

Las hepatitis virales producen más de 1,5 nuevas infecciones al año en todo el mundo

- Pueden provocar inflamación en el hígado y, en líneas generales, no presentan síntomas hasta que no están en un estadio muy avanzado.
- Se estima que el 78% de los casos de cáncer primario en hígado y el 57% de casos de cirrosis hepática son debidos a infecciones por hepatitis virales.
- El cribado es fundamental para detectarlas de forma precoz: para la B, se recomiendan técnicas de *screening*; para la C, cribado universal, diagnóstico integral y programas de eliminación en poblaciones vulnerables; y para la D, diagnóstico en un solo paso.

24 de julio de 2023. Las **hepatitis virales** -fundamentalmente la B y la C- producen cada año más de **1,5 millones de nuevas infecciones en todo el mundo**, según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁾⁽²⁾. Por ello, el cribado juega un papel fundamental para **detectarlas de forma precoz** y lograr su eliminación, una enfermedad cuyo Día Mundial se celebra cada año el 28 de julio⁽³⁾. De hecho, la estrategia de la OMS contra la hepatitis busca **reducir en un 90% las nuevas infecciones** y en un 65% las muertes de aquí a 2030.

Esta enfermedad ha sido uno de los temas abordados por los expertos de la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)**, los Dres. **Inmaculada Fernández**, jefa del servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid); **Javier Crespo**, jefe del servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); y **Marta Casado**, especialista en Aparato Digestivo del Hospital Universitario Torrecárdenas (Almería), en la mesa "*Hepatitis virales: más allá del virus C*", que ha tenido lugar en el [LXXXII Congreso de la SEPD](#), celebrado del **8 al 10 de junio en Sevilla**.

Qué son las hepatitis virales y diferencias entre la B, C y D

Las **hepatitis virales** (cuyas principales cepas son de tipo **A, B, C, D** y **E**) pueden causar **inflamación en el hígado**, convirtiéndose en un grave problema de salud. De hecho, la OMS estima que **el 78% de los casos de cáncer primario en hígado y el 57% de casos de cirrosis hepática son debidos a infecciones por hepatitis virales**, especialmente, del virus B o C⁽³⁾. Y gracias a la vacunación, las pruebas de diagnóstico y los tratamientos farmacológicos, entre otros, **se pueden prevenir cerca de 4,5 millones de muertes prematuras** en países de bajos y medianos ingresos de aquí a 2030, según datos de la OMS.

En líneas generales, la hepatitis B, C y D **no producen síntomas** hasta que no están en un estadio muy avanzado y sus principales **vías de contagio** son por transmisión parenteral y/o prácticas sexuales de riesgo. Sin embargo, existen importantes diferencias entre ellas:

- **Hepatitis B₍₄₎:**
 - Puede producir un cuadro agudo o crónico si se prolonga en el tiempo
 - Se estima que existen alrededor de **250 millones de personas infectadas** en el mundo. En España, su prevalencia oscila entre el 0,4 y el 0,7. En algunos grupos, especialmente en migrantes de zonas con alta endemidad, la prevalencia puede ser más alta.
 - España dispone de una **vacuna** contra esta enfermedad desde hace más de 30 años, por lo que la mayoría de los casos se sitúan en mayores de 30 - 40 años de edad.
- **Hepatitis C₍₅₎:**
 - La infección puede ser **aguda** (el 15% de las personas infectadas pueden eliminar el virus sin necesidad de tratamiento) o **crónica** (con síntomas leves o inexistentes hasta que no se desarrollan estadios avanzados, como la cirrosis)
 - ⊖ Se estima que **padecen esta infección entre 40 y 60 millones de personas** en el mundo. En España, la prevalencia de la infección activa ha bajado de forma drástica como consecuencia del plan estratégico frente a la hepatitis C.
 - Además de la enfermedad hepática, el VHC puede provocar diferentes manifestaciones extrahepáticas, incluyendo un incremento del riesgo de padecer diabetes mellitus, un incremento del riesgo vascular o algunas otras alteraciones raras como la vasculitis crioglobulinémica.
- **Hepatitis D₍₆₎:**
 - Es considerada la más singular de los virus de la hepatitis, ya que para realizar su ciclo de replicación necesita del recubrimiento externo de la hepatitis B.
 - Su infección puede producirse en un paciente que ya era **portador crónico de la hepatitis B** o de forma simultánea con ésta
 - Al menos **un 5% de los pacientes con hepatitis B tienen también hepatitis D**

Prevenir la reactivación de la hepatitis B

Prevenir la reactivación de la hepatitis B en nuestro país es sencillo a través del cribado, según expuso la Dra. Inmaculada Fernandez. Este cribado, mediante serología, debe realizarse a todos los pacientes que vayan a recibir tratamientos susceptibles de reactivar la infección viral. Esto es así porque los pacientes que tengan o hayan tenido hepatitis B son subsidiarios de sufrir una reactivación de la enfermedad si se someten a determinados tratamientos con **fármacos como los inmunosupresores, los inmunomoduladores o los quimioterápicos**. Y dependiendo del estado de la infección y del tratamiento que vayan a recibir, puede estar o no indicada la profilaxis antiviral para evitar esta reactivación”.

Asimismo, la experta explicó que, en la actualidad, en España **no hay disparidad a la hora de diagnosticar y tratar la hepatitis B** y los pacientes pueden acceder a la serología independientemente de dónde residan.

