



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

III Actualització en Malalties infeccioses a l'Atenció Primària

Albert Boada i Valmaseda

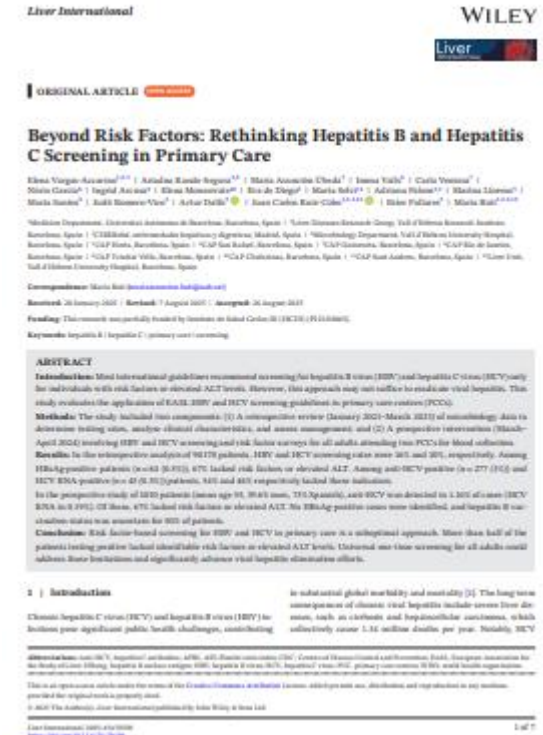
Barcelona, 10 d'abril de 2026

- Tot i disposar de vacuna per a l'hepatitis B i tractaments curatius altament eficients per a l'hepatitis C, les hepatitis víriques continuen essent una causa rellevant de malaltia hepàtica crònica, cirrosi i carcinoma hepatocel·lular.
- Una proporció important de pacients roman **infradiagnosticada**, especialment en entorns d'Atenció Primària, on sovint cursen de manera asimptomàtica.
- **Objectiu de la sessió:**
Revisar l'evidència recent (2024–2025) sobre hepatitis víriques rellevant per a l'Atenció Primària i analitzar-ne les implicacions pràctiques en el context català.

Beyond Risk Factors: Rethinking Hepatitis B and C Screening in Primary Care

Liver International, 2025

- Estudi realitzat en Centres d'Atenció Primària de Barcelona



Vargas-Accarino E, Rando-Segura A, Úbeda MA, Valls I, Ventosa C, García N, Arcusa I, Monserrate E, de Diego E, Selvi M, Palom A, Llorens M, Santos M, Romero-Vico J, Dalfo A, Ruiz-Cobo JC, Pallares E, Buti M. Beyond Risk Factors: Rethinking Hepatitis B and Hepatitis C Screening in Primary Care. Liver Int. 2025 Oct;45(10):e70330. doi: 10.1111/liv.70330. PMID: 40970664; PMCID: PMC12447784.

- **Objectiu de l'estudi**

Avaluar el rendiment real del cribratge d'hepatitis B i C basat en:

- Presència de factors de risc clàssics
- Elevació d'ALT en l'entorn d'Atenció Primària

- **Justificació**

Les recomanacions basades **exclusivament en risc** podrien no ser suficients per assolir els objectius d'eliminació de l'hepatitis, particularment en contextos amb **alta prevalença d'infecció asimptomàtica**.

- **Disseny de l'estudi**

Estudi mixt en dos fases:

- **Fase retrospectiva (2021–2023):**

Anàlisi de més de 90.000 pacients atesos en CAPs de Barcelona

- **Fase prospectiva (2024):**

Cribratge universal oportuniste d'hepatitis B i C en adults que acudien a extracció sanguínia.

Àmbit: Atenció Primària urbana (Catalunya).

- Més del **50% dels pacients amb hepatitis B o C** no presentaven:

- Factors de risc documentats

- Ni elevació d'ALT

Aquests casos **no haurien estat detectats** amb una estratègia clàssica basada en risc. El cribratge universal oportunista va permetre identificar infeccions ocultes clínicament rellevants.

- L'estratègia de cribratge basada exclusivament en factors de risc i proves de funció hepàtica és insuficient en l'Atenció Primària
- L'aprofitament d'analítiques ja indicades per altres motius per incorporar serologies pot representar una estratègia eficient, factible i alineada amb els objectius d'eliminació de l'hepatitis.
- 👉 Implicació directa per als CAPs de Catalunya.

