

EPIDEMIOLOGIA

INFORME N°15

2015

Indice

Autoridades (Octubre 2014)	3
Introducción	5
Breve Reseña Histórica	7
Unidades centinela (UC). Mapa	8
Unidades centinela (UC). Directorio.	9
Programa de Control de Calidad - Serología para Hepatitis B y C.	11
Reuniones Anuales de las Unidades Centinela (RAUC).	12
Apéndice de Nomenclatura de Marcadores Serológicos.	13
Definiciones de caso según Documento Técnico de Unidades Centinela	14
Análisis de los datos cargados en el software de UC.	16
Tabla 1: Comparación del número de casos registrados (2007-2014).	19
Tabla 2: Casos notificados por UC y por grupo etario.	20
Gráfico 1: Grupos etarios en el total de casos registrados (2014)	21
Tabla 3: Casos registrados por UC y sexo.	21
Gráfico 2: Casos registrados por UC y sexo	22
Tabla 4: Casos registrados por UC y forma de derivación a la UC.	23
Tabla 5. Casos registrados por UC y derivación interna.	24
Tabla 6: Casos registrados por UC y ocupación.	25
Tabla 7: Casos registrados por UC y definición de caso.	26
Tabla 8: Hepatitis aguda A por UC, grupo etario y sexo.	27
Tabla 9: Hepatitis aguda B por UC y grupo etario.	27
Gráfico 3: Hepatitis aguda B por grupo etario.	28
Tabla 10: Hepatitis aguda B por UC y sexo.	28
Gráfico 4: Hepatitis aguda B por sexo.	29
Tabla 11: Hepatitis aguda C por UC, grupo etario y sexo.	29
Tabla 12: Hepatitis crónica B por UC y grupo etario.	29
Gráfico 5: Hepatitis aguda B por grupo etario.	30
Tabla 13: Hepatitis crónica B por UC y sexo.	30
Gráfico 6: Hepatitis crónica B por sexo	30
Tabla 14: Hepatitis crónica HBeAg(-) por UC y grupo etario.	31
Gráfico 7: Hepatitis crónica HBeAg(-) por grupo etario.	31
Tabla 15: Hepatitis crónica HBeAg(-) por UC y sexo.	31
Gráfico 8: Hepatitis crónica HBeAg(-) por sexo.	31
Tabla 16: Hepatitis crónica C por UC y grupo etario.	32
Gráfico 9: Hepatitis crónica C por grupo etario.	32
Tabla 17: Hepatitis crónica C por UC y sexo.	33
Gráfico 10: Hepatitis crónica C por sexo.	33
Tabla 18: Factores de riesgo	34
Tabla 19: Síntomas	35
Tabla 20: Genotipos de Hepatitis C	36
Tabla 21: Datos de tamizaje de Hepatitis B y C en Donantes de Sangre	37
Tabla 22: Datos de Tamizaje para HBsAg en mujeres embarazadas y de Vacunación de Recién Nacidos para Hepatitis B.	37

Autoridades (Octubre 2014)

Sr. Ministro de Salud
Dr. Juan Luis Manzur

Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios
Dr. Máximo Andrés Diosque

Sub. Secr. de Prevención y Ctról de Riesgos
Dra. Marina Kosacoff

Dirección de Epidemiología
Dr. Juan Herrmann
Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Lic. Salomé Espetxe

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
Dr. Gabriel Eduardo Yedlin

A.N.L.I.S. "Dr. Carlos G. Malbrán"
Dr. Jaime Lasovsky
Inst. Nac. de Enfermedades Infecciosas
Dra Viviana Molina

Departamento Virología
Dra. Virginia Alonio
Servicio Hepatitis y Gastr. Lab Nac de Referencia
Dr. Jorge E. González

Grupo de Asesores

Consultores

Nacionales

Dr. Jorge E. González	jegonzalez@anlis.gov.ar	Dr. Víctor Perez	vicperez@intramed.net.ar
Dr. Hugo Fainboim	hugofain@gmail.com	Dr. Bernardo Frider	bernardo@frider.com.ar
Dra. Margarita Ramonet	mramonet@intramed.net.ar	Dr. Hugo Tanno	tanno@satlink.com.ar
Dra. Ma. C. Cañero Velasco	canerovelasco@gmail.com		
Dr. Jorge Rey	jrey@arnet.com.ar	Dr. Ruben Terg (t)	fundhig@speedy.com.ar
Dr. Alejandro Chiera	alejo10@sinectis.com.ar	Dr. Marcelo D. Lestrem (t)	mdiaz@intramed.net.ar
Dr. Alberto Muñoz	aemunoz@arnet.com.ar		
Dr. Jorge Daruich	jdhcv@arnet.com.ar		
Dra. Mirta Ciocca	mciocca@intramed.net.ar		
Dr. Pedro Trigo	pltrigo@yahoo.com.ar		

SERVICIO HEPATITIS Y GASTROENTERITIS

DEPARTAMENTO VIROLOGIA

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA

**Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI)
Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS)
"Dr. Carlos Gregorio Malbrán"**

PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO

Dr. JORGE ENRIQUE GONZALEZ	jegonzalez@anlis.gov.ar
Dra. SARA NOEMI VLADIMIRSKY	svladimirsky@anlis.gov.ar
Dra. MARIA SILVINA MUNNE	smunne@anlis.gov.ar
Dr. LUCIO OSCAR OTEGUI MARES	lotegui@anlis.gov.ar
Dra. NANCY ROSANA ALTABERT	naltabert@anlis.gov.ar
Sr. RAUL ENRIQUE CASTRO	rcaastro@anlis.gov.ar
Sr. LEONARDO SERGIO BRAJTERMAN	lbrajterman@anlis.gov.ar
Sra. SONIA SOLEDAD SOTO	ssoto@anlis.gov.ar

Página web:

www.hepatitisviral.com.ar

TE / FAX (54) (011) 4301 7428

4302 5064

interno 201

Av. Vélez Sársfield 563. (C1281AFF) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. ARGENTINA.

Introducción

Este Informe de Epidemiología N° 15 consolida los datos cargados en el software de las Unidades Centinela (UC) para Hepatitis Virales durante el año 2014.

Desde el año 2007, el software diseñado por la Dirección de Epidemiología alcanzó un uso intensivo en las UC, y a partir de allí el informe se generó año a año con la información allí registrada.

Ocho años de uso continuo de una herramienta informática por parte de profesionales de la salud comprometidos con la estrategia amerita un reconocimiento a todos los que destinan parte de su tiempo, laboral o extralaboral, a la carga de casos.

Queremos destacar que la información cargada en el software de Unidades Centinela permitió la escritura de dos publicaciones:

Acta Gastroenterol Latinoam. 2013 Mar;43(1):22-30.

Vigilancia de hepatitis virales en Argentina: Análisis de información obtenida por las Unidades Centinela 2007-2010

Vladimirsky S1, Silvina MM, Otegui L, Altabert N, Soto S, Brajterman L, Echenique H, González J; Unidades Centinela para Hepatitis Virales.

Acta Gastroenterol Latinoam. 2015 Jun;45(2):110-6.

Registro de pacientes con hepatitis C en las Unidades Centinela para hepatitis virales en Argentina, 2007-2014. Distribución por año de nacimiento.

Vladimirsky SN, Munné MS, Otegui LO, Altabert NR, Soto SS, Brajterman L, González JE; Unidades Centinela para hepatitis virales

También la información generada por las UC es presentada en eventos científicos nacionales e internacionales. En el año 2015 se presentaron los siguientes trabajos:

Congreso Argentino de Hepatología-Buenos Aires, 5 al 7 de Junio 2015.

DISTRIBUCIÓN POR COHORTE DE NACIMIENTO Y FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON HEPATITIS C EN LA ARGENTINA 2007-2014.

Vladimirsky, SN(1); Red de Unidades Centinela para Hepatitis Virales, UC(2); Soto, SS(1); Altabert, NR(1); Otegui, LO(1); Brajterman, LS(1); Munné, MS(1); Del Mónaco, R(3); Gonzalez, JE(1)

(1)Laboratorio Nacional de Referencia para Hepatitis Virales-INEI-ANLIS "Carlos G. Malbrán".

Buenos Aires, Argentina

(2)Listado completo disponible en:www.hepatitisviral.com.ar (3)Dirección de Epidemiología-Ministerio de Salud

XI Congreso Argentino de Virología. 23 al 26 de junio 2015. Buenos Aires, Argentina

FRECUENCIA Y VARIACIÓN TEMPORAL DE GENOTIPOS DE HEPATITIS C EN PACIENTES REGISTRADOS EN LAS UNIDADES CENTINELA PARA HEPATITIS VIRALES, 2007-2014

SN Vladimirsky1, RED de U. Centinela para HV2, SS Soto1, NR Altabert1, LO Otegui Mares1, LS Brajterman1, MS Munne1, JE Gonzalez1. 1 Laboratorio Nacional de Referencia para Hepatitis Virales-INEI -ANLIS "C. G. Malbrán", Argentina. 2 Ver listado completo en: www.hepatitisviral.com.ar, Argentina.

15th International Symposium on Viral Hepatitis and Liver Diseases, Berlin, 26 al 28 Junio 2015.

Birth cohort and risk factors in Hepatitis C patients recorded at the Sentinel Units Network in Argentina 2007-2014.

Vladimirsky S.N.1, Sentinel Unit's M.2, Soto S.S.1, Altabert N.R.1, Otegui L.O.1, Munne M.S.1, Brajterman L.S.1, del Monaco R.3, Gonzalez J.E.1

Institute(s): 1National Reference Laboratory for Viral Hepatitis, Virology Department, National Institute of Infectious Diseases, ANLIS "Dr C. G. Malbrán", Buenos Aires, Argentina, 2See complete list in:

<http://www.hepatitisviral.com.ar>, Sentinel Units, Argentina, 3Direction of Epidemiology. National Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina

HBV infection at the Sentinel Units network in Argentina, 2007 - 2014.

Vladimirsky S.N.1, Sentinel Unit's M.2, Soto S.S.1, Altabert N.R.1, Brajterman L.S.1, Otegui L.O.1, Munne M.S.1, del Mónaco R.3, González J.E.1

Institute(s): 1National Reference Laboratory for Viral Hepatitis, Virology Department, National Institute of Infectious Diseases, ANLIS "Dr C. G. Malbrán", Buenos Aires, Argentina, 2See complete list in:

<http://www.hepatitisviral>, Sentinel Units, Argentina, 3Direction of Epidemiology. National Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina

HCV Genotypes distribution at the Sentinel Units Network in Argentina.

Author(s): Vladimirsky S.N.1, Sentinel Unit's M.2, Soto S.S.1, Altabert N.R.1, Otegui L.O.1, Munne M.S.1, Brajterman L.S.1, del Monaco R.3, Gonzalez J.E.1

Institute(s): 1National Reference Laboratory for Viral Hepatitis, Virology Department, National Institute of Infectious Diseases, ANLIS "Dr C. G. Malbrán", Buenos Aires, Argentina, 2See complete list in:

<http://www.hepatitisviral>, Sentinel Units, Argentina, 3Direction of Epidemiology. National Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina.

Creemos que con la publicación en revistas o en congresos estamos cumpliendo con el rol de la Red de UC como difusor en la comunidad científica de la información obtenida en la red.

Es de destacar que el análisis de la distribución etaria de los casos de Hepatitis C permite avalar la posición del Consenso Argentino de Hepatitis C del año 2014 en cuanto a recomendar el tamizaje de todos los individuos una vez en la vida para Hepatitis C.

Gracias a todos por el esfuerzo y alentamos desde ya la continuidad.

Al momento de la escritura de este editorial estamos organizando la 24° Reunión Anual, y soñamos ya con la 25°.

Los esperamos!