España, el país más avanzado para la eliminación de la hepatitis C

España se ha convertido en los últimos años **en el país más avanzado en la eliminación de la hepatitis C**, tal y como explicó el Dr. Javier Crespo, gracias al impulso de medidas a nivel estatal y autonómico, las acciones llevadas a cabo por sociedades científicas y asociaciones de pacientes o la implantación de mejores prácticas para el manejo de esta infección. Lo que ha hecho que, en la actualidad, **la prevalencia del virus C sea entre 3 y 4 veces más baja que la del virus B**.

Pero también expuso las **'tareas pendientes'** que le quedan al país para conseguir la eliminación de la hepatitis C, a través de tres iniciativas concretas. La primera es a través del **cribado universal**, por el cual, el experto abogó por la necesidad de que toda la población adulta se haga, al menos una vez en la vida, una determinación de anticuerpos ante el virus de la hepatitis C (o **cribado oportunista**) a través de un simple análisis de sangre. "A pesar de que esta medida ya existe en los planes de eliminación de la hepatitis C en Galicia, Andalucía y Cantabria, todavía hay **disparidad e inequidad entre las diferentes regiones para diagnosticarla de forma precoz**". Y, quizás, dentro del cribado oportunista cabe remarcar la necesidad del cribado en los servicios de urgencias, dado que atiende, con frecuencia, a pacientes que no acuden a otros dispositivos asistenciales.

Con la segunda iniciativa, el **diagnóstico integral**, se puede detectar si el paciente sufre más de una infección viral (por ejemplo, puede conocer si está infectado de hepatitis C o VIH, no solo de hepatitis B), especialmente si se sospecha que éste padezca una **enfermedad de transmisión sexual**. Y, finalmente, los **programas de eliminación en las poblaciones vulnerables**, a través del refuerzo del diagnóstico del tratamiento en aquellos **pacientes en riesgo de reinfectarse** (como los usuarios de drogas por vía parenteral, las personas que practican *chemsex* o sexo con drogas o los pacientes que consumen profilaxis preexposición (PrEP) para reducir las posibilidades de infección por VIH, entre otros.)

La hepatitis D, un problema emergente

La **hepatitis D** es la forma más grave de hepatitis viral, ya que su infección puede producir serios problemas hepáticos (como descompensación, **cirrosis** o desarrollo de carcinoma hepatocelular). De hecho, en la actualidad, **el único tratamiento disponible en España frente a la hepatitis D es el interferón**, un agente que logra suprimir la actividad viral sólo en una minoría de pacientes tratados y que provoca muchos efectos secundarios. Sin embargo, **existen nuevos avances farmacológicos con mayor eficacia y tolerancia contra la enfermedad**, como bulevirtide, un antivírico autorizado por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) pero que aún no por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), tal y como expuso la Dra. Marta Casado durante su ponencia.

Por todo ello, la experta explicó la necesidad de establecer estrategias técnicas de cribado como el **diagnóstico de un solo paso**, un sencillo análisis para detectar hepatitis D en todos aquellos pacientes con hepatitis B. "Actualmente **este tipo de cribados solo se realiza en el 18% de las personas con hepatitis B** cuando debería hacerse al 100% de los pacientes", manifestó la experta, quien puso en valor el estudio *"Prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis Delta en Andalucía"*, en el que actualmente está participando, para conocer el estado real de la enfermedad y poder establecer las estrategias terapéuticas más eficaces para su eliminación.

“Debemos ser conscientes de que **la hepatitis D sigue infradiagnosticada en España**, debido a que todavía hay pacientes infectados con esta enfermedad en nuestro país que no sabemos que lo están porque no se hace el cribado. Por todo ello, las comunidades autónomas deben de tener las herramientas necesarias para **implementar el diagnóstico en un solo paso**”.

En términos generales, los expertos coincidieron en señalar **la importancia del papel del especialista en Aparato Digestivo para la frenar la progresión de las hepatitis virales**, a través del correcto diagnóstico (con pruebas de cribado que permitan su detección precoz) y el seguimiento de los tratamientos en este colectivo de pacientes.

Sobre la SEPD

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 3.200 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

Congreso SEPD

El LXXXII Congreso de la SEPD se celebró del 8 al 10 de junio en Sevilla de forma presencial. Pretendió seguir ofreciendo a los especialistas digestivos la mejor formación con ponencias impartidas por expertos de primer nivel, las últimas investigaciones en la especialidad y la formación práctica de mayor nivel. Más información en <https://congresosepd.com/>
@sepdigestiva #CongresoSEPD23

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Datos y cifras de la hepatitis B*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Datos y cifras de la hepatitis C*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Hepatitis* https://www.who.int/es/health-topics/hepatitis#tab=tab_1 [y https://www.paho.org/es/temas/hepatitis#:~:text=Las%20hepatitis%20virales%20representan%20una,la%20hepatitis%20B%20o%20C](https://www.paho.org/es/temas/hepatitis#:~:text=Las%20hepatitis%20virales%20representan%20una,la%20hepatitis%20B%20o%20C).
4. Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD). *Mes Saludigestivo. Hepatitis B*. <https://www.saludigestivo.es/mes-saludigestivo/virus-hepatitis-b/>
5. Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD). *Mes Saludigestivo. Hepatitis C*. https://www.saludigestivo.es/mes-saludigestivo/hepatitis-c/hepatitis_c/
6. Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD). *Enfermedades y síntomas. Hepatitis D*. <https://www.saludigestivo.es/enfermedades-digestivas-y-sintomas/hepatitis-delta/>

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201)

mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916)

sjoaniquet@alaoeste.com