán presentar un máximo de dos proyectos por centro asistencial sanitario. Se entenderá como centro asistencial sanitario aquel al que está adscrito el investigador principal del proyecto. Cada investigador principal solo podrá presentar una propuesta de proyecto de investigación. El plazo de ejecución no debe ser superior a 24 meses.

Las becas concedidas durante las siete ediciones anteriores (2018-2024) han promovido y dotado de recursos a **55 proyectos de VHC y 21 de VHD**, de los cuales 28 han estado dirigidos a población general y atención primaria, 10 a población psiquiátrica, 9 a población vulnerable/sin hogar, 8 a población inmigrante, 8 a usuarios de drogas, 6 a población atendida en los servicios de urgencias, 2 al servicio de cirugía, dos a población de centros penitenciarios, y uno a las poblaciones de hombres que practican sexo con otros hombres y pacientes post-Covid.

Además, todas estas becas están ampliamente distribuidas geográficamente por diferentes regiones y hospitales o instituciones sanitarias. Cataluña ha sido la comunidad en la que más proyectos se han desarrollado en el marco de este programa (20 en total), seguida de cerca por Andalucía y Madrid (16 y 14, respectivamente). En la Comunidad Valenciana se han desarrollado seis proyectos, cuatro en Castilla y León, Galicia e Islas Canarias, respectivamente; dos en Islas Baleares, Aragón y Cantabria, y uno en Navarra y La Rioja.

Estrategia contra las hepatitis virales

La hepatitis C es un importante problema de salud pública por su incidencia, morbimortalidad y costes sanitarios. No existe ninguna vacuna frente a la hepatitis C, pero se cuenta con tratamientos antivirales de acción directa que curan la enfermedad en más del 95% de los casos. La estrategia mundial contra las hepatitis víricas, definida en mayo de 2016 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) con el objetivo último de eliminar las hepatitis víricas, estableció como metas mundiales para 2030 la reducción de las nuevas infecciones por virus de las hepatitis en un 90% y la mortalidad por las enfermedades que causan en un 65%¹.

Tanto en el cumplimiento de estos objetivos establecidos por la OMS como en el desarrollo de las estrategias recomendadas para lograrlos, España podría ser uno de los primeros países en alcanzar la eliminación de la hepatitis C en el mundo¹ **más de 172.312 pacientes** tratados.², lo que nos ha convertido en uno de los primeros países candidatos a eliminar esta enfermedad. Estas cifras hacen que el objetivo de la eliminación esté mucho más cerca y pueda ser una realidad en nuestro país antes de 2030, aunque todavía queda trabajo por hacer. En este sentido, se estima que unas 54.500 personas sufren infección activa del virus C en nuestro país (tasa de prevalencia del 0,14%), de las cuales se calcula que un 29% aún no está diagnosticado (aproximadamente 13.000 personas).^{3,4}. Por ello es preciso identificar, diagnosticar y vincular a la atención a las personas que tienen hepatitis C y hacerlo además en los estadios iniciales para

evitar que la enfermedad evolucione y su abordaje sea más complicado; además de evitar la transmisión y nuevas infecciones. Habida cuenta de que muchas de esas personas pertenecen a grupos de población específicos y en situaciones de riesgo, y en ocasiones a colectivos vulnerables con dificultades de acceso al sistema nacional de salud, los programas de microeliminación para los que se conceden estas becas resultan fundamentales para avanzar en el objetivo de acabar con este problema de salud pública, entre otros, simplificando los circuitos asistenciales y acercándolos al lugar donde se encuentran los pacientes.

