

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VHC EN USUARIOS DE DROGAS Y OTROS COLECTIVOS CON RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL: PROYECTO HEPCARE EUROPE

María Iglesias¹, Lara Domínguez¹, Juan Macías¹, Beatriz Rioja², Bartolomé Baena³, Carmen Sánchez³, Evangelina Claro⁴, Edmundo Cartagena⁵, Juan Carlos Hornillo⁶, María del Mar Vázquez⁷, Jesús Gómez-Mateos¹, Juan Antonio Pineda¹.

¹UCEIM, Hospital U. de Valme, ²Asociación Nacional AFAR, ³Comunidad Terapéutica (CT) Los Palacios, ⁴Centro de Tratamiento de Adicciones (CTA) Dos hermanas (Antaris), ⁵CTA Mairena del Alcor, ⁶CTA Alcalá de Guadaira, ⁷CTA Écija.

ANTECEDENTES



- Muchas personas infectadas por VHC desconocen su situación o interrumpieron el seguimiento, especialmente aquellas en situación de fragilidad o con riesgo de exclusión social, como los usuarios de drogas.
- El proyecto HepCare Europe pretende generar un nuevo modelo de cuidados para la infección por VHC que facilite el diagnóstico y acceso al tratamiento en dichos colectivos.
- El proyecto Hepcare Europe consta de 5 subproyectos, entre ellos el subproyecto HepCheck.

OBJETIVO



El subproyecto HepCheck pretende evaluar la prevalencia de la infección por VHC en colectivos en situación de fragilidad o con riesgo de exclusión social.

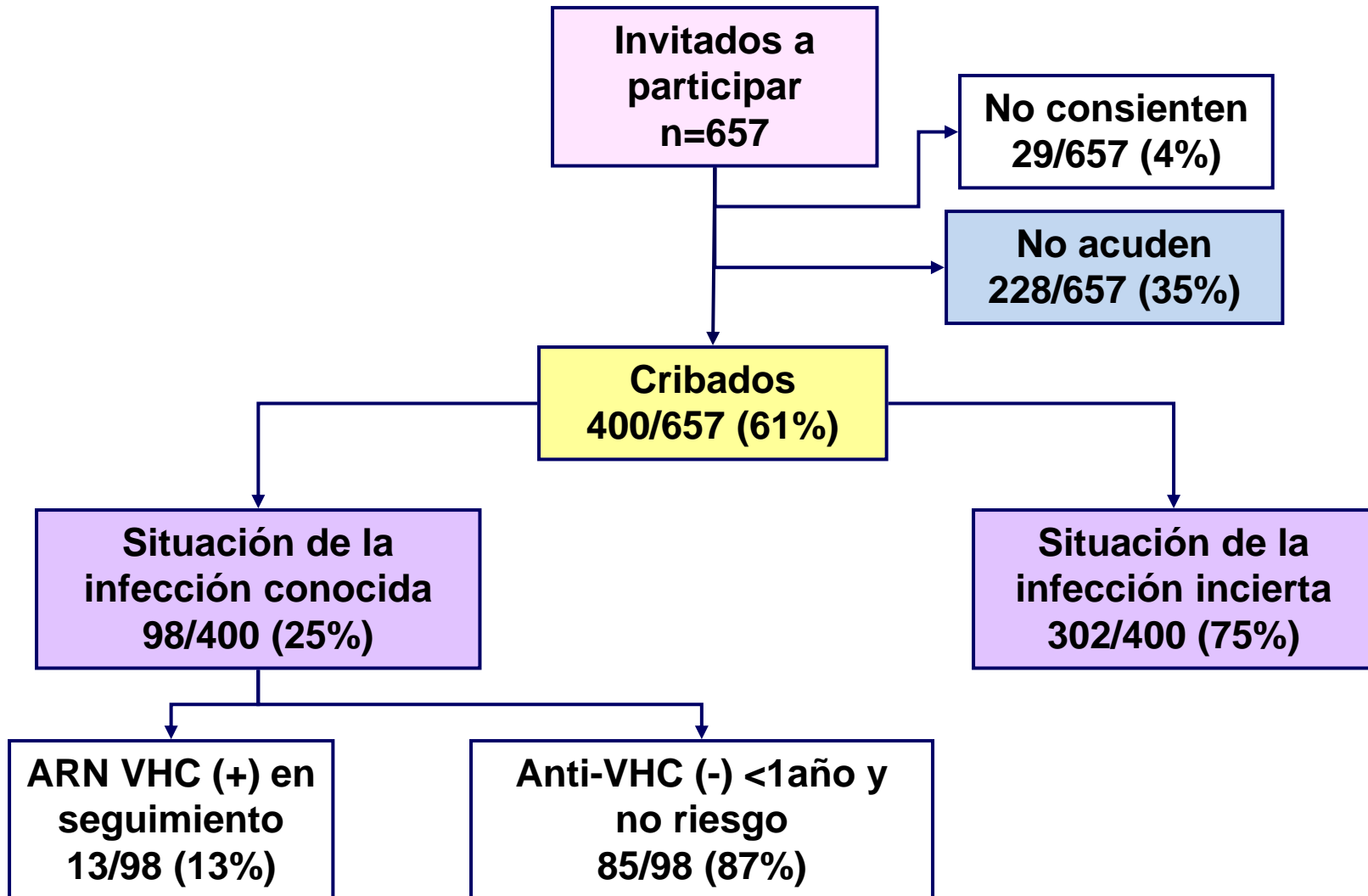
Protocolo para la identificación de pacientes (Ene-Jul 2017):

