

PREVALENCIA DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B Y C EN LA POBLACION

DE DIALISIS DE LAS PALMAS DE G.CANARIAS

Concepcion Sardina Rodriguez (D. E. de Hemodiálisis)

Rosa M.^a Crujeiras Pérez (D. E. de Analisis Clínicos)

INTRODUCCION

La Hepatitis virica (HV) es una enfermedad infecciosa de hígado causada por diferentes virus y que se caracteriza por necrosis hepatocelular e inflamación. Es bien conocido en la actualidad el riesgo de infección por el virus de la Hepatitis B (HVB) y el virus de la Hepatitis C (HVC) en las Unidades de Diálisis. Constituyen un problema sanitario y social importante, siendo las consecuencias de la infección serias. Se han estudiado las condiciones de transmision y los factores de riesgo de mayor importancia, considerando que en tal ambiente los factores dependen fundamentalmente: del porcentaje de pacientes portadores del virus y de la calidad y cumplimiento estricto de las normas higienico-sanitarias de control, así como de la vigilancia de la transmisión parenteral a través de las transfusiones que reciben los pacientes dializados.

OBJETIVO

En el presente trabajo estudiamos la prevalencia del virus de la Hepatitis B y C en la población de pacientes con I.R.C.en programa de Dialisis.

MATERIAL Y METODOS

Hemos analizado la prevalencia de marcadores frente al virus de la Hepatitis B (VHB) y de anticuerpos frente al virus de la Hepatitis C (VHC) en el suero de los pacientes en programa de Diálisis. La determinación de anticuerpos frente al VHC,se realizó mediante ELISA. Las muestras positivas fueron analizadas por RIBA. Los marcadores frente al VHB fueron detectados mediante ELISA. El estudio se ha realizado en 328 pacientes que se han dializado en diferentes Centros. Se trata de 211 varones (64,3%) y de 117 mujeres (35,6%), con edades comprendidas entre los 7 y los 73 años (Media 47,66 ± 15,23). El tiempo de permanencia en Diálisis oscila entre los 1 y los 186 meses (Media 37,88 ± 36,79). La técnica de Diálisis empleada fue de Hemodiálisis en 221 pacientes (67,3%) y de Diálisis Peritoneal en 107 pacientes (32,6%). No hay casos reconocidos de adicción a drogas intravenosas ni homosexualidad . De acuerdo al criterio adoptado en las Unidades solamente se transfunde en los casos de anemia sintomática. Los pacientes se han transfundido una media de 12,19 ±18,85 bolsas de sangre, oscila entre 1 y 100 bolsas. En los pacientes de Hemodiálisis la media de bolsas recibidas fue de 12,83 ± 19,7 bolsas. Los pacientes en Diálisis Peritoneal recibieron una media de 7,8 ± 10,7 bolsas. La enfermedad base por la cual entraron en programa de Diálisis se detalla en la Tabla I La situación actual en la que se encuentran los pacientes se refleja en la Tabla III. A todos los enfermos se les han realizado determinaciones de la concentración de enzimas hepáticas, virus HB y anticuerpos frente al virus C periódicamente. Análisis estadístico: los resultados fueron procesados en un programa estadístico SIGMA.

CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA ESTUDIADA

SEXO	H	211	64.3%
	M	117	35.6%
TECNICA	HD	221	67.3%
	DP	107	32.6%
EDAD MEDIA		47.66 ± 15.23 años	
TPO. MEDIO EN DIAL.		37.88 ± 36.79 meses	
MEDIA TRANSF. T		12.19 ± 18.85 bolsas	
MEDIA TRANSF. HD		12.83 ± 19.7 bolsas	
MEDIA TRANSF. DP		7.8 ± 10.7 bolsas	

Tabla I

Actuación de enfermería en la profilaxis y tratamiento de la infección por citomegalovirus (CMV) en el paciente trasplantado renal	106
..... Educación al paciente en el trasplante renal	112
Plan de actuación de enfermería ante el trasplante combinado de riñón e islotes de páncreas.....	116
Complicaciones psiquiátricas en el trasplante renal	123

Diálisis peritoneal

Diálisis peritoneal asistida por ciciadora: resultados a medio plazo	129
Significado, pronóstico y tratamiento de; granuloma en el seno de; catéter peritoneal	134
Embarazo y DPCA reto y apuesta de futuro	139
Metodología aplicada en el aprendizaje de las técnicas de diálisis peritoneal en el paciente invidente	150

Otros aspectos de la labor de la enfermería nefrológica

Importancia de la información que reciben los pacientes antes de iniciar la hemodiálisis periódica.....	159
Importancia de la enfermería en el control de costes de una unidad de hemodiálisis.	166
Adaptación a una realidad.....	174
Estudio nutricional y hábitos alimenticios de los pacientes de una unidad de HID según zona geográfica.....	179
El equipo multidisciplinario a la atención de; enfermo renal crónico en tratamiento dialítico. 7 años de experiencia	189
Calidad de vida en pacientes con trasplante renal y hemodiálisis	192
Cuidados de enfermería ante la problemática bio-psico-social de un inmigrante africano en la insuficiencia renal crónica	201
Medida de la calidad asistencia; en un programa de hemodiálisis	206

Hepatitis B y C

La desnutrición y la ausencia de respuesta a la vacuna de la hepatitis B (H13) son predictores de mortalidad en los pacientes en hemodiálisis	213
Virus de la hepatitis C y hemodiálisis	220
Racionalidad de medidas de control de enfermería contra la diseminación de HEP x Virus C en día;. Y HID: consecuencias prácticas dtmnción RNA viral	227
Prevalencia de; virus de la hepatitis B y C en la población de diálisis de las Palmas de Gran Canarias	233

SITUACION ACTUAL		
Situación	Frecuencia	Porcentaje
EXITUS	77	23.4%
HD	128	39.0%
TX	69	21.0%
DPCA	50	15.2%
PC	4	1.2%

Tabla III

**COMPARACION MARCADORES VIRALES POSITIVOS
TECNICA DE HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL**

