

SALUD PUBLICA

PREVALENCIA DE MARCADORES DE LA HEPATITIS B EN ZARCERO

Rolando Pérez Sáenz *
Kirsten A. Visona **
Sylvia Acuña Vargas ***
Chih Hao Chen Ku ****
Desiree Granados Fischel *****
Maricela Villegas Arce *****

SUMMARY

The present work is a report on an investigation made on 105 patients in the town of Zarcero during 1994 about prevalence of hepatitis B serologic markers. 0% was positive for HBsAg and 10% were positive for antibodies anti-HBsAg, most of them with history of hepatitis B vaccination.

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION:

El intento por definir la prevalencia del virus B en las poblaciones ha sido una preocupación continua de diferentes grupos que han establecido el impacto epidemiológico en nues-

tro país. Es de esta forma que se ha definido que la prevalencia del virus B en la población de Costa Rica ha sido de 0.8%(1). Han sido descritas ya en esta población zonas en donde el virus B ha tenido un impacto mayor como es el caso del Cantón de Pérez Zeledón en donde esta prevalencia es del 3%(positividad de portadores del virus B en la población general). De la misma manera se ha calculado que hasta un 30% de esta población (Pérez Zeledón) tiene algún marcador contra el virus B. Entre las zonas de prioridad para la vacunación contra la hepatitis B se han definido obviamente a la zona de San Isidro del General y en segunda instancia se establece al cantón de San Ramón. Ha resultado interesante investigar cuál es la prevalencia de positividad de portadores de virus B en una zona aledaña a San Ramón (Cantón de Alajuela), que es Zarcero (Distrito del Cantón de Alfaro Ruiz que es perteneciente también a la Provincia de Alajuela). La comunidad de Zarcero se encuentra sobre los 1000 metros sobre

* Gastroenterólogo Hospital Calderón Guardia, Profesor Fisiopatología Universidad de Costa Rica

** Directora ICMRT-LSU

*** Estudiante Medicina Universidad de Costa Rica

**** Estudiante Medicina Universidad de Costa Rica

***** Estudiante Medicina Universidad de Costa Rica

***** Médico cirujano Hospital Enrique Baltodano de Liberia

el novel del mar, tiene clima frío en la mayor parte del año sin ser este lluvioso, y tiene una población de más o menos 11.000 habitantes, mitad hombres y mitad mujeres aproximadamente, y su distribución etaria no difiere en mucho a la que se encuentra en el país. El nivel socio-económico de esta zona es bueno y la mayoría de sus pobladores se dedican a labores de agro, la crianza de ganado (lecherías), el cultivo de rosas y hortalizas, así como el comercio. Es un área económicamente muy activa con un índice de alfabetismo que asemeja al del país. Con estos antecedentes se plantea el siguiente trabajo ya que no hay reportes de la prevalencia de marcadores serológicos para el virus B en esta población aledaña al cantón de San Ramón, sitio de alta prevalencia de marcadores para el virus B.

MATERIALES Y METODOS:

Como parte de un estudio realizado para cáncer gástrico en los meses de Julio y Agosto de 1994 en esta zona se tomó muestras sanguíneas a 102 personas que acudieron a realizarse un estudio de gastroscopia, en donde el 15% fue requerido por los médicos por tener síntomas gastro-intestinales y el 85% restantes solicitaron la realización del estudio como voluntarios. De esta forma se completaron los 102 pacientes, cuya única condición fue que hubiesen nacido y que su vida haya transcurrido en esa localidad (Zarcero). Así se tomó una muestra de suero la cual fue centrifugada y luego almacenada en congeladores hasta su análisis posterior. Para cada paciente se llenó una fórmula pre-codificada en donde se anotó su edad, sexo, si fue referido o no, sus antecedentes de transfusión, alcoholismo, drogadicción, antecedente de hepatitis y "otro" (incluye antecedente de vacunación contra la hepatitis B.). A las muestras se les realizó HBsAg (Antígeno de superficie de Virus B) y Anti Hbs (anticuerpos contra el antígeno de superficie del Virus B) por la metodología de EIA Abbott, en los laboratorios del ICMRT-LSU. Los análisis de los resultados

obtenidos se realizaron por medio del programa EPI-INFO 5.0 (CDC ATLANTA).

RESULTADOS:

De los 102 pacientes analizados el 37.3% fueron hombres y el 62.7% mujeres; su distribución etaria localiza el 57.9% entre los 30 y los 49 años, sin diferir en mucho para ambos sexos.

