



ORIGINAL BREVE

Hepatitis virales e inmigración: un reto para el sistema sanitario[☆]



J.A. Cuenca-Gómez^{a,*}, J. Salas-Coronas^{a,c}, M.J. Soriano-Pérez^a, J. Vázquez-Villegas^b,
A.B. Lozano-Serrano^a y M.T. Cabezas-Fernández^{a,c}

^a Unidad de Medicina Tropical, Hospital de Poniente, El Ejido, Almería, España

^b Unidad de Medicina Tropical, Distrito Poniente, Almería, España

^c CEMyRI (Centro de Estudio de las Migraciones y Relaciones Interculturales), Universidad de Almería, Almería, España

Recibido el 9 de enero de 2016; aceptado el 21 de febrero de 2016

Disponible en Internet el 16 de marzo de 2016

PALABRAS CLAVE

Inmigrantes;
Africanos;
Hepatitis B;
Hepatitis C;
Hepatitis D

Resumen

Introducción: Las hepatitis virales representan un importante problema de salud en los países africanos. El incremento de la población inmigrante procedente de este continente supone un reto para el sistema sanitario.

Material y métodos: Estudio descriptivo sobre la prevalencia de marcadores serológicos de hepatitis viral B (VHB), C (VHC) y delta (VHD) en inmigrantes africanos atendidos en una consulta especializada.

Resultados: Se incluyó a 2.518 pacientes (87,7% subsaharianos) con una edad media de 31,3 años. El 78,8% presentó algún marcador positivo de infección por el VHB y en 638 pacientes (25,3%) se diagnosticó una hepatitis B activa (AgHBs+). En 19 casos se detectaron anticuerpos frente al VHD (4 con detección del genoma viral). Sesenta y ocho pacientes presentaron anticuerpos contra el VHC, de los que 26 tenían carga viral positiva.

Conclusiones: La elevada prevalencia de hepatitis virales en inmigrantes, en especial la infección por VHB, ha supuesto un cambio significativo en el perfil de pacientes atendidos en nuestro país, y precisa de medidas encaminadas a un diagnóstico precoz y prevención de la transmisión.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

[☆] Este trabajo ha sido realizado dentro de las actividades desarrolladas por el grupo de investigación PAIDI CTS 582 de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y el CEMyRI (Centro de Estudio de las Migraciones y Relaciones Interculturales) de la Universidad de Almería.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jacuencag@gmail.com (J.A. Cuenca-Gómez).

KEYWORDS

Immigrants;
Africans;
Hepatitis B;
Hepatitis C;
Hepatitis D

Viral hepatitis and immigration: A challenge for the healthcare system**Abstract**

Background: Viral hepatitis is a significant health problem in African countries. The increase in the immigrant population from this continent represents a challenge for the Spanish healthcare system.

Material and methods: A descriptive study was conducted on the prevalence of the serological markers of hepatitis B (HBV), C (HCV) and D (HDV) in African immigrants treated in a specialised doctor's office.

Results: The study included 2518 patients (87.7% Sub-Saharan natives), with a mean age of 31.3 years. Some 78.8% of the patients had a positive infection marker for HBV, and 638 patients (25.3%) were diagnosed with active hepatitis B (HBsAg +). In 19 cases, antibodies against HDV were detected (4 cases with detection of the viral genome). Sixty-eight patients had antibodies against HCV, 26 of whom had a positive viral load.

Conclusions: The high prevalence of viral hepatitis in immigrants, especially HBV infection, represents a significant change in the profile of patients treated in Spain and requires measures aimed at early diagnosis and transmission prevention.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Introducción

Se estima que más de 240 millones de personas en el mundo están infectadas por el virus de la hepatitis B (VHB)¹. De ellos, entre 15 y 20 millones presentan coinfección con el virus de la hepatitis delta (VHD)². Por otro lado, entre 130 y 150 millones de personas presentan una infección crónica por el virus de la hepatitis C (VHC)³. En los países occidentales, el número de personas infectadas ha disminuido de forma significativa gracias a la implantación de la vacunación para el VHB y a la vigilancia de la sangre destinada a las transfusiones⁴. Sin embargo, las altas tasas de inmigración que han experimentado muchos de estos países en los últimos años han dado lugar a un incremento sustancial de estas enfermedades, constituyendo un problema para la salud pública⁵. En la provincia de Almería, y más concretamente en la zona de Poniente, existe un grupo numeroso de inmigrantes de origen africano, que puede superar el 30% de la población en algunos municipios.

El objetivo de este trabajo es estudiar la prevalencia de los marcadores serológicos de infección del VHB, VHC y VHD en los pacientes africanos atendidos en una consulta especializada.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo de los marcadores serológicos del VHB, VHC y VHD en pacientes de origen africano atendidos en la Unidad de Medicina Tropical del Hospital de Poniente (Almería, España) entre octubre del 2004 y junio del 2015. A todos los pacientes se les realizó una historia clínica y exploración física completa, y se solicitó una analítica con hemograma, función renal y hepática y, si no estaban realizadas previamente, serologías del VHB, VHC y VIH. Los pacientes con infección por VIH se derivaron a una

consulta especializada, por lo que se excluyeron del estudio. En el caso de la hepatitis B se realizó la determinación del antígeno de superficie (AgHBs) y de los anticuerpos contra el core (AcHBc) y contra el antígeno de superficie (AcHBs). Cuando se detectó la presencia de AgHBs, se determinaron los antígenos e (AgHBe) y los anticuerpos contra el antígeno e (AcHBe). En caso de sospecha de infección aguda se determinaron los AcHBc de tipo IgM. Se definió el estado de portador crónico para el virus de la hepatitis B como la presencia de AgHBs en 2 determinaciones separadas por un período mínimo de 6 meses. En los pacientes que presentaban como único marcador el AcHBc, se consideró una infección pasada si presentaban cifras de transaminasas normales. Si estas estaban elevadas, se realizó una reacción de polimerasa en cadena (PCR) del VHB para descartar replicación viral, como indicación de infección oculta (HBO). La presencia de AcHBs sin otros marcadores serológicos se consideró debida a la vacunación frente al VHB. En los pacientes con AgHBs, la cuantificación del ADN del VHB se llevó a cabo mediante PCR en tiempo real (COBAS Ampliprep/Cobas Taqman-Roche Diagnostics), con un límite de detección de 20 UI/ml. El genotipo del VHB se determinó mediante amplificación parcial y secuenciación del gen que codifica el AgHBs (Abbott Real-Time HBV). Se definieron como portadores crónicos inactivos aquellos pacientes con AgHBs (+) y AcHBe (+), carga viral inferior a 2.000 UI/ml y niveles de transaminasas persistentemente normales. El resto de los pacientes con AgHBs (+) se clasificaron como hepatitis B crónica AgHBe (+) (AcHBe negativo) y hepatitis B crónica AgHBe (-) (AcHBe positivo).

En los pacientes con presencia de AgHBs se solicitó la determinación de anticuerpos frente al VHD (ETI-AB-DELTA-2 [anticuerpos totales] y ETI-DELTA-IGMK-2 [anticuerpos de clase IgM]), que se llevó a cabo mediante enzimoimmunoanálisis (DiaSorin®). En los que fueron positivos, se determinó el ARN de dicho virus mediante técnicas de hibridación molecular.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826890>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826890>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)