

‘WORKSHOP SOBRE LAS HEPATITIS VIRALES: LA ELIMINACIÓN Y CONTROL COMO OBJETIVOS CLAVE’

**10 AÑOS DE LOGROS Y UN FUTURO ESPERANZADOR:
ELIMINAR LA HEPATITIS C EN ESPAÑA Y CONTROLAR LA HEPATITIS DELTA
EXIGE LA COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR Y ESTRATEGIAS DE
DIAGNÓSTICO INTEGRAL**

- España ha logrado grandes avances en el tratamiento de la hepatitis C y puede convertirse en uno de los primeros países en conseguir su eliminación*
- Los expertos subrayan la necesidad de aprovechar todas las oportunidades de diagnóstico existentes e invitan a generalizar la realización de pruebas en aquellos colectivos susceptibles de sufrir hepatitis virales*
- La coinfección por hepatitis Delta conduce a una enfermedad hepática más grave que la producida por la infección por el VHB por sí solo y se asocia con una progresión más rápida de fibrosis. Ahora es posible tratarla gracias al único tratamiento aprobado en el mundo.*

Madrid, martes 13 de febrero de 2024. - Desde la puesta en marcha del ‘Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C’(VHC), en España se han tratado más de 165.731 pacientes¹ con unas tasas de curación en torno al 95 %², lo que muestra el esfuerzo realizado para transformar la vida de estos pacientes y situar a nuestro país como una referencia en este campo. De hecho, España podría convertirse en uno de los primeros países del mundo en eliminar la hepatitis C.

Sin embargo, para alcanzar el objetivo de la OMS de eliminar las hepatitis virales en el año 2030, es necesario poner en marcha iniciativas encaminadas a mejorar la prevención, el diagnóstico temprano, el tratamiento y manejo integral del paciente con hepatitis C³, como se ha destacado durante la celebración del ‘**Workshop sobre las hepatitis virales: la eliminación y control como objetivos clave**’, que ha organizado hoy **Gilead Sciences** y en el que han intervenido los responsables de las principales Sociedades Científicas implicadas en su abordaje.

Los expertos han coincidido en señalar que es necesario aprovechar todas las oportunidades de diagnóstico y acudir allá donde puedan estar los pacientes. En este sentido, han subrayado la importancia de la realización de pruebas diagnósticas en aquellas personas o colectivos que presenten indicadores de riesgo y puedan ser portadores de este virus.

En este sentido, el **Dr. Manuel Romero, presidente de la AEEH**, ha intervenido hablando sobre la situación actual de las hepatitis virales en España, analizando en qué momento estamos y recordando que, para eliminar la hepatitis C y conseguir los objetivos 2030, tienen que “*trabajar de forma multidisciplinar sociedades científicas como administraciones públicas, especialistas y organizaciones. Para ello, se debe fomentar el diagnóstico integral y oportunista para beneficiar a los miles de pacientes con hepatitis virales en España pendientes de identificar y vincularles al sistema sanitario y tratarlos.*”

El diagnóstico de las hepatitis virales y la búsqueda de oportunidades ha sido tratado durante el Workshop por el **Dr. Federico García, presidente de la SEIMC**, quien ha recordado la importancia del diagnóstico “*es muy importante aprovechar cualquier analítica para diagnosticarlas y tratarlas, el diagnóstico integral de las hepatitis virales se realiza en menos del 50 % de los casos para el VHB/VHD. Por eso es clave aumentar el número de personas diagnosticadas y vinculadas a la atención sanitaria, simplificar y mejorar el circuito asistencial para evitar el diagnóstico incompleto y la pérdida de pacientes (recuperando aquellos perdidos). En el caso de la hepatitis Delta debemos realizar la prueba de VHD a todas las personas con hepatitis B crónicas y tratarlas para evitar la progresión de la enfermedad*”.