El 100% de los pacientes analizados residieron y nacieron en Zarcero. De los pacientes el 6.9% mencionó tener antecedentes de transfusión. Un 5.9% de los pacientes analizados mencionó antecedentes de hepatitis, sin conocer el virus causal en la mayoría de los casos. Ningún paciente declaró tener antecedentes de uso de drogas prohibidas. Un 14.7% de los pacientes declaró tener problemas de alcoholismo en el momento del interrogatorio o previamente, de ellos algunos mencionaron estar en Acohólicos Anónimos y de éstos (15 pacientes) 12 fueron hombres y 3 mujeres. Del total de 105 pacientes un 0% (cero pacientes) de ellos tenía positividad para el antígeno de superficie de la hepatitis B. Un 13.7% (14 pacientes) mostró de la misma forma positividad para el Anti HBsAg (anticuerpo contra el antígeno de la superficie de la hepatitis B). De éstos, casi un 50% (6 pacientes) declaró en el apartado de "otro" su antecedente de haberse vacunado contra la hepatitis B previamente (la mayoría de ellos trabajadores de salud). De los pacientes con anticuerpos positivos contra el virus B (14 pacientes), que no fueron vacunados, 2 tuvieron hepatitis previa, 2 antecedente de transfusión previa y uno declaró su problema de alcoholismo. No se demostró diferencia de positividad de marcadores cuando se hizo la distribución por sexo o edad.

DISCUSION Y CONCLUSIONES

Con base en lo expuesto anteriormente en los resultados se concluye que en una población de la comunidad de Zarcero la prevalencia del antígeno de superficie es del 0%, lo cual de

acuerdo a lo establecido mundialmente definiría a la zona como de baja incidencia para portadores del antígeno de superficie para el Virus B y pondría a la zona en cifras menores que nuestro país (0.8%) o de otras zonas (San Ramón cerca del 1% o Pérez Zeledón con un 3%). Por otra parte se concluyó que la positividad de marcadores contra el virus fue de un 13.7% (considerando el HBsAg y Anti Hbs). En este caso los anticuerpos contra el antígeno de superficie se presentaron con mayor frecuencia en pacientes vacunados, lo cual sugiere a este como un factor adicional que determinaría la baja incidencia del virus en la población ya que quitando este factor, la positividad andaría en un 6% aproximadamente de marcadores contra el virus B. Por otro lado, se observó que la hepatitis y el antecedente de transfusión, se asoció en algunos pacientes a la positividad de anticuerpos contra el virus, lo cual sugiere que fue esta la vía de infección. Finalmente se puede decir que los pobladores de Zarcero tendrían características heterogéneas respecto a los pobladores de San Ramón, al tener una positividad menor de marcadores contra el virus B (si le restamos los pacientes con antecedente de vacunación que baja la prevalencia de un 13 a un 6%), ya que en San Ramón se ha reportado en un 10.5% y Zarcero tendría un 6%; sin embargo debe diseñarse un estudio que defina esta situación posteriormente para verificar esta hipótesis.

RESUMEN

Se realiza una investigación en 105 pacientes cuyo lugar de nacimiento y residencia es el distrito de Zarcero (Alfaro Ruiz) con el objetivo fundamental de conocer la incidencia de positividad de marcadores contra la hepatitis B (HBsAg y anti-HBsAg) en el mes de agosto de 1994. Los pacientes que se sangraron para estas determinaciones realizadas por medio de EIA (Abbott) en los laboratorios de ICMRT-LSU fueron quienes consultaron al servicio de endoscopia digestiva. De los 105 pacientes, el

6.8% mencionaron antecedente de transfusión y un 5.6% antecedente de hepatitis, un 15% se declaró alcohólico. Dos terceras partes de los pacientes fueron mujeres y un 58% comprendidos entre las edades de 40 a 84 años. De los 105 pacientes estudiados, el 0% (cero) mostró positividad para el HBsAg (antígeno de superficie para el virus B). 14 de ellos, 10% aproximadamente, mostró positividad para anticuerpos contra el virus, y de ellos la mitad tenía antecedentes de haber sido vacunados contra la hepatitis B. Dos de los otros tenía antecedentes de hepatitis y 2 de ellos antecedentes de transfusión.

BIBLIOGRAFIA:

- 1-Armijo C., Herra S., Hevia F. et al. Marcadores Serológicos de la Hepatitis Viral B y No A No B en el Personal del Hospital San Juan de Dios. Act Med Cost 1984; 30:1 . 40-44.
- 2-Hoofnagle J.H. Serodiagnosis of Acute Viral Hepatitis. Hepatology 1983; 3: 267-268.
- 3-Miller D.J. Seroepidemiology of Viral Hepatitis. Post Grand Med. 1980; 68:137-148.
- 4-Villarejos V.M., Gutiérrez A., Pelón W. Identification of a type B Hepatitis epidemic in Costa Rica. Comparative Analysis of two outbreaks of viral hepatitis. Am J Epidemiol 1972; 96: 373-378.
- 5-Visoná K., Eduarte C., Zamora E. et al. Estudio Epidemiológico de La Hepatitis Virales en San Ramón y Palmares. Act Med Cost; 1989; 33:2.69-77