Effectiveness and implementation of decentralized, community- and primary care-based strategies in promoting hepatitis B testing uptake: a systematic review and meta-analysis

eClinicalMedicine – The Lancet, 2024

Kim TV, Pham TND, Phan P, Le MHN, Le Q, Nguyen PT, Nguyen HT, Nguyen DX, Trang B, Cao C, Gurakar A, Hoffmann CJ, Dao DY. Effectiveness and implementation of decentralized, community- and primary care-based strategies in promoting hepatitis B testing uptake: a systematic review and meta-analysis. *EClinicalMedicine*. 2024 Sep 12;76:102818. doi: 10.1016/j.eclinm.2024.102818. PMID: 39309722; PMCID: PMC11416547.



- **Objectiu**

- Identificar quines estratègies implementades en Atenció Primària i comunitària augmenten de forma efectiva el cribratge d'hepatitis

- **Mètode**

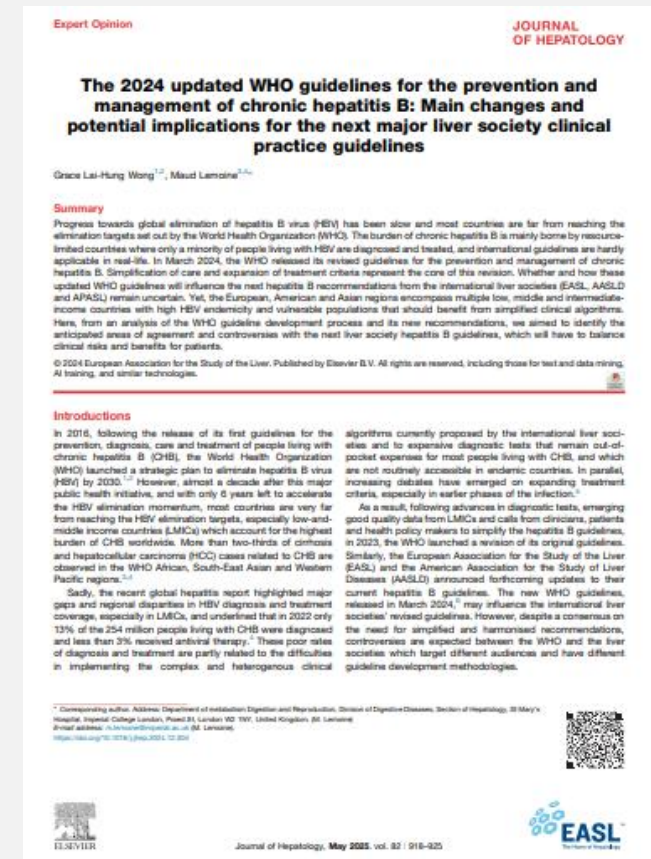
- Revisió sistemàtica i metaanàlisi 25 estudis
- Més de 130.000 participants
- Anàlisi d'estratègies utilitzant el marc del Behavior Change Wheel

- Les estratègies amb major impacte en el cribratge d'hepatitis B van ser:
 - Educació liderada per professionals sanitaris
 - Alertes electròniques a la història clínica
 - Estratègies combinades (multicomponent)
- S'observa una clara relació dosi-resposta entre la complexitat de la intervenció i l'augment del cribratge

- El professional d'Atenció Primària emergeix com a factor clau en la millora del cribratge
- Les eines digitals dels sistemes de salut, com les alertes clíniques a l'ECAP, poden actuar com a facilitadors del canvi sense augmentar de forma substancial la càrrega assistencial

The 2024 updated WHO guidelines for the prevention and management of chronic hepatitis

BJournal of Hepatology, 2025



Wong GL, Lemoine M. The 2024 updated WHO guidelines for the prevention and management of chronic hepatitis B: Main changes and potential implications for the next major liver society clinical practice guidelines. J Hepatol. 2025 May;82(5):918-925. doi: 10.1016/j.jhep.2024.12.004. Epub 2024 Dec 6. PMID: 39647534.

