

Detección de la Hepatitis C en los Servicios de Urgencias Hospitalarios (SUH)



Detección de la Hepatitis C en los Servicios de Urgencias Hospitalarios (SUH). AEEH, SEMES y SEIMC-GEHEP



x2-3

La prevalencia del ARN-VHC+ en los servicios de urgencias hospitalarios es 2-3 superior a la población general (0,38%¹– 0,70%²⁻³)

44%

El 44% de los pacientes detectados en urgencias desconoce su infección³

51%

El diagnóstico es tardío en el ~51% de los casos³, lo que puede conllevar la progresión a enfermedad grave⁴ asociada a mayor mortalidad, peor calidad de vida y a un alto coste⁵

60%

El 60% de los pacientes virémicos no cumple los criterios establecidos en la Guía de cribado del VHC, lo que dificulta su detección³

Diversos estudios económicos concluyen que la realización de la prueba del VHC en el Servicio de Urgencias Hospitalario es coste-efectiva³

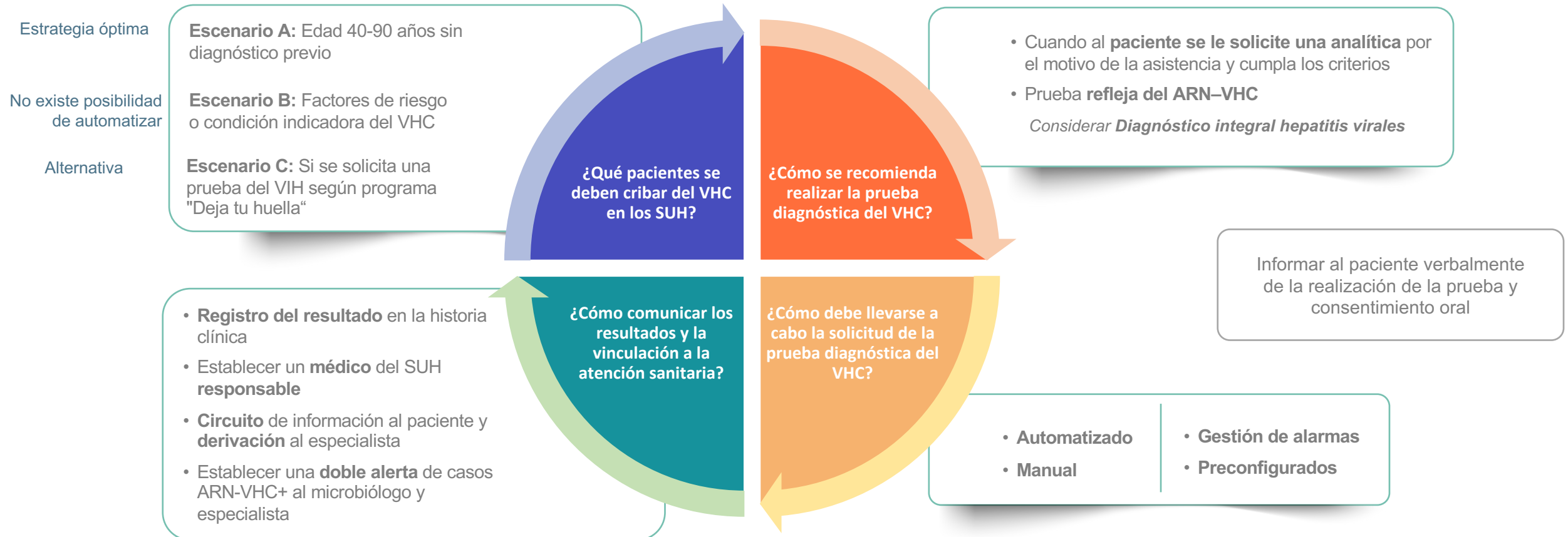
Coordinadores:

- José Luis Calleja (AEEH)
- Juan González del Castillo (SEMES)

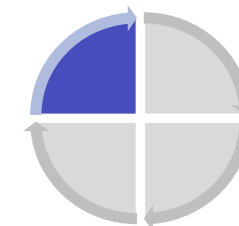
Grupo de expertos:

- Inmaculada Fernández (AEEH)
- Sabela Lens (AEEH)
- Beatriz Valle (SEMES)
- Jordi Llaneras (SEMES)
- Federico García (SEIMC)
- Juan Macías (SEIMC)

Detección de la Hepatitis C en los Servicios de Urgencias Hospitalarios (SUH). AEEH, SEMES y SEIMC-GEHEP



¿Qué pacientes se deben cribar de VHC en los SUH?