- Visita de un equipo sanitario a centros que asisten a personas con:
 - Problemas de adicción a drogas.
 - Riesgo de exclusión social entendido como antecedentes de discontinuidad residencial (calle, albergue, coche, otros).
- Cuestionario epidemiológico.
- Determinación de la situación de la infección por VHC:
 - Anti-VHC desconocido: Determinación anti-VHC en sangre o saliva.
 - Anti-VHC conocida:
 - Anti VHC (-): Si prácticas de riesgo o serología hace >1año, repetir anti-VHC.
 - Anti-VHC (+): Determinación de ARN VHC.
 - ARN VHC detectable: cita directa en CC.EE.
 - ARN VHC indetectable: Informe de los resultados.

RESULTADOS (I)



Disposición de los sujetos invitados a participar en el cribado.



RESULTADOS (II)

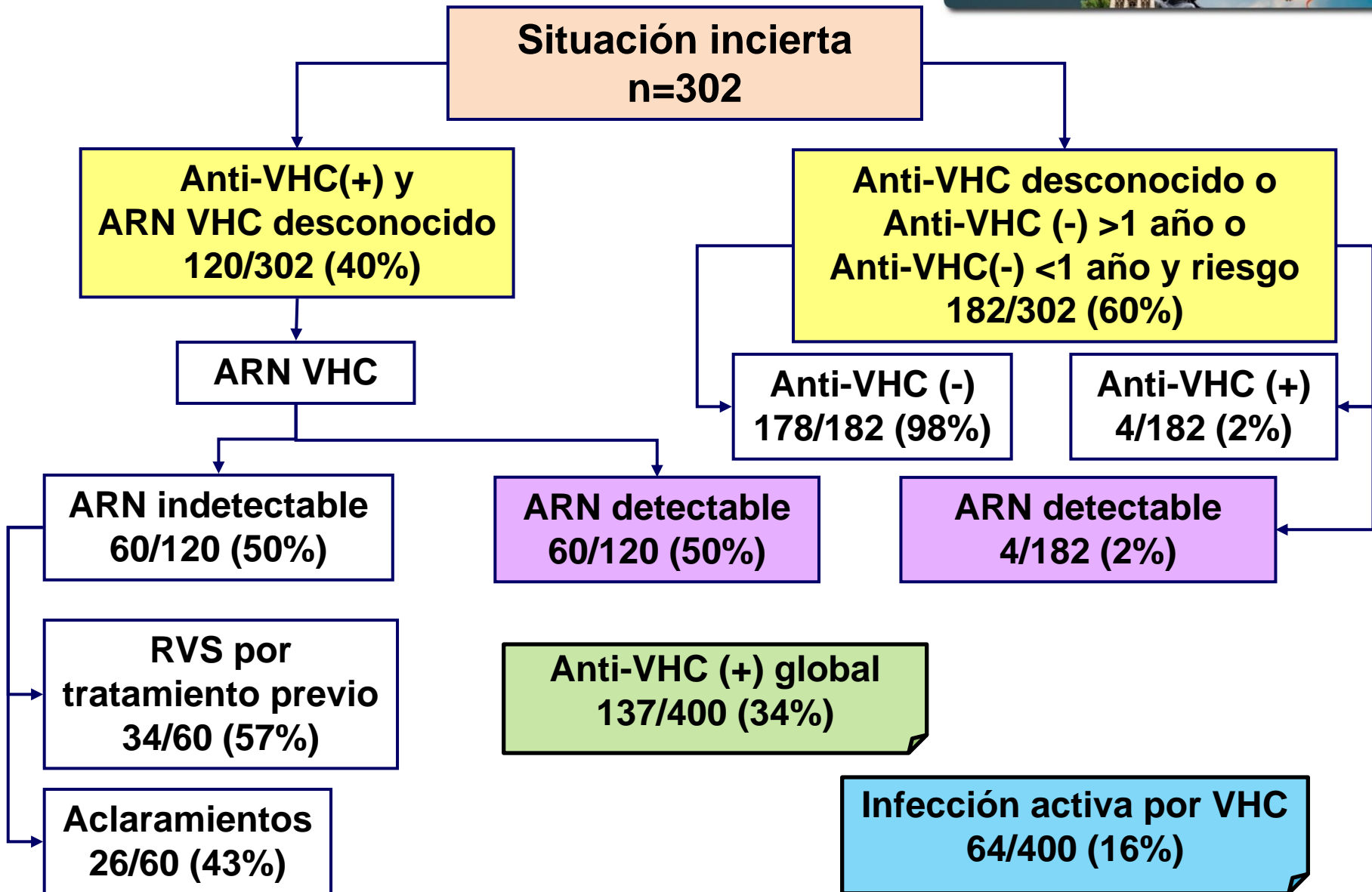


Características de la población total cribada (n=400)

Variables	Valores
Sexo masculino, n (%)	354 (89)
Edad*, años	46,5 (40-51)
Antecedentes de uso de droga por cualquier vía , n (%)	360 (90)
Antecedentes de uso droga vía parenteral, n (%)	116 (29)
Uso activo de drogas, n (%)	290 (72)
Consumidores de alcohol >50 gr/día, n (%)	104 (26)
Antecedentes de exclusión social, n (%)	102 (25)

*Mediana (cuartil 1 – cuartil 3)

RESULTADOS (III)



CONCLUSIONES



- La mitad de las personas con serología frente al VHC positiva, no vinculada al hospital, y con uso de drogas y/o riesgo de exclusión social presenta una infección activa por VHC.
