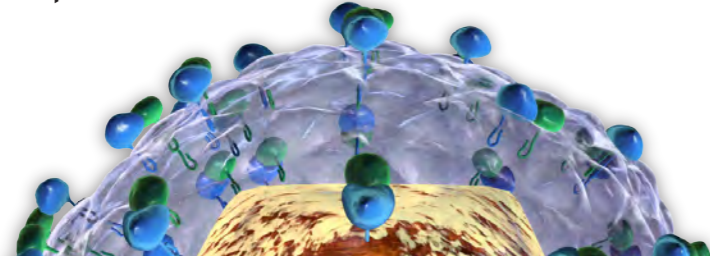


TEMA DEL DÍA UN VIRUS A ELIMINAR

# Un centenar de enfermos de hepatitis C espera aún la ansiada cura

**CASI 800.** Sacyl ya ha tratado con las nuevas terapias antivirales libres de interferón a 774 pacientes leoneses y a 3.768 en el conjunto de la Comunidad con un éxito superior al 95 por ciento

**UN CRIBADO.** El servicio de Digestivo del Hospital de León celebra el acceso precoz a los tratamientos e incide el cribado de la población con más riesgo de infección para ponerle al virus fecha de caducidad



## SALUD DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Una nueva terapia acortará el tratamiento de la hepatitis C de doce a ocho semanas y dejará en el olvido la ribavirina. La pauta ensayada en 53 hospitales de todo el mundo, incluido el de León, «se podrá administrar a finales de año»

R. SANTAMARTA | LEÓN  
raquel.santamarta@eldialeon.es

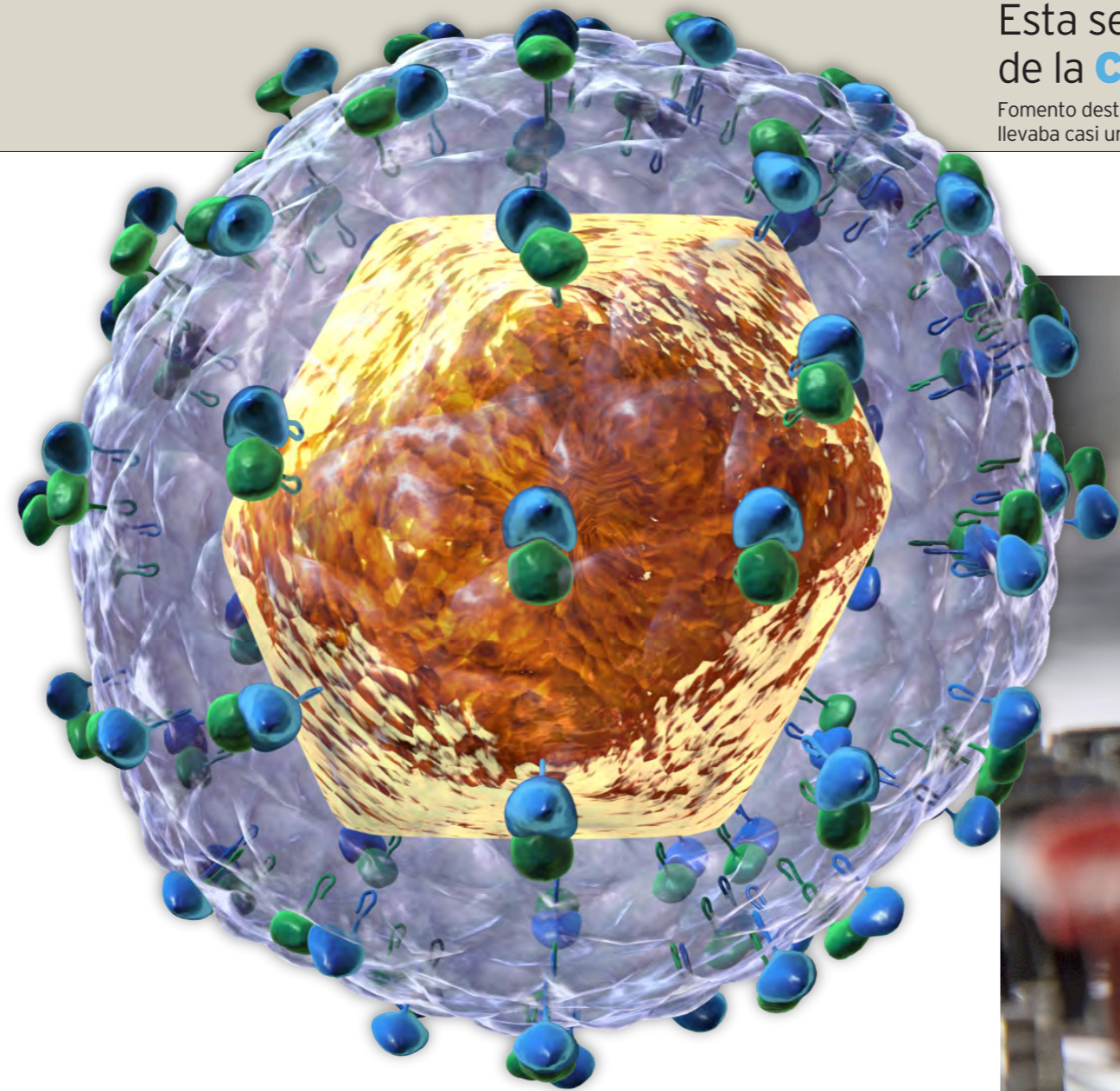
«La innovación es fundamental en salud», afirma Francisco Jorquera, jefe del servicio de Digestivo del Hospital de León. Un «cambio disruptivo» que en el caso de la lucha contra el silencioso virus de la hepatitis C ha supuesto «una revolución» comparable al hallazgo de la penicilina que, lejos de acabar, tiene aún mucho que decir. «De curar al 30 por ciento de los pacientes con muchos efectos secundarios en el marco de tratamientos de hasta 72 semanas, hemos pasado a curar a más de un 95 por ciento en tan sólo 12 semanas y sin reacciones adversas», indica. «También en el caso de los coinfectados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), hasta una cuarta parte

