

domicilio particular de los adultos mayores, con duración promedio de 10 a 15 minutos dependiendo de la edad y sus capacidades auditiva, visual y mental, así como física para medirlo y pesarlo.

Resultados

De acuerdo con el diagnóstico del estado nutricional, el 62 por ciento de los adultos mayores evaluados presentaron riesgo de malnutrición, 14 por ciento en estado normal y 24 por ciento con desnutrición, existiendo mayor riesgo de malnutrición y desnutrición en el sexo femenino, así como mayores problemas por anorexia, depresión, capacidades físicas y malos hábitos alimenticios, comparado con el sexo masculino en el cual además no se encontraron índices de desnutrición, un 50 por ciento con riesgo de malnutrición y 50 por ciento en estado nutricional normal.

Discusión

La MNA fue elaborada para medir de manera rápida, confiable y veraz el estado nutricional de los adultos mayores. Su característica permite obtener una escala factible, con límites bien definidos, con mínima oportunidad para introducir sesgo por el recolector de datos, aceptable y clara para los ancianos, además de su sencilla aplicación, rapidez y eficacia. Existen antecedentes de su uso hospitalario en países como Francia, España y Estados Unidos, pero no de su aplicación domiciliaria y en zonas rurales. Se comprueba que los adultos mayores rurales son más susceptibles de padecer malnutrición. La MNA ayuda a detectar problemas nutricionales frecuentes, queda comprobada su utilidad para el trabajo de campo, pues pudo determinarse la frecuencia de malnutrición y riesgo, y se identificaron los factores de riesgo, lo que permite brindar intervenciones oportunas.

Prevalencia de VHC y VHB en donadores de sangre durante ocho años en la ciudad de Veracruz

Autor: Silvia Cid Juárez *

Coautores: Agustín Osejo Rodríguez, Jorge Gabriel Ramírez Rodríguez, Doris Guzmán Ramón, María del Rosario Martínez Ríos, José María Remes Troche, Federico Roesch Dietlen

Marco Teórico

Según la OMS hay una prevalencia de hepatitis C en el nivel mundial del 3.2 por ciento, esto equivale a 170 millones de personas, siendo la frecuencia variable en cada región: África con una prevalencia del 6.0 por ciento, Brasil con 3.0 por ciento, Nicaragua con 1.5 por ciento, países desarrollados como EUA con 0.6 por ciento, Alemania 0.42 por ciento y Canadá del 0.34 por ciento. La importancia de esta infección por VHC radica en que es causa importante de cirrosis hepática y cáncer hepático, y es considerada la principal causa de trasplante hepático. La forma de contagio más común es la vía parenteral, ya sea a través de la transfusión sanguínea, el consumo de drogas intravenosa o la exposición laboral.

La prevalencia de la hepatitis B es más heterogénea en el mundo, esto depende de la edad de la primoinfección. Así en zonas de alta prevalencia (más del 8 por ciento) como el Sudeste Asiático, China y África Subsahariana, el modo de contagio principal es el perinatal, considerándose así que el 40-45 por ciento de la población mundial vive en estas zonas. En las zonas de prevalencia media (2-8 por ciento) como el Mediterráneo, Asia Central, Japón y Sudamérica, la transmisión es percutánea, parenteral y sexual; mientras países poco endémicos (menos del dos por ciento) como Europa Occidental, Estados Unidos, Canadá y Australia, la vía de transmisión es principalmente sexual. De manera global se considera que más de 350 millones son portadores crónicos de la infección y de ellos 500, 000 y 1, 000, 000 fallecerán anualmente como consecuencia. Las enfermedades asociadas a la hepatitis B son la décima causa de muerte en el mundo.

*Estudiante de Pregrado. Investigaciones Médico-Biológicas. Universidad Veracruzana. scidj@hotmail.com

Antecedentes

En México la Hepatitis C muestra una prevalencia similar a lo reportado en la literatura mundial (0.47 por ciento), con heterogeneidad según la población que se estudie, encontrándose así hasta en 2.1 por ciento en el personal médico y en un 13.6 por ciento con hepatopatía crónica.

En nuestro país se estima que 1,700,000 personas están infectadas por el VHB y que el 10 por ciento de ellos es portador crónico, siendo un gran problema de salud pública, ya que la cirrosis es la cuarta causa de muerte general y el virus de la hepatitis B constituye la segunda causa etiológica después del alcoholismo. Estudios previos en población donadora de sangre, en nuestro país ha mostrado que la seroprevalencia de la infección por virus de hepatitis C varía entre 1.4 y 0.061 por ciento y respecto a la infección por virus de hepatitis B existen escasos informes acerca de su prevalencia, pero se ha estimado que oscila entre 0.11 y 1.22 por ciento. Sin embargo estos reportes en nuestro país han sido evaluados durante cortos períodos de tiempo.

Hipótesis

La prevalencia de la hepatitis por el virus C y virus B en los donadores de sangre tiende disminuir debido al conocimiento cada vez mayor de los factores de riesgo y la mejora de los métodos de escrutinio en la población hemodonadora.

Objetivo General

Evaluar la seroprevalencia de VHC y VHB en donadores de sangre y analizar su comportamiento epidemiológico a lo largo de ocho años en tres bancos de sangre de instituciones de la ciudad de Veracruz.

Metodología

Se analizaron los resultados de las pruebas de tamizaje de los donadores de sangre que acudieron a tres bancos de sangre de la ciudad de Veracruz (Centro Estatal de la transfusión Sanguínea de la SSA, IMSS e ISSSTE) durante el período comprendido enero 1999 a diciembre de 2006. las pruebas de tamizaje se llevaron a cabo mediante ensayos inmunoenzimáticos de micropartículas utilizando HCV-2 de Abbott, UBIHCB de Organon y HCB de Orto Laboratorios. Todas las muestras reactivas fueron analizadas por duplicado y se consideraron como positivas

aquellas que lo fueron en dos determinaciones diferentes. Se analizaron las características sociodemográficas de todos los sujetos positivos para dichas pruebas.

Resultados

De un total de 147,908 donadores, 130,159 (88 por ciento) fueron hombres. La edad promedio fue de 34 ± 6 años. En el período global de estudio se encontró una seroprevalencia para VHC de 0.77 por ciento (IC 0.72-0.81), es decir 1,141 casos, de los cuales 998 (87 por ciento) fueron hombres con una edad promedio de 32 ± 5 años, la razón de hombres a mujeres seropositivos fue de 6.9 a 1. El comportamiento epidemiológico para la hepatitis C fue variable a lo largo de los 8 años de estudio, mostrando la más baja seroprevalencia en el 2004 con 0.69 por ciento y la más alta en el 2002 con el 0.99 por ciento. La seroprevalencia global para VHB fue de 0.22 por ciento (IC 0.20-0.25), es decir 332 casos, de los cuales 280 (34 por ciento) fueron hombres con una edad promedio de 36 ± 3 años. La razón de hombres y mujeres seropositivos fue de 5.3 a 1. En este período de estudio la prevalencia más baja fue para el año 2005 con 0.14 por ciento y el año 2003 tuvo la mayor prevalencia con 0.47 por ciento.

Discusión

Las seroprevalencias globales para VHC y VHB en este estudio son similares a las reportadas en otros estudios en nuestro país. El análisis a ocho años, la prevalencia para VHC se ha mantenido entre 0.55-1 por ciento, mientras que para VHB ha sido entre 0.09-0.47 por ciento. Estos hallazgos demuestran que la prevalencia de ambas infecciones se ha mantenido a lo largo del tiempo, por lo que a pesar de ser bajas se necesitan otras estrategias para reducirlas significativamente en la población.