Estrategia óptima

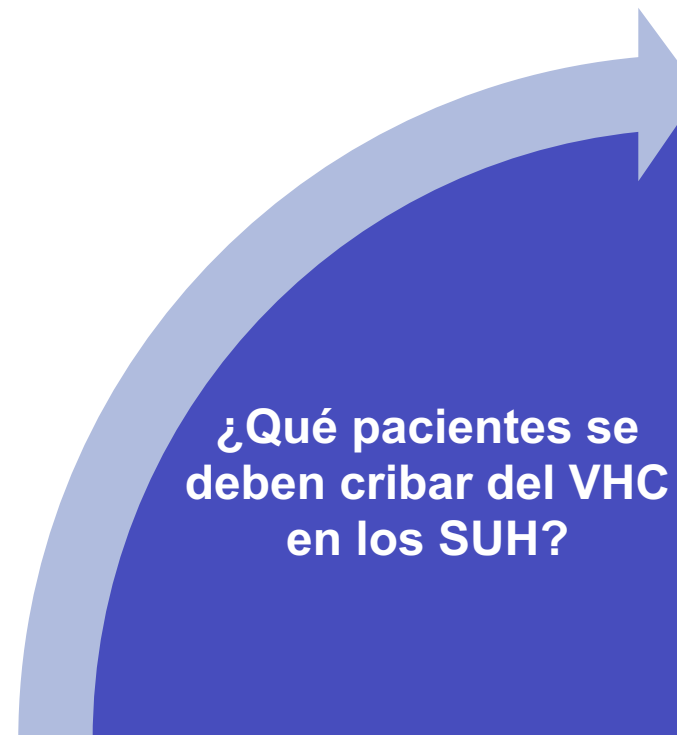
Escenario A: Edad 40-90 años sin diagnóstico previo

No existe posibilidad de automatizar

Escenario B: Factores de riesgo o condición indicadora del VHC

Alternativa

Escenario C: Si se solicita una prueba del VIH según programa "Deja tu huella"



¿Cómo realizar la prueba del VHC en los SUH?



¿Cómo se recomienda realizar la prueba diagnóstica del VHC?

- Cuando al paciente se le solicite una analítica por el motivo de la asistencia y cumpla los criterios
- Prueba refleja del ARN-VHC
Considerar Diagnóstico integral hepatitis virales

Informar al paciente verbalmente de la realización de la prueba y consentimiento oral



¿Cómo debe llevarse a cabo la solicitud de la prueba del VHC?



¿Cómo debe llevarse a cabo la solicitud de la prueba diagnóstica del VHC?

- Automatizado
 - Manual
-
- Gestión de alarmas
 - Preconfigurados



¿Cómo comunicar resultados y vincular al paciente?

- **Registro del resultado** en la historia clínica
- Establecer un **médico del SUH responsable**
- **Circuito** de información al paciente y **derivación** al especialista
- Establecer una **doble alerta** de casos ARN-VHC+

¿Cómo comunicar los resultados y la vinculación a la atención sanitaria?



Conclusiones

- El diagnóstico oportunista del VHC en los Servicios de Urgencias Hospitalarios (SUH) ha demostrado ser **coste-efectivo**¹ siendo la **automatización** clave para el mejor funcionamiento de esta estrategia²
- Los SUH suponen una **nueva oportunidad para detectar el VHC** en un sector de población que entra en **contacto con el sistema sanitario exclusivamente a través de las Urgencias**¹
- El **Documento elaborado por las Sociedades científicas AEEH, SEMES, SEIMC-GEHEP** va a permitir **homogeneizar** la asistencia sanitaria en los SUH estableciendo una serie de criterios que orienten las decisiones de los profesionales con el fin de **incrementar el diagnóstico del VHC en España**²