de ellos, subraya recordando que «la hepatitis C llegó a ser la primera causa de muerte de los seropositivos». Y es que hasta la fecha, la única alternativa para incrementar las probabilidades de acabar con la infección por este virus era la triple terapia: la combinación de los inhibidores de la proteasa (telaprevir y boceprevir) con el tratamiento estándar (interferón pegilado y ribavirina).

La toxicidad de los nuevos fármacos orales es mínima. Además, la nueva terapia ensayada en el estudio Endurance, en el que León ha participado junto a otros 52 centros sanitarios de todo el mundo bajo la dirección del Hospital Universitario Johann Wolfgang Goethe, en Frankfurt (Alemania), consigue una respuesta viral sostenida con tan sólo ocho semanas de tratamiento y «sin la ribavirina (una vieja mo-

lécula ensayada en los años 50 como antigripal) que asociamos para mejorar la respuesta en el caso de los pacientes que no han respondido con anterioridad». La pauta investigada (glecaprevir / pibrentasvir), que «se podrá administrar a finales de año», es eficaz frente a los seis genotipos principales de una enfermedad que ni siquiera se conocía en la década de 1980. En aquellos tiempos, según recuerda, se denominaba hepatitis no A no B.

«PROBLEMAS MORALES». A Jorquera la prescripción de los antiguos tratamientos le llevó a generar «problemas morales». «Había enfermos con muy mal pronóstico a los que se les acortaba el tiempo, pero durante el año que estaban con el interferón se les resentía la vida y me veía obligado a plantearse en compañía de sus



RAQUEL SANTAMARTA | LEÓN  
raquel.santamarta@eldialeon.es

nes de euros. No en vano, el país se ha colocado a la cabeza de Europa en número de pacientes tratados.

«Después de llegar a todos los que tenían un grado de fibrosis severa (F3 y F4) y moderada (F2), ya vamos a tratar a los enfermos de hepatitis C en fase inicial (F0 y F1)», celebra el doctor Francisco Jorquera, jefe del servicio de Digestivo del centro hospitalario de la capital, después de que aquellos que presentaban un riesgo elevado de desarrollar una cirrosis o un hepatocarcinoma, o bien precisaban de un trasplante para seguir viviendo, hayan visto mejorado de manera importante su pronóstico.

