

CARTAS AL DIRECTOR

Brote de hepatitis aguda por Virus C en una Unidad de Hemodiálisis con programa de aislamiento de pacientes Anti-VHC Positivo

Ma Sol Martínez Barquinero

Unidad de Hemodiálisis
Hospital General Universitario de Guadalajara

Correspondencia:

Ma Sol Martínez Barquinero
Unidad de Hemodiálisis
Hospital General Universitario de Guadalajara
Donante de Sangre s/n
19002-GUADALAJARA

Señora directora:

En pacientes en hemodiálisis (HD) existe una alta pre-valencia de hepatitis C que parece disminuir tras la adopción de estrictas medidas universales de aislamiento. Sin embargo es posible la aparición de nuevos casos de hepatitis C con una tasa de seroconversión en torno al 1% anual.

El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas, microbiológicas y epidemiológicas de un brote de hepatitis C en pacientes en HD sometidos a medidas de aislamiento, consistentes en monitores VHC+ situados en una zona delimitada del área de diálisis, cambio de guantes desechables entre pacientes, control de transfusiones y medidas higiénicas universales y específicas.

Desde el inicio del programa de aislamiento de pacientes antiVHC positivos en 1991 no se observó ninguna seroconversión en el periodo comprendido entre enero de 1991 y junio de 1998 (número total de pacientes en riesgo=145). En julio de 1998 se detectó simultáneamente positividad para antiVHC (ELISA) e hipertransaminasemia en 3 pacientes previamente antiVHC negativos y con transaminasas normales (número de pacientes en HD=58). En ningún caso se presentaron síntomas atribuibles a enfermedad hepática.

Las características de los pacientes se muestran en la tabla anexa:

Ninguno de los tres pacientes compartió monitor en los meses previos al desarrollo de hepatitis aguda, ni se dializaba en la zona adyacente a la de los enfermos antiVHC positivo; la evaluación de otras posibles etiologías fue negativa. Ninguno de los pacientes fue biopsiado. La evolución espontánea clínica y analítica de los tres pacientes fue favorable con normalización de la bioquímica hepática.

Sexo	Edad	Tº HD	ALT/Brb/GGT	Epidemiol.	ARN/Genotipo	ALT 6m
Hombre	69	5 meses	1000/1/650	Transfusión-Cirugía	-	33
Mujer	79	25 meses	412/0.7/258	No	+ /Ib	35
Mujer	70	24 meses	152/0.4/80	Transfusión	+ /Ib	18

Pese a la adopción de medidas de aislamiento la aparición de hepatitis C en formas de brote es posible en pacientes en HD. Dado que la prevalencia de antiVHC es mayor en el personal sanitario que en la población general, es importante extremar las precauciones de higiene universal