Breve Reseña Histórica

- ✓ Abril 1992: Comienzo de elaboración del proyecto en reuniones semanales en la Dirección de Epidemiología (Dr. Chuit, Dra. De Mitri, Dra. Miceli, Dra. Riva Posse, Dra. Ramonet, Dr. González)
- ✓ Mayo 1992: Primera reunión del Grupo Asesor en el Departamento de Enfermedades Agudas Prevalentes de la Dirección de Epidemiología del M. de Salud de la Nación
- ✓ Junio 1992: Inicio del Expediente para la Resolución de la creación del Grupo Asesor en Hepatitis Virales en la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación.
- ✓ Julio 1992: Comienzo del asesoramiento técnico del Proy. de Programa en reuniones semanales.
- ✓ Setiembre 1992: Se sanciona la Ley 24.151/92.
- ✓ (Vacunación obligatoria contra HBV en el Personal de Salud. B.O. N° 603)
- ✓ Noviembre 1992: Primera reunión con el grupo de Consultores nacionales en la Biblioteca del Instituto Nacional de Microbiología "Dr. C. G. Malbrán" (Bs. As.).
- ✓ Diciembre 1992: Primera reunión Unidades Centinela Regionales para Hepatitis Virales INM "Dr. C. G. Malbrán" (Bs. As.). Lanzamiento del Proyecto de Programa.
- ✓ Junio 1993: Se publica Resolución de creación del Grupo Asesor (B.O. N° 628)
- ✓ Julio 1993: Provisión de vacuna contra HBV. Iniciación plan de vacunación contra HBV en el Personal de Salud en todo el país.
- ✓ Diciembre 1993: Resolución ministerial que establece la obligatoriedad de la detección de anticuerpos contra HCV (antiHCV) en toda sangre previa a ser transfundida en todo el país.
- ✓ Julio 1994: Provisión de reactivos (por única vez) para la detección de anticuerpos contra HCV a todos los Servicios de Hemoterapia públicos del país.
- ✓ Setiembre 1994: Primera provisión de gamma globulina hiperinmune contra HBV (HBIG) a todo el país.
- ✓ Octubre 1996: Distribución 1er. Panel de Control de Calidad en Serología para Hepatitis B y C.
- ✓ Octubre 1998: Primera Edición del Manual de Laboratorio por el Laboratorio Nacional de Referencia.
- ✓ Octubre 2000: Segunda Edición del Manual de Laboratorio por el Laboratorio Nacional de Referencia.
- ✓ Junio 2001: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 1".
- ✓ Abril 2002: Habilitación del sitio en Internet del Lab. Nac. de Referencia, Servicio Hepatitis y Gastroenteritis, Dpto. Virología INEI - ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"
- ✓ www.anlis.gov.ar/INEI/Virolog/hepatitis
- ✓ Junio 2002: Edición del Documento Técnico (borrador final) para la reformulación de las Unidades Centinela (Programa Vigi+A) distribuido en todo el país para su discusión.
- ✓ Agosto 2002: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 2".
- ✓ Diciembre 2002: Lanzamiento de la Informatización de la Red de Unidades Centinela.
- ✓ Mayo / Dic 2003: Implementación de las UC en el marco del Proyecto VIGI+A.
- ✓ Agosto 2003: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 3".
- ✓ Octubre 2003: Monitoreo de la Implementación de UC.
- ✓ Marzo 2004: Primera Reunión de Capacitación del Componente Epidemiológico
- ✓ Mayo /Dic 2004: Implementación de nuevas UC
- ✓ Junio 2004: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 4".
- ✓ Junio 2005: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 5".
- ✓ Agosto 2006: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 6".
- ✓ Agosto 2007: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 7".
- ✓ Agosto 2008: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 8".
- ✓ Agosto 2009: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 9".
- ✓ Agosto 2010: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 10".
- ✓ Agosto 2011: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 11".
- ✓ Agosto 2012: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 12".
- ✓ Agosto 2013: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 13".
- ✓ Agosto 2014: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 14".
- ✓ Agosto 2015: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe N° 15".

UNIDADES CENTINELA (UC).



Región	UC	Ciudad	Prov / jurisd
NOA	01. Htal. "Dr. Angel C. Padilla"	S. M. de Tucumán	Tucumán
	02. Htal. "Señor del Milagro"	Salta	Salta
	03. Htal. "San Roque"	S. S. de Jujuy	Jujuy
	04. Htal. Reg. "Ramón Carrillo"	S. del Estero	S. del Estero
NEA	05. Htal. "Dr. Julio C. Perrando"	Resistencia	Chaco
	06. Htal. "Dr. Ramón Madariaga"	Posadas	Misiones
	07. Htal. "Juan Pablo II"	Corrientes	Corrientes
	08. Htal. "Juan D. Perón"	Formosa	Formosa
Centro	09. Htal. "San Roque"/ Lab. Prov. Virología	Córdoba	Córdoba
	10. Htal. "San Antonio de Padua"	Río Cuarto	Córdoba
Cuyo	11. Htal. Central	Mendoza	Mendoza
	12. Htal. Policlínico Regional	San Luis	San Luis
	13. Htal. Marcial Quiroga	San Juan	San Juan
Litoral	14. Htal. "del Centenario"/ Ctro. Tecnol. S.P	Rosario	Santa Fe
	15. CEMAR		Santa Fe
	16. Htal. "Dr. José María Cullen"	Sta Fe de la Veracruz	
	17. Htal. Gutiérrez	Venado Tuerto	
	18. Htal. "San Martín"	Paraná	Entre Ríos
	19. Htal. de Clínicas "J. de San Martín"		Entre Ríos
CABA/G.BA	20. Htal. "Dr. Cosme Argerich"		
	21. Htal. "Dr. Francisco J. Muñiz"	CABA	CABA
	22. Htal. "Dr. Bonorino Udaondo"		
	23. Htal. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"		
	24. Htal. Nac. "Prof. Dr. Alejandro Posadas"	El Palomar	
Bs. As.	25. Htal. del Niño	San Justo	
	26. Htal. "Prof. Dr. Rodolfo Rossi"	La Plata	Buenos Aires
	27. Htal. "Sor María Ludovica"		Buenos Aires
Pampeana	28. Htal. "Dr. José Penna"	Bahía Blanca	
	29. Htal. "Dr. Oscar Alende"	Mar del Plata	
Neuquén	30. Htal. "Dr. Castro Rendón"	Neuquén	Neuquén
Patagonia	31. Htal. "Dr. Adolfo Margara"	Trelew	Chubut

DIRECTORIO PROGRAMA NAC. DE CTROL DE HEPATITIS VIRALES

LABORATORIO NAC. DE REFERENCIA : INEI - ANLIS "Dr. C. G. Malbrán" ☎ Fax: (011) 4302-5064

Dr. Jorge E. González jegonzalez@anlis.gov.ar Dra. Sara Vladimírsky svladimirsky@anlis.gov.ar

• Unidades Centinela - Directorio **ACTUALIZADO AGOSTO 2015**

1	<u>UC NOA 1</u> HTAL. PADILLA	Tel : (0381)424-8012 int 114 420-0969 Fax : 424-8324	S M de TUCUMAN Dra. Amanda Martínez Dra. Dolores Murga Dra. Ana Palazzo	amandadelcm@hotmail.com doloresmurga@hotmail.com anapalazzo@argentina.com
2	<u>UC NOA 2</u> HTAL. DEL MILAGRO	Tel: (0387)431-7400 int 273 int 235 421- 8022	SALTA Dra Ma. Eugenia Garay Dr. Pablo Plaza Dra. Gabriela Marina	mgaray@argentina.com pablomplaza@gmail.com gmarina@argentina.com
3	<u>UC NOA 3</u> HTAL. SAN ROQUE	Tel : (0388)422 - 1305 422 - 1307 422-1305/6 int 118	San Sdor de JUJUY Dr. Alberto Pintado Dr. Carlos Remondégui Dra. Susana Ceballos	aepintado@gmail.com remondégui@arnet.com.ar susana_n_ceballos@yahoo.com.ar
4	<u>UC NOA 4</u> *HTAL. REG. R. CARRILLO	Tel: (0385) 422 2440	Sgo. del ESTERO Dra. Eugenia Habra vacante	eugehabra@gmail.com
5	<u>UC NEA 1</u> HTAL. PERRANDO	Tel : (03722)440-743/425-050 Fax : 422-396/ 427-233	RESISTENCIA Dr. Adriana Fabre Dra. Nancy Mosqueda Dra. Ada M. Fabiani	kelyfabre@yahoo.com.ar nancymosqueda@yahoo.com.ar marief.a.2@gmail.com
6	<u>UC NEA 2</u> Lab. Ctral. de Redes y Pro. HTAL. JUAN PABLO II (P)	Tel: (03783) - 474632 Tel: (03783) - 475300 al 06	CORRIENTES Dr. Gerardo Andino Dr. Alejandro Guodman Dra. Martha B. Trama	andinog2001@yahoo.com.ar agudmman@intramed.net bettytrama@yahoo.com.ar
7	<u>UC NEA 3</u> HTAL. MADARIAGA	Tel : (03752) 447-846	POSADAS Dr. Gustavo Silva Dr. Horacio Zelaya Tec. Pablo Aguirre	gsilva99@gmail.com pitu-1987@hotmail.com paguirre@argentina.com
8	<u>UC NEA 4</u> HTAL. JD PERON	Tel (0370)4436109	FORMOSA Dr. Mauricio Figueredo Dr. Juan Bibolini Dr. Sebastian Paredes	maurifig_@hotmail.com julian.bibolini@gmail.com Drparedes73@yahoo.com.ar
9	<u>UC CENTRO 1</u> LAB. PROV. VIROL HTAL. SAN ROQUE	Tel/Fax :(0351)434-2401/52/3 Tel : 434-8771/6 int 220 Fax : 434-2443 admin,	CORDOBA Dra. Analía Cudola Dra. Silvia Mengarelli Lic. Miguel Tissera	analia.cudola@cba.gov.ar se_menga@yahoo.com.ar miguel.tissera@hotmail.com.ar
10	<u>UC CENTRO 2</u> HTAL.S.A.de PADUA	Tel: (0358) 467 8700 Tel : 463 1708 Tel : 462 6112	RIO CUARTO Dra. Adriana Fernández Dr. Carlos Mendoza Lic. Silvia Ruiz	Acfernandez08@gmail.com cmendoza@arnet.com.ar ser330260@yahoo.com.ar
11	<u>UC CUYO 1</u> HTAL. CENTRAL	Tel: (0261) 449 0556 viro. 449 Fax: 420 1514	MENDOZA Dr. Carlos Espul Dr. Roberto Pérez Ravier Dr. Hector Cuello	carlospul@gmail.com rpravier@intramed.net.ar hectorhoracio1913@hotmail.com
12	<u>UC CUYO 2</u> POLIC. REG. SAN LUIS	Tel: (02652) 425025	SAN LUIS Dra. Gladys Roca Dra. José M. González Mercedes del C Fraile	glad_ro2007yahoo.com.ar mauroderamallo@hotmail.com merfraile@yahoo.com.ar
13	<u>UC CUYO 3</u> HTAL MARCIAL QUIROGA	Tel: (0264)433 0970/0880 433 0872 int 236	SAN JUAN Dr. Daniel Adarvez Dr. Luis Narvéz Dra. Claudia Carrizo	SAN JUAN daniadarvez@hotmail.com lcrav@hotmail.com claudiamabel75@hotmail.com
14	<u>UC LITORAL 1</u> CTRO. TEC. S. P. HTAL. CENTENARIO	Tel/Fax :(0341)437-0765 /1862 Tel/Fax: 439-3511	ROSARIO Dr. Laura Valenti Dra. Ma. Virginia Reggiardo Dr. Julio C. Befani	valentilaura7@gmail.com mvreggiardo@ciudad.com.ar jcbefani@hotmail.com
15	<u>UC LITORAL 2</u> HTAL. CULLEN	Tel: (0342) 457-9227/38 457-3357/66/51 int 199	SANTA FE de la V. Dra. Ma Beatriz Huerta Dra. Marcela Sixto Dra. Ma Carolina Cudos	mariabhuerta@hotmail.com misixto@hotmail.com carolinacudos@gmail.com
16	<u>UC LITORAL 3</u> HTAL. SAN MARTIN	Tel: (0343) 423 4545 int.247 431 1419 423 1216	PARANA Dra. Alicia Nussbaum Dr. Teodoro Stieben Dra. Mariana N. Hernandez	alicianussbaum@yahoo.com.ar teostieben@yahoo.com.ar mariananataliahernandez@hotmail.com