A finales de febrero de 2017, según las cifras manejadas por Sacyl, había 169 leoneses (1.060

Esta semana comienza la reforma de la **Catedral de Babia**

Fomento destina 210.000 euros para la mejora de la iglesia de Torre, que llevaba casi una década esperando fondos

PÁGINAS 34 Y 35



La fuga de la **Vidriera** pone en riesgo **ayudas europeas futuras** para León

PÁGS. 12 Y 13

Sanidad triplica su inversión en El Bierzo con **4,2 millones de euros**

PAG. 33



Muestras de sangre en el laboratorio del Hospital de León. / ADRIÁN GÁLEZ

pacientes en toda la Comunidad) pendientes de empezar con la ansiada cura. De ellos, en tres meses, de marzo a mayo, el 38,46 por ciento ya había iniciado el tratamiento. Es decir, sólo un centenar está en la actualidad en la lista de espera. «Su enfermedad hepática tiene una buena reserva, es decir, a corto plazo no van a desarrollar ninguna complicación grave», precisa. El objetivo es que, tras el reciente visto bueno del Consejo Interterritorial de Sanidad, en 2020 todo paciente esté bajo control. Sin límites. «Es posible eliminar el virus», apunta plenamente convencido.

La dimensión oculta. Jorquera incide en el desconocimiento de la dimensión oculta del problema al hablar de aquellos pacientes todavía sin diagnosticar. «La mitad de los que tienen la enfermedad no lo saben», lamenta haciendo hincapié en que «cuando llegan a consulta, tienen fibrosis avanzada en uno de cada dos casos». Y eso, según subraya, es «muy preocupante». En este sentido, apuesta por un cribado poblacional que, de no ser universal, ponga el foco en los grupos considerados de riesgo para «prevenir nuevas infecciones». No en vano, se estima que la hepatitis C, diez veces

más frecuente que el VIH, afecta a cerca del 1,5 por ciento de la población, de modo que unas 7.000 personas en la provincia podrían padecer una patología que cursa de manera asintomática.

«Habría que optar por una estrategia mixta que incluyera también a la población transfundida entre los años 60 y 90, porque hasta 1989 no se empezó a clonar (hacer la secuencia genética completa) el virus de la hepatitis», explica sin olvidar la necesidad de «dejar a un lado los prejuicios y someter a un test de detección a reclusos, toxicómanos o prostitutas con la ayuda de los médicos

de familia». «Es coste efectivo», no duda en afirmar el jefe de Digestivo del Hospital de León al vincular el diagnóstico con un tratamiento precoz. «Si sacamos a uno de cada cinco pacientes de la lista de espera para un trasplante de hígado (hasta 130.000 euros, según la ONT), ya estamos ahorrando mucho al sistema sanitario. Pero, sobre todo, estamos evitando que un número importante -unas 700 personas- se queden en el camino», asevera.

UN CAMBIO DE FILOSOFÍA. Dos años después de la puesta en marcha del Plan Nacional para el

Abordaje de la Hepatitis C, Francisco Jorquera no pierde de vista el «cambio de filosofía» que ha supuesto a la hora de negociar con la industria farmacéutica. «El descenso de precio por escalón, a medida que se iban tratando pacientes, ha sido algo absolutamente innovador e inteligente», remarca. Así, la terapia que inicialmente costaba unos 26.000 euros por paciente, oscila en la actualidad entre los 6.000 y 7.000, «cuatro veces menos». Además, resalta los acuerdos alcanzados con el apoyo de los profesionales y sin descuidar al paciente: el eje de la estrategia.



Francisco Jorquera, jefe del servicio de Digestivo, en la farmacia hospitalaria. / ADRIÁN GÁLEZ

Los pacientes tratados con interferón en el pasado **no se acaban de creer que se hayan curado**

parejas», asegura. Los mismos pacientes que, tras ser tratados agresivamente y sin éxito en el pasado, no se acaban de creer que se hayan curado.

