

El abordaje integral de los focos primarios de la infección, clave para el control de la hepatitis C en España

RECOMENDACIONES DE EXPERTOS

Resumen ejecutivo

Las nuevas infecciones por el virus de la hepatitis C se producen fundamentalmente en tres colectivos o focos primarios: personas que se inyectan drogas, los hombres que tienen sexo con hombres y conductas de riesgo e inmigrantes provenientes de zonas de alta prevalencia de la infección por VHC. En este documento se reflejan las conclusiones y las recomendaciones de un grupo de trabajo transversal y multidisciplinar.

Los objetivos principales de este documento han sido analizar la asistencia sanitaria a las personas infectadas por el VHC en España, particularmente las personas incluidas en los focos primarios y proponer potenciales soluciones que faciliten esta atención, prestando especial atención a la identificación de los casos, los circuitos asistenciales, al proceso diagnóstico y finalmente, al tratamiento de los mismos.

Un proceso asistencial adecuado es aquel capaz de diagnosticar (y tratar cuando sea preciso) al mayor número de población susceptible de la forma más eficiente posible. En España, el circuito asistencial de las personas pertenecientes a los focos primarios es demasiado largo y complejo, con diferencias regionales, provinciales e incluso locales. Abogamos por:

- 1) La instauración de vías asistenciales rápidas y ágiles.
- 2) En el caso de colectivos que no frecuentan el sistema sanitario, se deben experimentar nuevas vías asistenciales que eviten la derivación para prevenir la pérdida de las personas infectadas por el VHC.

Un diagnóstico correcto y rápido es uno de los elementos claves para el control de la infección. En la actualidad, el diagnóstico de la hepatitis C se efectúa en varios pasos. Este circuito, largo y tedioso, constituye una barrera asistencial para un diagnóstico adecuado. Nuestras recomendaciones son dos:

- 1) En todas las personas en las que se sospeche una infección por VHC se deben practicar, con una única extracción de sangre, la determinación de anticuerpos frente al VHC y, en caso de resultar positivos, realizar el diagnóstico virológico. Este resultado se debe comunicar de forma eficiente dentro del circuito asistencial.
- 2) En algunas poblaciones vulnerables, y debido a la dificultad de acceso al sistema sanitario, se debe potenciar el diagnóstico de la hepatitis C mediante sistemas de *point of care*.

Por último, en este documento se aborda la necesidad de incrementar y reforzar la promoción de la salud, y la educación y divulgación sanitarias, tanto a profesionales sanitarios como en el colectivo de personas que conviven la enfermedad y a la población general. En este sentido, creemos que:

- 1) La prevención debe enfocarse a evitar, en la medida de lo posible, las prácticas de riesgo que llevan a cabo los grupos poblacionales incluidos en los focos primarios.
- 2) Se deben tratar todos los pacientes en aquellos grupos de los focos primarios que persisten en las prácticas de riesgo (estrategias de tratamiento como eliminación y prevención).
- 3) Se debe incidir en la educación para la salud para evitar reinfecciones. Esta acción debe ser compartida entre las asociaciones comunitarias y los profesionales sanitarios en contacto con estas poblaciones.

