

RASTREO SEROLOGICO DE SIDA, SIFILIS Y HEPATITIS B EN DONANTES DE SANGRE EN EL LABORATORIO CLINICO Y EL BANCO DE SANGRE KARINA (ABRIL 1985—ABRIL 1986)

* Dr. Rafael Espaillat Arias
** Dr. Rafael A. Suero Peña
*** Lic. Celina A. González Senfleur

INTRODUCCION

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, la peste moderna, alcanza en estos momentos niveles alarmantes en muchos países del mundo. El nuestro ocupa un lugar preferencial dentro de las naciones afectadas por el mal.

Con relación a las formas de transmisión de la enfermedad, tienen mucha importancia las transfusiones sanguíneas, sobre todo si tenemos en cuenta que aún después de conocerse la incidencia de la enfermedad no todas las donaciones sanguíneas han contado con las precauciones adecuadas. Sobre este tenor, hemos realizado una investigación epidemiológica, retrospectiva, para determinar la frecuencia del SIDA y otras enfermedades infectocontagiosas que pueden transmitirse por medio de una transfusión de sangre.

Paralela a esta investigación se realiza otra por parte del Laboratorio Nacional Dr. Defilló, que consiste en localizar a todas las personas que recibieron sangre de los donantes con HIV durante los últimos dos años en varios bancos de sangre del Distrito Nacional, con el fin de detectar los posibles contagios.

OBJETIVO

Determinar la frecuencia del SIDA, Sífilis y Hepatitis B en donantes de sangre durante el período comprendido entre abril de 1985 a abril de 1986.

METODOLOGIA

Realizamos una investigación epidemiológica, retrospectiva, que consiste en el rastreo serológico del SIDA, Sífilis y Hepatitis B, en donantes de sangre del Laboratorio Clínico y Banco de Sangre KARINA, durante el período citado. Dicho laboratorio es una institución privada, ubicada en la ciudad de Santo Domingo.

Las informaciones obtenidas sobre los donantes comerciales o de muestras procesadas para detectar HIV sólo corresponden al último semestre del período estudiado. El Banco de Sangre y Laboratorio Clínico Karina es, si no el primer banco de sangre privado en realizar rastreos serológicos de HIV, uno de los pioneros en República Dominicana.

Aplicamos un formulario al total de tarjetas correspondientes a las donaciones aceptadas y rechazadas, de donde tabulamos las variables principales, las cuales fueron presentadas en tablas de frecuencias para interpretación y conceptualización.

Luego de obtener todos los casos positivos para anticuerpos de HIV mediante inmuno absorción enzimática, obtuvimos la información de las muestras confirmadas por inmunofluorescencia, en el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló, lugar donde se reportan todas las muestras con anticuerpos de HIV.

Para sífilis se usó como único parámetro el VDRL, que

(*) Médico Internista.

(**) Médico General.

(***) Bioanalista.

aunque no es diagnóstico definitivo de sífilis, su positividad descarta el uso de la donación sanguínea.

Para la Hepatitis B se investigó el HB_s AG, por el método de inmunoabsorción enzimática (ELISA).

Cuadro No. 1
DISTRIBUCION DE LOS RESULTADOS SEROLOGICOS POR EDAD Y SEXO
EN DONANTES DE SANGRE EN EL LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE "KARINA".
ABRIL 1985-ABRIL 1986

RANGO POR EDAD	SEXO	ANTICUERPOS		VDRL		HB _s AG		SERONEGATIVOS		TOTAL	
		HTLV-III	%		%		%		%		%
15 - 19	m f	0		0		0		14		14	4.4
20 - 24	m f	5		1		5		90		101	31.4
25 - 29	m f	1		0		7		62		70	21.7
30 - 34	m f	3		0		2		63		68	21.1
35 - 39	m f	1		0		3		38		42	13.1
40 - 44	m f	2		0		0		20		22	6.8
45 - 49	m f	0		0		0		4		4	1.2
50 - 54	m f	0		0		0		1		1	0.3
55 - 59	m f	0		0		0		0		0	0.0
60 o más	m f	0		0		0		0		0	0.0
TOTAL		12	1.76**	1	0.09*	17	1.61*	292		322	100.0

FUENTE: Archivo del Karina

(*) Este porcentaje se ha calculado en base al total de donaciones sanguíneas realizadas durante el período estudiado (1,053).