Objectiu de les noves guies OMS

- Accelerar el progrés cap a l'eliminació de l'hepatitis B mitjançant una aproximació de salut pública
- **Canvis principals**
 - Simplificació dels criteris de tractament
 - Ampliació del nombre de pacients candidats
 - Reducció de la dependència de proves especialitzades

- Les guies OMS 2024 estan dissenyades pensant en sistemes sanitaris on l'Atenció Primària és l'eix del diagnòstic i seguiment
- Aquest enfocament facilita el rol del metge de família com a actor clau en la detecció i derivació precoç de l'hepatitis B.

Community engagement and chronic viral hepatitis public health interventions

eClinicalMedicine – The Lancet, 2025

Community engagement and chronic viral hepatitis public health interventions: a systematic review, meta-analysis, and complementary crowdsourcing open call

Yifan Li,¹ Enayi Kpokiri,² Dolu Elasi,³ Rongrong Sheng,⁴ Keying Wang,⁵ Hejia Conyers,⁶ Yu Zhang,⁷ Darjuna K. Adda,⁸ Philayo C. Matthews,⁹ Thomas Fitzpatrick,¹⁰ Joseph D. Tucker,¹¹ and Dan Wu^{12*}

¹Department of Social Medicine and Health Education, School of Public Health & Laboratory for Digital Intelligence and Health Governance, Nanjing Medical University, Nanjing, China
²Clinical Research Department, Faculty of Infectious and Tropical Diseases, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, United Kingdom
³Department of Information, The First Affiliated Hospital, Nanjing Medical University, Nanjing, China
⁴Department of Epidemiology, Bloomberg School of Public Health, Johns Hopkins University, Baltimore, MD, USA
⁵Centre for Initiative and Development (CID) Taraba, Taraba State, Nigeria
⁶The Francis Crick Institute, London, United Kingdom
⁷School of Medicine, University of Washington, Seattle, WA, USA
⁸Institute of Global Health and Infectious Diseases, University of North Carolina at Chapel Hill, NC, USA

Summary
Background Chronic viral hepatitis causes a high burden of morbidity and mortality, especially in low- and middle-income countries (LMICs). While community engagement, which involves stakeholders in addressing health-related issues, has shown promise to enhance hepatitis outcomes, evidence on its impact remains limited. To summarize the current state of knowledge on this topic we performed a systematic review and a crowdsourcing open call.
Methods A parallel mixed-methods approach was used in this study. The systematic review included publications that evaluated a community-engaged intervention, reported chronic viral hepatitis outcomes, included a comparative group, and were published in English up to 12 March 2025. A random-effects model was used to pool the overall effect of the community-engaged interventions on hepatitis outcomes. To ensure innovative ideas from LMICs were included, we organized a complementary crowdsourcing open call using the WHO/TDR practical guide. Thematic analysis identified key themes in the crowdsourced submissions.
Findings 35 studies were included in the systematic review, and 28 crowdsourced submissions were analyzed. In both the systematic review and open call, community-engaged interventions included peer-based interventions, community health workers, interactive educational programs, and patient advocacy. The meta-analysis, predominantly of studies from high-income countries, found community-engaged interventions significantly improved HBV vaccine completion (RR 1.59, 95% CI 1.15–2.19; $I^2 = 81.10\%$), HBV/HCV test uptake (RR 2.33, 95% CI 1.78–3.06; $I^2 = 99.10\%$), HBV and HCV linkage to chronic viral hepatitis care (RR 1.56, 95% CI 1.46–2.64; $I^2 = 94.20\%$), HBV/HCV treatment adherence (RR 1.14, 95% CI 1.03–1.27; $I^2 = 0\%$), and HCV sustained virologic response (RR 1.50, 95% CI 1.23–1.83; $I^2 = 93.96\%$). Open call submissions, largely from LMICs, highlighted community-led interventions where patients led community-based organizations to advocate for improved access to hepatitis care.
Interpretation Findings underscored the importance of community engagement in chronic viral hepatitis service delivery across the care continuum. Implementing community-engaged interventions can enhance chronic viral hepatitis elimination efforts.
Funding National Natural Science Foundation of China.
Copyright © 2025 The Authors. Published by Elsevier Ltd. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).
 *Corresponding author. Department of Social Medicine and Health Education School of Public Health & Laboratory for Digital Intelligence and Health Governance, Nanjing Medical University, Nanjing, 211166, China.
 Email address: danwu@njmu.edu.cn (D. Wu)
 Yifan Li and Enayi Kpokiri contributed equally.

