

TAMIZAJE DE BANCOS DE SANGRE PARA VIH EN RISARALDA DURANTE EL AÑO 2002

José William Martínez.
Liliana Patricia Muñoz.,
María Victoria Escobar.
María Nelcy Muñoz
Centro de Investigaciones Secciona Pereira

R Resumen

El presente estudio descriptivo evalúa el perfil de los donantes de dos bancos de sangre de instituciones de tercer nivel de salud de Risaralda, sistematizando los instrumentos diligenciados para el tamizaje. Las características clínico epidemiológicas muestran que es alta la proporción de quienes donan por motivos altruistas, sin embargo en la Empresa Social del Estado 52% lo hace sólo cuando se requiere por exigencias médicas personales o de algún familiar. La mayoría de los donantes son adultos jóvenes, muy poca población pertenece al régimen subsidiado y vinculado; llama la atención que de quienes se obtuvo información sobre el sexo es de los hombres quienes están más motivados a donar.

Es alta la calidad de las donaciones, según factores de riesgo de los donantes y según la proporción de VIH en los mismos, ya que en la ESE pública menos del 3.8 por mil donantes tuvo una prueba de VIH positiva.

Se recomienda entre otras evaluar los aspectos socioculturales de la población que participa en menor grado como donante, evaluando las características de género de los mensajes.

Palabras Clave: *Tamizaje, Bancos de Sangre, Donantes, VIH, 0 prelavencia*

Introducción

Según ONU Sida en su publicación de diciembre de 2002, para dicho año esta epidemia cobró en todo el mundo más de tres millones de vidas, y se estima que cinco millones de personas contrajeron el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) a lo largo del año, lo cual eleva a 42 millones el número de personas que viven con el virus en todo el mundo.¹

Mientras la humanidad se adentra en la tercera década de la epidemia de SIDA, la evidencia de su impacto es irrefutable. Allí donde se ha propagado de forma descontrolada, está arrebatando a los países los recursos y capacidades de los que dependen la seguridad y el desarrollo humanos. En algunas regiones el VIH/SIDA, en combinación con otras crisis, está sumiendo en la miseria a sectores cada vez más amplios de la población.²

El Ministerio de Salud de Colombia reportó en enero 2003 cerca del 78% aumentó el número de casos de mujeres que viven con el VIH/SIDA, al pasar de 549 en 1999 a 976 en el 2001. Para el 2002 se han reportado 411 casos.³

Según los reportes de los servicios seccionales de salud, desde 1983 cuando se presentó el primer caso, a octubre de 2002, se han notificado 33.640 casos de los cuales el 17% (5.664) corresponde al sexo femenino.^{4,5,6}

La relación hombre mujer se va reduciendo cada vez más; anteriormente era de 9 a 1, es decir, que por nueve hombres infectados había una mujer infectada, actualmente esta proporción en promedio es de 3 a 1'.

En el acumulado de los 19 años de presencia de la enfermedad en el país, se han reportado 20.650 casos de personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH); 8.292 que han desarrollado la enfermedad y 4.698 que han muerto a causa del SIDA.⁷

En cuanto a los mecanismos de transmisión, la vía sexual sigue ocupando el primer lugar con el 64% del total de casos, esto son 21.530 personas.⁸

La segunda causa notificada de transmisión es la maternoinfantil (transmisión vertical), con 533 casos, seguida de la transmisión sanguínea con el 1%, mientras que un 32% del total de casos reportados no indica el mecanismo de transmisión, pero se puede asumir que estos casos son de transmisión sexual.⁹

Por edades el mayor número de casos se presenta en el grupo de los 15 a 40 años, con un 60% del total de personas con el virus. En el año 2001 el SIDA fue la cuarta causa de mortalidad en este grupo poblacional.⁹

El presente proyecto pretende evaluar el perfil de los donantes de bancos de sangre en Risaralda

Materiales y métodos

Es un estudio de tipo descriptivo que utilizó los instrumentos diligenciados para el tamizaje en bancos de sangre del Hospital Universitario San Jorge y de la Clínica Pío XII del Seguro Social.

Se visitó cada una de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud antes mencionadas, y se coordinó la entrega de la información, la cual fue digitada en bases de datos de Epiinfo.

Los instrumentos entregados se encontraban archivados en forma organizada y en muy buen estado, lo cual permitió su adecuada lectura y facilitó el diligenciamiento de las bases de datos; pero muchos registros presentaron información incompleta y algunos usaban siglas que no fueron definidas en el instrumento, lo cual limitó el análisis de la información.

Algunas dudas que se presentaron fueron resueltas por los bancos de sangre del HUSJ, de la clínica Pío XII, el laboratorio de salud Pública y la Secretaría de Salud de Risaralda.

La información digitada que aparecía en las bases de datos fue corregida, contrastando con aquella que aparecía en los entrevistas de origen, mediante selección aleatoria de las mismas.

