

ÍNDICE

PRÓLOGO	7
PRESENTACIÓN	9
I. INTRODUCCIÓN	11
II. OBJETIVOS	13
III. METODOLOGÍA	15
IV. ESTUDIO DE BASE	23
1. LAS CIFRAS DE LA HEPATITIS C EN ESPAÑA	23
1.1. Prevalencia e incidencia oculta de la hepatitis C.....	23
1.2. Importancia cuantitativa de la hepatitis C en consulta.....	25
2. LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS C	27
3. ASPECTOS RELACIONADOS CON EL DIAGNÓSTICO	29
3.1. Formas de detección de la infección por el virus de la hepatitis C.	29
3.2. Criterios para la realización de pruebas diagnósticas para la detección de la infección por el VHC	33
4. CIRCUITO ASISTENCIAL QUE SIGUEN LOS PACIENTES CON HEPATITIS C	37
4.1. Derivación de los pacientes de la Atención Primaria a la Especializada.....	38
4.2. Seguimiento de los enfermos con hepatitis C por parte de los médicos de Atención Primaria	43
5. ASPECTOS RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO	44
5.1. Porcentaje de pacientes que reciben tratamiento farmacológico	44
5.2. Criterios para la administración de tratamiento farmacológico a los enfermos con hepatitis C.....	45

5.3. Razones para la no administración de tratamiento farmacológico..	48
5.4. Tratamientos administrados a los pacientes con hepatitis C.....	50
5.5. Duración del tratamiento	53
5.6. Eficacia de los tratamientos	55
5.7. Repercusión de los nuevos tratamientos en la calidad de vida de los pacientes	56
6. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA SANITARIA	57
6.1. Frecuencia con la que tienen lugar las consultas con los pacientes	57
6.2. Limitaciones con las que se encuentran los Especialistas en la asistencia y en el tratamiento de la hepatitis C	58
6.3. Colaboración con equipos multidisciplinares en la asistencia a los pacientes	59
6.4. Repercusión de la creación de la especialidad de Hepatología en la calidad de la asistencia a los pacientes.....	61
7. REPERCUSIONES DE LA HEPATITIS C	62
7.1. Repercusiones de la enfermedad en la actividad laboral de los pacientes	62
7.2. Cómo afecta la hepatitis C a la calidad de vida de las personas que la padecen	64
V. EVALUACIÓN ECONÓMICA	67
Análisis Coste-Efectividad del Peginterferón alfa-2b más Ribavirina frente a la infección crónica por virus de la hepatitis C	
1. INTRODUCCIÓN	67
2. MATERIALES Y MÉTODOS	72
3. RESULTADOS.....	76
4. DISCUSIÓN	77
5. CONCLUSIONES	79
6. BIBLIOGRAFÍA.....	79
7. ANEXO: Figuras y Tablas	84

VI. ESTUDIO PROSPECTIVO DELPHI. TENDENCIAS AÑO 2005	95
1. ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS	95
2. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN Y EL DIAGNÓSTICO DE LA HEPATITIS C.....	100
3. ASPECTOS ASISTENCIALES Y DE POLÍTICA ASISTENCIAL	104
4. ASPECTOS RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO	111
5. ADHESIÓN DEL PACIENTE AL TRATAMIENTO	117
6. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VHC Y LOS COSTES QUE GENERA	122
7. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA INVESTIGACIÓN.....	128
8. ESCENARIOS MÁS PROBABLES:	130
- Escenario epidemiológico.....	134
- Escenario médico-científico.....	135
- Escenario de asistencia y política sanitaria.....	136
- Escenario de adhesión de pacientes con VHC	137
- Escenario de evolución de la infección por VHC y los costes que genera	138
VII. CONCLUSIONES.....	139
VIII. AGRADECIMIENTOS	143
IX. ANEXO. CUESTIONARIOS UTILIZADOS.....	165
- ESTUDIO DE BASE:	
Encuesta a Médicos Especialistas	167
Encuesta a Médicos de Atención Primaria	175
- CUESTIONARIO DELPHI	183