17	<u>UC LITORAL 4</u> HTAL. GUTIERREZ	Tel (03462)439098/9	VENADO TUERTO Dra Silvia Corti Dr. Pablo Perotto Dr. Daniel Agostinelli	cortilab@cevt.com.ar pabloperotto@yahoo.com.ar agostinelli2003@yahoo.com.ar
18	<u>UC LITORAL 5</u> CEMAR	(0341)4802607 int 4161	ROSARIO Dr. Sergio Lejona Dr. Nestor Cabrejas Dra. Liliana Benegas Cdad Aut. Bs. As.	sejona0@rosariogov.ar nestorcabrejas@hotmail.com lbenegas@hotmail.com
19	<u>UC CABA/ G. BA 1</u> HTAL. DE CLINICAS	Tel: (011)5950-8771 - 4943-1248 4963-8300 5950-8958	Dr. Jorge Rey Dr. Jorge Daruich Dr. Esteban G. Ballerga EL PALOMAR	jrey51@gmail.com jdhc7@gmail.com eballerga@gmail.com
20	<u>UC CABA/G. BA 2</u> HTAL. POSADAS	Tel : (011) 4469-9300 int.1936 4469-9234 int. 1621/1511 Fax: 4658-8333/4469-9220	Dra. Alejandra Weisz vacante Dr. Eduardo Fassio	aleweisz@gmail.com efassio@intramed.net.ar
21	<u>UC CABA/G. BA 3</u> HTAL. NIÑOS S. JUSTO	Tel: 441-2776 int 154/55 Fax: 441-0736 int 134	SAN JUSTO Dra. Marcela Cavo Dra. C. Cañero Velasco Dra. Silvia Nucifora Cdad Aut. Bs. As.	cavomarc@yahoo.com.ar canerovelasco@gmail.com silvianucifora@fibertel.com.ar
22	<u>UC CABA/ G. BA 4</u> HTAL. ARGERICH UC NO IMPLEMENTADA	Tel 4362 5555 / 4121 0722 4121 0817 4362 9884	Dra. Marcia Pozatti Dr. Jorge Pompei Cdad Aut. Bs. As.	marciapozzatti@hotmail.com jorge_pompei@yahoo.com.ar
23	<u>UC CABA/ G. BA 5</u> HTAL. MUÑIZ UC NO IMPLEMENTADA	Tel: 4304 2180 int 225 4305 0357 Fax: 4304 2386 int 233	Dra. Belen Bouzas Dr. Hugo Fainboim Dra. Marilyn Tauterys Cdad Aut. Bs. As.	mariabbouzas@yahoo.com.ar huogofain@gmail.com mayka64@yahoo.com.ar
24	<u>UC CABA/ G. BA 6</u> HTAL. UDAONDO UC NO IMPLEMENTADA	Tel/Fax: 4306 4640 / 9 int 142 4306 4640 / 9 int 150	Dra. M. Am. Bartellini Dr. Alberto Muñoz Dr. Carlos Miguez Cdad Aut. Bs. As.	mbartellini@medicus.com.ar eamunoz@arnet.com fundhig@speedy.com.ar
25	<u>UC CABA/ G. BA 7</u> HTAL. GARRAHAN UC NO IMPLEMENTADA	Tel: 4308 4300 Fax: 4308 5325	Dra. Rita Moreiro Dra. Miriam Cuarterolo vacante	rita_moreiro@hotmail.com mcarterolo@intramed.net.ar
26	<u>UC Bs. As. 1</u> HTAL. ROSSI	Tel : (0221)424 7599 int. 341 482 8821 Fax: 489 0157	LA PLATA Dra. Cecilia Etchegoyen Dr. Carlos Pérez Dra. Silvia Borzi	mce_etchegoyen@hotmail.com capvilor@gmail.com silviaborzi@gmail.com
27	<u>UC Bs. As. 2</u> HTAL. Sor. M. LUDOVICA	Tel: 453-5901/9 int1748 Fax: 453-5930 int 1325 int 1223	LA PLATA Dra. Nora Pizarro Dra. Teresita González Dra. Rosario Merlino	norapizarro@fibertel.com.ar teregonvi@yahoo.com.ar epidemiologia-ludovica@msgbagov.ar
28	<u>UC PAMPEANA 1</u> HTAL. PENNA	Tel: (0291) 4593-600 Tel/Fax: 4593-645	BAHIA BLANCA Dra. Alicia Bonanno Dr. Sergio Barzola Dra. Ma del C. Tafetani	abonanno@criba.edu.ar sergioser14@hotmail.com ta_bi@ciudad.com.ar
29	<u>UC PAMPEANA 2</u> HTAL. ALENDE	Tel: (0223) 477 0262 Fax: 477 1166	MAR DEL PLATA Dr. Gustavo Galbán Dra. Ma de los Angéles Blanco Dra. Elida Civetta	gustavogalban2177@hotmail.com mdlab2003@yahoo.com.ar elice14@gmail.com
30	<u>UC NEUQUEN</u> HTAL. "Dr. Castro Rendón"	Tel: (0299)449-0800 Int. 298 449-0818 Fax : 442-4831	NEUQUEN Dra. Fátima Bouza Dra. Rufina Pérez Dr. Daniel Calfunao	fbouza@hospitalneuquén.org.ar perezlucy2005@yahoo.com.ar danybipo@gmail.com
31	<u>UC PATAGONIA</u> HTAL. "Dr. A. Margara"	Tel: (02965) 421-385 int. 120 Fax: 427-542	TRELEW Dra. Diana Berry vacante Dra. Stella Magrans	bqcberry@yahoo.com.ar smagrans@yahoo.com.ar

Programa de Control de Calidad - Serología para Hepatitis B y C

El LNR elabora desde el año 1996 un Panel de Control de Calidad para serología de Hepatitis B (HBsAg y antiHBc) y Hepatitis C (antiHCV). Inicialmente diseñado para las UC, por demanda espontánea ha ido creciendo y hoy reciben el Panel Servicios de Hemoterapia (SHT) y Laboratorios Generales de Hospital (LGH) de todo el país.

El Panel consiste en 3 miembros caracterizados para los marcadores en cuestión. Se envían en los meses de abril y octubre.

Resultados del Panel 36 (Abril 2014, 70 Paneles enviados) y del Panel 37 (Octubre 2014,65 Paneles Enviados).

Marcador	Tipo de laboratorio	Muestras Positivas			Muestras Negativas			Total	
		Falsos Negativos	Positivos Verdaderos	% FN	Falsos Positivos	Negativos Verdaderos	% Falsos Positivos	% Errores	Total Resultados
Panel 36									
antiHBc	LGH	0	7	0	0	14	0	0	21
	SHT	0	17	0	0	34	0	0	51
	UC	0	19	0	0	38	0	0	57
Total antiHBc		0	43	0,00	0	86	0,00	0,00	129
HBsAg	LGH	1	9	11,1	1	18	5,56	7,41	27
	SHT	0	18	0,00	2	36	5,56	3,70	54
	UC	0	19	0,00	0	37	0,00	0,00	56
Total HBsAg		1	46	2,17	3	91	3,30	2,92	137
antiHCV	LGH	0	9	0,00	0	18	0,00	0,00	27
	SHT	0	18	0,00	0	36	0,00	0,00	54
	UC	0	19	0,00	0	38	0,00	0,00	57
Total antiHCV		0	46	0,00	0	92	0,00	0,00	138
TOTAL PANEL 36		1	142	0,70	5	284	1,76	1,41	426
Panel 37									
antiHBc	LGH	0	11	0,00	0	22	0,00	0,00	33
	SHT	0	16	0,00	0	31	0,00	0,00	47
	UC	0	18	0,00	2	36	5,56	3,70	54
Total antiHBc		0	45	0,00	2	89	2,25	1,49	134
HBsAg	LGH	0	13	0,00	1	26	3,85	2,56	39
	SHT	0	18	0,00	1	35	2,86	1,89	53
	UC	0	19	0,00	0	38	0,00	0,00	57
Total HBsAg		0	50	0,00	2	99	2,02	1,34	149
antiHCV	LGH	0	12	0,00	1	24	4,17	2,78	36
	SHT	1	16	6,25	0	34	0,00	2,00	50
	UC	0	19	0,00	0	38	0,00	0,00	57
Total antiHCV		1	47	2,13	1	96	1,04	1,40	143
TOTAL PANEL 37		1	135	0,74	3	269	1,12	0,99	404

**Reuniones Anuales de las Unidades Centinela (RAUC).
Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.**

Nº	Fecha	Lugar	Evento asociado	Invitados especiales
1º	Lun.14 y Mar.15 Diciembre.1992	I.Nac.Microb. Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Lanzamiento del Proyecto de Programa	Todos.
2º	Dom.05 Setiembre.1993	SM de Tucumán- Tucumán	IV Congreso Arg. de Virología.SAV - AAM	Dr. F. Borino, H. Molinette Turin, Italia y Dra. C. Yoshida, I.O. Cruz, RJ Brasil.
3º	Jue.30 Junio y Vie.01 Julio 1994	Rosario-Santa Fe	Visita a Laboratorios Wiener S.A.	Todos.
4º	Lun.09 y Mar.10 Octubre.1995	Córdoba, Córdoba	Primera Reunión Nacional	Dir. Epidemiología de las 24 jurisdicciones.
5º	Jue.19 Setiembre.1996	Centro Cultural "Gral. San Martín" Cap. Fed.	XIV Congreso Latinoam. y IX Congreso Argentino de Hepatología	Dra. Miriam Alter CDC & Prev Atlanta USA
6º	Jue.11 y Vie.12 Diciembre 1997	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	T. "Hepatitis y Servicios de Hemot: Epidemiología y manejo durante Positivo"	Dr. A. Saez Alquezar. Fundación Pro Sangre, San Pablo, Brasil.
7º	Lun.23 y Mar.24 Noviembre 1998	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Taller: "Consenso en Hepatitis C"	Asesores y Consultores del Proyecto Progr Nac. de Ctlol de Hepatitis Virales.
8º	Lun.29 y Mar.30 Noviembre 1999	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Taller de Actualización "Biología Molecular y Tratamiento"	Asesores y Consultores del Proyecto Progr Nacional de Control de Hepatitis Virales.
9º	Lun.23 y Mar.24 Octubre 2000	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio Internacional de He. By C En conjunto con AAEEH	Dr. Jean M. Pawlotsky, Htal. Henri Mondor, Paris, Francia.
10º	Lun.03 y Mar.04 Diciembre 2001	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio Nacional de Hepatitis C En conjunto con AAEEH	Asesores y Consultores del Proyecto Progr Nacional de Control de Hepatitis Virales.
11º	Jue.21 - Sáb.23 Noviembre 2002	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cjo "La Plaza" C.F.	Simp. Internac y Consenso. Arg. de Hepatitis B. En conjunto con AAEEH	Dr. Jean M Pawlotsky, Htal. Henri Mondor, Paris, Francia.
12º	Lun.10 y Mar.11 Noviembre 2003	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Taller: Hacia un Programa Nacional	Asesores y Consultores del Proyecto Progr Nacional de Control de Hepatitis Virales.
13º	Lun.15 y Mar.16 Noviembre 2004	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio Nac. De Hepatitis C En conjunto con AAEEH	Invitados Nacionales.
14º	Lun.10 y Mar.11 Octubre 2005	Mendoza, Mendoza	Simpósio Intern. de Hepatitis B En conj. AAEEH	Dr. Morris Sherman Htal. de Toronto, Canadá
15º	Lun 09 y Mar: 10 Octubre 2006	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' C.Fed.	Seminario: "Diagnos. y Tratam. de Hepatitis By C" En conjunto con AAEEH.	Invitados Nacionales.
16º	Lun.22 y Mar.23 Octubre 2007	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio: "Hepatitis B y C - Coinfección con HIV". Con AAEEH.	Invitados Nacionales.
17º	Lun.20 y Mar.21 Octubre 2008	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio Nacional "Hepatitis B y C" en conj. con AAEEH	Invitados Nacionales
18º	Lun.19 y Mar.20 Octubre 2009	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Taller de act y cons c/exp nac y disc c/dín (sist interact) en conj AAEEH.	Invitados Nacionales
19º	Lun.18 y Mar.19 Octubre 2010	Confederación Farmacéutica Argentina	TALLER de Act. en Hep. Virales: el conocimiento actual es aplicable en Argentina?	Invitados Nacionales
20º	Lun.24 y Mar.25 Octubre 2011	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simpósio Internacional: "Eficientizando estrategias"	Invitados Nacionales
21º	Lun.15 y Mar.16 Octubre 2012	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	Simp: "Expandiendo horizontes para un Programa Nacional de Control"	Invitados Nacionales
22º	Lun.21 y Mar.22 Octubre 2013	Garden Park Hotel Tucumán	Simp: "Expandiendo horizontes para un Programa Nac. de Control II"	Invitados Nacionales
23º	Lun.27 y Mar.28 Octubre 2014	Hotel Loi Suites, CABA	Simp Intern. "Sinergias para el Control y su Erradicación"	M. Roggendorf; Inst. Virol. Essen Alemania / D. Shouval; Htal Hadassah, Jerusalén Israel.
24º	Lun.30 Nov y Mar.1 Diciembre 2015	INEI-ANLIS "Dr. C.G.Malbrán' Cap.Fed.	"Cuatro ejes de acción para contribuir al Control"	Invitados Nacionales

Apéndice de Nomenclatura de Marcadores Serológicos

HAV - VIRUS DE HEPATITIS A

- **antiHAV-IgM:** Anticuerpo (Ac.) clase IgM contra HAV. Presente en la etapa aguda de la enfermedad. Es indicador de enfermedad actual.
- **antiHAV-IgG:** Ac. clase IgG contra HAV. Presente en la convalecencia. Su positividad no indica infección actual por HAV.