(**) Este porcentaje es en relación al total de donaciones sanguíneas en el 2do. semestre (681).

RESULTADOS Y DISCUSION

En el cuadro No. 1 podemos notar que todos los donantes de sangre, 322 en el período de estudio, corresponden al sexo masculino, y la mayoría está comprendida entre los 20 a 44 años de edad (94%), sobresaliendo el rango comprendido entre 20 a 24 años (31%). Con relación a la ocupación, son obreros, empleados o dedicados a otras ocupaciones y proceden de barrios populares y marginales.

Las muestras sanguíneas positivas para anticuerpos de HIV ascienden a 12, que equivale a 1.76% del total de muestras procesadas durante el segundo período o semestre a partir de la instalación del equipo Quantun II. Estos casos

ca la presencia de la sífilis. Ello así, probablemente porque el VDRL es una prueba rutinaria y consecuentemente es más frecuente el diagnóstico de sífilis. También el uso indiscriminado de antibióticos y la automedicación pueden ser factores contribuyentes para una menor frecuencia de la enfermedad.

Es más relevante la positividad para el antígeno HBs AG, 17 muestras positivas, que representan 1.61%, las cuales proceden de individuos con edad de 20 a 39 años. Todas las muestras positivas determinaron el rechazo de esas donaciones. Es importante señalar la proximidad en las frecuencias de anticuerpos de HIV y el HBs AG (1.76% y 1.61% respectivamente).

(*)

Cuadro No. 2
MUESTRAS SANGUINEAS PROCESADAS POR METODOS SEROLOGICOS
EN EL LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE KARINA.
ABRIL 1985—ABRIL 1986

	DONACIONES SANGUINEAS								Paciente Sospechoso SIDA %**	Total Muestras Procesadas %				
	NO COMERCIAL				COMERCIAL						Total	%		
	Aceptadas	%	Descart.	%	Aceptadas	%	Descart.	%						
1er. Semestre*	0		0		364	34.57	8	0.76	372	35.33		372	35.06	
2do. Semestre	0		0		659	62.58	22	2.09	681	64.67	8	0.75	689	94.94
TOTAL	0		0		1,023	97.15	30	2.85	1,053	100.0	8	0.75	1,061	100.0

FUENTE: Archivo Laboratorio Karina.

(*) Dividimos el período revisado en dos semestres, teniendo como punto de referencia la instalación del equipo de laboratorios de detección de anticuerpos contra HIV, el 27 de septiembre de 1985.

(**) Este porcentaje es en relación al total de muestras procesadas durante el período de estudio.

fueron confirmados en el Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló, resultando 8 muestras con la presencia del virus. Es de interés señalar que estos casos están comprendidos entre 20 a 44 años de edad.

En otro renglón observamos que sólo una donación fue rechazada por VDRL reactivo, que no necesariamente indi-

En el cuadro No. 2 podemos observar que del total de muestras procesadas, 8 correspondieron a individuos en quienes se sospechaba el SIDA, referidos de centros médicos públicos y privados, y que resultaron positivos para HIV. Incluimos esta información en este estudio, dado su interés epidemiológico.

En otro orden, notamos que todas las donaciones san-

guíneas fueron comerciales, debido al carácter privado de la institución. Del total, 1,053 donaciones, un 97% fueron aceptadas y un 3% descartadas por seropositividad. Cabe señalar que el número de donaciones es mucho más elevado que el de donantes, debido a que estos individuos venden su sangre periódicamente, llegando un solo donante a realizar varias donaciones durante el período de estudio, las cuales fueron consideradas distintas desde el punto de vista estadístico.

RECOMENDACIONES

—Que la Secretaría de Estado de Salud Pública exija a todos los bancos de sangre hacer pruebas de detección de VIH a todas las donaciones sanguíneas.