El servicio de Digestivo del Hospital de León, que ha colaborado en el Endurance con cinco pacientes, se encuentra en la actualidad participando en otro

estudio de carácter multicéntrico que «evaluará la respuesta del ácido obeticolónico en cerca de 2.200 pacientes con esteatohepatitis no alcohólica (NASH)».

El Regenerate, como así se llama esta investigación, tratará de mejorar el pronóstico de las personas con una patología caracterizada por la acumulación de grasa en el hígado con inflamación y daño que, según incide Jorquera, tienen muchas papeletas para desarrollar cáncer hepático.

Si el estudio logra los resultados esperados el medicamento deberá estar aprobado en 2021. «Es el primer fármaco que ha demostrado una eficacia real en los ensayos clínicos de fase II», concluye Jorquera apuntando a esta oportunidad: «Somos el único hospital del noroeste que participa».



## TEMA DEL DÍA UN VIRUS A ELIMINAR

Leonardo comenzará en una semana la terapia para liquidar la hepatitis C con la que lleva conviviendo más de tres décadas. Alfredo Arias ya ha cumplido dos años limpio

# DEL PRIMERO AL ÚLTIMO

RAQUEL SANTAMARTA | LEÓN  
raquel.santamarta@eldialeon.es

Leonardo Cordero está de Lenhorabuena. Acaba de salir de la consulta con su médico especialista, el doctor Francisco Jorquera, y por fin le ha marcado su día 'D' en el calendario: el próximo viernes 21 de julio iniciará el esperado tratamiento para curar la hepatitis C que amenaza su salud desde hace algo más de tres décadas. «Me encontraba tremendamente cansado y había perdido mucho peso en poco tiempo», señala a sus 57 años echando un vistazo atrás en el tiempo. La apatía, más allá del sueño, le había robado el apetito por lo que, cuando el marcador de la báscula señaló poco más de 50 kilos, se empezó a preocupar seriamente. «No podía con el alma», subraya

«En el centro de salud me derivaron a Digestivo», recuerda antes de enumerar la extensa batería de pruebas a la que se vio sometido. Con las transaminasas disparadas, el diagnóstico no tardó en llegar: hepatitis no A no B (hasta 1989 no recibió el apellido C). Y, aunque ha convivido con el virus a lo largo de estos años sin problemas, tiene muchas ganas de librarse de él. «No sé de dónde viene», precisa señalando una operación del tabique nasal siendo muy joven como el «posible origen».

Este afectado, con un grado de fibrosis leve (F1), nunca ha sido candidato a la terapia estándar con interferón pegilado por ser «peor el remedio que la enfermedad». Y es que sus efectos adversos van desde la anemia y el insomnio hasta la caída del cabello pasando por la depresión y la ansiedad. Algo que los médicos nunca han escondido. Ahora, en doce semanas, le dará carpetazo a la patología que inflama el órgano más voluminoso de su cuerpo. Para siempre. «Si todo va bien, pronto tendré el alta», afirma.

**DE VUELTA A LA VIDA.** Con la infección ya liquidada, Alfredo Arias ha conseguido frenar el agrietamiento del hígado que le hubiera ocasionado una cirrosis y, en último término, la muerte. Su camino de vuelta a la vida duró tres meses después de «una espera de las que desespera». Este leonés de 42 años no olvida los últimos ocho meses de 2014, un periodo de tiempo que vivió con «mucho angustia». «No terminaban de darme las pastillas, cuando me decían que ya estaban disponibles», indica un leonés que se encontraba en una fase muy avanzada de fibrosis (F4) y siguiendo una estricta dieta alejada de alimentos ricos en grasas.

«Llevaba más de dos décadas con hepatitis C, infectado a consecuencia de alguno de los tatuajes, pero fue 17 años después cuando comencé a ponerme



Leonardo Cordero, en primer término, junto a Alfredo Arias, en el entorno del Auditorio Ciudad de León. / ADRIÁN GÁLEZ

**ALFREDO ARIAS**  
PACIENTE YA CURADO

«Tuve que salir en los medios de comunicación denunciando mi situación para que me llamaran»

amarillo, como un Simpson», explica. Con las transaminasas por las nubes y las defensas por los suelos, acabó ingresando en el hospital y sometiéndose a un fibroscan (sustituye la tradicional biopsia por una ecografía) con un pronóstico bastante malo.