HBV - VIRUS DE HEPATITIS B

- **HBsAg:** Antígeno de superficie del HBV. Antiguamente llamado "Antígeno Australiano" (AgAu). Aparece en la etapa aguda y se mantiene detectable en la infección crónica. Su presencia indica infectividad y generalmente replicación viral.
- **antiHBs:** Ac. contra el antígeno de superficie. Aparece en la convalecencia. Indica recuperación clínica y generalmente inmunidad.
- **antiHBc:** Ac. contra el antígeno "core" (Ag cápside del HBV). Indica exposición al HBV. Presente en la etapa aguda y se mantiene en la convalecencia. Persiste años o de por vida.
- **antiHBc-IgM:** Ac. clase IgM contra el antígeno "core". Indica exposición aguda al HBV. Presente en la etapa aguda en altos títulos, es marcador de infección reciente.
- **HBeAg:** Antígeno "e". Aparece en la etapa aguda junto con el antígeno de superficie. Es marcador de alta replicación viral e infectividad.
- **antiHBe:** Ac. contra el Ag "e". Generalmente indica recuperación clínica y buen pronóstico, con la negativización del HBsAg. En presencia de HBsAg -infección persistente o crónica- indica baja replicación o la presencia de mutantes "e minus" si los niveles de replicación son detectables con actividad histológica y/o sintomatología (elevación de Alanina transaminasa).
- **HBV-DNA:** Acido Desoxirribonucleico del HBV. Su presencia en suero o plasma indica replicación viral e infectividad.

HCV - VIRUS DE HEPATITIS C

- **antiHCV-IgG:** Ac. clase IgG contra HCV. Indica exposición al HCV.
- **antiHCV-IgM:** Ac. clase IgM contra HCV. Presente en la etapa aguda. Indica infección actual, aunque en los casos crónicos puede persistir en títulos detectables.
- **HCV-RNA:** Acido Ribonucleico del HCV. Su presencia en suero o plasma indica replicación viral e infectividad.

HDV - VIRUS DE HEPATITIS DELTA

- **antiHDV-IgM:** Ac. clase IgM contra HDV. Presente en la etapa aguda. Indica infección actual, aunque en los casos crónicos puede persistir en títulos detectables por meses o años.
- **antiHDV-IgG:** Ac. clase IgG contra HDV. Indica exposición al HDV, puede persistir en títulos detectables por meses o años. Su positividad no indica infección actual por HDV.
- **antiHDV:** Ac. totales contra el antígeno delta. Su presencia indica exposición al virus.

HEV - VIRUS DE HEPATITIS E

- **antiHEV:** Ac. clase IgG contra HEV. Su presencia indica exposición al HEV.

Definiciones de Caso según Documento Técnico de Unidades Centinela disponible en <http://www.hepatitisviral.com.ar/pdf/hepatitis.pdf>
(Acceso: julio 2010)

	CRITERIO CLINICO	CRITERIO LABORATORIO		CRITERIO HISTOLOGICO	CASO		
		BIOQUIMICO	VIROLOGICO		SOPECHOSO	PROBLABLE	CONFIRMADO
1.1 Hepatitis Aguda	Proceso de aparición brusca que puede presentar algunos de los siguientes signos y síntomas: ictericia, hepatoesplenomegalia acolia o hipocolia, coluria, astenia, hiponexia o anorexia, fiebre, dolor abdominal. En la mayoría de los pacientes estos signos y síntomas pueden no estar presentes	Elevación de la actividad de transaminasas (ALAT o GPT) por encima de los valores normales de la metodología utilizada	marcadores según agente viral.	No se debe realizar biopsia hepática.			
1.2 Hepatitis Crónica	Espectro clínico muy amplio. Desde ausencia de signos y síntomas hasta descompensación hepática.	Elevación cíclica o persistente de la actividad de transaminasas (ALAT o GPT) por más de seis (6) meses	marcadores virológicos específicos	Biopsia hepática en la que se evalúa la presencia de actividad necroinflamatoria a nivel portal, periportal y acinar. Además la presencia de grasa, agregados o folículos linfoides y lesión ductal. Se debe evaluar además el estadio de fibrosis.			
2.- HEPATITIS A							
2.1.- Hepatitis Aguda A	Idem definición Hepatitis Aguda	Idem definición hepatitis aguda	antiHAV-IgM POSITIVO		Cumple los criterios clínicos y está vinculado epidemiológicamente a un caso confirmado	Caso sospechoso que además cumple el criterio bioquímico (elevación de transaminasas), no se realizó marcador virológico	Caso sospechoso o probable con criterio virológico
2.2.- Hepatitis Prolongada A:	Casos confirmados de Hepatitis aguda A con persistencia de la elevación de la actividad de transaminasas (ALAT o GPT) por más de seis (6) meses.						
3.- HEPATITIS B							
3.1.- Hepatitis Aguda B	Idem definición Hepatitis Aguda	Idem definición Hepatitis Aguda	HBsAg POSITIVO y antiHBc-IgM POSITIVO ó HBsAg negativo y antiHBcIgM POSITIVO.		Cumple los criterios clínicos y está vinculado epidemiológicamente a un caso confirmado.	Caso sospechoso que cumple criterio bioquímico	Caso sospechoso o probable con criterio virológico
	CRITERIO CLINICO	CRITERIO LABORATORIO		CRITERIO HISTOLOGICO	CASO		
		BIOQUIMICO	VIROLOGICO		SOPECHOSO	PROBLABLE	CONFIRMADO
3.2.- Hepatitis B crónica	Idem definición hepatitis crónica	Idem definición hepatitis crónica	Persistencia de HBsAg Positivo por más de seis meses, o HBsAg positivo con antiHBc-IgM	Idem definición hepatitis crónica.	HBsAg positivo aisladamente, con o sin vínculos epidemiológico		Caso probable que cumple con el criterio virológico e histológico a menos de que

			negativo y antiHBc-IgG positivo .		os asociados.		exista una contraindicación para la realización de biopsia en donde sólo se tendrá en cuenta el criterio virológico.
3.3 Portador Crónico asintomático del Virus de la Hepatitis B	Individuo asintomático	Transaminasas (ALAT o GPT) normales	HBsAg positivo, HBeAg negativo, y HBV-DNA no detectable por hibridación molecular.	Biopsia hepática normal o cambios mínimos			Cumple criterio Clínico, Bioquímico y Viroológico . No se requiere la realización de biopsia para la definición.
3.4 Hepatitis Crónica HBeAg negativo	Idem definición Hepatitis Crónica	Idem Hepatitis Crónica	HBsAg positivo, antiHBe positivo, HBVDNA detectable por hibridación molecular.	Idem hepatitis crónica			Cumple criterio Clínico, Bioquímico y Viroológico
4. -HEPATITIS C							
4.1. - Hepatitis Aguda C	Idem definición hepatitis aguda.	Idem definición hepatitis aguda.	Seroconversión antiHCV-IgG documentada y HCV -RNA positivo o antiHCV-IgG negativo con HCV-RNA positivo en un individuo inmunocompetente, luego de una exposición documentada.				Cumple con el criterio clínico, bioquímico y virológico. Dado lo infrecuente de esta forma clínica se exige un estricto cumplimiento de los criterios de diagnóstico.
4.2. - Hepatitis Crónica C	Idem definición hepatitis crónica.	Idem definición hepatitis crónica.	antiHCV positivo, HCVRNA positivo.	Criterio histológico: idem definición hepatitis crónica.		antiHCV POSITIVO, aisladamente, con o sin datos epidemiológicos asociados.	Caso probable con criterios virológicos e histológicos positivos (excepto en casos de contraindicación para la realización de biopsia hepática)
4.3. - Portador crónico asintomático del virus de la hepatitis C	Individuo asintomático	Transaminasas (ALAT o GPT) persistentemente normales.	antiHCV positivo, HCVRNA positivo	Biopsia hepática normal o cambios mínimos.			

Análisis de los datos cargados en el software de UC

Sara Vladimirsky

Han registrado pacientes nuevos 18 de las 27 Unidades Centinela habilitadas.

La cantidad de registros no refleja necesariamente el caudal de atención de la Unidad Centinela, así como la diferencia en el número de casos registrados por cada UC con lo que figura en los Informes anteriores no necesariamente refleja modificaciones en el número de casos atendidos. En algunos casos, las UC no pueden cargar el total de casos atendidos por razones organizativas.

En el año 2014, 9 UC han registrado más casos que en el año anterior.

El número total de casos registrados (433) es ligeramente inferior del año anterior (448 al día de exportación de la base para este informe, 427 al momento de la edición del Informe Nro 14). El porcentaje de casos con definición es del 85%.

Organizamos la información mostrando en primer término datos generales de los pacientes atendidos en las UC: edad, sexo, y ocupación. Luego, abrimos las tablas de acuerdo a las definiciones de caso previstas en el software, analizando a cada una de las patologías registradas por edad y sexo. Estas tablas se obtuvieron utilizando el programa "GeCo". Las tablas de factores de riesgos, de síntomas Y de genotipos se obtuvieron de la exportación excel disponible en el software. Por último, mostramos los datos de banco de sangre y tamizaje de embarazadas cargados en las planillas complementarias. En relación a los datos de banco cabe aclarar que desde los comienzos de las UC se les ha solicitado a las mismas que comuniquen los datos de tamizaje para Hepatitis B y C en los bancos de sangre asentados en los hospitales base. Esto ha ido cambiando con el tiempo, y hoy casi todas las UC comunican datos que totalizan las donaciones provinciales o de sus ciudades o jurisdicciones de origen.

Por razones de espacio, en este Informe se transcribieron solo alguno de los múltiples análisis que se pueden realizar con los datos cargados. Información adicional puede ser solicitada al LNR. (svladimirsky@anlis.gov.ar)

Datos generales:

Observaciones previas:

Las tablas mostradas no incluyen a los pacientes en seguimiento.

En las tablas donde los números de casos son pequeños, los porcentajes calculados deben ser leídos con precaución.

Nro de Casos Registrados por año (tabla 1)

En el año 2014 se cargaron 433 registros. De estos, completaron la definición de caso 367 (85%). (tabla 7).

Pacientes por Unidad Centinela por grupos etarios (tabla 2, gráfico 1)

La Tabla 2 muestra la cantidad de registros por grupos etarios registradas en el software. El grupo etario más prevalentes fue el comprendido entre 25 y 54 años.

Pacientes por Unidad Centinela por sexo (tabla 3, gráfico 2)

59% de los pacientes registrados fueron de sexo masculino. En 15 UC hubo predominio masculino, en Y 3 predominio femenino.

Formas de derivación de los pacientes atendidos en las Unidades Centinela (tablas 4 y 5)

El campo derivación fue incluido en la base de datos con la intención de identificar si los pacientes acceden a la UC derivados desde otros centros asistenciales o internamente del mismo hospital. La derivación externa mediría la inserción de la UC como centro de referencia en su entorno geográfico. La tabla 4 muestra que globalmente un 16 % de los pacientes atendidos en las UC provinieron de derivación externa, variando este porcentaje entre las distintas UC. Un 45% fueron derivados por servicios del hospital y el 34% consultaron directamente a la UC.

Si consideramos la derivación interna en las UC, (tabla 5) sobre 178 pacientes derivados internamente el 34% han sido derivados al componente clínico desde clínica médica.

Ocupación de los pacientes atendidos (tabla 6)

En un 55% de los pacientes no se identificó riesgo laboral. En el 39% de los pacientes la ocupación del paciente se registró como desconocida. En un 1% se registró como ocupación Profesional y técnico de salud.

Datos por Definición de Caso (tabla 7)

85% de los registros tuvieron su definición de caso

Los casos sin definición pueden deberse a:

1.- Casos verdaderos ingresados por el componente epidemiológico o de laboratorio, que no son completados por el componente médico por no ser atendidos o vistos por él (ej: muestras derivadas al laboratorio de otros centros)

2.- Casos ingresados por el componente clínico por sospecha de hepatitis viral, que fue descartada por el laboratorio. Estos casos deberían completarse con la definición "hepatitis aguda sin especificar" o "hepatitis crónica sin especificar", según corresponda.

3.- Casos ingresados por el componente clínico a los que por limitaciones de recursos no se les pueden completar los estudios de laboratorio que se requiere para poder definir el caso.