Resultados características clinicoepidemiológicas en donantes Banco de Sangre, Hospital Universitario San Jorge, Pereira 2002

El 47.4% de las donaciones de sangre en el banco del Hospital Universitario San Jorge se realiza voluntariamente o por motivos altruistas, sensibilizados posiblemente por las campañas educa-

tivas para tal fin; sin embargo la mayoría, 52.6% lo hace sólo cuando se requiere por exigencia médica personal o de algún familiar.

Los hombres son quienes donan mayoritariamente en este banco; equivalente al 64.6% de los casos, de cada 3 donaciones 1 es hecha por mujeres.

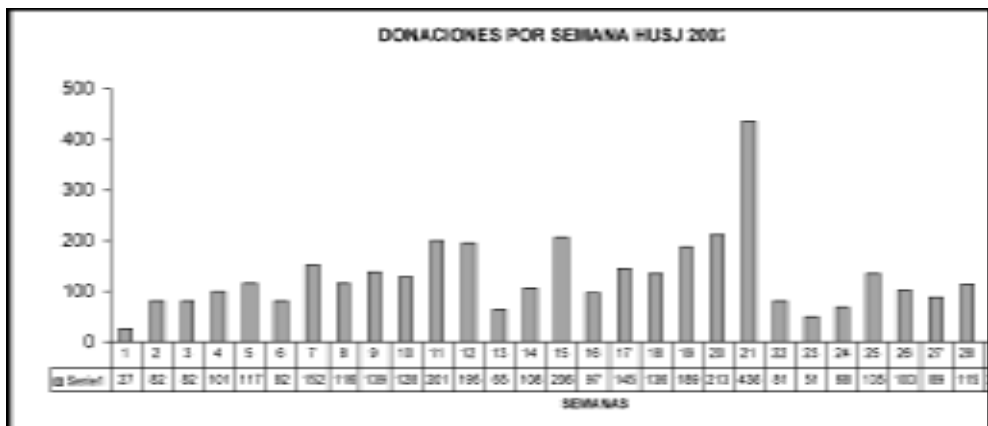
En esta institución el 55% de los donantes tiene antecedentes de donación previamente, sin embargo el instrumento sólo tiene en la tercera parte de los casos la información completa de la fecha de donación previa.

El 0.5%, es decir 17 casos de la población donadora durante 2002 tenía antecedentes de transfusiones

Prevalencia de marcadores positivos en población donadora del hospital universitario San Jorge

Indicadores	Frecuencia	Proporción por 1000
VIH	16	3.8
Sífilis	72	17.1
Malaria	0	0.0
Hepatitis B	14	3.3
Hepatitis C	11	2.6

La prevalencia de marcadores positivos es baja, lo cual genera una sangre de calidad y puede ser usada en transfusiones.



El área o servicio del HUSJ que más remite población donadora al banco de sangre es el de Cirugía Electiva, con 1 de cada 4 donantes, seguido del área de quirúrgicas con el 4.9%; no hay dato de servicio en el 55.4%, porque posiblemente la mayoría de estos acuden por las campañas de donación.

El 60% de los donantes son del Régimen Contributivo, aunque se desconoce la condición del 19.8% de los mismos. Llama la atención que la población del Régimen Vinculado y 'sisbenizada', a pesar de ser la prioritaria para el HUSJ, sea la que menos participe en las donaciones.

La tendencia de donaciones de sangre en el HUSJ es totalmente irregular; se presentan picos donde hay un mayor número de personas que acuden como respuesta a las campañas que emprende la institución.

Los donantes del hospital corresponden a una población joven, adulta, consistente con los requisitos de control de calidad, que de acuerdo a la edad tiene definida la Organización Panamericana de la Salud.

Los donantes menores de 18 años son estudiantes de medicina quienes durante las jornadas en la UTP sus condiciones físicas no contraindican el procedimiento autorizado por sus padres.

El 57% procede de Pereira, seguido de un 23% de Dosquebradas.

Sólo el 9% de los donantes del HUSJ tiene un factor Rh negativo y el 38% de los grupos son diferentes a O. Concuera la anterior información con la mundialmente conocida de escaso número de población con hemoclasificación AB negativo.

Características epidemiológicas de donantes banco de Sangre Instituto de Seguro Social Pereira año 2002

La donación en el ISS se caracteriza por ser voluntaria.

El 58.7% de los donantes tiene historia de donación previa, lo que es un indicador de calidad del donador, porque disminuye los falsos negativos en las pruebas que detectan infecciones.

No existe en el formato información acerca del sexo de los donantes, por lo cual no se pudo establecer diferencias según sexo.

El 50.1% de los donantes del Seguro Social está en unión y el 43.8% está separado.

La edad de los donantes oscila entre 17 y 60 años; el 50% está entre 25 y 42 años; la edad mediana fue de 33 años y la moda 19.

La mayoría de los donantes son personas que laboran y tienen seguridad social, con diferencias sociales de los donantes que acuden al HUSJ.

Los donantes de la clínica Pío XII del Seguro Social, son personas que han tenido en su mayoría experiencia previa como donantes y esto se convierte en un indicador de calidad.