Las hepatitis virales comparten rutas de infección y factores de riesgo comunes. Sin embargo, el diagnóstico integral de los casos para el VHD en pacientes de hepatitis B (VHB) se realiza en menos del 50%⁵. Por esta razón, los expertos coinciden en que es importante la búsqueda y el diagnóstico precoz de estos pacientes. La hepatitis Delta crónica, una enfermedad infecciosa potencialmente mortal que solo afecta a personas con el virus de la hepatitis B (VHB)^{6,7}. La infección con el VHD conduce a una enfermedad hepática más grave que el VHB por sí solo y se asocia con una progresión más rápida a la fibrosis y cirrosis hepática y un mayor riesgo de cáncer de hígado, trasplante hepático y muerte⁷⁻⁸. Se cree que, al menos, 12 millones de pacientes en todo el mundo están coinfectados con VHD y muchos no son diagnosticados⁶⁻⁷. En España, según la última Encuesta de Seroprevalencia del Ministerio de Sanidad², un 0,22% de la población tiene infección activa por hepatitis B (cerca de 90.000 personas). De ellas, se estima que el 5% está coinfectado por hepatitis D, por lo que en España habría entre 5.000 y 7.000 personas con hepatitis crónica por el virus Delta⁹. Hasta hace poco la Hepatitis Delta era considerada una enfermedad ‘huérfana’, lo cual favorecía su infra-diagnóstico. Por ello, las recientes Guías Europeas recomiendan el diagnóstico reflejo de la hepatitis Delta en todo paciente con Hepatitis B que expresen el antígeno de superficie HBsAg¹⁰. Gracias a programas para la implementación de este diagnóstico reflejo, que ha demostrado ser coste-efectivo¹¹⁻¹² se ha aumentado el número de personas diagnosticadas de VHC y se podrá acortar el tiempo entre el diagnóstico y el tratamiento. Mediante estas becas, Gilead y la AEEH pretenden continuar apoyando proyectos que mejoren y agilicen el diagnóstico reflejo de las hepatitis delta y optimizar la cadena asistencial de personas en riesgo de padecer hepatitis virales.

Acerca de la AEEH

La AEEH, fundada en 1967, reúne en la actualidad a más de 1.800 médicos, enfermeras, investigadores básicos y otros profesionales sanitarios dedicados a la investigación y la atención de personas con enfermedades hepáticas en España. Para más información acerca de la AEEH, por favor, visite www.aeeh.es y siganos en Twitter, Facebook o Instagram.

Acerca de Gilead Sciences

Gilead Sciences, Inc. es una compañía biofarmacéutica que lleva más de tres décadas investigando y logrando avances en el campo de la medicina, con el objetivo de conseguir un mundo más sano para todas las personas. La empresa está comprometida con el avance de medicamentos innovadores para prevenir y tratar enfermedades potencialmente mortales, como el VIH, las hepatitis virales, la COVID-19 y el cáncer. Gilead opera en más de 35 países de todo el mundo y tiene su sede en Foster City, California. Gilead adquirió Kite en 2017.

Para más información:

Manuela Hernández/Marta Franco. Gabinete de Comunicación de la AEEH
651 186 278/ 655 670 508

TINKLE COMMUNICATIONS
gilead@tinkle.es

1 OMS. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/hq-hiv-hepatitis-and-stis-library/full-final-who-ghss-hiv-vh-sti_1-june2022_es.pdf. [último acceso: 01/24].

2 Ministerio de Sanidad. Número de pacientes que inician tratamiento para hepatitis C crónica con antivirales de acción directa. Secretaría de Estado de Sanidad. Ministerio de Sanidad. Abril 2024. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/farmacias/publicaciones/planOptimizacion/docs/hepatitisC/Pacientes_Tratados_Hasta_31_12_2023.pdf (ultimo acceso Marzo 2025)

3-Razavi H, et al. *Global timing of hepatitis C virus elimination in high-income countries. Liver Int. 2020;40(3):522-529.*

4. ministerio de Sanidad, Secretaría General de Sanidad, Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Guía de cribado de la infección por el VHC. Revisión aprobada por la Comisión de Salud Pública el 22 de septiembre. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/hepatitis/GUIA_DE_CRIBADO_DE_LA_INFECCION_POR_EL_VHC_2020_rev21-10-2022.pdf [último acceso: 04/24].

5- Cabezas, J et al. Poster1329-C_AASLD 2023

6- Stockdale AJ, et al. *J Hepatol* 2020;73:523–32

7- Miao Z, et al. *J Infect Dis* 2020;221:1677–87

8- Da BL, et al. Hepatitis D infection: from initial discovery to current investigational therapies *Gastroenterol Rep* 2019;7:231–45.

9. <https://aehve.org/la-aehve-aplaude-la-financiacion-del-primer-farmaco-para-tratar-la-hepatitis-d-una-enfermedad-huerfana-hasta-ahora/>

10. European Association for the Study of the Liver. *J Hepatol.* 2017;67:370-398.

11- Buti M, et al. Impact of the anti-HDV reflex testing on the reduction of hepatitis D burden in Spain. *EASL Congress 2023*, 21-24 Junho. Poster FRI-144.

12- Fuentes A, et al. Enhancing Hepatitis Delta Diagnosis in Southern Spain: Efficacy and Cost-Effectiveness of Double Reflex Testing. *EASL congress.* 5-8 junio 2024. FRI-409