

DURANTE EL CURSO DE VERANO UCM – GILEAD
‘RETOS EN SALUD PÚBLICA PARA LA ENFERMEDAD HEPÁTICA III’

EXPERTOS INSTAN A “RECUPERAR EL TIEMPO PERDIDO” A CAUSA DE LA PANDEMIA POR COVID-19 PARA LOGRAR EL OBJETIVO DE ELIMINAR LA HEPATITIS C EN ESPAÑA

- *Gilead, como parte de su compromiso con las enfermedades hepáticas, ha apoyado, un año más, el curso de verano “Retos en Salud Pública para la Enfermedad Hepática” de la Universidad Complutense de Madrid.*
- *España es de los países con mejores indicadores para conseguir los objetivos de la OMS en el horizonte de 2030; sin embargo, es necesario continuar con las estrategias de detección del virus de la hepatitis C. Gracias a la puesta en marcha del Plan Nacional se han tratado cerca de 150.000 pacientes¹ y se estima que aún quedan alrededor de 80.000¹ personas sin diagnosticar.*

Madrid, jueves 8 de julio de 2021- La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha fijado 2030 como el año clave para la eliminación de la hepatitis C. Ante este reto, España se posiciona como uno de los líderes europeos, tan solo por detrás Islandia, para alcanzar este objetivo. Desde la implantación del Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C, se han tratado cerca de 150.000¹ pacientes y se estima que aún quedan más de 80.000¹ personas infectadas por el virus C sin tratar. Por ello, para alcanzar la eliminación del virus C en nuestro país es clave incidir en la importancia de la búsqueda activa de pacientes y del diagnóstico precoz, así como la derivación para cuidado y tratamiento a los centros hospitalarios de todas las personas que estén infectadas. Estas son algunas de las conclusiones destacadas durante la jornada **“Retos en Salud Pública para la Enfermedad Hepática”**, dirigida por el **Dr. José Luis Calleja**, del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid, y apoyada por **Gilead Sciences**, en el marco de la celebración de los Cursos de Verano de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) en San Lorenzo de El Escorial.

En palabras del director del Curso, el **Dr. José Luis Calleja, jefe de Servicio de Digestivo del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda en Madrid**, *“Este año el Curso se dedica de nuevo a la discusión sobre una de las enfermedades hepáticas más prevalentes que existen en nuestro país. La enfermedad hepática es, además, una enfermedad frecuente, que está, en muchos casos, infradiagnosticada. Disponemos desde el año 2015 de un tratamiento efectivo para la curación de esta enfermedad; se han tratado en España a casi 150.000 pacientes y estamos intentando conseguir diagnosticar y tratar a los pacientes que todavía tiene la enfermedad pero que no se le ha diagnosticado”*.

La mayor parte de los pacientes que tienen enfermedad hepática crónica proceden fundamentalmente de dos grupos de enfermedades: Pacientes infectados con hepatitis C y pacientes con enfermedad hepática metabólica. Este Curso, a lo largo de diferentes mesas redondas, ha servido como plataforma de debate sobre los logros alcanzados para conseguir los objetivos de eliminación o cómo la pandemia generada por el SARS-CoV-2 ha impactado en los esfuerzos de eliminación de la hepatitis C. *“Hemos retomado los programas de microeliminación; y en este curso hemos analizado con representantes de las Comunidades Autónomas, el Gobierno, representantes de los partidos políticos, asociaciones de pacientes y hepatólogos cuáles son los siguientes pasos que hay que dar para eliminar la hepatitis C”*, ha destacado el **Dr. Calleja**.

Tal y como han destacado los expertos participantes, España es de los países con mejores indicadores para conseguir los objetivos de la OMS en el horizonte de 2030. Sin embargo, es necesario continuar con las estrategias de detección del virus de la hepatitis C. El **Dr. Javier García-Samaniego, coordinador de la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE)**, ha apuntado que *“desde marzo de 2020 estimamos que el número de diagnósticos ha disminuido en un 60% y, probablemente, el número de tratamientos en más de un 50%”* por lo que es necesario *“recuperar el tiempo perdido”* para lograr el objetivo de la OMS.

