

Situación actual del diagnóstico de la infección por Virus de la Hepatitis C en Andalucía.

JC Alados (1), P Casas (2), T Cabezas (3), N Montiel (4), E Clavijo (5), E Torres (1), J Vargas (6), F Fernández-Cuenca (7), M Causse (8), I Viciano (5), I De Toro (9), P Cantudo (10), V Guillot (11), MP Luzón (12), C Freyre (13), C Roldán (11), F Franco (14), FJ Salgado (15), M Ramírez (16), I Guerrero (17), A García-Navarrete (18), B Becerril (19), JA Reguera (20), A Guzmán (21), MA Romera (15), A Muñoz (22), MA Galán (23), A De La Iglesia (24), A Domínguez (25), MC Lozano (26), F García Jr (2), F García (2)

(1)HU Jerez (Jerez), (2)Hospital Universitario San Cecilio, Instituto de Investigación IBS (Granada), (3)H Poniente (El Ejido), (4)H Costa del Sol (Marbella), (5)HU Virgen de la Victoria (Málaga), (6)HU Virgen de Valme (Sevilla), (7)HU Virgen Macarena (Sevilla), (8)H Reina Sofía (Córdoba), (9)HU Carlos Haya (Málaga), (10)H Linares (Linares), (11)H Ciudad de Jaén (Jaén), (12)H. Torrecárdenas (Almería), (13)HU Puerto Real (Puerto Real), (14)H. Río Tinto (Huelva), (15)H Santa Ana (Motril), (16)H S Juan de Dios (Sevilla), (17)HU Puerta del Mar (Cádiz), (18) H. SAS La Línea (La Línea), (19) H. Algeciras (Algeciras), (20) H Baza (Granada), (21) H La Axarquía (Vélez-Málaga), (22)H Úbeda (Úbeda), (23)H La Inmaculada (Huércal Overa), (24) H JR Jiménez (Huelva), (25)H. Infanta Cristina (Huelva), (26)HU Virgen del Rocío (Sevilla)

III Congreso Nacional
GEHEP

GRUPO DE ESTUDIO DE LAS HEPATITIS
VÍRICAS GEHEP DE LA SEIMC

28 al 30 de septiembre
Sevilla 2017

Objetivo

- Conocer cual es el abordaje actual en el diagnóstico de la infección por VHC en Andalucía.

Método

- SAMPAC, encuesta a todos los Hospitales SSPA, 11 preguntas:
 - tipo de hospital,
 - tipo de pruebas que se ofertan,
 - Servicio al que está adscrito el diagnóstico de VHC,
 - tipo de relación Microbiología/ Unidad de Enfermedades Infecciosas/ Digestivo,
 - estructura de la Dirección-Gerencia.

Participación 93% (26/28)

Tipo de Centro	50% Primer nivel
Microbiología realiza serología del VHC	21/26 (80%)
Cartera de servicios de VHC	10/26 (38%) sólo screening
Carga de trabajo VHC	>5000 Ac, >500 ARN, >100 genotipos
Relación habitual con EEII/ Digestivo	10/26 (38%) no tienen
Manejo de la infección VHC	83% compartido EEII/Digestivo
Puede implementar Dx un solo paso	90% sí
Barreras	<ul style="list-style-type: none">• ARN VHC/GT responsabilidad “otros”• Consenso con EEII, Digestivo• Falta de recursos• Rechazo gerencia nuevos parámetros
Gerencias de AP y AE unificadas	50%

Conclusiones

1. En un número importante de laboratorios de Andalucía la serología de VHC se hace fuera de los Servicios de Microbiología
2. El diagnóstico en un solo paso (Serología y viremia como test reflejo en las muestras positivas) en general no está implementado en los laboratorios del SSPA. Los centros de primer nivel son los que mas se ven afectados.
3. Aunque pueden existir barreras administrativas y técnicas, la mayoría de los encuestados consideran este tipo de diagnóstico como una prioridad.

Agradecimientos

