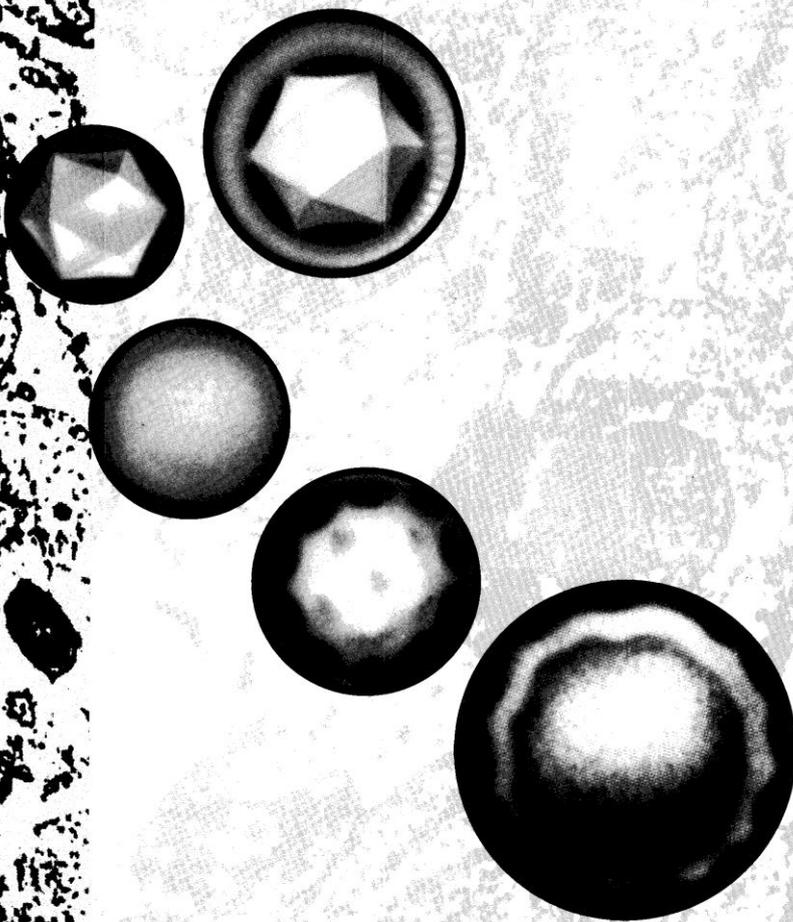


PROYECTO
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE
HEPATITIS VIRALES

EPIDEMIOLOGIA
INFORME Nro 5



JUNIO 2005

El presente informe fue elaborado por el Servicio Hepatitis
y Gastroenteritis. Laboratorio Nacional de Referencia.
Departamento Virología. I.N.E.I. A.N.L.I.S. "Dr. C.G. Malbrán"

INDICE

Autoridades (Noviembre 2004)	2
Proyecto Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales en Argentina	4
Breve Reseña Histórica.....	5
Unidades Centinela - Directorio.....	7
Programa de Control de Calidad - Serología para Hepatitis B y C.....	8
Reuniones Anuales de las Unidades Centinela (RAUC) del Proyecto Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.....	9
Apéndice de Nomenclatura de Marcadores Serológicos	10
Introducción	11
Modelo de Informe Solicitado en la 13va. RAUC	12
*UNIDADES CENTINELA : NOA.....	14
*UNIDADES CENTINELA : NEA	19
*UNIDAD CENTINELA : CENTRO.....	23
*UNIDAD CENTINELA : CUYO	26
*UNIDADES CENTINELA : LITORAL.....	28
*UNIDADES CENTINELA : CAPITAL FEDERAL y GRAN BS.AS.....	30
*UNIDADES CENTINELA : BUENOS AIRES.....	36
*UNIDAD CENTINELA : PAMPEANA	40
*UNIDAD CENTINELA : NEUQUEN	42
*UNIDAD CENTINELA : PATAGONIA	44
Consolidados de Datos aportados en la 13va. RAUC.....	46
Datos de HBsAg en embarazadas reportados en la 13va. RAUC	47
Datos de Banco de sangre reportados en la 13va. RAUC.....	47
Hepatitis Virales. Información del SiNaVE.....	48
Logros (Diciembre 2004).....	52