En cualquier caso, el % de casos sin definición constituye un indicador de gestión de la Unidad Centinela, y se debe procurar mantenerlo al mínimo posible.

Sobre 367 registros con definición 35% correspondieron a Hepatitis Crónica C, 19% a Hepatitis Crónica B y 26 % a Hepatitis Agudas B.

Se registraron 4 Hepatitis aguda A.

Hepatitis Aguda A (tablas 8)

Se registraron 4 casos de Hepatitis Aguda A en 4 UC. 3 femeninos y 1 masculino

Hepatitis Aguda B (tablas 9 y 10, gráficos 3 y 4)

Registraron Hepatitis Aguda B 16 UC.

De los 113 casos registrados, el 40% se distribuyeron en el grupo etario de 25 a 34 años, un 23 % en el grupo etario entre 35 y 44 años, 19% en el grupo etario entre 45 y 54 años. Un 66% correspondieron al sexo masculino.

Hepatitis Aguda C (tabla 11)

Se registraron 9 Hepatitis Aguda C, en 7 UC. Siete hombres.

Hepatitis Crónica B (tablas 12 y 13 y gráficos 5 y 6)

Registraron Hepatitis Crónica B 14UC.

Un 30% de los 44 casos registrados se distribuyeron. en el grupo etario de 15 a 24 años. 23% en el grupo etario de 25 a 34 y 30% en el grupo de 35 a 44 años. El 61% correspondió al sexo masculino.

Hepatitis Crónica HBeAg Negativa (tablas 14 y 15 y gráficos 7 y 8)

Registraron Hepatitis Crónica HBeAg Negativo 5 UC.

De los 21 casos registrados, 10 (48%) se registraron en el grupo etario de 45 a 54 años. Quince casos (71%) correspondieron al sexo masculino.

Hepatitis Crónicas C (tablas 16 y 17, gráficos 9 y 10)

Registraron Hepatitis Crónica C 17 UC.

De los 149 casos registrados, 32% en el de 45 a 54 años, 30% en el de 55 a 64 años, El 54% correspondieron al sexo masculino.

Factores de Riesgo (tabla 18)

La variable factores de riesgo está diseñada como variable de respuesta múltiple donde las opciones a marcar son una o varias entre: desconocido, drogadicción endovenosa (DEV), HIV pos (HIV), transfusión, hemodiálisis, tatuajes, cirugía, piercing, conducta sexual, instituciones infantiles, inyectables, familiar, adopción, abuso sexual, condición sanitaria, alcoholismo, droga inhalatoria, aborto.

En la tabla 18 se desglosaron los factores de riesgo para las etiologías agudas y crónicas más frecuentemente reportadas. Dada la característica de variable de respuesta múltiple los porcentajes por etiología pueden sumar más de 100%.

En hepatitis aguda B en un 42% se indicó factor de riesgo desconocido. En un 46% se registró conducta sexual como factor de riesgo.

En las hepatitis crónicas B el factor que se indicó más frecuentemente fue la conducta sexual (43%), seguido de alcoholismo (16%). En un 41% de las hepatitis crónica B no se consignó ningún FR.

La drogadicción endovenosa se registró en el 12% de las H. Crónicas C. En un 28% de las hepatitis crónica C no se consignó ningún FR. Cirugía, alcoholismo y transfusiones fueron los FR más frecuentemente registrados en las H. Crónicas C (27%, 19 % y 17 % respectivamente).

Síntomas (tabla 19)

La variable "Enfermedad actual" (síntomas) está diseñada como variable de respuesta múltiple donde las opciones a marcar son una o varias entre: asintomático, coluria, dolor abdominal, hepatomegalia, acolia o hipocolia, esplenomegalia, hiponexia o anorexia, ascitis, ictericia, prurito, hemorragia, encefalopatía y astenia.

Se registraron como asintomáticos 73 % de los casos de Hepatitis Crónica B y 67% de los casos de Hepatitis Crónicas C,

Cabe aclarar que por razones de espacio no se analizan en este Informe las variables Factores de Riesgo y Síntomas desglosadas por Unidad Centinela, pero puede observarse que el registro de estas variables es dispar en las distintas UC.

Genotipos (tabla 20)

Registraron el genotipo de Hepatitis 12 UC en 45 pacientes

En 27 casos (60%) se registró el genotipo 1 (tabla 20)

Datos de Banco de Sangre (tablas 21)

Reportaron datos de tamizaje en banco de sangre para Hepatitis B (HBsAg y antiHBc) y Hepatitis C (antiHCV) correspondientes al año 2014 5UC.

Sobre 63942 donaciones controladas, se reportó una positividad para HBsAg de 0.12%, para antiHBc de 1.23% y para antiHCV de 0.19%. (tabla 21)

La mayor prevalencia para HBsAg fue reportada por la UC del H, San Roque de Jujuy - 0.34%.

La mayor prevalencia para Hepatitis C fue reportada por la misma UC, con una prevalencia de 0.21%.

Tamizaje de embarazadas para HBsAg y vacunación del recién nacido para HBV (tabla 22)

Reportaron datos de tamizaje en mujeres embarazadas para HBsAg (correspondientes al año 2014) 5UC. (Tabla 22).

Sobre 42811 embarazadas controladas se encontró una positividad del 0.098%. La positividad más alta es la reportada por la UC H. Madariaga, de la ciudad de Posadas: 0.223%.

En relación a la vacunación del recién nacido para Hepatitis B, reportaron datos 3 UC.

Tabla 1: Comparación del número de casos registrados (2007-2014) *

Unidades Centinela	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
H. Perón- Formosa							2	5
H. Gutiérrez - Venado Tuerto							7	0
H. Padilla - SM de Tucumán	26	23	26	3	14	15	25	37
H. Central - Mendoza	90	40	30	37	27	14	15	8
H. de Clínicas - CABA	4							
H. del Milagro - Salta	17	44	35	52	28	17	38	30
H. Perrando - Resistencia	59	39	20	33	23	32	25	29
H. Quiroga - San Juan	18	9		2	6	1	7	
H. Castro Rendón - Neuquén	45	43	43	38	36	29	42	36
H. Cullen - Santa Fe	11	18	17	11	19	15	20	5
H. Alende - Mar del Plata	79	47	50	73	38	49	39	48
H. Rossi - La Plata				13	12	13	6	22
H. Penna - Bahía Blanca	13	12	15	21	3	9	12	17
H. Munic. de Niños - San Justo	2	7	9	1	3	1		
H. Posadas - El Palomar	1	1						
H. del Milagro - Salta	14	4	6	8				
H. Madariaga - Posadas	12	22	29	12	25	36	30	55
H. Carrillo - Sgo del Estero	10	14	8	4	7	0	0	0
H. San Martín - Paraná	4	20	18	35	65	23	7	6
H. San Roque - SS de Jujuy	31	36	21	35				
H. Margara - Trelew	9	23	8	5				
CEMAR - Rosario						2	30	16
H. SA de Padua - Río Cuarto	20	19	10	14	14	13	14	25
H. San Roque - Córdoba	40	31	25	23	19	29	14	17
H. Centenario - Rosario	44	42	27	35	49	63	61	49
P. Regional - San Luis	20	8	4	11	18	10	23	5
Total	569	502	401	466	447	389	448	433

* Base de datos exportada el 07/7/2015. Las diferencias con los totales anuales del Informe Nro 14 se deben a correcciones realizadas por los responsables de las UC a quienes se alienta a revisar continuamente los casos registrados.

Se incluye el total de registros, sin considerar si son completos o no. Se excluyen seguimientos de casos.

Se entiende por registro "completo" que hayan aportado al registro los tres componentes de la UC.

Tabla 2: Casos notificados por UC y por grupo etario, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario (años)								TOTAL
	5 a 9	10 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 y más	
Maternidad Martin - Rosario			3		8		3	2	16
H. Alende - Mar del Plata			2	9	8	12	14	3	48
H. Castro Rendón - Neuquén				10	9	9	5	3	36
H. Centenario - Rosario			1	12	8	19	8	1	49
H. Central - Mendoza				3	2	2	1		8
H. Cullen - Santa Fe				1	1	1	0	2	5
H. de Clínicas - CABA			2	3	6	6	3	2	22
H. del Milagro - Salta				7	4	14	4	1	30
H. Madariaga - Posadas			6	16	11	11	7	3	55
H. Padilla - SM de Tucumán				5	6	5	12	9	37
H. Penna - Bahía Blanca			1	5	2	3	3	2	17
H. Perón- Formosa			1	1	0	3			5
H. Perrando - Resistencia			3	7	11	5	3		29
H. SA de Padua - Río Cuarto			2	11	8	1	3		25
H. San Martín - Paraná			1	2	0	1	2		6
H. San Roque - Córdoba			0	1	4	3	4	5	17
H. San Roque - SS de Jujuy			2	7	3	7	2	2	23
P. Regional - San Luis				1	3		1		5
Total	1	1	24	101	94	102	75	35	433
% del total de casos	0%	0%	6%	23%	22%	24%	17%	8%	100%

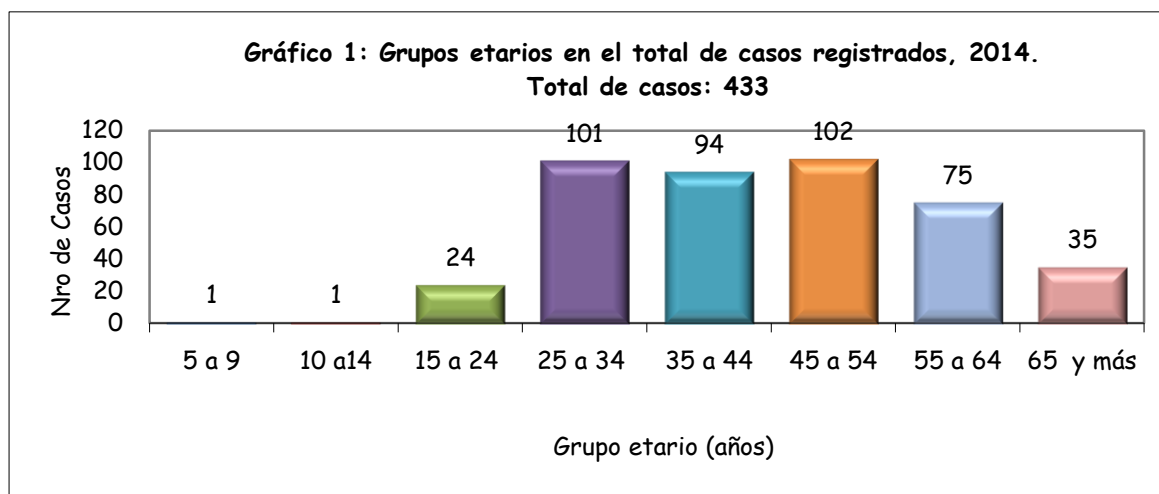


Tabla 3: Casos registrados por UC y sexo, 2014

Unidad Centinela	Femenino	Masculino	Total	% Masculino
H. Padilla - SM de Tucumán	18	19	37	51%
H. Central - Mendoza	3	5	8	63%
H. del Milagro - Salta	14	16	30	53%
H. Perrando - Resistencia	8	21	29	72%
H. Castro Rendón - Neuquén	13	23	36	64%
H. Cullen - Santa Fe	2	3	5	60%
H. Alende - Mar del Plata	19	29	48	60%
H. Rossi - La Plata	9	13	22	59%
H. Penna - Bahía Blanca	11	6	17	35%
H. Madariaga - Posadas	30	25	55	45%
H. San Martín - Paraná	1	5	6	83%
H. San Roque - SS de Jujuy	8	15	23	65%
Maternidad Martin - Rosario	5	11	16	69%
H. Perón- Formosa		5	5	100%
H. SA de Padua - Río Cuarto	10	15	25	60%
H. San Roque - Córdoba	9	8	17	47%
H. Centenario - Rosario	16	33	49	67%
P. Regional - San Luis	2	3	5	60%
Total	178	255	433	59%

