

Alcanzando los objetivos de la OMS para eliminar la hepatitis C en 2030

Prof Jeffrey V. Lazarus [Jeffrey.Lazarus@ISGlobal.org]

Associate Researcher, ISGlobal, Hospital Clínic, University of Barcelona

Associate Professor, Faculty of Medicine, University of Barcelona

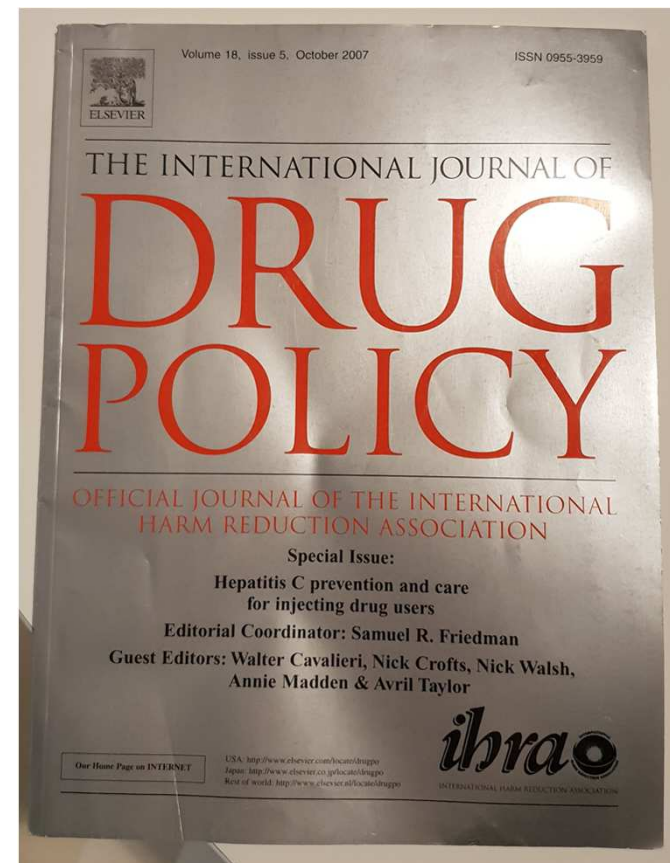
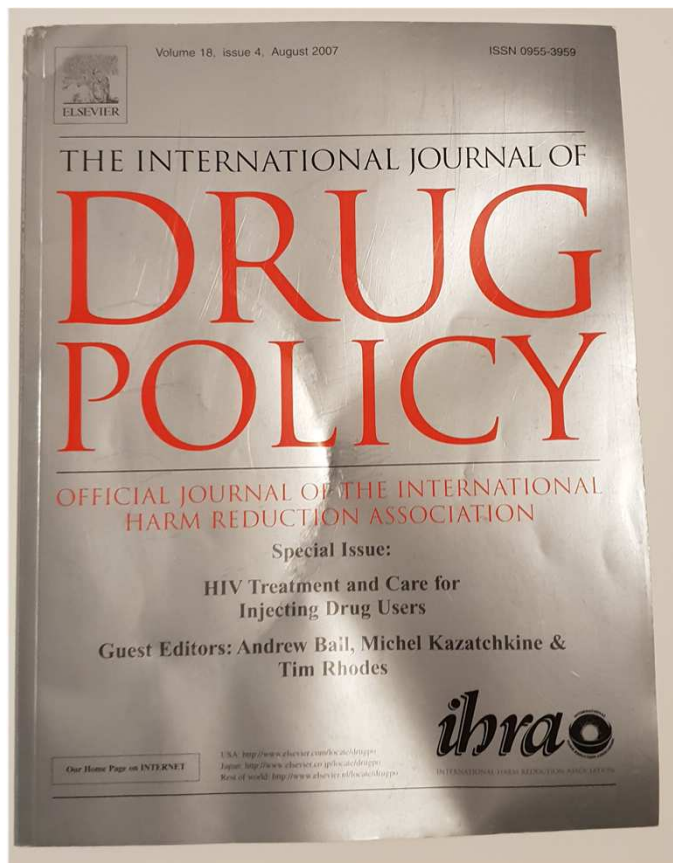
Vice-chair, EASL International Liver Foundation

Declaración de intereses

- Honorarios y becas de AbbVie, Gilead Sciences, MSD.
- Honorarios como presentador de CEPHEID.

International J Drug Policy - 2007

Publicación acerca del tratamiento del VIH y la atención a los UDVP → prevención del VHC y atención a los UDVP



Un par de preguntas...

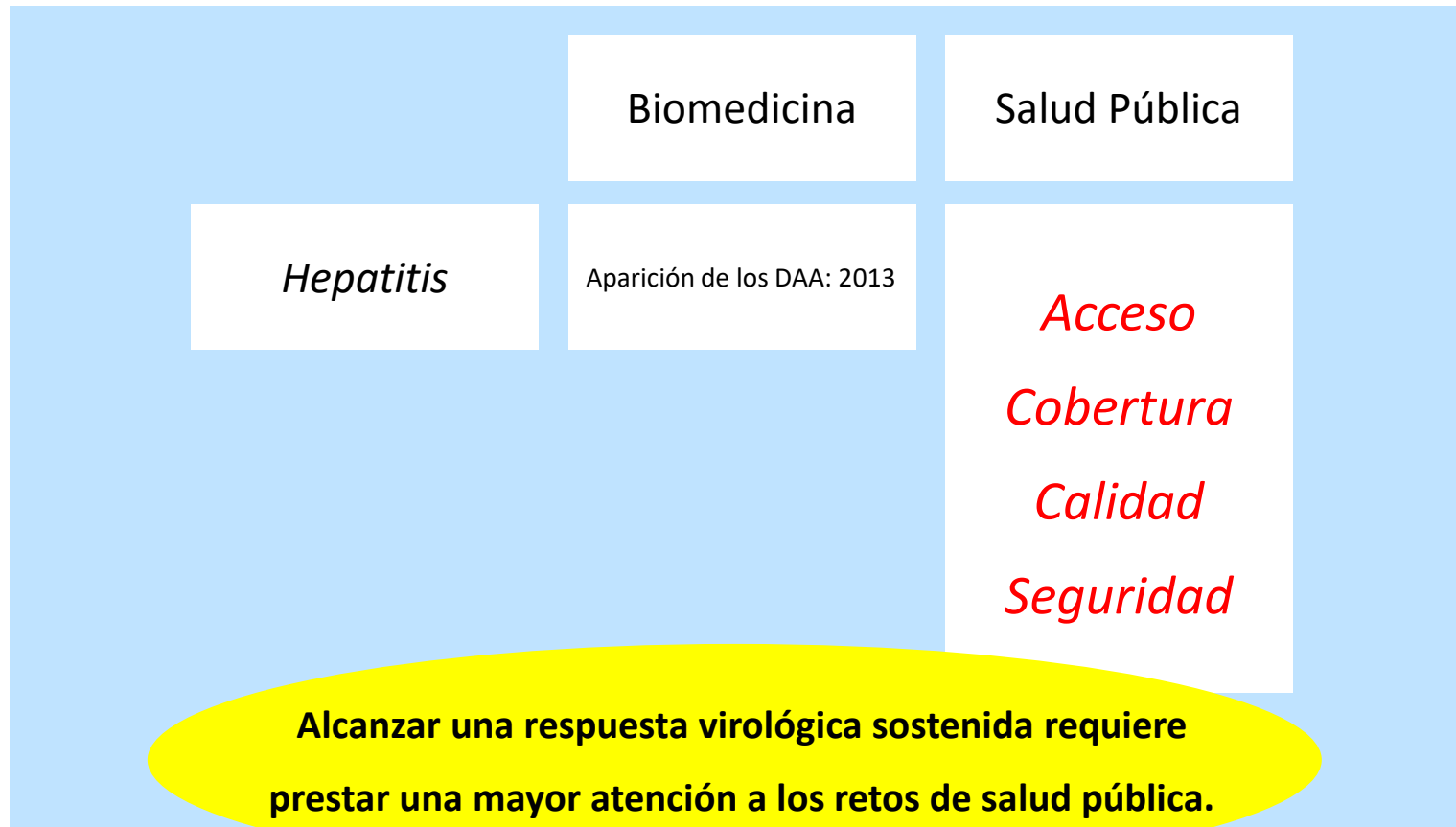
1. ¿Creen que es posible eliminar la hepatitis C en Galicia en el año 2025? Y en España?
2. ¿En qué grupos de población cree que es más factible conseguir la eliminación de la hepatitis C en estos momentos?

