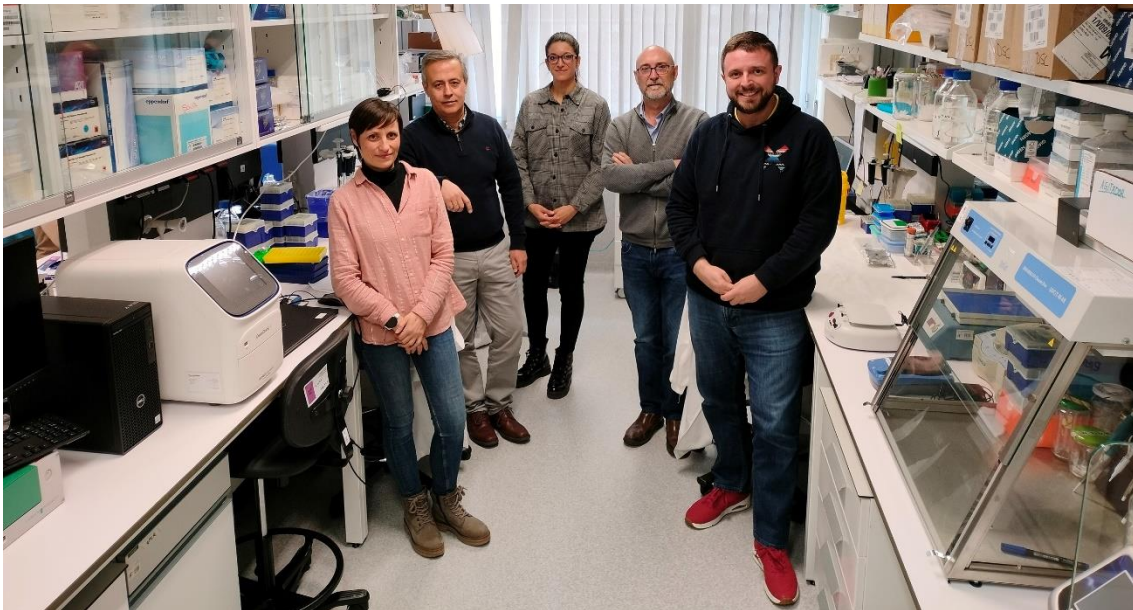


Confirman la eficacia de una alternativa más sencilla, rápida y barata para detectar el virus de la hepatitis C y diagnosticar la infección activa

07/02/2023



De izquierda a derecha: M^a Ángeles Jiménez Sousa, Salvador Resino, Amanda Fernández, Isidoro Martínez y Daniel Sepúlveda, en uno de los laboratorios del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII.

Investigadores del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) han publicado dos metanálisis en los que analizan las posibilidades de la prueba del antígeno VHC_{Agc}, una alternativa más sencilla, rápida y barata para la detección y diagnóstico del virus de la hepatitis C. Los resultados de estos estudios, que están liderados por **Daniel Sepúlveda** y **Salvador Resino**, se publican en las revistas *Journal of Clinical Microbiology* y *Alimentary Pharmacology and therapeutics*.

- [Consulta el artículo publicado en *Journal of Clinical Microbiology*](#)

- [Consulta el artículo publicado en *Alimentary Pharmacology and therapeutics*](#)

El virus de la hepatitis C (VHC) causa infección crónica en aproximadamente el 70% de las personas infectadas, lo que puede desembocar en problemas graves como cirrosis y carcinoma hepático, un tipo de cáncer. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 58 millones de personas tienen hepatitis C crónica a nivel mundial. La llegada en los últimos años de los fármacos denominados nuevos antivirales de acción directa ha permitido que la tasa de curación alcance hasta el 95% de casos, pero el problema es que muchas infecciones quedan sin tratamiento porque no se diagnostican, ya que la hepatitis C puede ser asintomática durante varios años tras la infección inicial. Por ello, se calcula que más del 80% de las personas infectadas con el VHC no saben que lo están, por lo que no pueden ser tratadas y siguen transmitiendo el virus.

