



NOTA DE PRENSA (EMBARGADA HASTA MAÑANA JUEVES A LAS 16.00 H.)

La Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas ha sido presentada hoy a más de 2.500 médicos de Atención Primaria en el 37º Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC)

LA ATENCIÓN PRIMARIA, CONTRA LA HEPATITIS C

- **Identificar y tratar a los pacientes con hepatitis C que no están en las consultas de Hepatología a través de políticas activas de cribado en Atención Primaria, prisiones y centros de atención a usuarios de droga, reto clave para avanzar en la lucha contra las hepatitis víricas en nuestro país**
- **España lidera en Europa el tratamiento con los nuevos Antivirales de Acción Directa (AAD), que consiguen tasas de curación del 95%, pero la hepatitis C sigue siendo la principal causa de muerte por infección en España y aproximadamente un 35%-50% de los pacientes no están diagnosticados**
- **La Alianza contra las Hepatitis Víricas, en la que participan siete sociedades científicas, entre ellas la SemFYC, y asociaciones de pacientes, promueve un cambio del marco de conceptual en el abordaje de estas patologías, que vaya de la curación a la eliminación, hasta alcanzar una incidencia cero en infección por VHC en 2021, en consonancia con el plan de erradicación de las hepatitis víricas a nivel mundial 2016-2021 de la OMS**

Madrid, 4 de mayo de 2017.- La Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España se ha presentado hoy a más de 2.500 médicos de Atención Primaria en el marco del 37º Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC). El coordinador de la Alianza, el doctor Javier García-Samaniego Rey, jefe de Hepatología del Hospital Universitario La Paz, se ha referido al papel clave de la Atención Primaria en el gran reto de eliminar las hepatitis víricas en nuestro país, y particularmente la hepatitis C, que es la primera causa de muerte por infección en España y se estima que afecta a entre 167.000 y 289.000 pacientes, de los cuales entre un 35% y un 50% no están diagnosticados.

De ahí que la necesidad de identificar a los pacientes con hepatitis C que no están diagnosticados a través de políticas activas de detección desde la Atención Primaria, pero también en prisiones y centros de adicciones, sea “uno de los retos clave para avanzar en la lucha contra las hepatitis víricas en nuestro país, junto con la extensión de los nuevos tratamientos basados en Antivirales de Acción Directa (AADs) a los pacientes F0-F1”, ha explicado hoy el coordinador de la Alianza.

“El médico de familia ocupa un lugar privilegiado para responsabilizarse del diagnóstico precoz de los pacientes infectados por el virus, orientando el flujo de los mismos hacia la atención hospitalaria y para colaborar con este ámbito asistencial en el manejo clínico-terapéutico y seguimiento de estos”, ha señalado José M^a Molero, portavoz de la semFYC en la Alianza. Desde la semFYC, además, se ha constatado la necesidad de que el médico de familia tenga un papel vertebrador en la “correcta coordinación asistencial con otros especialistas hospitalarios responsables de esta atención compartida a la infección de las hepatitis víricas”, así como en las diferentes actividades de promoción y prevención de nuevas infecciones.

Hasta 2011, la duración del tratamiento de la Hepatitis C llegaba o superaba el año, con tasas de eficacia inferiores al 50% en la mayoría de poblaciones y un importante número de efectos secundarios. Los nuevos tratamientos disponibles en la actualidad, han simplificado las pautas de tratamiento. La utilización a partir de esa fecha de los AADs por vía oral, en pautas libres de interferón, fármaco que se asocia a importantes efectos adversos, han permitido acortar la duración del tratamiento a 8-12 semanas en la mayoría de los pacientes, con tasas de curación iguales o superiores al 95% tanto en los ensayos clínicos como en la práctica real. Además son escasos los abandonos debidos a efectos adversos. Aumentar el número de curaciones, permite disminuir el riesgo de contagio de la enfermedad y evitar las complicaciones asociadas a la infección crónica.

Seis países concentran en Europa el 80% de los pacientes tratados contra la hepatitis C con los nuevos tratamientos, “y España ha sido uno de los países más activos y que ha marcado el ritmo desde el principio, habiendo sido en 2015 el país líder en pacientes tratados en la hepatitis C”, ha explicado el doctor García-Samaniego, que ha añadido que el objetivo de la Alianza es capitalizar esta situación de liderazgo para lograr la eliminación de las hepatitis víricas en nuestro país antes de 2021, en línea con el objetivo que ha marcado la OMS.