El quid de la cuestión es...

Para conseguir que buenas herramientas biomédicas den buenos resultados en salud en personas que viven con la hepatitis C ...

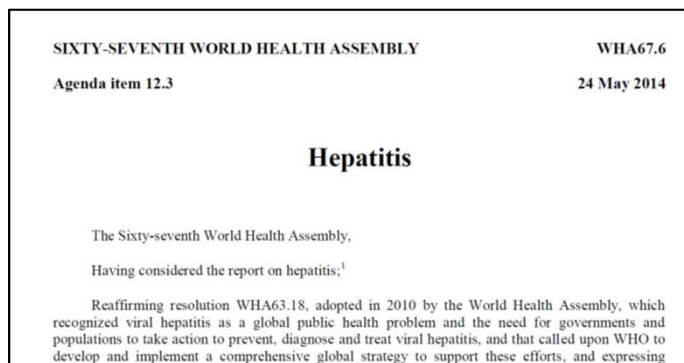
¿Qué tenemos que hacer?

Los dos principales retos en la eliminación de la Hepatitis C deben converger



Una voluntad renovada para eliminar la hepatitis C

World Health Assembly resolution (2014)



Hepatitis C Elimination in Europe (2016 + 2018)

‘Our vision for a Hepatitis C-free Europe’



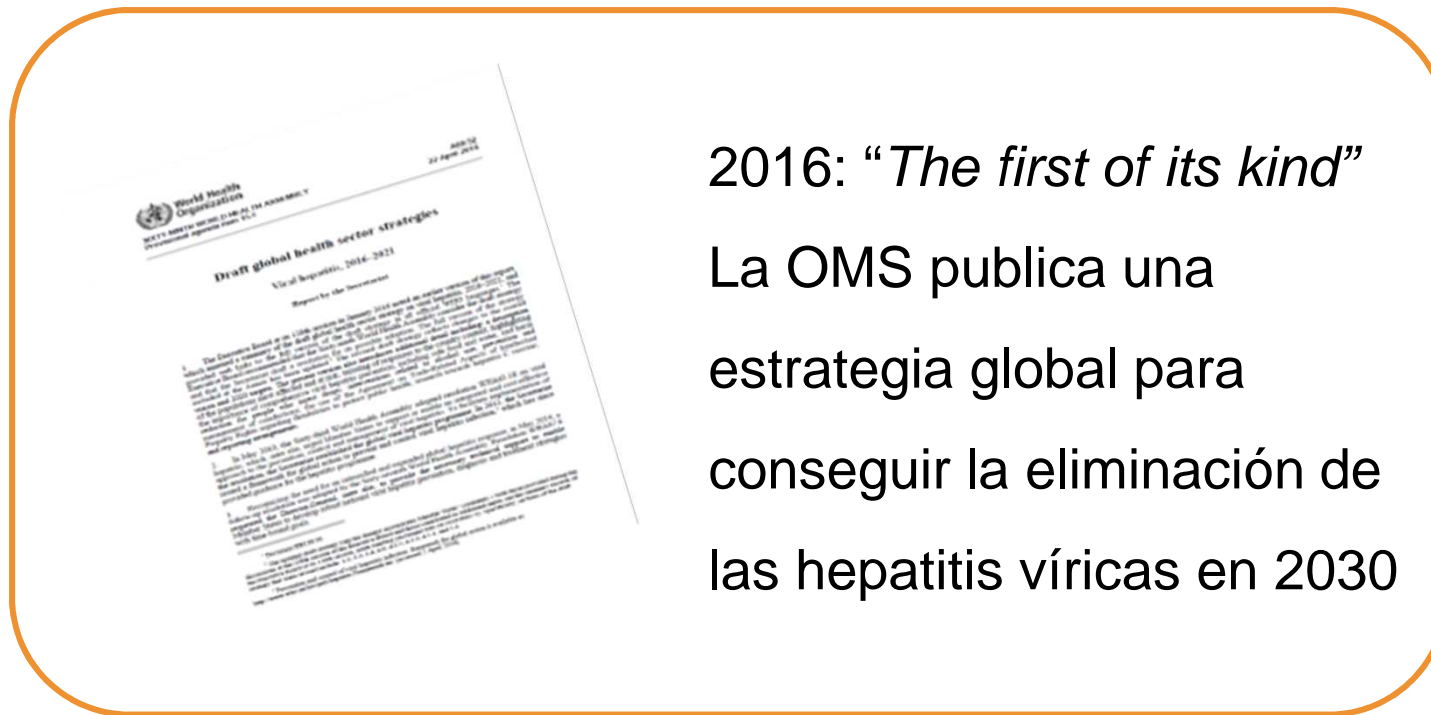
First World Hepatitis Summit (2015)

