



135 - INCIDENCIA Y PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR EL VHB EN NAVARRA EN POBLACIÓN AUTÓCTONA Y MIGRANTE

N. Egüés, H. López-Mendoza, A. Miqueleiz, A. de Miguel, C. Trobajo-Sanmartín, A. Echeverría, I. Casado, M.E. Portillo, J. Castilla

Instituto de Salud Pública de Navarra; CIBERESP; IdiSNA; Hospital Universitario de Navarra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La infección por el virus de la hepatitis B (VHB) se cronifica en el 5-10% de los casos y el 20% pueden evolucionar a cirrosis. La vacuna se ofrece a todos los nacidos desde 1980 y a grupos de riesgo. La OMS ha propuesto reducir las nuevas infecciones por VHB un 90% en 2030. El objetivo fue describir la situación de la infección por VHB en Navarra en términos de prevalencia e incidencia.

Métodos: A partir de los datos de serologías desde 2013 se ha reconstruido la cohorte de casos prevalentes diagnosticados con HBsAg+ a 31/12/2024, excluyendo los que posteriormente han negativizado o ya no residen en Navarra. De la vigilancia de nuevos diagnósticos de VHB se han obtenido todos los casos confirmados con HBsAg+ por primera vez durante 2024.

Resultados: A final de 2024 había 1.175 personas residentes en Navarra con infección VHB (HBsAg+) (172/100.000 h.). El 55% eran hombres y la media de edad de 52 años. El 58% habían nacido fuera de España (508/100.000 h.), destacando Rumanía, Bulgaria y China. La tasa en nacidos en España fue 89/100.000. La prevalencia fue mucho menor en cohortes vacunadas (< 35 años). En 2024 se notificaron 3 casos de VHB aguda (0,44/100.000 h.), igual que en 2023, ninguno vacunado y su edad estaba entre 50-69 años. Dos requirieron hospitalización. La transmisión se relacionó con viajes a países de alta prevalencia y exposición sexual. En 2024 se realizaron 34 nuevos diagnósticos de HBsAg+ (5,0/100.000 h.), el mismo número que en 2023. La mediana de edad fue de 56 años (rango 12-89), 50% eran hombres, 62% nacidos fuera de España, proporción algo mayor que en 2023 (56%). Los países de nacimiento más frecuentes son Rumanía y Bulgaria. La mediana de edad de los casos nacidos en España fue mayor, 73 vs. 45 años en migrantes. La tasa de nuevos diagnósticos fue 2,4/100.000 en población nacida en España y 15,5/100.000 en otros países. El 21% presentaba HBeAg+, indicador de infectividad. El 27% había nacido después de 1980, por lo que tenían indicación de vacunación. De ellos, uno había nacido en España (vacunado con 3 dosis) y los casos nacidos en otros países no constaban como correctamente vacunados.

Conclusiones/Recomendaciones: Siguen detectándose infecciones autóctonas por VHB y una proporción creciente en personas nacidas fuera de España. En ausencia de tratamientos curativos eficaces, la prevalencia se mantendrá alta. Se detecta margen de mejora en la vacunación de adultos de alto riesgo y en personas nacidas fuera de España.