El tratamiento era su única opción. De ahí su insistencia y su trabajo en la Plataforma de Afec-

**LEONARDO CORDERO**  
F1 A PUNTO DE TRATARSE

«El próximo viernes 21 de julio empiezo el tratamiento para eliminar el virus. Si todo va bien, pronto tendré el alta»

tados por la Hepatitis C de León. «Tuve que salir en los medios de comunicación denunciando mi situación para que me llamaran desde Valladolid», pone de manifiesto un leonés que es especialmente activo en las redes sociales. Dos antivirales de acción directa, el sofosbuvir y el simeprevir («una pastilla azul y otra amarilla»), acabaron con todos

sus problemas en un tiempo récord: tres meses. No obstante, a la semana su carga viral ya era «indetectable». Una combinación milagrosa sin efectos secundarios. El único, si acaso, la euforia que le inyectó la terapia. «Después de una temporada apático, de repente no se me ponía nada por delante», remarca Alfredo que, una vez curado, pudo volver a comer todo lo que le «da la gana». Todo un alivio para alguien que lleva muy mal las restricciones.

«Hace poco me han puesto una vacuna contra el neumococo para prevenir las neumonías y me tengo que poner la de la hepatitis A y B», señala antes de concluir que espera que el Ministerio de Sanidad cumpla con su palabra: una estrategia para que en 2020 todos los pacientes hayan sido tratados. Del primero al último.

**SANIDAD**  
PLAN DE CHOQUE  
Percycles rebaja un 15% la cifra de pacientes a la espera de una operación

R. SANTAMARTA | LEÓN  
El Complejo Asistencial Universitario de León, que ha logrado reducir «un 20%» la partida destinada el año pasado a conciertos privados, cerró el mes de junio con 3.253 pacientes pendientes de pasar por quirófano y una demora media de 61 días (por debajo de la del conjunto de hospitales del Sacyl: 80 días). Una lista de espera quirúrgica que se ha visto reducida desde marzo de 2016, coincidiendo con la entrada en vigor del Plan Estratégico de Eficiencia y de Control y Reducción de Listas de Espera (Percycles), un 15%.

Entonces, los leoneses sentados en el 'banco de la paciencia' ascendían a 3.821, un total de 568 más. Así lo puso esta semana de manifiesto el director general de Asistencia Sanitaria de la Consejería de Sanidad, José Jolín, en el marco de una rueda de prensa en la que aseguró que «ningún paciente de prioridad I ha sido operado en menos de 30 días». Y todo ello, según remarcó, dentro de una actividad quirúrgica programada «con medios propios» que ha repuntado entre enero y mayo hasta alcanzar a 8.623 pacientes. Sobre la espera en Atención Primaria, Jolín expuso que el año pasado había «13 equipos con algún paciente con demora de más de 48 horas», mientras que en mayo de 2017 eran «solo seis» los afectados.

La Junta inyectará este verano 4,5 millones de euros para las sustituciones del personal y los necesarios refuerzos en Boñar y Valencia de Don Juan, así como en el punto de atención continuada de Astorga «por encima de los recursos habituales». «No faltan servicios, lo preocupante sería que se deterioraran», precisó el director general de Asistencia Sanitaria de la Consejería de Sanidad rechazando las quejas en el medio rural recogidas por la Plataforma Social en Defensa de la Sanidad Pública de León. Así, detalló que habrá 71 médicos de área y 41 enfermeros, además de los contratados eventualmente.

**CIERRE DE CAMAS.** Con respecto a los cierres de camas denunciados de manera reiterada por los sindicatos, Jolín explicó que «la ocupación en los meses de verano roza el 78%». «No ha habido suspensiones quirúrgicas», dejó claro incidiendo en que «la calidad es también eficiencia». Actualmente, según confirmó el gerente del Caule, Juan Luis Burón, «son 27 las que están cerradas en el Monte San Isidro». En este punto, CSIF insiste en que el 30 de junio dejaron de ser operativas las 32 camas que componen la planta 12 del edificio Princesa Sofía del Hospital de León.