www.thelancet.com Vol 03 May, 2025

Li Y, Kpokiri E, Elasi D, Sheng R, Wang K, Conyers H, Zhang Y, Adda DK, Matthews PC, Fitzpatrick T, Tucker JD, Wu D. Community engagement and chronic viral hepatitis public health interventions: a systematic review, meta-analysis, and complementary crowdsourcing open call. *EClinicalMedicine*. 2025 May 2;83:103234. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103234. PMID: 40453539; PMCID: PMC12123346.

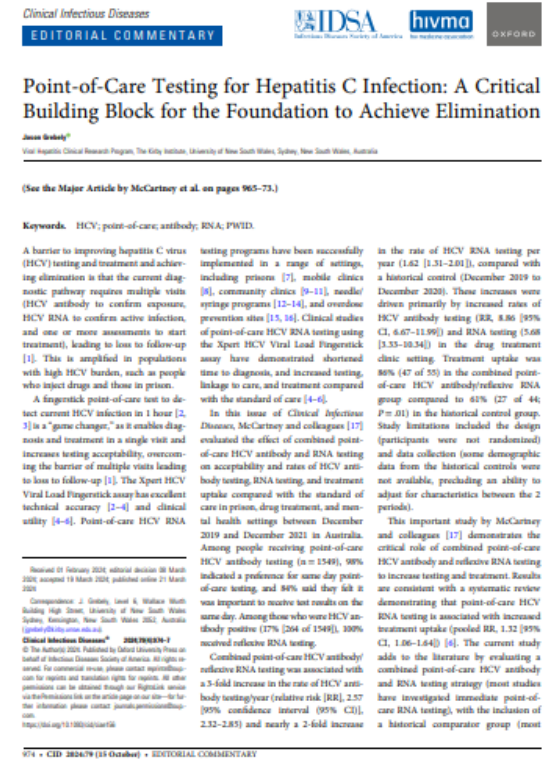
ARTICLE 4 – OBJECTIU I MÈTODE

- **Objectiu**
 - Avaluar l'impacte de les intervencions comunitàries en la cascada assistencial de les hepatitis víriques
- **Mètode**
 - Revisió sistemàtica
 - Metaanàlisi de 35 estudis
 - Intervencions amb agents comunitaris, educació entre iguals i programes locals

- Les intervencions comunitàries:
 - Milloren el cribratge
 - Incrementen la vinculació a tractament
 - Augmenten les taxes de curació de l'HCV
- La integració CAP–comunitat reforça l'efectivitat de l'Atenció Primària, especialment en poblacions vulnerables

Point-of-Care Testing for Hepatitis C Infection: A Critical Building Block for the Foundation to Achieve Elimination

Clinical Infectious Diseases, 2024



Grebely J. Point-of-Care Testing for Hepatitis C Infection: A Critical Building Block for the Foundation to Achieve Elimination. *Clin Infect Dis*. 2024 Oct 15;79(4):974-977. doi: 10.1093/cid/ciae156. PMID: 38513081.

- **Objectiu**
 - Avaluar l'impacte de models de diagnòstic i inici de tractament de l'hepatitis C en una sola visita
- **Intervenció**
 - Ús de proves RNA-HCV point-of-care que permeten confirmar infecció activa en menys d'una hora

- Reducció significativa de pèrdues de seguiment
- Major proporció de pacients que inicien tractament
- Alta acceptabilitat per part dels pacients
- Aquest model és especialment rellevant per a poblacions vulnerables i entorns comunitaris

KEY TAKE-HOME MESSAGES

KEY TAKE-HOME MESSAGES

- La majoria d'hepatitis víriques cròniques són asimptomàtiques i passen desapercebudes a l'Atenció Primària
- El cribratge basat exclusivament en factors de risc perd una proporció important de casos
- Les intervencions liderades per professionals d'Atenció Primària són les més efectives per augmentar el cribratge
- Les guies OMS 2024 faciliten un maneig més simple i accessible de l'hepatitis B
- Els models comunitaris i el test-and-treat són essencials per assolir els objectius d'eliminació OMS 2030.

Moltes gràcies