Además, en España aún contamos con una tasa de diagnóstico tardío demasiado elevada en la que hay que tener en cuenta que muchas de las personas con hepatitis C pertenecen a colectivos vulnerables. Así, el **Dr. García-Samaniego** ha señalado que a día de hoy *“casi 1 de cada 3 pacientes que se diagnostican nuevamente de hepatitis C está en estadios avanzados de la enfermedad, lo que supone un inconveniente adicional; porque estos pacientes van a requerir cuidados médicos, controles, cribados de cáncer de hígado prácticamente de por vida”*.

Igualmente, los expertos han destacado que España está entre los primeros países del mundo en cuanto al número de personas tratadas, gracias al éxito de las estrategias de microeliminación del virus C llevadas a cabo por todo el país. Sin embargo, el **Dr. Rafael Esteban, jefe de Servicio de Medicina Interna y Unidad de Hígado del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona**, ha explicado que para seguir avanzando es indispensable que *“los políticos tomen la responsabilidad de colaborar y de organizar planes de macroeliminación, que significa realizar cribajes poblacionales a personas que no tienen antecedentes específicos de infección”*.

Por tanto, además de seguir promoviendo políticas activas de cribado, con especial atención en poblaciones de alta prevalencia de la infección y reforzando la coordinación sociosanitaria, porque *“muchos de estos pacientes con hepatitis C tienen una desvinculación con el sistema sanitario y hay que favorecer el tratarlos en sus centros de reducción de daños o en sus centros de drogodependientes”*, ha confirmado el **Dr. García-Samaniego**,

El hecho de ir a buscar a los pacientes que previamente han sido diagnósticos y que no han sido tratados es muy importante. Tal y como ha descrito el **Dr. Esteban** *“no hay un problema de protección de datos y podemos acceder a las historias clínicas de estos pacientes y poder recuperarlos para ser tratados”*. Además, es muy importante realizar este procedimiento *“en todos los hospitales para conseguir que todos estos pacientes que en su momento tuvieron un diagnóstico pero no recibieron un tratamiento puedan ser recuperados”*.

Finalmente, en el segundo bloque de la jornada se ha tratado *“la enfermedad hepática por depósito de grasa, de origen metabólico y que está asociada fundamentalmente a la obesidad y diabetes con una incidencia creciente en los últimos años en nuestro país. Con la participación de expertos en el campo del hígado y asociaciones de pacientes, hemos discutido sobre la importancia de contar con nuevas opciones terapéuticas y diagnósticas de la enfermedad”*, ha explicado el **Dr. Calleja**.

El curso, dirigido por el **Dr. José Luis Calleja**, jefe de Servicio de Digestivo del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda en Madrid, ha contado con la participación de la **Prof. Julia del Amo**, responsable del Plan Nacional de Hepatitis; el **PhD Heiner Wedemeyer**, del Departamento Gastroenterología, Hepatología y Endocrinología del Hannover Medical School (Alemania); el **Dr. Agustín Albillos**, jefe de Servicio de Gastroenterología del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid; el **Dr. Javier Crespo**, jefe de Servicio de Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander; el **Dr. Pablo Ryan**, adjuntos del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Infanta Leonor de Madrid; la **Dra. María Buti**, jefa Clínica del Servicio de Hepatología y Medicina Interna del Hospital Universitario Vall d'Hebron de

Barcelona; el **Dr. Javier García Samaniego**, coordinador de la Alianza para la Eliminación de las Hepatitis Víricas en España (AEHVE); el **Dr. Rafael Esteban**, jefe de Servicio de Medicina Interna y Unidad de Hígado del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona; **D. Modesto Pose**, presidente de la Comisión de Sanidad del Senado; **D. Rubén Moreno**, vocal de la Comisión de Sanidad en el Senado; **D. Federico García**, Director del Plan contra las Hepatitis víricas de Andalucía; el **Dr. Daniel Ceballos**, jefe del Servicio Digestivo del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín; el **Prof. Jeffrey Lazarus**, director en IS Global o **Eva Bech**, representante la Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos (FNETH).

Acerca de Gilead Sciences

Gilead Sciences, Inc. es una empresa 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, la hepatitis viral y el cáncer. Gilead opera en más de 35 países de todo el mundo y tiene su sede en Foster City, California.

Para más información:
TINKLE COMMUNICATIONS
gilead@tinkle.es

¹ <https://www.msrebs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/hepatitis/ciudadanosMenu.htm>