84 países representados



Fuentes: World Hepatitis Summit 2015 meeting report. Available at:
<http://www.worldhepatitisalliance.org/sites/default/files/resources/documents/World%20Hepatitis%20Summit%20Report.pdf>;
 Elimination manifesto. Available at: <http://www.hcvbrusselssummit.eu/elimination-manifesto> (both accessed January 2017)

Estrategia de la OMS: WHO Global Health Sector Strategy on Viral Hepatitis, 2016–2021 (28 May 2016)



2016: “*The first of its kind*”

La OMS publica una estrategia global para conseguir la eliminación de las hepatitis víricas en 2030

Fuente: WHO Global Health Sector Strategy on viral hepatitis. Available at: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_32-en.pdf?ua=1 (Accessed August 2016)

Global Health Sector Strategy

Un vistazo rápido a los objetivos en hepatitis C



Incidencia

- **Disminución del 30%** en las nuevas infecciones en el 2020
- **Disminución del 90%** en el 2030



Mortalidad

- **Disminución del 10%** en el 2020
- **Disminución del 65%** en el 2030



Reducción de daños

- Incremento en el número de agujas y jeringuillas estériles proporcionadas por UDVP/año de **20** en 2015 a:
 - **200** en 2020
 - **300** en 2030



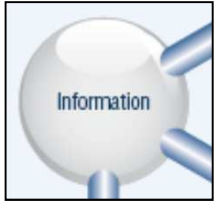
Diagnóstico

- **90%** personas infectadas conscientes de ello en 2030

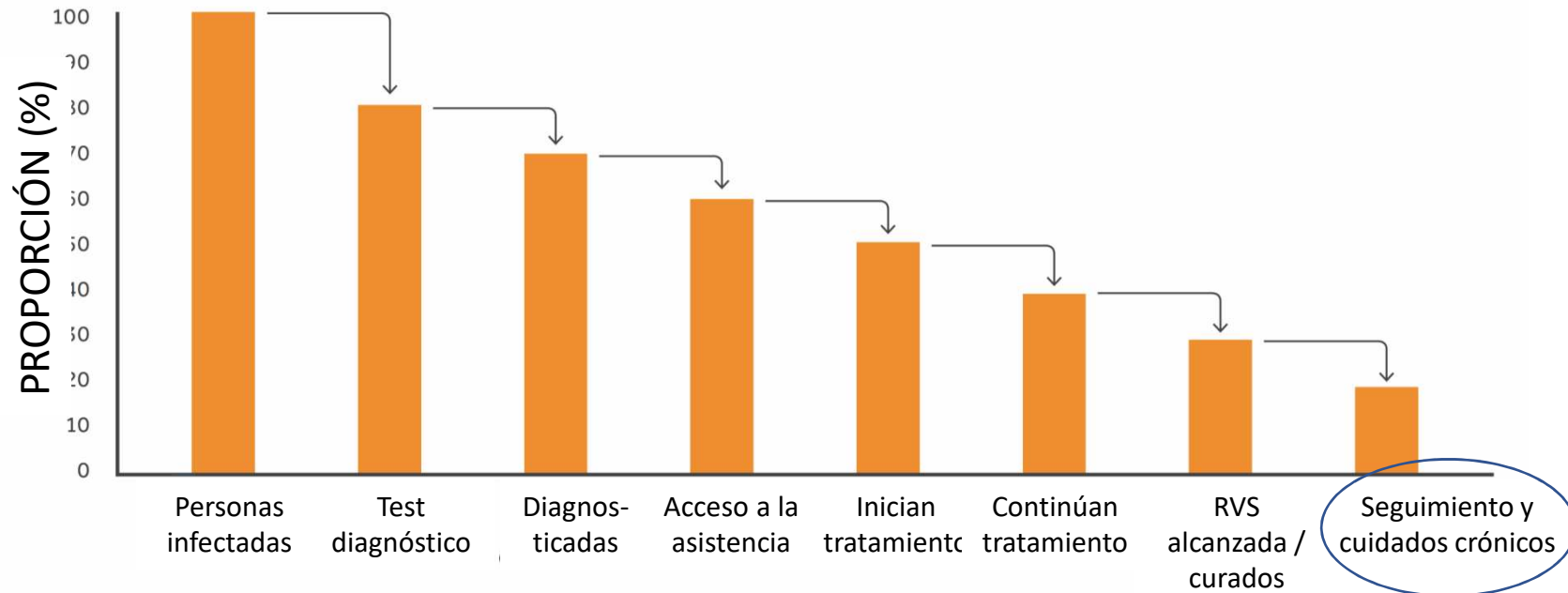


Tratamiento

- **80%** de personas tratadas para el 2030

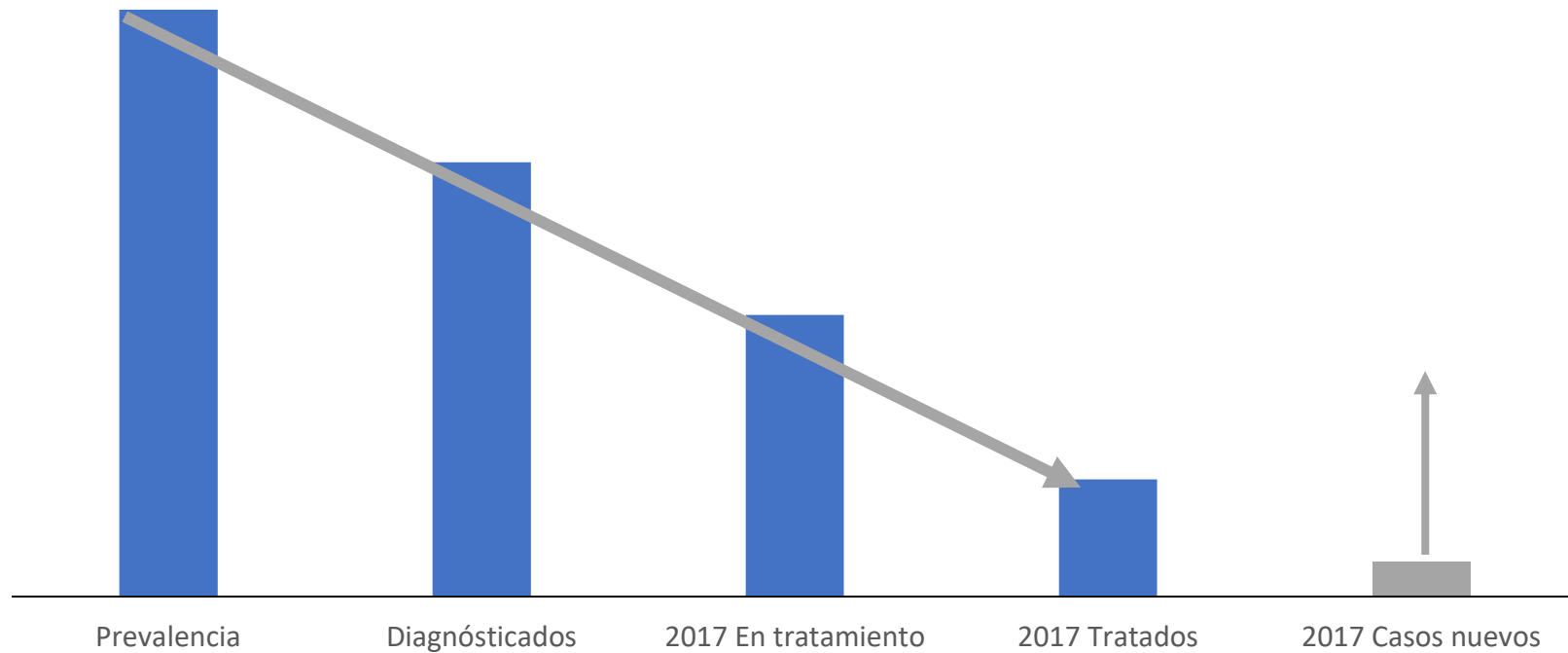


El *continuum* de servicios y la cascada de la hepatitis vírica

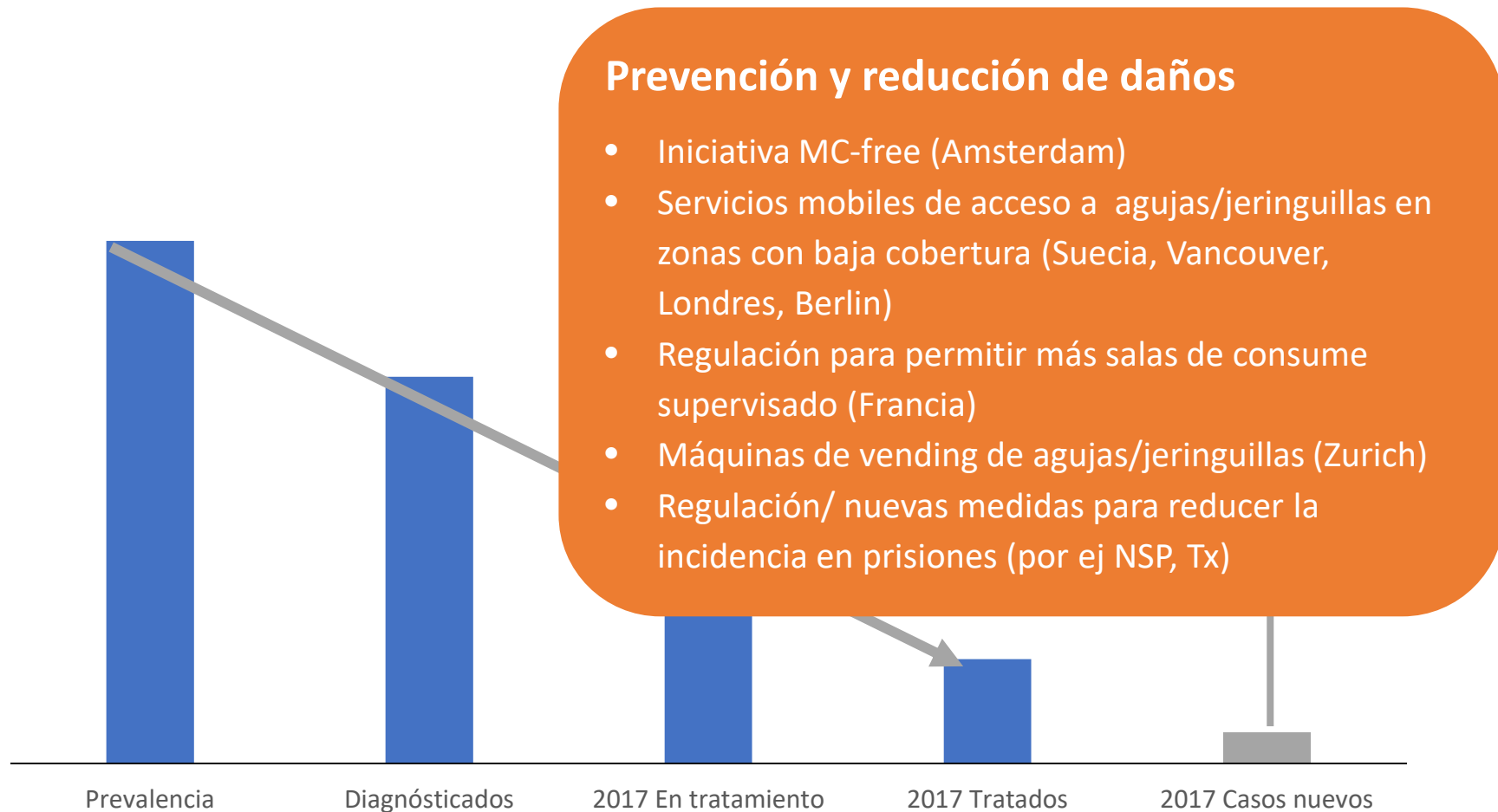


Fuente: WHO Global Hepatitis Report, 2017. Available at www.who.int/hepatitis/publications/global-hepatitis-report2017/en/ (accessed May 2017).