Gráfico 2: Casos registrados por UC y sexo, 2014.
Total de casos: 433

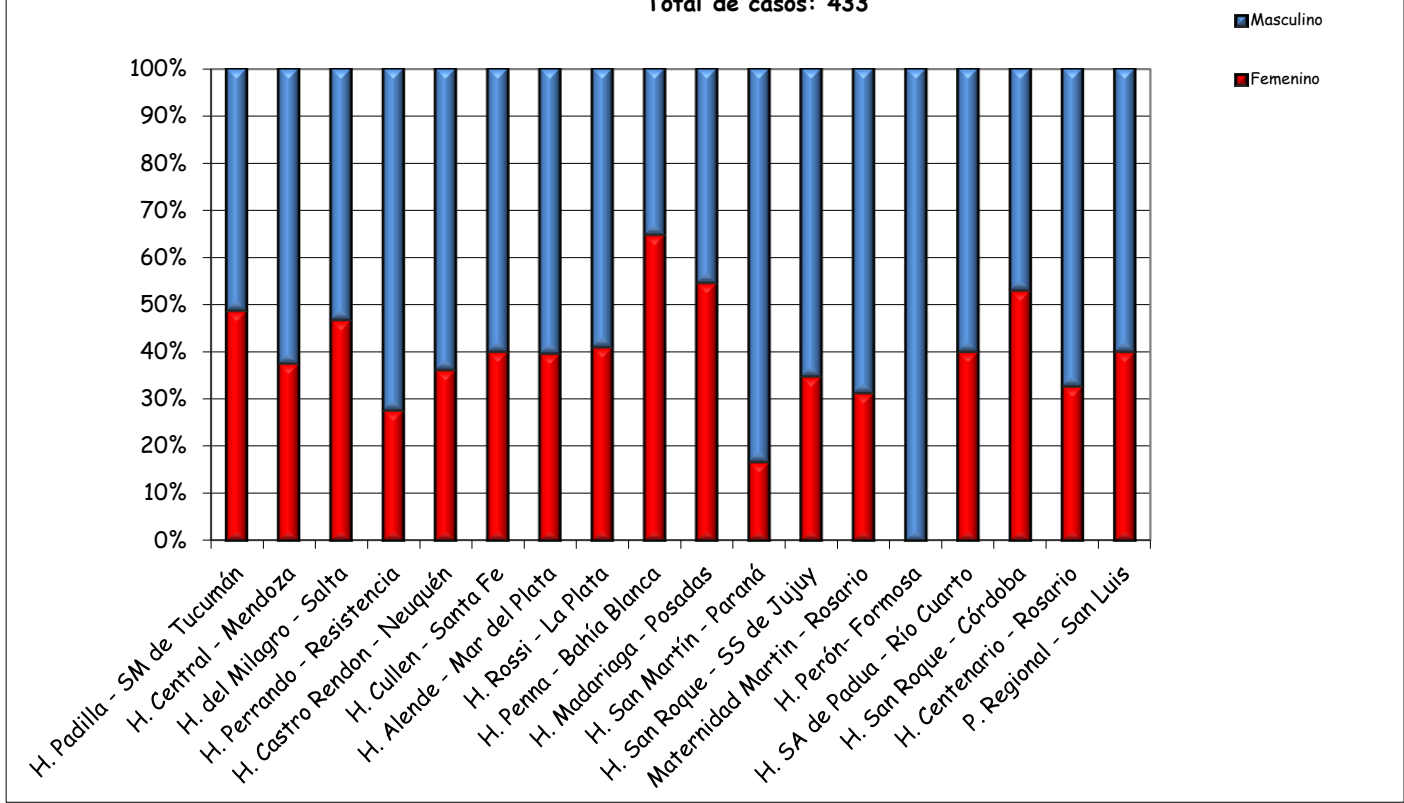


Tabla 4: Casos registrados por UC y forma de derivación a la UC, 2014*

Unidad Centinela	Derivación Externa		Derivación Interna		Pacientes no derivados		total casos ingresados por componente clínico
	n	%	n	%	n	%	
H. Padilla - SM de Tucumán	3	8%	28	76%	6	16%	37
H. Central - Mendoza	1	13%			7	88%	8
H. del Milagro - Salta	3	10%	3	10%	24	80%	30
H. Perrando - Resistencia			24	83%	5	17%	29
H. Castro Rendón - Neuquén	19	53%	14	39%	3	8%	36
H. Cullen - Santa Fe			3	60%	2	40%	5
H. Alende - Mar del Plata	2	4%	31	66%	14	30%	47
H. Rossi - La Plata	4	18%	11	50%	7	32%	22
H. Penna - Bahía Blanca	4	24%	11	65%	2	12%	17
H. Madariaga - Posadas	2	25%	6	75%			8
H. San Martín - Paraná	1	17%	4	67%	1	17%	6
H. San Roque - SS de Jujuy	3	13%	9	39%	11	48%	23
Maternidad Martín - Rosario	1	17%	5	83%			6
H. Perón- Formosa	4	80%	1	20%			5
H. SA de Padua - Río Cuarto			24	96%	1	4%	25
H. San Roque - Córdoba	14	82%	2	12%	1	6%	17
H. Centenario - Rosario	1	2%			48	98%	49
P. Regional - San Luis			2	40%	3	60%	5
Totales	62	16%	178	45%	135	34%	393

* Los porcentajes por UC se calculan sobre el total de casos ingresados por el componente clínico que es quien completa el campo "derivación".

Tabla 5.- Casos registrados por UC y derivación interna, 2014

Unidad Centinela	Cirugía	Clinica Médica	Consultorio externo	Dermatología	Gastroenterología	Guardia	Hemoterapia	Infectología	Laboratorio	Nefrología	Obstetricia	Pediatría	Total Por Derivación Interna
H. Perón- Formosa		1											1
H. Padilla - SM de Tucumán	3	10	4		4	1				6			28
H. Central - Mendoza													0
H. del Milagro - Salta			1		1			1					3
H. Perrando - Resistencia		1	2		4	1	1	2	12	1			24
H. Castro Rendón - Neuquén	1	3	5				1	3		1			14
H. Cullen - Santa Fe						1		1			1		3
H. Alende - Mar del Plata	3	6	9	1		11		1					31
H. Rossi - La Plata	1	4				2		4					11
H. Penna - Bahía Blanca		5			1	1			1		2	1	11
H. Madariaga - Posadas		3	3										6
H. San Martín - Paraná								4					4
H. San Roque - SS de Jujuy		3		1			1	3			1		9
Maternidad Martin - Rosario		4						1					5
H. SA de Padua - Río Cuarto		19				4		1					24
H. San Roque - Córdoba		1			1								2
H. Centenario - Rosario													0
P. Regional - San Luis								2					2
Total	8	60	24	2	11	21	3	23	13	8	4	1	178
% por fuente de derivación	4%	34%	13%	1%	6%	12%	2%	13%	7%	4%	2%	1%	100%

Tabla 6: Casos registrados por UC y ocupación, 2014

Unidades Centinela	Desconocido	Desocupado	Fuerzas Armadas	Fuerzas de seguridad	Maestranza de salud	Otros CON RIESGO	Prof_ y Téc_ de salud	Sin riesgo	Total
H. Padilla - SM de Tucumán	18		1	1				17	37
H. Central - Mendoza	2						1	5	8
H. del Milagro - Salta	9	1						20	30
H. Perrando - Resistencia	7					1		21	29
H. Castro Rendón - Neuquén	7	3				2		24	36
H. Cullen - Santa Fe								5	5
H. Alende - Mar del Plata	4							44	48
H. Rossi - La Plata	10	1					1	10	22
H. Penna - Bahía Blanca	2							15	17
H. Madariaga - Posadas	55								55
H. San Martín - Paraná	5							1	6
H. San Roque - SS de Jujuy						5	2	16	23
Maternidad Martin - Rosario	13	1				1		1	16
No Consignado	1							4	5
H. SA de Padua - Río Cuarto	1							24	25
H. San Roque - Córdoba						3	1	13	17
H. Centenario - Rosario	34				1			14	49
P. Regional - San Luis	2	1						2	5
Total	170	7	1	1	1	12	5	236	433
% por Ocupación	39%	2%	0%	0%	0%	3%	1%	55%	100%

Tabla 7: Casos registrados por UC y definición de caso, 2014*

Unidad Centinela	Casos sin definición		H_Aguda A		H_Aguda S/E		H_Aguda B		H_Aguda B y H_Crónica C		H_Aguda C		H_Crónica B		H_Crónica C		H_Crónica a HBeAg negativo		P_Cr_Asint VHB		P_Cr_Asint VHC		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
Maternidad Martin - Rosario	10	63%					1	6%					1	6%	4	25%	0	0%						16
H. Alende - Mar del Plata	3	6%	1	2%	1	2%	23	48%			2	4%	2	4%	16	33%	0	0%						48
H. Castro Rendón - Neuquén			1	3%			16	44%					9	25%	9	25%	1	3%						36
H. Centenario - Rosario							15	31%			1	2%	7	14%	24	49%			2	4%				49
H. Central - Mendoza							3	38%					2	25%	2	25%					1	13%		8
H. Cullen - Santa Fe							2	40%					1	20%	2	40%								5
H. de Clínicas - CABA					1	5%	6	27%							14	64%					1	5%		22
H. del Milagro - Salta							3	10%					3	10%	18	60%	6	20%						30
H. Madariaga - Posadas	47	85%											5	9%	2	4%			1	2%				55
H. Padilla - SM de Tucumán	1	3%					4	11%	1	3%	1	3%	2	5%	26	70%			1	3%	1	3%		37
H. Penna - Bahía Blanca			1	6%			2	12%					2	12%	6	35%	2	12%	4	24%				17
H. Perón- Formosa							2	40%					1	20%	2	40%								5
H. Perrando - Resistencia							19	66%			1	3%	2	7%	5	17%					2	7%		29
H. SA de Padua - Río Cuarto							13	52%			2	8%			2	8%			7	28%	1	4%		25
H. San Martín - Paraná	3	50%					1	17%							2	33%								6
H. San Roque - Córdoba							1	6%					2	12%	10	59%	1	6%	3	18%				17
H. San Roque - SS de Jujuy			1	4%			2	9%					5	22%	4	17%	11	48%						23
P. Regional - San Luis	2	40%									2	40%			1	20%								5
Total	66	15%	4	1%	2	0%	113	26%	1	0%	9	2%	44	10%	149	34%	21	5%	18	4%	6	1%	433	

* H: Hepatitis ; P Cr Asint: Portador Crónico Asintomático

Tabla 8: Hepatitis aguda A por UC, grupo etario, sexo, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario (años)			
	10 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 a 44 años
H. Castro Rendón - Neuquén				1 (masculino)
H. Alende - Mar del Plata			1 (femenino)	
H. Penna - Bahía Blanca	1 (femenino)			
H. San Roque - SS de Jujuy		1 (masculino)		

Tabla 9 Hepatitis aguda B por UC y grupo etario, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario						
	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 y más	Total
Maternidad Martin - Rosario	0	0	1	0	0	0	1
H. Alende - Mar del Plata	1	8	6	6	1	1	23
H. Castro Rendón - Neuquén	0	8	2	3	2	1	16
H. Centenario - Rosario	1	7	2	3	2	0	15
H. Central - Mendoza	0	0	1	2	0	0	3
H. Cullen - Santa Fe	0	1	0	1	0	0	2
H. de Clínicas - CABA	1	2	2	0	0	1	6
H. del Milagro - Salta	0	2	0	0	1	0	3
H. Padilla - SM de Tucumán	0	2	0	0	2	0	4
H. Penna - Bahía Blanca	1	0	0	1	0	0	2
H. Perón- Formosa	0	1	0	1	0	0	2
H. Perrando - Resistencia	2	6	8	3	0	0	19
H. SA de Padua - Río Cuarto	1	7	3	1	1	0	13
H. San Martín - Paraná	0	0	0	0	1	0	1
H. San Roque - Córdoba	0	0	1	0	0	0	1
H. San Roque - SS de Jujuy	0	1	0	1	0	0	2
Total	7	45	26	22	10	3	113
% por grupo etario	6%	40%	23%	19%	9%	3%	100%