Aun así, sigue habiendo oportunidades de acercar el diagnóstico a aquellas personas que viven con la infección y no lo saben. Un ejemplo son los servicios de urgencias hospitalarias, donde la prevalencia de

infección activa es tres veces superior a la de la población general⁵. Así, el **Dr. Juan González del Castillo, coordinador del grupo de trabajo de infecciones de la SEMES (INFURG-SEMES)**, ha explicado que los servicios de urgencias tienen un papel clave en conseguir los objetivos de hepatitis cero, ya que el *“el 44 % de los pacientes detectados en urgencias desconoce su estatus de infección, siendo frecuente el diagnóstico de pacientes con un grado de fibrosis avanzado (hasta el 51 %)⁴. Un diagnóstico tardío puede conllevar la progresión a enfermedad grave⁵, asociada a mayor mortalidad, peor calidad de vida y a un alto coste⁶.”*

Muchos de los pacientes virémicos atendidos en los servicios de urgencias, son poblaciones de difícil acceso para el sistema sanitario. Esta vía se convierte en el único vínculo de entrada en la mayoría de los casos. Por eso, recuerda el **doctor González del Castillo** que *“el diagnóstico oportunista en los servicios de urgencias es clave en la eliminación, logrando la automatización en el diagnóstico realizado en ellos. Por eso, la implicación y colaboración de diferentes sociedades científicas es imprescindible para conseguir la eliminación del VHC en España”*.

Comprometidos con la Hepatitis Delta

Los expertos también han mostrado la importancia de avanzar en el cuidado de los pacientes con Hepatitis Delta, que es la más grave de las hepatitis virales. Esta enfermedad afecta a pacientes infectados por el virus de la hepatitis B (VHB), se asocia con una progresión más rápida de la fibrosis y cirrosis hepática y un mayor riesgo de cáncer de hígado y muerte⁶. Actualmente, muchos pacientes con VHD no están diagnosticados debido, en parte, al conocimiento limitado de la enfermedad y a la histórica falta de tratamientos efectivos.

En relación con la hepatitis Delta, el Dr. Manuel Romero añade: *“Debemos aprovechar todas las oportunidades para poder tratar a los pacientes con hepatitis Delta que hasta ahora no era posible y, para ello, se debe aumentar su diagnóstico en los pacientes con Hepatitis B crónica y derivarlos al sistema sanitario para su manejo integral, dada la agresividad de esta infección”*, ha indicado el Dr. Manuel Romero.

Firme compromiso de Gilead con las hepatitis virales

En el transcurso de la presentación, **Marta Velázquez, directora de la unidad de negocio de enfermedades hepáticas de Gilead**, ha recordado que Gilead lleva más de 20 años de compromiso con las enfermedades hepáticas y más de 10 de logros por un futuro esperanzador. Durante este tiempo, la compañía ha conseguido mejorar la vida de más de 10,9 millones de personas en todo el mundo⁷, aspirando siempre a cambiar la vida de millones de personas y de sus familias, con el firme compromiso de eliminar la hepatitis C y avanzar en el manejo de la VHB y la VHD

Gilead ha tenido y tiene un papel fundamental en la transformación del curso del VHC y seguirá trabajando con todas las partes implicadas hasta conseguir su total eliminación a través de iniciativas que aseguren el diagnóstico y tratamiento de todos los pacientes. La compañía ha cumplido dos décadas de innovación en hepatitis virales desde que, en 2003, iniciara su camino con el primer tratamiento para el VHB. Desde 2014, Gilead cuenta con un portafolio de tratamientos antivirales para tratar y curar la hepatitis C. Este portafolio para las hepatitis virales se ha ampliado este 2024 con la incorporación al Sistema Nacional de Salud (SNS) del único tratamiento aprobado para el manejo del VHD en Europa.