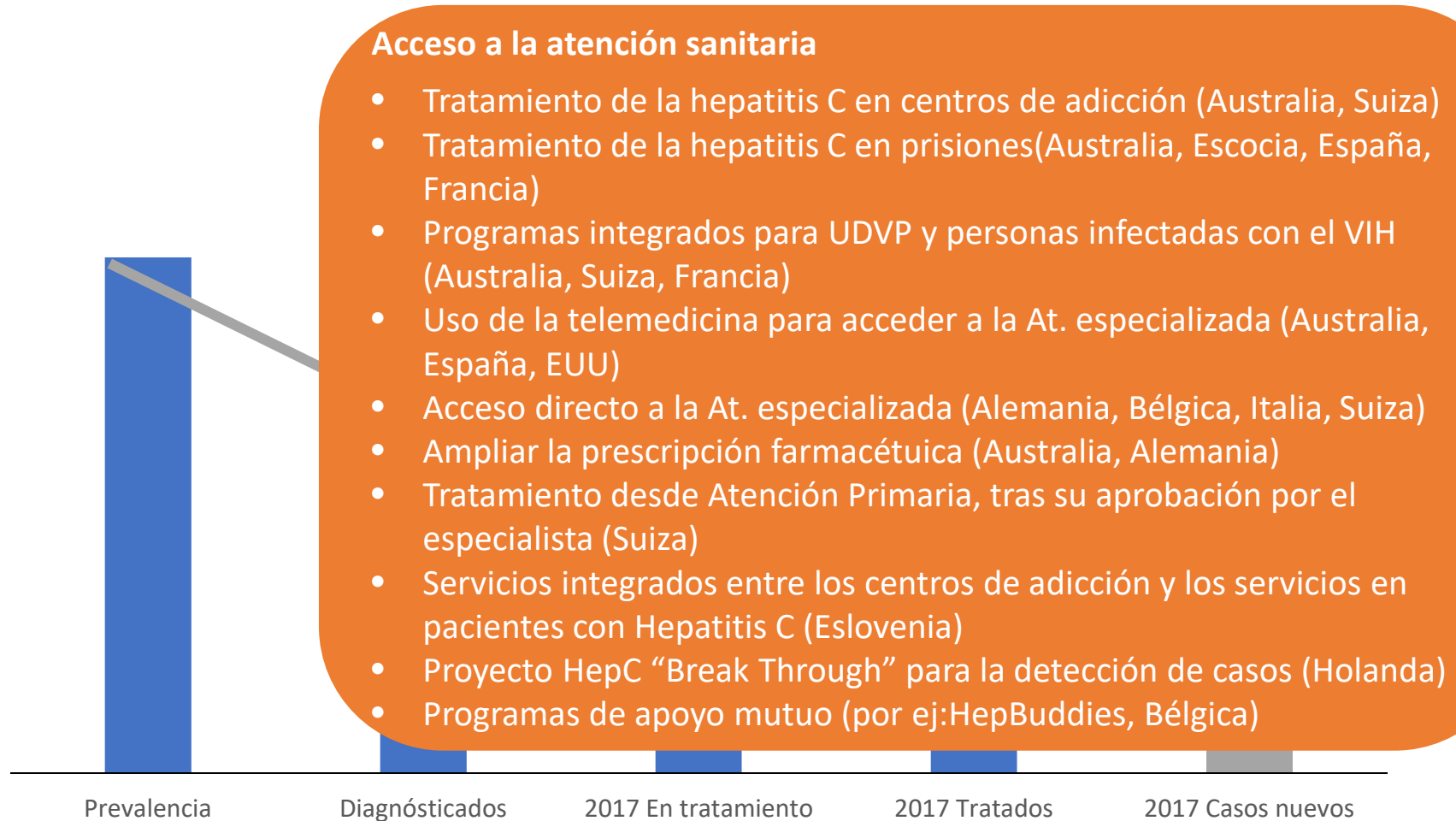
Barreras que llevan a brechas en la cascada de la atención en el VHC



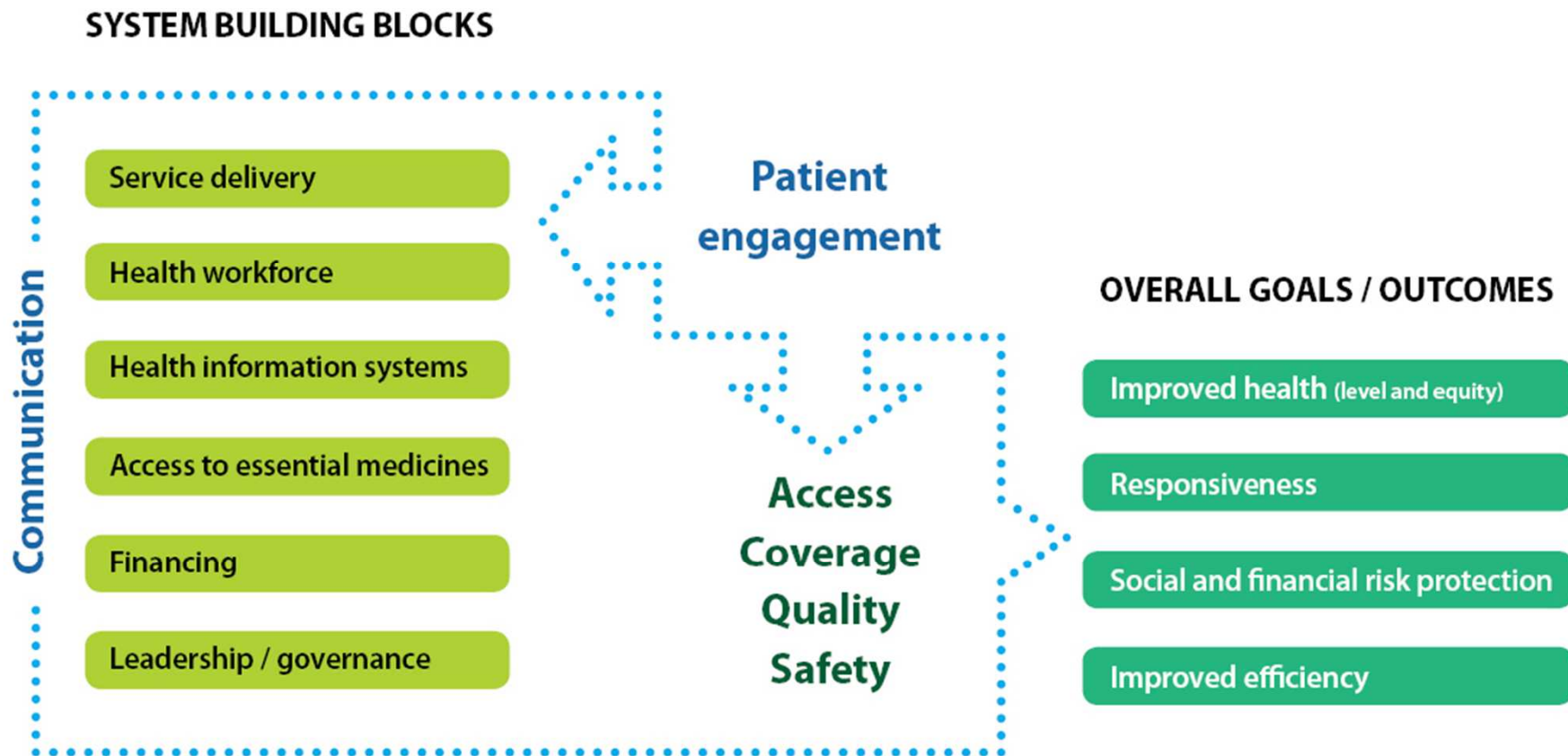
Tácticas para reducir las brechas en la cascada de la atención en el VHC



Tácticas para reducir las brechas en la cascada de la atención en el VHC



Un cambio de paradigma: El papel central de las personas y la comunicación



Fuente: Lazarus and France. A new era for the WHO health system building blocks? 2014. Adapted from WHO 2007.