Otros indicadores expresan que aún se reportan como donantes personas con riesgo, esta proporción es inferior al 5%; el resto de donantes son personas sanas y tienen prácticas saludables. Ningún donante del ISS fue VIH positivo.

Antecedentes epidemiológicos de riesgo o protectores y condición clínica de donantes del Instituto de Seguro Social Pereira.

Variable	%	Sin dato
Tuvo reacciones adversas cuando donó sangre	60.9	28.9
Se siente bien	97.9	2.1
Ha tenido fiebre la última semana	2.0	2.6
Consumió aspirina las últimas 72 horas	4.3	2.6
Ha vivido fuera del país	4.9	3
Sufre de enfermedades del pulmón	5.0	2.9
Es hipertenso o cardiópata	5.1	2.9
Tiene manchas en la piel	7.3	3.1
Mareos o dolor de cabeza	13.3	2.9
Ha padecido enfermedades de transmisión sexual	1.8	2.9
Toma algún medicamento	12.9	3.1
Ha tenido malaria	0.4	2.8
Ha visitado en los últimos seis meses zonas de malaria	0.6	3.4
Ha sido vacunado en los últimos tres meses	13.5	3.0
Es adicto a alguna droga	0.4	3.1
Se ha hecho tatuajes	3.6	2.9
Ha ingerido alcohol en las últimas 24 horas	0.4	2.8
Ha estado hospitalizado en los últimos seis meses	3.0	5.8
Ha estado embarazada en las últimas seis semanas	0.1	14.9
Ha sido declarado no apto para donar	4.4	3.4
Sufre alguna alergia	9.0	
Ha perdido peso	1.8	2.9
Examen clínico satisfactorio	5	95

RECOMENDACIONES

Es importante un seguimiento sobre los aspectos socioeconómicos determinantes para la donación de la población que voluntariamente asiste, ya que se observa una proporción más baja de donantes en mujeres y población del régimen vinculado.

Las entrevistas de las personas a quienes se les realiza la prueba de VIH y ésta sale negativa, evidencian una gran necesidad de la población en recibir recursos mentales para el abordaje de una prueba positiva y negativa, porque al carecer de información para saber qué hacer con el resultado positivo, es probable que igual desinfor-

mación tenga al recibir un resultado negativo.

Deben evaluarse los mensajes educativos, los cuales se recomienda tengan orientación de género para estimular en los hombres no sólo la evaluación con la prueba sino también la prevención. Las actividades de tamizaje y diagnóstico deben orientarse a población menor de 35 años, ya que se encontró que los asintomáticos están en su mayoría en este grupo de edad.

Mejorar la vigilancia en las áreas de desplazados, buscando que los organiz-

mos humanitarios y las instituciones de salud integren los componentes de VIH SIDA, tales como servicios básicos, programas esenciales de información sobre

VIH SIDA, acceso a preservativos y materiales para precaución, en sus planes de paliación en las zonas de conflicto armado y áreas de desplazados.

REFERENCIAS

1. Onusida. Situación Mundial del SIDA. Editado por Organización Mundial de la Salud. Ginebra Suiza. Enero 2003. [sitio en Internet]. Disponible en: unaids@unaids.org. ERLINK «<http://www.unaids.org>» www.unaids.org
2. Organización Panamericana de la Salud. "Estándares de Trabajo para Bancos de Sangre. Programa de Medicamentos Esenciales y Tecnología (HSE). División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud (HSP). Washington D.C. [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.paho.org>. Enero 2003
3. Organización Panamericana de la Salud. "Guía Metodológica para Investigación de Aspectos Socio-Culturales Relacionados con Donación Voluntaria de Sangre" Caracas, Venezuela, 13-15 de Enero de 1999. [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.paho.org>
4. AIDS epidemic update - December 2002 [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.unaids.org/worldaidsday/2002/press/Epiupdate.html> ONUSIDA – Dirección electrónica: unaids@unaids.org Internet: <http://www.unaids.org>
5. López, Ancízar y Quintero, Rocío. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH- SIDA en poblaciones intervenidas. Pereira 2000. En: Rev. Investigaciones Andina No. 4 Jun- 2002
6. Gobernación de Risaralda. Secretaría de Salud. Dirección Operativa de Salud Pública. Comportamiento de la Infección por VIH-SIDA en el Departamento de Risaralda según estadística acumulada 1984-2002
7. Un nuevo informe del onusida advierte que la epidemia de sida se encuentra aún en una fase temprana y no se ha estabilizado en los países más afectados Comunicado de prensa: Nueva York, 2 de julio de 2002. [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.unaids.org/whatsnew/press/spn/pressarc02/PRreport020702.html>
8. El onusida advierte de que el estigma y la discriminación alimentan la epidemia de sida. Comunicado de prensa: Durban, 5 de Septiembre de 2001. [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.unaids.org/whatsnew/press/spn/pressarc01/stigma050901.htm>
9. Colombia-Sida: En Colombia fueron reportados 23.447 casos de sida en últimos 11 años. *Agence France-Presse Noviembre 30, 2001* [sitio en Internet]. Disponible en: http://www.aegis.com/news/afp/2001/AF0111H7_Es.html