<p>614.4 Proyecto Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales: Epidemiología Informe No.5/ Jorge E. González...[et. Al.] - 1ra. ed. - Buenos Aires: INEI ANLIS Dr. Carlos G. Malbrán. Dep. Virología. Servicio Hepatitis y Gastroenteritis, 2005. 52 p.; 30x21 cm</p> <p>ISSN 1669-3256 I. González, Jorge E. 1-Epidemiología CDD 614.4</p>	<p>Todos los derechos reservados. Hecho el depósito que marca la ley 11.723.</p> <p>1ra. edición junio de 2005 Editado por Servicio Hepatitis y Gastroenteritis, Depto. Virología. I.N.E.I. A.N.L.I.S. "Dr. Carlos G. Malbrán". Av. Vélez Sarsfield 563 - Bs. As. - Argentina</p> <p>Impreso por TOP LASER S.R.L. - Libertad 860, 1 "A" Buenos Aires - Argentina - Tel.: 4816-2254 (L.Rot.)</p> <p>Fecha de Impresión: Junio de 2005 - Tirada 500 ejemplares.</p>
---	---

Autoridades (Noviembre 2004)

Sr. Ministro de Salud
Dr. Ginés González García

Secretaría de Atención Sanitaria
Dr. Hector D. Conti

SubSecr. de Progr. de Prevención y Promoción
Dr. Andrés Joaquín Leibovich

Dirección Nacional de Programas Sanitarios
Dra. Sonia Blanco

Dirección de Epidemiología
Dr. Hugo Fernández

Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Lic. Salomé Espetxe

Secretaría de Políticas y Regulac. Sanitaria
Dra. Graciela Zulema Rosso

A.N.L.I.S. "Dr. Carlos G. Malbrán"
Dr. Gustavo Ríos

Inst. Nac. de Enfermedades Infecciosas
Dra. María Inés De Mitri

Departamento Virología
Dra. Virginia Alonio

Servicio Hepatitis y Gastroenteritis
Laboratorio Nacional de Referencia
Dr. Jorge E. González

Grupo de Asesores

Dr. Jorge E. González
jegonzalez@anlis.gov.ar

Dr. Hugo Fainboim
hugofa@speedy.com.ar

Dra. Margarita Ramonet
mramonet@intramed.net.ar

Dra. Maria Cristina Cañero Velasco
vcanero@speedy.com.ar

Dr. Jorge Rey
jrey@arnet.com.ar

Dr. Alejandro Chiera
alejo10@sinctis.com.ar

Dr. Alberto Muñoz
fundhig@speedy.com.ar

Dr. Jorge Daruich
jdhcv@arnet.com.ar

Dr. Oscar Fay
ctspunr@arnet.com.ar

Dra. Mirta Ciocca
mciocca@intramed.net.ar

Dr. Pedro Trigo
pltrigo@yahoo.com.ar

Consultores Nacionales

Dr. Víctor Perez
vicperez@intramed.net.ar

Dr. Bernardo Frider
bernardo@frider.com.ar

Dr. Jorge Findor
jfindor@ciudad.com.ar

Dr. Hugo Tanno
tanno@satlink.com.ar

Dr. Marcelo Díaz Lestrem
mdiaz@intramed.net.ar

Dr. Ruben Terg
fundhig@speedy.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

@ Dra. SARA NOEMI VLADIMIRSKY

@ Dra. MARIA SILVINA MUNNE

@ Dr. LUCIO OSCAR OTEGUI

@ Sr. RAUL ENRIQUE CASTRO

@ Sr. LEONARDO SERGIO BRAJTERMAN

@ Sra. SONIA SOLEDAD SOTO

Página web :

www.anlis.gov.ar/inei/virolog/hepatitis

**TE / FAX (54) (011) 4301 7428
4302 5064**

Av. Vélez Sársfield 563 (C1281AFF) Capital Federal. ARGENTINA.

Proyecto Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales en Argentina
(presentado en la 1ra. RAUC DIC. 92)

* **PROPOSITO:** Control de las Hepatitis Virales en la República Argentina.

* **OBJETIVOS:**

1) **EPIDEMIOLOGICO:** Conocer la incidencia de Hepatitis Virales y de portadores de virus en el país a través de la información dada por:

- a) RED DE UNIDADES CENTINELA.
- b) RED DE BANÇOS DE SANGRE.

2) **PREVENCIÓN Y CONTROL:**

- Reducir la incidencia de la enfermedad aguda.
- Disminuir la incidencia de cronicidad.

Mediante:

a) Capacitación del equipo de Salud y educación de la Comunidad.

b) Inmunización:

i) Contra el virus de la Hepatitis B (HBV)

1era. etapa: (1993): Grupos de riesgo:

- Personal de Salud.
- Neonatos de madres portadoras.

2da. etapa: Población general.

(Programa ampliado de Inmunización - PAI)

ii) Contra otros agentes de Hepatitis Virales.

3) **TRATAMIENTO:**

- Analizar y evaluar las experiencias nacionales e internacionales de los diferentes protocolos con la finalidad de lograr:

a) Estandarización de protocolos en:

- i) Hepatitis fulminantes.
- ii) Hepatitis crónicas HBV; HBV/HDV; HCV.

b) Indicaciones de trasplante hepático.