Un sistema sanitario enfocado en la población para conseguir la eliminación de la hepatitis

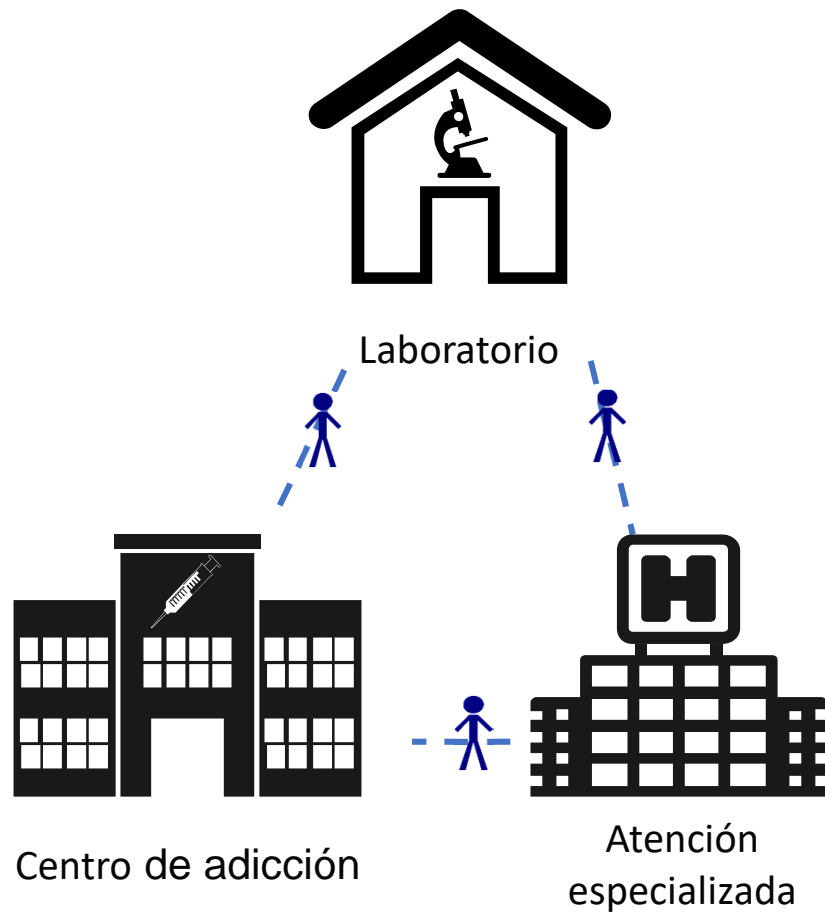


Modelos de atención distintos para distintas subpoblaciones afectadas por el VHC



Caso 1. ¿Dónde le gustaría ser tratado?

Organización clásica



El futuro



Fuente: Shared Addiction Care Copenhagen (SACC) Report 2017. Available at: <http://www.chip.dk/Collaborations/SACC> (accessed July 2018).

Case 2. Antecedentes: Proyecto de diagnóstico del VHC en las farmacias

- Basado en el modelo de diagnóstico en farmacias comunitarias pilotado por el *London Joint Working Group*.
- 8 máquinas GeneXpert en el “top 8” de farmacias con intercambio de jeringuillas de Birmingham y Manchester.
- Inicio a mediados de Julio 2018

Fuente: Ahmed Elsharkawy, Birmingham, UK. Personal communication, Oct 2018.