Gilead ha llevado a cabo una ambiciosa estrategia con la que apoya proyectos innovadores tanto dentro del hospital como en los diferentes centros sanitarios, con el objetivo de seguir diagnosticando y derivando a todos los pacientes infectados. Iniciativas que, como ha explicado **Marta Velázquez**, *“suman 326 proyectos financiados en 15 comunidades autónomas, superando los seis millones de euros otorgados por Gilead como parte de nuestro compromiso por la innovación. Pero, aun así, queda trabajo por hacer y se necesitan planes de eliminación regionales ambiciosos que cuenten con la colaboración de todas las partes implicadas y aprovechen cualquier oportunidad de diagnóstico. Porque creemos firmemente que ningún paciente puede quedar atrás”*.

*“En Gilead seguiremos colaborando de forma coordinada con todas las instituciones y entidades para conseguir la eliminación. Como parte de ello ampliamos nuestro compromiso con las hepatitis virales, ahora con la hepatitis Delta, la más grave y de más rápida progresión, que afecta a muchos pacientes jóvenes que sufren un deterioro rápido de su salud y calidad de vida, y que hoy en día cuentan con una nueva esperanza de poder mejorar su pronóstico de vida”, recuerda **Marta Velázquez**.*

En España, Gilead ha estado siempre alineado con las recomendaciones de las sociedades científicas y apoyando con estos proyectos los planes de eliminación autonómicos y a los profesionales en su objetivo de alcanzar la eliminación de la enfermedad. Así, entre estos proyectos, caben destacar la Becas Gilead a proyectos de Microeliminación en hepatitis C y de Epidemiología de hepatitis D que, junto a la AEEH, acaba de fallar su 6ª convocatoria becando 14 proyectos; o Detect-C, un proyecto en colaboración con Socidrogalcohol, a través del que se provee de kits de diagnósticos a aquellos centros que atienden poblaciones vulnerables.

--

Acerca de Gilead Sciences

Gilead Sciences Inc. es una compañía de investigación biofarmacéutica centrada en el descubrimiento, desarrollo y comercialización de medicamentos innovadores en áreas de necesidades médicas no cubiertas. La compañía se esfuerza por transformar y simplificar la atención a las personas con enfermedades potencialmente mortales a nivel global. Gilead tiene presencia en más de 35 países de todo el mundo y su sede se encuentra en Foster City, California.

TINKLE COMMUNICATIONS
gilead@tinkle.es

Referencias

- 1 Fuente: Número de pacientes que inician tratamiento para hepatitis C crónica con antivirales de acción directa. Secretaría de Estado de Sanidad. Ministerio de Sanidad. Feb 2023. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/farmacia/HepatitisC/profesionales.htm>
- 2 Ministerio de Sanidad. Número de pacientes que inician tratamiento para hepatitis C crónica con antivirales de acción directa. 2022. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/farmacia/HepatitisC/profesionales.htm> [último acceso: 02/23].
- 3 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].
- 4 Llaneras J, Ruiz-Cobo JC, Rando-Segura A, Barreira-Díaz A, Domínguez-Hernández R, Rodríguez-Frías F, et al. Integrating viral hepatitis management into the emergency department: A further step towards viral hepatitis elimination. JHEP Rep. octubre de 2023;100932.
- 5 Soriano M, et al. Comunicaciones Orales Médicos II. O-084. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) 2023.
- 6 Miao Z, Zhang S, Ou X, et al. Estimating the Global Prevalence, Disease Progression, and Clinical Outcome of Hepatitis Delta Virus Infection. J Infect Dis. 2020 May 15; 221(10): 1677–1687. DOI: 10.1093/infdis/jiz633
- 7 Van Der Meer AJ, Feld JJ, Hofer H, Almasio PL, Calvaruso V, Fernández-Rodríguez CM, et al. Risk of cirrhosis-related complications in patients with advanced fibrosis following hepatitis C virus eradication. J Hepatol. marzo de 2017;66(3):485-93.
- 8 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/GUIIA_DE_CRIBADO_DE_LA_INFECION_POR_EL_VHC_2020_rev21-10-2022.pdf [último acceso: 01/24].