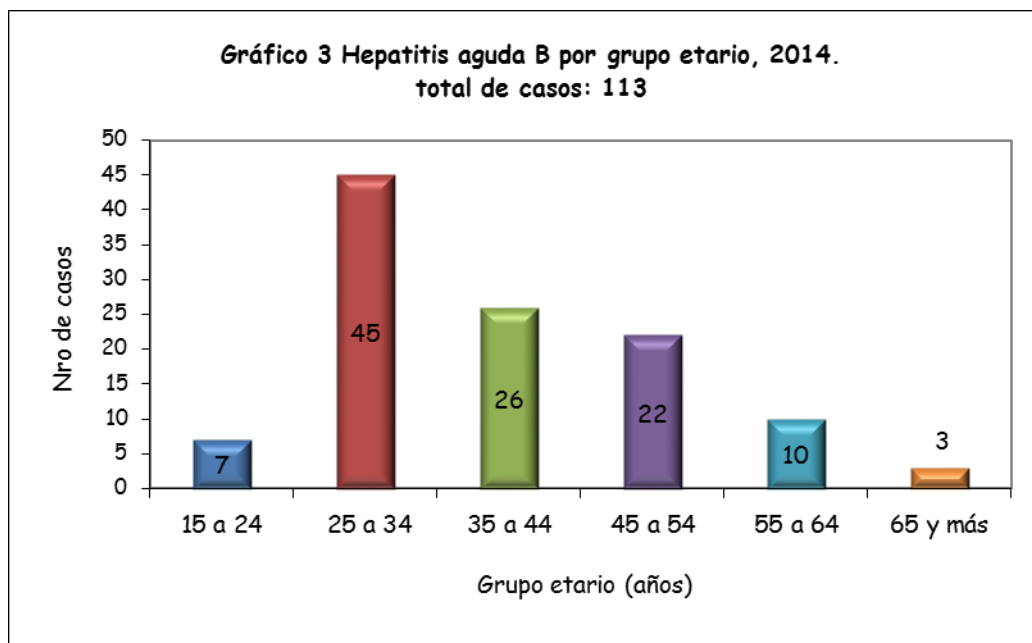


Tabla 10: Hepatitis aguda B por UC y sexo, 2014

Unidad Centinela	Femenino	Masculino	Total	% masculino
Maternidad Martin - Rosario	0	1	1	100%
H. Alende - Mar del Plata	9	14	23	61%
H. Castro Rendón - Neuquén	1	15	16	94%
H. Centenario - Rosario	5	10	15	67%
H. Central - Mendoza	2	1	3	33%
H. Cullen - Santa Fe	1	1	2	50%
H. de Clínicas - CABA	3	3	6	50%
H. del Milagro - Salta	0	3	3	100%
H. Padilla - SM de Tucumán	2	2	4	50%
H. Penna - Bahía Blanca	2	0	2	0%
H. Perón- Formosa	0	2	2	100%
H. Perrando - Resistencia	6	13	19	68%
H. SA de Padua - Río Cuarto	6	7	13	54%
H. San Martín - Paraná	0	1	1	100%
H. San Roque - Córdoba	1	0	1	0%
H. San Roque - SS de Jujuy	0	2	2	100%
Total	38	75	113	66%

Gráfico 4: Hepatitis Aguda B por sexo, 2014
Total de casos: 113

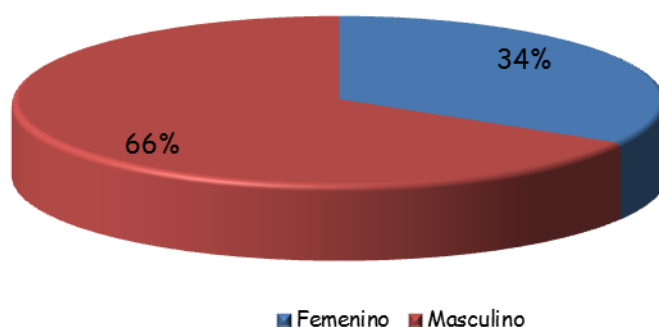


Tabla 11: Hepatitis aguda C por UC, grupo etario y sexo, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario						Sexo	
	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 a y más	Fem	Masc
H. Alende - Mar del Plata	1	0	0	0	0	1	0	2
H. Centenario - Rosario	0	0	0	0	1	0	1	0
H. Padilla - SM de Tucumán	0	0	0	0	0	1	0	1
H. Perrando - Resistencia	0	0	1	0	0	0	0	1
H. SA de Padua - Río Cuarto	0	2	0	0	0	0	0	2
P. Regional - San Luis	0	0	1	0	1	0	1	1
Total	1	2	2	0	2	2	2	7

Tabla 12: Hepatitis crónica B por UC y grupo etario, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario (años)						Total
	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	65 y más		
Maternidad Martin - Rosario	0	0	0	0	1	1	
H. Alende - Mar del Plata	0	0	2	0	0	2	
H. Castro Rendón - Neuquén	2	3	2	1	1	9	
H. Centenario - Rosario	2	1	2	2	0	7	
H. Central - Mendoza	2	0	0	0	0	2	
H. Cullen - Santa Fe	0	1	0	0	0	1	
H. del Milagro - Salta	2	1	0	0	0	3	
H. Madariaga - Posadas	0	1	4	0	0	5	
H. Padilla - SM de Tucumán	0	0	1	1	0	2	
H. Penna - Bahía Blanca	1	0	1	0	0	2	
H. Perón- Formosa	0	0	0	0	0	1	
H. Perrando - Resistencia	1	1	0	0	0	2	
H. San Roque - Córdoba	0	0	1	0	1	2	
H. San Roque - SS de Jujuy	3	2	0	0	0	5	
Total	13	10	13	4	3	44	
% por grupo etario	30%	23%	30%	9%	7%	100%	

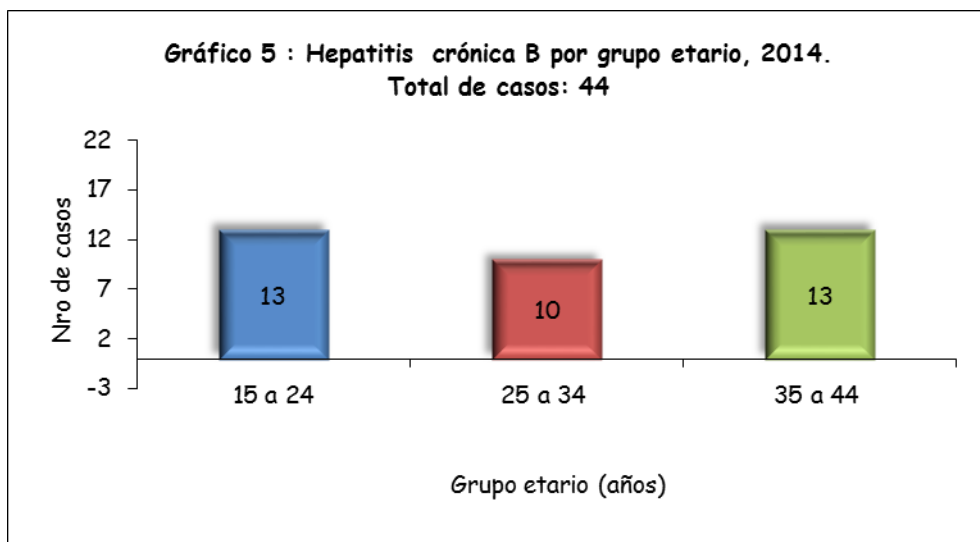


Tabla 13 Hepatitis crónica B por UC y sexo, 2014.

Unidad Centinela	Femenino	Masculino	Total	% Masculino
Maternidad Martin - Rosario	1	0	1	0%
H. Alende - Mar del Plata	2	0	2	0%
H. Castro Rendón - Neuquén	6	3	9	33%
H. Centenario - Rosario	0	7	7	100%
H. Central - Mendoza	0	2	2	100%
H. Cullen - Santa Fe	1	0	1	0%
H. del Milagro - Salta	0	3	3	100%
H. Madariaga - Posadas	1	4	5	80%
H. Padilla - SM de Tucumán	1	1	2	50%
H. Penna - Bahía Blanca	2	0	2	0%
H. Perón- Formosa	0	1	1	100%
H. Perrando - Resistencia	1	1	2	50%
H. San Roque - Córdoba	0	2	2	100%
H. San Roque - SS de Jujuy	2	3	5	60%
Total	17	27	44	61%

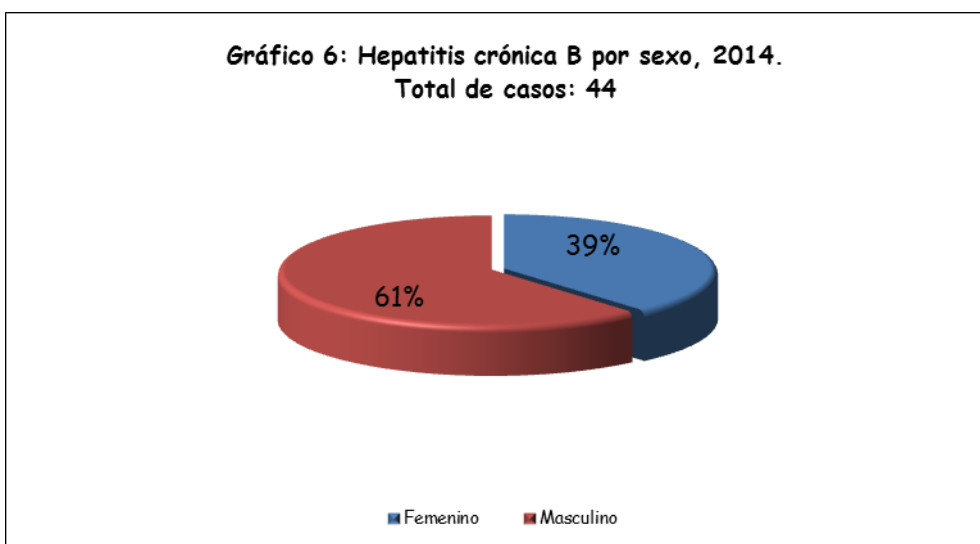


Tabla 14: Hepatitis crónica HBeAg(-) por UC y grupo etario, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario (años)						Total
	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 15	65 y más	
H. Castro Rendón - Neuquén	0	0	0	1	0	0	1
H. del Milagro - Salta	0	1	1	4	0	0	6
H. Penna - Bahía Blanca	0	1	1	0	0	0	2
H. San Roque - Córdoba	0	0	0	0	1	0	1
H. San Roque - SS de Jujuy	1	3	1	5	0	1	11
Total	1	5	3	10	1	1	21
% por grupo etario	5%	24%	14%	48%	5%	5%	100%

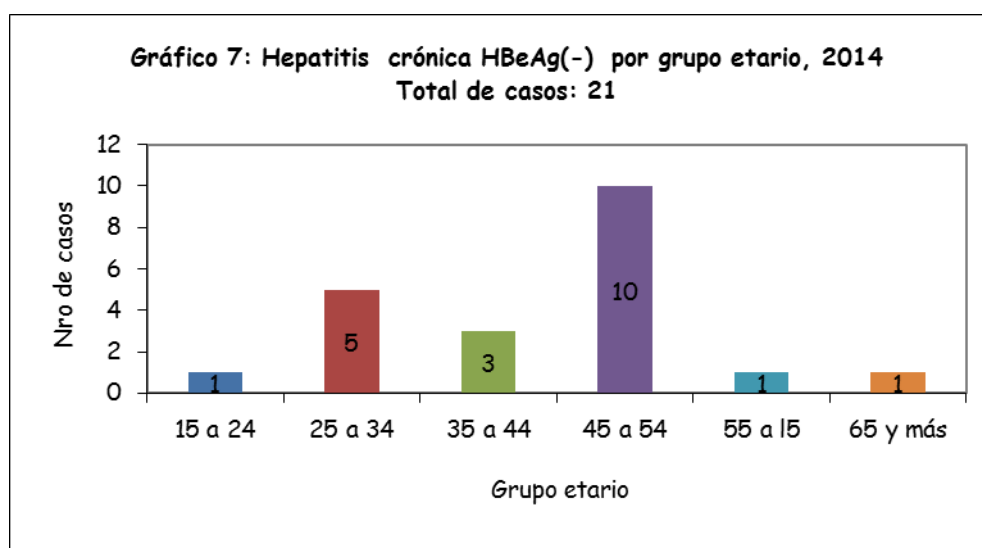


Tabla 15: Hepatitis crónica HBeAg(-) por UC y sexo, 2014.