La tecnología– A partir de un pinchazo

3 Easy Steps

Total hands-on time: <1 minute

1

Collect 100µl blood in the Minivette provided



2

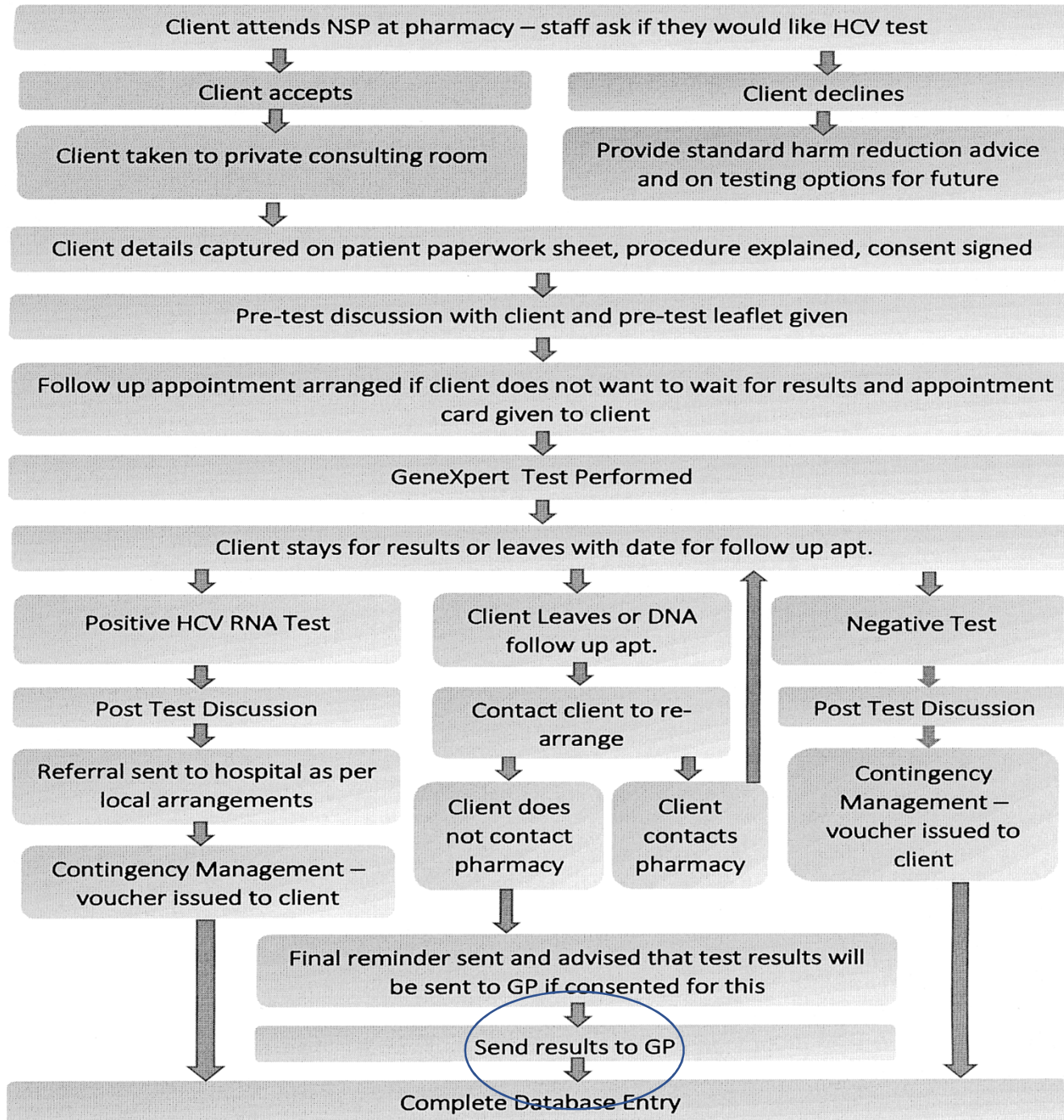


3



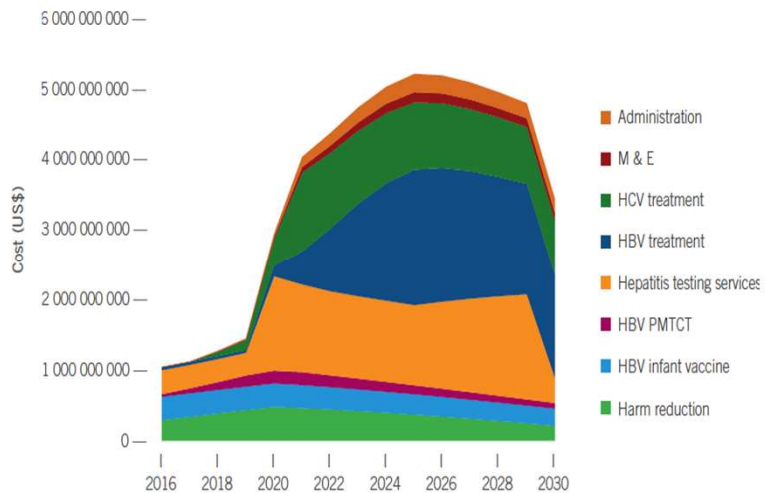
Podría un/a farmacéutico/a hacer esto aquí?

El camino de la atención



La eliminación del VHC puede ser abrumadora para el sistema de salud

Coste de la implementación de la Global health sector strategy on viral hepatitis de la OMS, 2016–2030



HBV: hepatitis B virus; HCV: hepatitis C virus; M&E: monitoring and evaluation; PMTCT: prevention of mother-to-child transmission.



Difícil

Caro

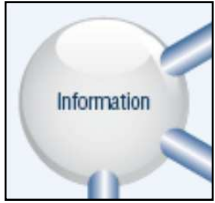
Complejo

Fuentes: Lazarus JV *et al.* The micro-elimination approach to eliminating hepatitis C: strategic and operational considerations. *Seminars in Liver Disease*, In press July 2018.

Lazarus JV, Wiktor SZ, Colombo M, Thursz M. Micro-elimination – a path to global elimination of hepatitis C. *Journal of Hepatology*, July 2017.



@JVLazarus



La (micro)eliminación de la hepatitis C en determinados grupos poblacionales es posible a corto-medio plazo



Cirróticos descompensados



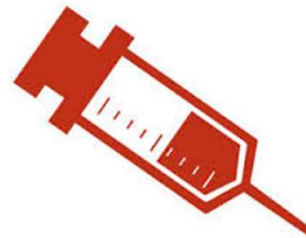
Militares retirados



Pacientes con hemofilia



Pacientes trasplantados



UDVP, presos



Coinfectados VIH/VHC

Fuentes: Lazarus JV *et al.* The micro-elimination approach to eliminating hepatitis C: strategic and operational considerations. *Seminars in Liver Disease*, In press July 2018.

Lazarus JV, Wiktor SZ, Colombo M, Thursz M. Micro-elimination – a path to global elimination of hepatitis C. *Journal of Hepatology*, July 2017.

Abordaje a partir de la microeliminación

En general, las estrategias de microeliminación deben reunir los siguientes criterios, aunque éstos pueden ser adaptados a las distintas situaciones epidemiológicas y localizaciones geográficas:

- Existe un plan para adecuar los recursos y servicios con el fin de superar las barreras y así alcanzar altos niveles tanto en diagnósticos como en tratamiento, en una o más poblaciones de interés claramente demarcadas en un periodo temporal concreto.
- El plan debe contar con objetivos alcanzables de base anual, a menudo basados en modelos matemáticos, para determinar los niveles de diagnósticos y tratamiento requeridos para avanzar en las metas de eliminación.
- El desarrollo e implementación del plan debe tener lugar a través de un proceso en el que múltiples agentes estén implicados, incluyendo a los participantes fundamentales como los representantes del gobierno local, proveedores de salud, o representantes de la sociedad civil.
- Los progresos y resultados deben ser monitorizados y comunicados de forma pública utilizando indicadores adecuados.

Fuente: Lazarus JV *et al.* The micro-elimination approach to considerations. *Seminars in Liver Disease*, In press July 2018.

Caso 3. La micro-eliminación en acción: Tayside (Escocia)

- En el Reino Unido, en la región de Tayside en Escocia se está realizando una prueba para evaluar la micro-eliminación a nivel regional, empleando una combinación integrada por diferentes vías para dirigirse a todos los grupos infectados con el VHC, especialmente los UDVP en programas de intercambio de jeringuillas.
- Esta estrategia incluye:
 - Programas extensivos de servicios de enfermería
 - Tratamiento en farmacias comunitarias de pacientes en tratamiento con sustitutivos opioides
 - Tratamiento en prisiones
 - Tratamiento por personal de enfermería especializado en hepatitis en los propios centros de adicción
- Se prevé que todos estos servicios proveerán el tratamiento necesario para reducir la prevalencia de VHC por debajo del 10% y la incidencia por debajo del 1% en 3 años, por tanto alcanzando la eliminación.

Fuentes: ClinicalTrials.gov. Evaluating treatment as prevention among people who inject drugs in Dundee for HCV (ERAPID HCV). Available at: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/record/NCT03356405?view=record>. Accessed 27 June 2018.

-Radley A, Melville K, Tait J, Stephens B, Evans JMM, Dillon JF. A quasi-experimental evaluation of dried blood spot testing through community pharmacies in the Tayside region of Scotland. *Frontline Gastroenterol* 2017;8(03):221–228.

