PROGRAMA NACIONAL DE HEPATITIS VIRALES

Reunión de Comisión General Asesora del Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales

Viernes 14 de septiembre de 2018

- Asistentes: Miriam Burgos, Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades Comunicables e Inmunoprevenibles, Sergio Maulen, Director de Sida, ETS, Hepatitis y TBC, Emma Coronel, Karina Roitman, Roxana Aquino y Diego Martínez Madrid del Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales, Valeria Levite del Área de Estudios y Monitoreo, María Laura Suarez Ornani del Área de Reactivos, Jorge González de ANLIS-Malbrán, Natalia Katz, Verónica Lucconi y Solange Rapaport de DICEI, Belén Bouzas, Jefa de División de Análisis Clínicos del Htal. Muñiz. Rufina Ana Pérez y Natalia Laufer de SADI, Beatriz Ameigeiras y Fernando Cairo de AAEEH, Aurelia Fallo de SADIP, Carolina Meijon Y María Eugenia de Feo Moyano de HCV sin Fronteras, y Marisa Ciofoletti de FALHepVir.

Comienza la reunión con la realización de un minuto de silencio en memoria del Dr. Joaquín Solari seguido con la formalización de la Dra. Emma Coronel como nueva Coordinadora del Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales. Asimismo se destaca que el Programa cuenta con solo cuatro integrantes y se solicita a las autoridades presentes el incremento de personal para el mismo. La Dra. Burgos informa que se obtuvo la autorización para la contratación de un/a médico/a hepatólogo/a para reemplazar las funciones de la Dra. Coronel en el equipo, y el Dr. Maulen indica que se esta buscando un integrante más para el equipo a través de pase desde otra área de la Secretaria de Salud. La Comisión en su conjunto se expresa en apoyo a la continuidad Programa Nacional y de sus ejes estratégicos y actividades, y en particular de sus integrantes Emma Coronel, Roxana Aquino, Karina Roitman y Diego Martínez Madrid. La Dra. Burgos explica los motivos de la renuncia del Dr. Maulen como Director de Sida, ETS, Hepatitis y TBC, expresando que la misma tuvo mucha repercusión en la opinión pública, las sociedades científicas y la sociedad civil. Hasta tanto se designe un/a nuevo/a director/a, será la Dra. Burgos junto a un equipo de coordinación quienes estén a la cabeza de la Dirección.

Ante la inquietud de algunos miembros de la Comisión por el nuevo estatus de la Secretaria de Salud y de la situación presupuestaria, la Dra. Burgos informa que por dos meses la estructura y programas de la misma permanece igual, y que ante la repercusión de los reclamos se decidió “blindar” los presupuestos de la Dirección de Sida y de la DiCEI. El presupuesto 2019 informado que será presentado en el Congreso para la Dirección es de 3.100 millones de pesos, que incluye una partida específica para el Programa de Hepatitis.

A continuación se informa sobre el estado de insumos del Programa: se cuenta con medicación para Hepatitis B y C para cubrir tratamientos hasta abril/mayo de 2019, de acuerdo a

proyecciones según el caudal de solicitudes recibidas en el último tiempo. Concretamente con respecto a tratamientos para VHC, se entregaron 400 desde el ingreso de la última adquisición, restando 800 tratamientos para distribuir, más los que ingresen por la ampliación de dicha compra. Está en curso una nueva adquisición para 2019, que se estima que podría ingresar en el último trimestre del año, y que incluirá en la licitación a los nuevos esquemas aprobados en el país. El lapso entre ambas licitaciones podrá ser cubierto con compras por exclusividad. Con respecto a reactivos para serología se está efectuando la 2da entrega de la licitación en curso, que cubre las necesidades de 4 meses y se está solicitando una ampliación de dicha licitación. Sobre reactivos para CV y genotipo se espera una licitación para mayo por 8 meses de consumo, pero la misma depende de la cotización que realicen los oferentes en el actual marco cambiario.

Se plantea la preocupación por la disociación existente en cuanto a la cobertura de tratamientos entre el ámbito público y los sub-sistemas de obras sociales y medica prepaga. Estos últimos no están brindando cobertura uniforme para pacientes con grados de fibrosis bajo, y exigen, en algunos casos, muchos estudios en casos de fibrosis avanzada. Se informa que el programa ha tenido reuniones con el SUR, que han manifestado que no van a modificar la resolución actual pero que contemplan mecanismos de reintegro para todos los tratamientos otorgados. Se ofrece la posibilidad de contacto con el referente del SUR y el asesoramiento del área de DD.HH. de la Dirección de Sida para eventuales reclamos.

Está planificado como desarrollo a futuro lograr una mayor descentralización de la atención, simplificando los tratamientos y procurando que aquellos con fibrosis baja puedan ser atendidos en el primer nivel de atención, con un monitoreo de especialistas, de las jurisdicciones y del Programa Nacional.

Se vuelve a plantear la necesidad de que los programas jurisdiccionales sumen a referentes de las sociedades científicas a la gestión, y a los referentes y equipos de las unidades centinela aprovechando su experiencia en la materia.

Se informa que se encuentra en marcha el proyecto de implementación de test rápido de VHB, con el próximo envío de tests a Córdoba y a la Maternidad Sarda. También se avanza en conversaciones con CABA para incorporar el test rápido de VHC en el primer nivel de atención. Actualmente se espera el comienzo de la validación de dicho test por parte del Laboratorio del Htal. Muñiz.

La Fundación HCV sin fronteras comenta su programa de capacitación en jurisdicciones, que programa varias charlas para el resto del año, estando confirmada el 8/11 en Santiago del Estero. Se invita a participar al equipo del Programa.

Con respecto a vacunación, se mantuvieron reuniones con DiCEI sobre la oferta de vacunación para VHA en adultos, en particular en el grupo epidemiológico de HSH. Actualmente la

DiCEI no cuenta con las dosis necesarias para todos esta población estimada, pero se comenzara con alguna prueba piloto que incluya testeo previo, en conjunto con ONG´s.

Como último tema se menciona el proyecto de la Secretaria de Salud de capacitación a las áreas de salud de empresas sobre enfermedades laborales y vacunación, con la posibilidad de tomar este modelo también para capacitación sobre hepatitis.

Sin más temas a tratar se da por concluida la reunión, a la espera de una nueva convocatoria de la Comisión.