

ARTÍCULO DEL MES

(febrero 2026)

Estimación de la prevalencia de la hepatitis C y del aclaramiento viral a partir de sueros residuales de un gran laboratorio comercial (noviembre de 2023–septiembre de 2024)

Dr. Antonio Aguilera. Servicio de Microbiología Hospital Clínico Universitario de Santiago. Departamento de Microbiología Universidad de Santiago de Compostela. Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS) y del Medio Acuático para una Salud Global (iARCUS)



Referencia original: Hofmeister MG, Symum H, Swanson BE, Barker LK, Zhong Y, Kaufman HW, *et al.* **Estimated hepatitis C prevalence and viral clearance using residual sera from a large commercial laboratory-November 2023-September 2024.** Clin Infect Dis. 2026 Jan 8:ciag007. doi: 10.1093/cid/ciag007.

Resumen:

El objetivo principal del artículo es estimar la prevalencia de la infección por el VHC (con y sin infección activa) y la proporción de aclaramiento viral en la población adulta estadounidense mediante un enfoque novedoso basado en utilizar sueros residuales de un gran laboratorio comercial (Quest Diagnostics) con una amplia cobertura en los Estados Unidos (EEUU). Para ello, se realizó un estudio transversal anonimizado a partir de 81.483 muestras, procedentes de adultos de 18 a 75 años de los 50 estados y del Distrito de Columbia, obtenidas entre 2023 y 2024.

El algoritmo diagnóstico utilizado en el estudio sigue el estándar del diagnóstico en un solo paso (DUSP). Las estimaciones poblacionales se ajustaron mediante técnicas de ponderación por nested ranking con intervalos de confianza calculados mediante *bootstrap*.

Los resultados obtenidos estiman una prevalencia global de anti-VHC (infección pasada o presente) del 2,9% y una prevalencia de infección activa (ARN-VHC positivo) del 0,7%, siendo más frecuente en adultos jóvenes (18-≤49 años). Por último, la proporción global de aclaramiento viral alcanzó el 72,4%, con diferencias relevantes según la edad, siendo mayor en el grupo de más edad (50-≤75 años). A la vista de estos resultados, que traducen una elevada carga de enfermedad tras diez años de terapia con Antivirales de Acción Directa (AAD), son necesarios esfuerzos concertados a nivel nacional para eliminar la hepatitis C como problema de salud pública en los EEUU.

Comentario:

Para conseguir eliminar las hepatitis virales en 2030 la OMS aconseja que cada estado defina sus objetivos nacionales específicos basándose en el contexto epidemiológico, que se ha de sustentar en los mejores datos disponibles.

En este sentido, el artículo presenta una estimación actualizada de la prevalencia de la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) en adultos en EEUU, mediante el análisis de sueros remanentes. Este trabajo propone una aproximación metodológica alternativa al sistema clásico utilizado por el CDC para la vigilancia epidemiológica de la hepatitis



C en EEUU que se ha basado en la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición (NHANES).

Los autores plantean explícitamente este enfoque alternativo a NHANES, que, aunque ofrece representatividad, presenta limitaciones en la representación de las poblaciones más vulnerables (presos, personas sin hogar y personas que se inyectan drogas).

El uso de un número elevado de sueros remanentes, estrategia ya utilizada anteriormente en Irlanda con la misma finalidad, proporciona una estimación de alta precisión de la carga del VHC en EEUU, ya que el gran tamaño muestral y la amplia cobertura geográfica permiten estimaciones con excelentes intervalos de confianza. Sin embargo, esta fortaleza también constituye la principal limitación del estudio que deriva de su "generalización" ya que, al basarse en sueros remanentes de actividad asistencial de personas ligadas al sistema sanitario, la muestra no es estrictamente representativa de la población general, pudiendo además subestimar, también como NHANES, las poblaciones de difícil acceso. En conjunto, y a pesar de las diferentes limitaciones que recogen los autores este magnífico artículo constituye una contribución relevante a la vigilancia epidemiológica del VHC en EEUU, aportando una herramienta útil y complementaria a los sistemas tradicionales.

Por lo que se refiere a los resultados obtenidos y desde un punto de vista epidemiológico, resulta especialmente relevante que, a diferencia de nuestro entorno, la infección activa sea proporcionalmente más frecuente en los adultos jóvenes. Este patrón, es coherente con la dinámica reciente de nuevas infecciones asociadas a la epidemia de opioides que vive EEUU y con la mayor probabilidad de tratamiento en las cohortes de mayor edad, pero también pone de manifiesto el fracaso de las estrategias de prevención y diagnóstico precoz en poblaciones jóvenes.

Asimismo, el estudio cifra, en la era de los AAD, la persistencia de la infección activa en EEUU en 1,7 millones de personas, una estimación muy parecida a la del ECDC para la UE/EEE en 2022 pero con 100 millones de habitantes más que EEUU. Esto subraya que la disponibilidad de tratamientos altamente eficaces no es suficiente por sí sola para alcanzar la eliminación del VHC sin estrategias efectivas de diagnóstico y vinculación a la atención.

Desde el punto de vista asistencial y de salud pública, el trabajo respalda la implementación de estrategias de cribado masivo (universal), con algoritmos de diagnóstico reflejo y modelos de "test and treat". Algo ya recomendado por organismos



oficiales desde 2019 aunque sin demasiado éxito por el momento.

Para terminar, y desde un punto de vista más personal, me gustaría señalar que cuando uno vive en un país como España que acaba de celebrar el décimo aniversario del exitoso PEAHC, que tiene estimaciones de prevalencia de infección activa del 0,15% y planes autonómicos de eliminación, como el de Galicia, que contempla estrategias de cribado etario coste-efectivas y dominantes basadas en la agrupación de muestras y donde el acceso al tratamiento está garantizado de forma gratuita en todos los pacientes que lo requieran, leer las conclusiones que se derivan de este excelente artículo en el contexto actual de la política del gobierno de los EEUU en inversión sanitaria en salud pública frente al VHC (*US National Hepatitis C Elimination Initiative*, todavía en fase de propuesta de ley) produce perplejidad.