—Enviar todos los casos positivos o sospechosos al Laboratorio Nacional Dr. Defilló para su confirmación.

—Tratar todas las muestras de sangre y de plasma como si estuvieran contaminadas.

—Que todo el personal de laboratorio tome las precauciones de lugar al tratar las muestras sanguíneas.

—Recomendar el fortalecimiento de los programas de donación de sangre por voluntarios sanos y conocidos y, de la misma manera, la realización de pruebas pertinentes para anticuerpos contra el virus del SIDA en aquellas transfusiones que se considere conveniente hacerlas.

—Estimular la obligatoriedad del registro de todos los bancos de sangre a nivel nacional, y la elaboración y aplicación inmediata de sus reglamentos y procedimientos.

RESUMEN

Revisión retrospectiva de 1,053 donaciones sanguíneas realizadas por 322 donantes de sexo masculino, con edad promedio de 20-44 años, de extracto social bajo.

Seropositividad: 1.76% para anticuerpos de HIV, 1.61% para HB_s AG., 0.09% para VDRL.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Anales Españoles de Pediatría. Publicación oficial de la Asociación Española de Pediatría. Vol. 23, Sept. 1985. Pág. 157-162.

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Vol. 99, No. 1. Julio 1985. Pág. 89-90, 113-118.

Defilló, B.: SIDA: Diagnóstico, Tratamiento y Prevención. Santo Domingo, R.D. Oct. 1985.

Fauci, A.S.; Masur, H.; Herman, E.P., et al.: The acquired immunodeficiency syndrome: An update. *Ann. Intern., Med.* 1985; 102; 800-813.

Priedman-Kien, A.E.; Launbenstein, L.J.; Rubinstein, P. et al.: Disseminated Kaposi's. Sarcoma in homosexual men. *Ann Intern, Med.*, 1982; 96: 693-700.

Franc, A.S.; Mocher, A.M.; Longo, D.L., et al.: Acquired immunodeficiency syndrome; epidemiologic, clinical immunologic and therapeutic considerations. *Ann Intern Med.*, 1984; 100; 92-106.

Gallo, R.C.; Salu Huddim, S.Z.; Poovis, M., et al.: Requent direction and insolation of cytopathic retrovirus (HTLV/3) keon patients with AIDS and qt risk for AIDSS. *Inmunoc. Today* 1984, 5; 196-198.

Gottier, M.S.; Groopman, J.E.; Weinstein, W.M.; et al.: The acquired immunodeficiency syndrome. *Ann Intern. Med.*; 1983. 99:208-220.

Klatzman, S.; Banne-sinoussi, F.; Nugeyre, M.T.; et se: Selective Tropism of Lymphadenopathy Associated. Virus for helper-indorer T Lymphocytes. *Science*, 1984; 225; 59-63.

Klazmann, D.; Champagne, E.; Chamaret, S. et al.: T-Lymphocyte T4 molecule behaves as the receptor for human retrovirus LAU, nature, 1984; 312: 767-768.

Neumos. Revista científica trimestral especializada en vías respiratorias. Organó de la Residencia de Neumología del Hospital Dr. Salvador B. Gautier, del IDSS, Santo Domingo, R.D. Vol. 3 No. 1-2, Oct.-Dic. 1984 En-Mar 1985. Pág. 29-32.

Olsen, G.; and Shields, J.: Seminol Lymphocytes, Plasma and AIDS. *Nature* 1984; 309: 116-117.

Pinching, A.: The probable causa of AIDSS. *Science*. 1984; 224: 500-503.

Revista de Investigación Científica. Publicación del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubiran. Jul-Sept. 1984. Pág. 307. Vol. 36 No. 3. México.

Rozenbaum, W.; Dormont, D. Spire, B, et al.: Sunamin protection of T cells in vitro. Against infectivity and cytopathic effect of HTLV-111 *Science*, 1984; 226; 172-176.

Saraugadhanom. M.G. Poovic, M.; Brush, C. et al: Antibodies reactive with human T-Lymphotropic. retrovirus (HTLV-111) in the Serum of patients with AIDS *Science*, 1984; 224: 506-508.