- En dicho colectivo, la frecuencia de infección activa es pequeña entre los que mostraron previamente una serología anti-VHC negativa.
- Los resultados de este estudio pueden ayudar a orientar la política de cribado hacia colectivos con mayor probabilidad de infección activa.

AGRADECIMIENTOS



HepCare Europe España: (CHAFEA Ref: 709844) U. Enf. Infecciosas y Microbiología, Hospital Universitario de Valme, España (Juan Macías, Juan A. Pineda, María Iglesias, Lara Domínguez, María Mancebo, Jesús Gómez-Mateos). Asociación Nacional AFAR, España (Beatriz Rioja). Centro Terapéutico Los Palacios, España (Bartolomé Baena, Carmen Sánchez). Centro de tratamiento de adicciones (CTA), Antaris, España (Evangelina Claro). CTA Mairena del Alcor, España (Edmundo Cartagena). CTA Alcalá de Guadaira, España (Juan Carlos Hornillo). CTA Écija, España (María del Mar Vázquez).

Resto HepCare Europe: Hospital Universitario Mater Misericordiae, Irlanda. Universidad de Dublín, Facultad de Medicina, Irlanda. Hospital Victor Babes de enfermedades infecciosas y tropicales, Rumanía (Dr. Oprea). Universidad de Bristol, Reino Unido (Prof. Vickerman). Instituto Universal para la salud Universidad de Londres, Reino Unido (Dr. Story & Mr. Surey).



"Una manera de hacer Europa"