Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):157

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1922 - MEJORANDO LA EFECTIVIDAD DE LOS TEST DE HEPATITIS C Y VIH A TRAVÉS DE ALGORITMOS INFORMÁTICOS

S. Pérez Cachafeiro[1], C. Duran Parrondo[2] y J. Turnes Vázquez[3]

[1]Médico de PAC. Centro de Salud Cambados. Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur. Pontevedra. [2]Subdirectora Xeral de Avaliación Asistencial e Garantías. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria. Servizo Galego de Saúde. [3]Jefe de Servicio de Aparato Digestivo. EOXI Pontevedra e O Salnés. Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

Resumen

Objetivos: Valorar la efectividad de las guías del Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC) mediante algoritmos informáticos en la historia clínica electrónica para detectar casos de Hepatitis C y VIH sin sospecha previa en nuestro entorno.

Metodología: Se integraron en la historia clínica electrónica del Servicio de Salud algoritmos que permitieron discernir pacientes candidatos para la solicitud de una prueba de hepatitis C y/o VIH, y monitorizar la vinculación de los positivos con el tratamiento adecuado. Se detectó automáticamente a los pacientes que no tenían una prueba de hepatitis C y/o VIH realizada previamente, y se les ofertó la/s prueba/s correspondiente/s (aproximación opt-out). Cuando el resultado fue positivo, se obtuvo una cita eliminando trámites burocráticos. Los datos se recogieron agregados y se presentan resultados descriptivos.

Resultados: Se inició la presentación del programa en los centros de salud en febrero del 2019, modificando los algoritmos de la historia clínica electrónica a partir de junio. Desde el inicio del programa se produjo un incremento del 29,6% en pruebas para hepatitis C (1,264 en junio) y 31,3% para VIH (1,432 en junio). Se encontró un 2,0% de seropositividad para hepatitis C y una prevalencia de 0,13% para VIH.

Conclusiones: En nuestra área sanitaria, la estimación local de seroprevalencia para hepatitis C antes del programa era de 3,4% (con un 40% de infección activa según análisis de ARN). De acuerdo con las últimas guías del ECDC para las pruebas de VIH, hepatitis B y C en la UE/EEA, deberíamos estar ofreciendo cribado oportunista universal para Hepatitis C y VIH en nuestras consultas. Aunque la prevalencia encontrada para Hepatitis C fue menor de la estimada, los algoritmos suponen una mejora en la búsqueda de casos en pacientes sin sospecha previa de enfermedad. Conflicto de intereses: esta innovación asistencial ha contado con la ayuda económica de Gilead Sciences S.L.U. a través de un Focus Grant.

Palabras clave: Hepatitis C. VIH. Pruebas diagnósticas.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.