



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3491 - CRIBADO DE HEPATITIS C EN 2BABY BOOMERS2 NO PERTENECIENTES A GRUPOS DE RIESGO (PROYECTO SEIMC/GEHEP-015)

M. Luque de Ingunza¹, J. Ruíz², A. de la Iglesia³, M. Pérez-Santos⁴, P. Cantudo⁵, C. Freyre⁶ y J. Alados⁷

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario de Jerez. Cádiz. ²Médico de Familia. Centro de Salud San Benito. Jerez de la Frontera. Cádiz. ³Médico de Microbiología. Hospital Infanta Elena. Huelva. ⁴Médico de Microbiología y Parasitología. Hospital Serranía de Ronda. Málaga. ⁵Médico de Microbiología. Hospital Universitario San Agustín de Linares. Jaén. ⁶Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz. ⁷Área de Gestión Sanitaria Jerez. Costa Noroeste y Sierra de Cádiz.

Resumen

Objetivos: Estudios de prevalencia en distintas zonas España describen tasas 1,2-0,87% (presencia de anticuerpos) y 0,48-0,37% (viremia) en población general. Un reciente trabajo en Andalucía detectó que 79% ocurrían en pacientes de 40-70 años. Nuestro objetivo es analizar la estrategia de cribado dirigida a población nacida entre 1946-1978 que accede al sistema de salud.

Metodología: Estudio transversal sobre pacientes que acceden al Servicio Andaluz Salud para realización de análisis de sangre no relacionado con VHC. Se seleccionaron pacientes nacidos entre 1946-1978, que no tuviesen una determinación previa de anticuerpos frente a VHC. Aplicando diagnóstico en un solo paso, se determinó viremia sobre las muestras con anticuerpos VHC. Revisamos los datos del Sistema Informático de Laboratorio (SIL) e Historia electrónica (DIRAYA). Para detección anticuerpos, ARN y/o antígeno core VHC se utilizaron técnicas habituales de laboratorio. El estudio fue aprobado por Comité de ética.

Resultados: Se cribaron un total de 1.214 pacientes nacidos entre 1946-1978 (55,2% mujeres). Mediana de edad: 58 años (IQR 51-65). Las muestras procedían mayoritariamente de consultas externas (48,8%) y Atención Primaria (48,1%). Se detectaron 9 pacientes infectados (5 mujeres), 6 procedentes Atención Primaria y 3 de Consultas externas (prevalencia 0,74%). Sólo en dos (mujeres) se detectó virus (prevalencia infección activa 0,16%).

Conclusiones: A pesar de limitaciones propias del diseño del estudio, cribado sólo de personas que acuden a centro sanitario para extracción sanguínea, nuestros datos indican una tasa de infección activa más baja a la esperada y próxima a la descrita recientemente en población general por otros estudios. Incluir en el estudio sólo a pacientes a los que nunca se les ha realizado prueba de anticuerpos frente a VHC también ha podido influir. Aunque la población diana donde más efectiva pueda ser el cribado es la analizada, creemos necesario diseñar estrategias que lleguen realmente a subpoblaciones donde se concentran.

Palabras clave: Hepatitis C. Prevalencia. Cribado. Viremia.