-Radley A, Tait J, Dillon JF. DOT-C: a cluster randomised feasibility trial evaluating directly observed anti-HCV therapy in a population receiving opioid substitute therapy from community pharmacy. *Int J Drug Policy* 2017;47:126–136

Caso 4. JAILFREE-C: Área geográfica, definiendo el problema

- Población general y penitenciaria en Cantabria en 2016

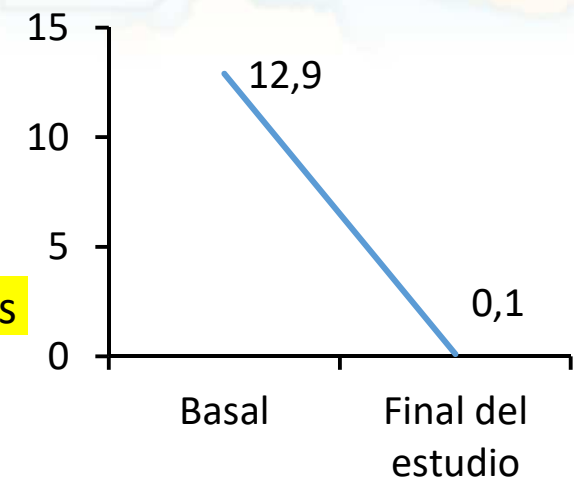


- Prevalencia de VHC en la población penitenciaria ⁴



- **Características de las cárceles**¹

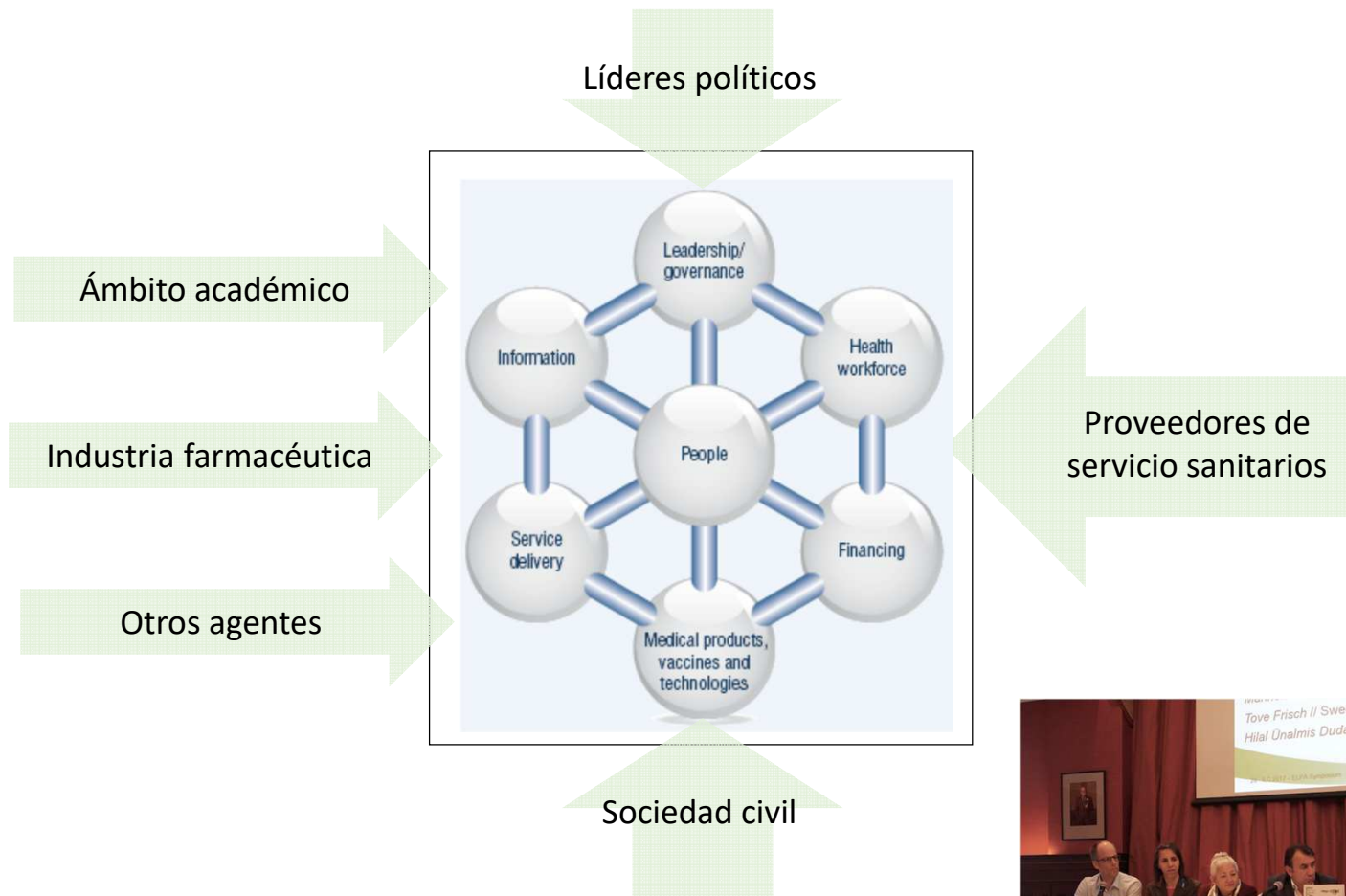
- Concentración de enfermedades (infecciosas, psiquiátricas, adicciones)
- Oportunidades para la atención sanitaria
- **Población en riesgo de infección y propagación de nuevas infecciones**
- Regreso a la comunidad - **mayor riesgo de propagación**



1. Cabezas J. Personal communication; 2. Cuadrado A, et al. Am J Gastroenterol 2018;DOI: 10.1038/s41395-018-0157-x; 3. Larney S, et al. Hepatology 2013;58(4):1215–24; 4. Saiz de la Hoya P, et al. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2011;30(7):857–62.

Xuntándolo todo en Galicia...

Un sistema sanitario enfocado en la población con todos los agentes implicados en la eliminación de la Hepatitis C



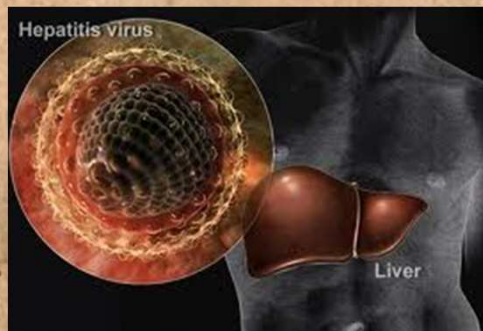
XIX Curso en VIH y Hepatitis Víricas

Est. 1945

1 Feb 2025

Price €4.50

--ÚLTIMAS NOTICIAS-- Galicia ha eliminado la Hepatitis C



El esfuerzo de los diferentes agentes y reformas en los sistemas sanitarios llevan a la eliminación del VHC. ●

Desde la micro-eliminación en el 2018 hasta la eliminación de la amenaza para salud pública del VHC en el 2025

La estrategia de eliminación del VHC es un éxito!

Agradecimientos

A todos los autores de los estudios citados, y en particular a Massimo Colombo (EILF Chair), Dr Javier Crespo, Dr John Dillon (Tayside), Dr Ahmed Elsharkawy (Chairman of the British Viral Hepatitis Group), Kelly Safreed-Harmon, ISGlobal, Hospital Clínic, University of Barcelona



Contact: Jeffrey.Lazarus@ISGlobal.org