Unidad Centinela	Femenino	Masculino	Total	% Masculino
H. Castro Rendón - Neuquén	0	1	1	100%
H. del Milagro - Salta	1	5	6	83%
H. Penna - Bahía Blanca	1	1	2	50%
H. San Roque - Córdoba	0	1	1	100%
H. San Roque - SS de Jujuy	4	7	11	64%
Total por sexo	6	15	21	71%

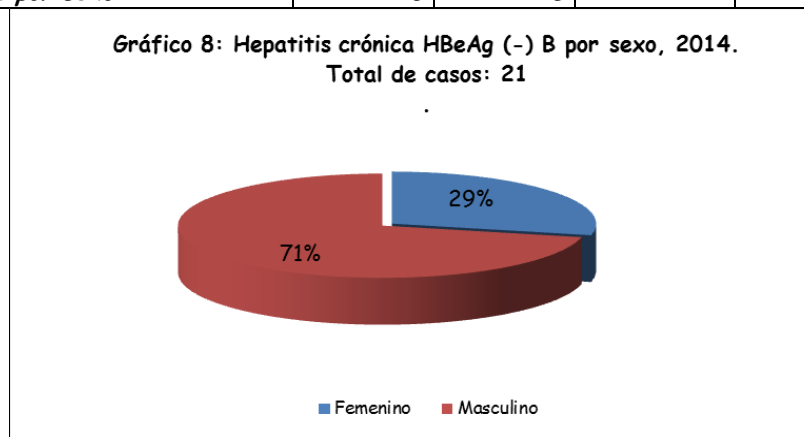


Tabla 16: Hepatitis crónica C por UC y grupo etario, 2014

Unidad Centinela	Grupo etario (años)						Total
	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 y más	
Maternidad Martin - Rosario	1	0	2	0	1	0	4
H. Alende - Mar del Plata	0	0	0	4	11	1	16
H. Castro Rendón - Neuquén	0	0	3	3	2	1	9
H. Centenario - Rosario	0	2	5	13	3	1	24
H. Central - Mendoza	0	0	1	0	1	0	2
H. Cullen - Santa Fe	0	0	0	0	0	2	2
H. de Clínicas - CABA	1	1	4	5	2	1	14
H. del Milagro - Salta	0	2	2	10	3	1	18
H. Madariaga - Posadas	0	0	0	1	1	0	2
H. Padilla - SM de Tucumán	0	2	5	4	8	7	26
H. Penna - Bahía Blanca	0	0	1	1	2	2	6
H. Perón- Formosa	0	0	0	2	0	0	2
H. Perrando - Resistencia	1	0	0	2	2	0	5
H. SA de Padua - Río Cuarto	0	0	0	0	2	0	2
H. San Martín - Paraná	0	1	0	0	1	0	2
H. San Roque - Córdoba	0	1	1	1	3	4	10
H. San Roque - SS de Jujuy	0	0	0	1	2	1	4
P. Regional - San Luis	0	0	1	0	0	0	1
Total	3	9	25	47	44	21	149
% por grupo etario	2%	6%	17%	32%	30%	14%	100%

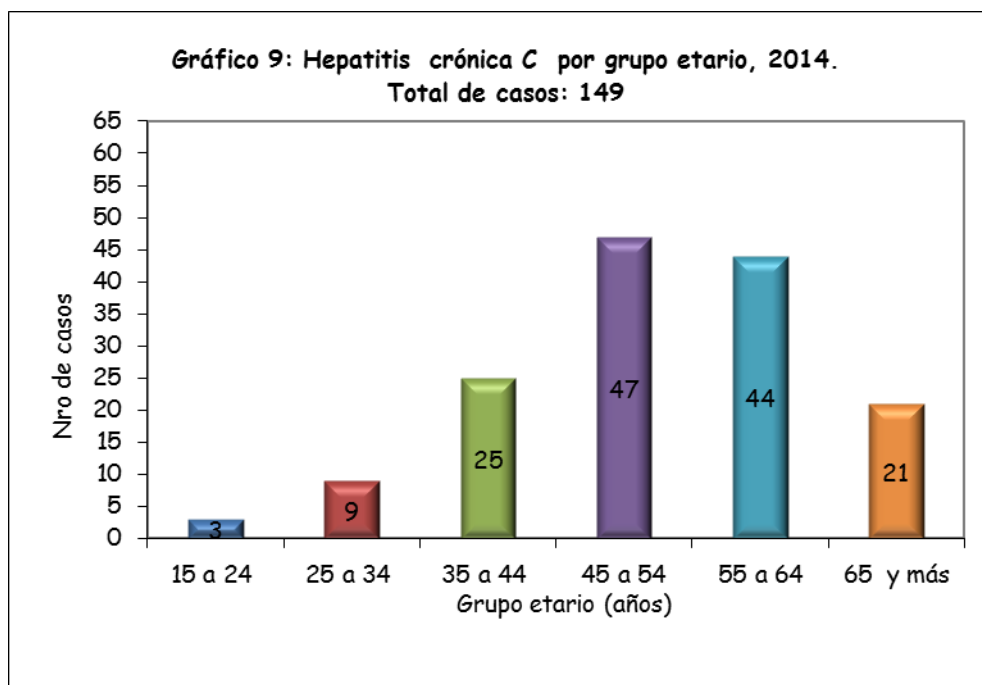


Tabla 17 : Hepatitis crónica C por UC y sexo, 2014.

Unidad centinela	Femenino	Masculino	Total	% Masculino
Maternidad Martin - Rosario	1	3	4	75%
H. Alende - Mar del Plata	7	9	16	56%
H. Castro Rendón - Neuquén	6	3	9	33%
H. Centenario - Rosario	9	15	24	63%
H. Central - Mendoza	0	2	2	100%
H. Cullen - Santa Fe	0	2	2	100%
H. de Clínicas - CABA	5	9	14	64%
H. del Milagro - Salta	13	5	18	28%
H. Madariaga - Posadas	1	1	2	50%
H. Padilla - SM de Tucumán	14	12	26	46%
H. Penna - Bahía Blanca	3	3	6	50%
H. Perón- Formosa	0	2	2	100%
H. Perrando - Resistencia	1	4	5	80%
H. SA de Padua - Río Cuarto	1	1	2	50%
H. San Martín - Paraná	0	2	2	100%
H. San Roque - Córdoba	6	4	10	40%
H. San Roque - SS de Jujuy	2	2	4	50%
P. Regional - San Luis	0	1	1	100%
Total	69	80	149	54%

Gráfico 10: Hepatitis crónica C por sexo, 2014
Total de casos: 149



■ Femenino ■ Masculino

Tabla 18: Factores de riesgo , 2014

Factor de Riesgo	H_Crónica C		H_Aguda B		H_Crónica B		H_Crónica HBeAg negativo		P_Cr_Asint VHB		H_Aguda C		P_Cr_Asint VHC		H_Aguda A		H_Aguda S/E		H_Aguda B y H_Crónica C		Sin Definición		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
FR Desconocido	41	28%	47	42%	18	41%	6	29%	8	44%	3	33%	5	83%	2	50%	1	50%			62	94%	193	45%	
CONDUCTA SEXUAL	9	6%	52	46%	19	43%	12	57%	8	44%			1	17%			1	50%			1	2%	103	24%	
CIRUGIA	40	27%	7	6%	4	9%	1	5%	1	6%	3	33%	1	17%					1	100%	1	2%	59	14%	
ALCOHOLISMO	28	19%	10	9%	7	16%	6	29%	2	11%	3	33%			1	25%			1	100%			58	13%	
TRANSFUSION	25	17%	2	2%	2	5%			1	6%	3	33%							1	100%			34	8%	
HIV	14	9%	4	4%	4	9%	1	5%	1	6%											1	2%	25	6%	
DROGA INHALATORIA	17	11%	3	3%	1	2%							1	17%	1	25%					1	2%	24	6%	
TATUAJES	7	5%	6	5%	4	9%			1	6%	1	11%					1	50%					20	5%	
DEV	18	12%	0	0%																	1	2%	19	4%	
FAMILIAR	7	5%	2	2%	2	5%															1	2%	12	3%	
INYECTABLES	8	5%	0	0%			1	5%											1	100%			10	2%	
HEMODIALISIS	7	5%	0	0%																			7	2%	
PIERCING	1	1%	2	2%	1	2%			1	6%													5	1%	
CONDICION SANITARIA	3	2%					1	5%							1	25%							5	1%	
ABORTO	2	1%	1	1%																	1	2%	4	1%	
ABUSO SEXUAL			1	1%																			1	0%	
ADOPCION INSTITUCIONES INFANTILES																									
Total	149	100%	113	100%	44	100%	21	100%	18	100%	9	100%	6	100%	4	100%	2	100%	1	100%	66	100%	433	100%	

Factor de Riesgo: Campo de respuesta múltiple, por lo tanto, la suma de porcentajes puede ser mayor que 100%. (indica que se ha indicado más de un factor de riesgo por caso). En igual sentido, la fila "Total de casos" no representa el total de la columna, sino el total de casos registrados para cada Definición de caso (ver tabla 7)

Tabla 19: Síntomas, 2014

	H_Crónica C		H_Aguda B		H_Crónica B		H_Crónica HBeAg negativo		P_Cr_Asint VHB		H_Aguda C		P_Cr_Asint VHC		H_Aguda A		H_Aguda S/E		H_Aguda B y H_Crónica C		Asintomático		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
asintomático	100	67%	18	16%	32	73%	14	67%	15	83%	2	22%	6	100%							64	97%	251	58%
ictericia	10	7%	85	75%	7	16%	2	10%	1	6%	5	56%			3	75%	1	50%	1	100%	2	3%	117	27%
astenia	19	13%	63	56%	4	9%	2	10%			4	44%			4	100%	2	100%	1	100%	2	3%	101	23%
coluria	6	4%	74	65%	5	11%	1	5%	1	6%	4	44%			3	75%					2	3%	96	22%
dolor abdominal	12	8%	35	31%	6	14%	6	29%	1	6%	1	11%			3	75%	1	50%					65	15%
hiponexia	9	6%	41	36%	1	2%	1	5%	1	6%	3	33%			3	75%	2	100%			1	2%	62	14%
hepatomegalia	17	11%	14	12%	6	14%	2	10%	2	11%	1	11%			2	50%							44	10%
acolia	3	2%	29	26%	1	2%			1	6%					1	25%					1	2%	36	8%
ascitis	20	13%			4	9%													1	100%			25	6%
esplenomegalia	15	10%	1	1%	4	9%	2	10%															22	5%
prurito	3	2%	11	10%	1	2%	1	5%									1	50%					17	4%
hemorragia	6	4%			1	2%	1	5%															8	2%
encefalopatía	5	3%			1	2%	2	10%															8	2%
Total	149	100%	113	100%	44	100%	21	100%	18	100%	9	100%	6	100%	4	100%	2	100%	1	100%	66	100%	433	100%

Tabla 20: Genotipos de Hepatitis C, 2014

Unidad Centinela/Genotipo	1: a	1: b	2: a	2: b	3: a	3: c	4: a	4: c	Total
Maternidad Martin - Rosario-Rosario	3				1				4
H. Alende - Mar del Plata		1	1						2
H. Castro Rendón - Neuquén							1		1
H. Centenario - Rosario	3	6	1	1	2	0	2	1	16
H. Central - Mendoza	1	1							2
H. del Milagro - Salta		1							1
H. Madariaga - Posadas	2								2
H. Padilla - SM de Tucumán		2							2
H. Penna - Bahía Blanca	1	1							2
H. Perrando - Resistencia					1	1			2
H. San Roque - Córdoba	2	1	5		1				9
H. San Roque - SS de Jujuy	1	1							2
Total	13	14	7	1	5	1	3	1	45
% del total	29%	31%	16%	2%	11%	2%	7%	2%	100%

Tabla 21 Datos de tamizaje de Hepatitis B y C en Donantes de Sangre - Año 2014

Unidad Centinela	Fuente de Datos	n(HBsAg)	% +	n(antiHBc)	% +	n (antiHCV)	% +
H. San Roque - Córdoba	Total Provincial	19136	0,08	192	0,00	19136	0,07
H. San Roque - SS de Jujuy	H. San Roque - Jujuy	7992	0,34	7992	2,98	7992	0,21
H. Castro Rendón - Neuquén	Total Provincial	5020	0,04	5020	0,52	5020	0,08
H. Alende - Mar del Plata	Zona VIII y IX	31794		31794		31794	
Total general		63942	0,12	46327	1,23	65271	0,19
H. SA de Padua - Río Cuarto*	H. SA Padua - Río Cuarto	1329	0,23	1329	1,35	1329	0,30

* Se excluyen del total por estar incluido en totales provinciales reportados por H. San Roque

Tabla 22: Datos de Tamizaje para HBsAg en mujeres embarazadas y de Vacunación de Recién Nacidos para Hepatitis B. 2014

Unidad Centinela	Tamizaje en la Mujer embarazada para HBsAg			Vacunacion del Recién Nacido (RN)		
	Controladas	Positivas	% Positivas	RN Vivos	RN Vacunados	% Vacunados
H. Castro Rendón - Neuquén	6190	1	0,016%	6198	6198	100%
H. Penna - Bahía Blanca	1015	1	0,099%			
H. San Roque - Córdoba	23177	14	0,060%			
H. SA de Padua - Río Cuarto	984	0	0,000%	633	663	105%
H. San Roque - SS de Jujuy	1110	3	0,270%	590	590	100%
H. Madariaga - Posadas	10335	23	0,223%			
total	42811	42	0,098%	7421	7451	

