

# La hepatitis D crónica (CHD) es la forma más grave de hepatitis viral y está infradiagnosticada

## Impact of hepatitis D reflex testing on the future disease burden: A modelling analysis

Maria Buti<sup>1,2</sup> | Raquel Domínguez-Hernández<sup>3</sup> | Adriana Palom<sup>1,2</sup> | Rafael Esteban<sup>1,2</sup> | Miguel Ángel Casado<sup>3</sup>



## RESULTADOS



Test reflejo aumentaría la detección anti-VHD a 5.498 casos y la detección de ARN-VHD a 3.225 casos.



Se incrementó el acceso a tratamiento en 2.128 pacientes más y 213 pacientes alcanzarían niveles indetectables de ARN-VHD.



El coste por caso anti-VHD detectado sería de 132€.



En la mediana de tiempo de los 8 años del análisis las cirrosis descompensada, CHC y muertes hepáticas se reducirían entre un 35%-38%, con un ahorro de costes estimado en 36 millones de euros asociados al manejo de dichas complicaciones.

El objetivo fue evaluar el impacto de la prueba del reflejo de la hepatitis D en individuos HBsAg positivos en España durante los próximos 8 años.



Se diseñó un modelo de **Árbol de Decisión** para simular la cascada de atención de la hepatitis C crónica comparando dos escenarios:



## ESCENARIOS



Realizar las pruebas anti-VHD al 7,6% de los pacientes AgHBs positivos (situación actual).

VS

Realizar el test reflejo a todos los casos AgHBs positivos.

# El uso del test reflejo del anti-VHD conduciría a:

Un aumento de 9 veces en los diagnósticos y reduciría la carga clínica y económica de la enfermedad



Contribuyendo a la eliminación de la hepatitis para 2030