Ello exigirá por un lado seguir extendiendo el tratamiento farmacológico a los infectados -como ya se ha hecho en Alemania, Portugal y Francia- hasta conseguir su universalidad, es decir que todos los pacientes con hepatitis C se traten y se curen. Pero, paralelamente, es necesario incidir sobre la prevención y el diagnóstico precoz, optimizando los procesos de continuidad asistencial para identificar y tratar a todos los pacientes infectados”, ha explicado el coordinador de la Alianza, que se ha referido a la necesidad de un cambio conceptual en el abordaje estas patologías, que vaya de la curación a la eliminación, hasta alcanzar una incidencia cero en infección por VHC. Se trata de pasar de la salud individual a la salud comunitaria, y del tratamiento individualizado al general, y las claves para ello son “*las herramientas epidemiológicas y cribado, el tratamiento como eliminación, y los planes nacionales y modelos de predicción*”, ha afirmado el doctor García-Samaniego.



Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España

Sobre la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas

En mayo de 2016, la Organización Mundial de la Salud adoptó la primera Estrategia mundial del sector de la salud contra la hepatitis vírica, 2016-2021, encaminada a eliminar las hepatitis víricas como problema de salud pública, reduciendo su incidencia en un 90% y la mortalidad en un 65% de aquí a 2030.

De forma alineada con los objetivos de esa Estrategia, 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 Sanidad Penitenciaria (SESP)*, la *Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos (FNETH)*, y la *Asociación Catalana de Enfermos de Hepatitis (ASSCAT)* han constituido la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España, que trabaja con tres objetivos fundamentales: 1) informar a la población general, y más específicamente a la de riesgo, de la prevalencia y mortalidad de la hepatitis viral, así como de la posibilidad de su detección precoz y acceso del paciente al sistema sanitario; 2) concienciar a los profesionales sanitarios sobre la necesidad de acometer el diagnóstico precoz de la enfermedad y de participar en los programas de prevención, diagnóstico y continuidad asistencial; y 3) trasladar a las autoridades sanitarias y políticas la importancia y viabilidad de desarrollar planes encaminados a eliminar la hepatitis viral.

De forma más específica, en el caso de la SemFYC, y en palabras de José María Molero, portavoz de la sociedad científica en la Alianza, el objetivo para los médicos de Atención Primaria es, sobre todo, “aflorar el infradiagnóstico de las hepatitis víricas, ofreciendo la realización de una prueba serológica a los grupos de riesgo e identificando signos y síntomas clínicos que puedan indicar la presencia de la infección viral aguda o crónica en pacientes que no pertenecen a ellos”. Igualmente, Molero considera que juegan un papel fundamental en la información y educación a enfermos y familiares ante el riesgo de reinfección y/o contagio.

Para más información, contactar con Manuela Hernández/Jesús Herrera. Gabinete de Prensa de la Alianza. 954 62 27 27/ 651 86 72 78/ 625 87 27 80

**37º Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SamFYC)
Actualización en Hepatitis C
(Palacio Municipal de Congresos. Avda. de la Capital de España, 7. Madrid)**

Situación de la Hepatitis C en España

Jueves, 4 de mayo. 16.10h. -17.00 h. Sala Londres

Moderador: Santiago Pérez Cachafeiro

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.

PAC de Cambados. EOXI Pontevedra e O Salnés. Cambados (Pontevedra).



Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España

Instituto de Investigación Sanitaria Galicia-Sur.
Miembro GdT de Enfermedades Infecciosas de la semFYC

Ponentes:

Francisco Javier García-Samaniego Rey

Jefe de Sección de Aparato Digestivo. HU. La Paz

Agustín Albillos Martínez

Catedrático de Medicina, Universidad de Alcalá.

Jefe de Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEehd), Instituto de Salud Carlos III, IRYCIS. Asociación Española para el Estudio del Hígado

Importancia de la caracterización del paciente con Hepatitis C: El papel de Atención Primaria

Jueves, 4 de mayo. 17.00. -18.10 h.

Moderador: Santiago Pérez Cachafeiro

Ponentes: Francisco Javier García-Samaniego Rey. Aspectos prácticos de la Hepatitis C en Atención Primaria. Impacto de la continuidad Asistencial

Pablo Ryan Murúa. Servicio de Medicina Interna del H. Universitario Infanta Leonor. Focos primarios de infección por Hepatitis C: la verdadera población especial.