



<https://www.revlinesp.es>

754 - SITUACIÓN ACTUAL Y EVOLUCIÓN DEL CRIBADO DE VIRUS DE LA HEPATITIS C EN UNA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA

B. Castillo Guardiola¹, M. Navarro Rodríguez², I. Carpena Carrasco¹, A. Moreno Docón¹, M.M. García Méndez¹, A.M. Castillo Navarro¹, H. Albendín Iglesias¹ y C. Galera Peñaranda¹

¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. ²Hospital de la Vega Lorenzo Guirao, Cieza, Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar la situación actual del cribado de infección por virus de la hepatitis C (VHC) en una Unidad de Corta Estancia (UCE) y su evolución respecto a 2019.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados de forma urgente en la UCE de un hospital de tercer nivel en el período de marzo, abril y mayo de 2021. Se analizaron las serologías de VHC solicitadas durante el ingreso, su resultado, así como la presencia de serología previa al ingreso. Estos resultados se compararon con los obtenidos en el mismo período de 2019.

Resultados: Se incluyeron un total de 249 pacientes, 131 hombres (52,6%) y 118 mujeres (47,4%) con una edad media de 51,4 años. Se solicitó serología de VHC durante el ingreso a 159 pacientes (63,9%), obteniéndose un resultado positivo en 3 de ellas (1,9%). Estos 3 pacientes (2 mujeres y 1 hombre con edad media de 56 años) disponían de serología previa positiva, 2 de ellos presentaban carga viral indetectable y uno de ellos presentaba carga viral positiva por lo que al alta se derivó a consulta para inicio de tratamiento. 85 de los 159 pacientes en los que se realizó serología (53,5%) nunca se habían realizado una serología de VHC antes. De los 90 pacientes en los que no se solicitó serología, 32 (35,6%) disponían de una serología realizada con anterioridad, 11 de ellos en el último año. El 42,6% (106) de los pacientes se había realizado una serología de VHC en el pasado. Comparamos estos resultados con los obtenidos en el mismo período de 2019. De los 315 ingresos urgentes, únicamente se solicitó serología de VHC en 47 pacientes (14,9%), 6 de ellas con resultado positivo. Por tanto, se solicitaron 112 serologías más, lo que supone un incremento de más del triple en 2 años (tabla).

	Ingresos urgentes	Sexo	Edad media (años)	Serología durante el ingreso
		H (52,7%)		
2019	315		51,8	47 (14,9%)
		M (47,3%)		

		H 131 (52,6%)		
2021	249		51,4	159 (63,9%)
		M 118 (47,4%)		

Discusión: El 2º estudio de seroprevalencia en España muestra una prevalencia de anticuerpos frente al VHC en el ámbito de la población general en 2017-2018 de 0,85%. Más del 80% de las personas que tienen infección por el VHC refiere exposiciones o situaciones de riesgo para la transmisión del VHC por lo que ofertar el cribado en este grupo es esencial. En la actualidad en España no se recomienda el cribado de la infección por el VHC en personas sin exposiciones de riesgo. Sin embargo, se está evaluando la pertinencia de considerar el cribado en personas nacidas antes de 1967 dada la mayor prevalencia en este grupo en relación con la práctica habitual en el pasado de reutilizar material sanitario sin esterilizar.

Conclusiones: En los últimos 2 años se ha mejorado el cribado de VHC realizado en la UCE. En nuestra muestra se obtuvo una seroprevalencia del doble respecto a la población general española.

Bibliografía

1. Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación del Ministerio de Sanidad. Guía de cribado de la infección por el VHC. 2020.