



Santiago de

QUIROGA

Editor de la EDS
@SantideQuiroga



UN VIRUS DE LA HEPATITIS C EN PROCESO DE DESCOMPOSICIÓN

Volumen 11, número 4. Año 2017.

El VHC es pequeño, de estructura icosaédrica y con una variabilidad genética que alcanza 7 genotipos. Ataca principalmente a los hepatocitos, pero también a los linfocitos y a las células dendríticas. Durante años ha sido imposible combatir su infección de forma eficaz, hasta la llegada de las antivirales de acción directa pangenotípicos.

Una excelente decisión sanitaria: el abordaje de la hepatitis C en España

Durante 2017 hemos comprobado, una vez más, que España puede liderar iniciativas sanitarias de impacto mundial. Una de esas iniciativas tiene que ver con las hepatitis víricas y la llamada a la acción que la OMS realizó en Mayo de 2016: se trata de una prioridad de salud pública mundial. La respuesta a este reto de España fue calificada por la OMS como “muy impresionante”: el Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C (PEHEC) trató a 72.000 personas hasta Abril de 2017. Pero un segundo empujón ha tenido lugar durante el mes de Junio, y en un nuevo ejemplo de compromiso, el nuevo PEHEP abordará el tratamiento de los pacientes en fases más tempranas de fibrosis: F1 y F0. De esta forma, se aúna tanto la necesidad de evitar las manifestaciones extrahepáticas de las fases tempranas, como la evolución a estados de cirrosis más avanzados. Las claves del PEHEP pasan por una coordinación ministerial y el apoyo de las CC.AA. a través de sus consejerías de sanidad. Para ello, la comunidad científica (AEEH, SEIMC, SEPD) han sido las sociedades científicas que han contribuido con sus recomendaciones a elaborar el mejor plan, que permita una adecuada prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento. No ha faltado la implicación de la atención primaria (SEMFyC y SEMERGEN) y la de los pacientes (FENETH, ASSCAT) para que España se dirija a los objetivos marcados por la OMS para 2030: Reducir la incidencia de la hepatitis C en un 90% y la mortalidad en un 65%. Para ello, será clave el diagnóstico de los pacientes infectados sin saberlo, que se calcula entre un 35 y 50% en España. Con terapias pangenotípicas a precios más bajos que hace un año, con una eficacia de entre el 95 y 97%, se trata de una buena decisión sanitaria.

La hepatitis C mata a 350.000 personas al año, 13 cada día en España. Actuar ahora es ofrecer beneficios reales que tienen un precio, pero que ponen de manifiesto el valor de la investigación y de la innovación. Al fin y al cabo, eso es lo único relevante.