La OMS se ha puesto como objetivo que para 2030 sean diagnosticadas el 90% de las personas infectadas, y que al menos el 80% de estas reciban tratamiento. Se trata de un reto que no es sencillo de cumplir, ya que las pruebas diagnósticas que se aplican actualmente requieren de un equipamiento sofisticado y de personal entrenado.

El diagnóstico estándar de la hepatitis C se basa en una primera prueba de detección de anticuerpos frente al virus que, si resulta positiva, requiere de una confirmación de que la infección sigue activa mediante una segunda prueba, que detecta material genético (ARN viral) del VHC. Esta metodología diagnóstica necesita de tiempo, profesionales formados para llevarla a cabo y laboratorios bien equipados, además de ser cara, que deriva en un rendimiento limitado cuando trata de aplicarse a nivel poblacional y a grupos de riesgo que no tienen buen acceso al sistema sanitario.

Estas limitaciones en la detección y diagnóstico del virus de la hepatitis C podrían solucionarse gracias a la utilización de otro método, el análisis del denominado antígeno *core* (VHCAgc), una alternativa más barata, simple y rápida para detectar la infección activa por VHC. El objetivo de los dos metanálisis -revisiones de literatura científica ya publicada- llevados a cabo por el equipo del ISCIII era confirmar la eficacia de esta prueba y concretar sus posibilidades.

Resultados de los metanálisis

El primer metanálisis, [publicado en la revista *Alimentary Pharmacology and therapeutics*](#), concluye que el ensayo de detección del antígeno (VHCAgc) puede ser una herramienta útil para realizar seguimiento del VHC al final del tratamiento. Además, los resultados señalan que esta prueba permite analizar de forma efectiva la respuesta viral sostenida (RVS), un parámetro que se da cuando la

carga viral es indetectable, lo que se asocia con una falta de capacidad de replicación del virus y la eliminación de la infección. De esta manera, el metanálisis confirma la validez y la utilidad de esta prueba como alternativa diagnóstica.

El segundo metanálisis, [publicado en la revista *Journal of Clinical Microbiology*](#), llega a conclusiones similares, poniendo el foco en personas consideradas con alto riesgo de infección, como trabajadores sexuales, hombres que mantienen sexo con hombres y población reclusa. Los resultados señalan por primera vez que el ensayo del antígeno VHC_{Agc} puede diagnosticar de manera eficaz la infección activa por VHC en personas con VIH, que tienen mayor riesgo de coinfección por ambos virus. En todo caso, la eficacia diagnóstica de esta prueba es menor en entornos de baja prevalencia de la infección, y en estos casos podría necesitar de una confirmación con los métodos diagnósticos clásicos, por lo que su uso estaría más indicado en entornos de alta prevalencia de la infección. En todo caso, dada la eficacia clínica para excluir una infección activa por VHC, la prueba VHC_{Agc} puede ser útil en el desarrollo de programas de detección del virus en poblaciones de alto riesgo con difícil acceso al sistema sanitario.

• **Referencia de los artículos:**

- *Meta-analysis: diagnostic accuracy of hepatitis C core antigen detection during therapy with direct-acting antivirals.* Daniel Sepúlveda-Crespo, Ana Treviño-Nakoura, José M. Bellon, Beatriz Ardizzone Jiménez, María A. Jiménez-Sousa, Amanda Fernández-Rodríguez, Isidoro Martínez, Salvador Resino. *Alimentary Pharmacology and Therapeutics*. Vol 56, Is 8, p. 1224-1234. <https://doi.org/10.1111/apt.17198>.

- *Diagnostic Performance of the HCV Core Antigen Test To Identify Hepatitis C in HIV-Infected Patients: a Systematic Review and Meta-Analysis.* Daniel Sepúlveda-Crespo, Ana Treviño-Nakoura, José M. Bellon, María A. Jiménez-Sousa, Pablo Ryan, Isidoro Martínez, Amanda Fernández-Rodríguez, Salvador Resino. *Journal of Clinical Microbiology*, Vol 61, Is 1, e01331-22. <https://doi.org/10.1128/jcm.01331-22>.