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: 1era. reunión del Grupo Asesor en el Departamento de Enfermedades Agudas Prevalentes de la Dirección de Epidemiología.
- Junio 1992: Inicio del Expediente para la Resolución de la creación del Grupo Asesor en Hepatitis Virales.
- Julio 1992: Comienzo del asesoramiento técnico del Programa en reuniones semanales.
- Setiembre 1992: Se sanciona la Ley 24.151
(Vacunación obligatoria contra HBV en el Personal de Salud. B.O. Nº 603)
- Noviembre 1992: 1era. reunión con el grupo de Consultores nacionales en la Biblioteca del Instituto Nacional de Microbiología "Dr. C. G. Malbrán" (Bs. As.).
- Diciembre 1992: 1era. reunión Unidades Centinela Regionales para Hepatitis Virales INM "Dr. C. G. Malbrán" (Bs. As.). Lanzamiento del Programa.
- Junio 1993: Se publica Resolución de creación del Grupo Asesor (B.O. Nº 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: Provisión de gamma globulina hiperinmune (HBIg) a todas las jurisdicciones del país.
- Octubre 1996: Distribución del 1er. Panel de Control de Calidad en Serología para Hepatitis B y C.
- Octubre 1998: Primera Edición del Manual de Laboratorio.
- Octubre 2000: Segunda Edición del Manual de Laboratorio.
- Junio 2001: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe Nº1".
- 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 Nº 2".
- Diciembre 2002: Lanzamiento de la Informatización de la Red de UC.
- Mayo / Dic 2003: Implementación de las UC en el marco del Proyecto VIGI+A.
- Agosto 2003: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe Nº3".
- Octubre 2003: Monitoreo de la Implementación de UC.
- Marzo 2004: Primera Reunión de Capacitación del Componente Epidemiológico
- Mayo / Dic 2004: Implementación de nuevas UC
- Agosto 2004: Edición de "Hepatitis virales - Epidemiología - Informe Nº4".

**PROYECTO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL
DE HEPATITIS VIRALES.
UNIDADES CENTINELA (UC).**



Región	UC	Ciudad	Prov/jurisd
NOA	1. Htal. Padilla (NOA 1)	S.M. de Tucumán	Tucumán
	2. Htal. del Milagro (NOA 2)	Salta	Salta
	3. Htal. San Roque (NOA 3)	Jujuy	Jujuy
NEA	4. Htal. Perrando (NEA 1)	Resistencia	Chaco
	5. Htal. Madariaga (NEA 2)	Posadas	Misiones
Centro	6. Lab.Prov.Virol./H. S. Roque/H. Niños	Córdoba	Córdoba
Cuyo	7. Htal. Central	Mendoza	Mendoza
Litoral	8. Ctro.Tecnol. S.P./Htal. Centenario	Rosario	Santa Fe
	9. Htal. Cullen	Santa Fe	
C.F./GBA	10.Htal. de Clínicas	Buenos Aires	Capital Federal
	11.Htal. Posadas	Haedo	Buenos Aires
	12.Htal. Niños de San Justo	San Justo	
Bs As	13.Htal. Rossi	La Plata	Buenos Aires
	14.Htal. Niños Sor M. Ludovica	La Plata	
Pampeana	15.Htal. Penna	Bahía Blanca	
Neuquén	16.Htal. Zonal "Castro Rendón"	Neuquén	Neuquén
Patagonia	17.Htal. Zonal "Dr. A. Margara"	Trelew	Chubut

PROYECTO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE HEPATITIS VIRALES

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA : CAPITAL FEDERAL INEI - ANLIS "Dr. C. G. Malbrán" Fax: (011) 4302-5064
 Dr. Jorge E. González (Bioq.) jegonzalez@anlis.gov.ar Dra. Sara Vladimirovsky (Bioq.) svladimirsky@anlis.gov.ar

Unidades Centinela - Directorio

1	UC NOA 1 HTAL. PADILLA	Tel : (0381)424-8012 int 114 420-0969 Fax : 424-8324	S M de TUCUMAN Dra. Raquel Blanca Dr. Francisco Palazzo Dra. Ana Palazzo	blancar@amet.com.ar fpalazzo@ciudad.com.ar anpalazzo@argentina.com
2	UC NOA 2 HTAL. DEL MILAGRO	Tel: (0387)431-7400 int 273 int 235 421- 8022	SALTA Dra Ma. Eugenia Garay Dr. Hector Ismael Dra. Marta Ojeda	mgaray@argentina.com hismael@argentina.com marta-ojeda@argentina.com
3	UC NOA 3 HTAL. SAN ROQUE	Tel: (0388)422 - 1305 422 - 1307 422-1305/6 int 118	JUJUY Dr. Alberto Pintado Dr. Carlos Remondegui Dra. Susana Ceballos	aguada@amet.com.ar remondegui@amet.com.ar susana_n_cebillos@yahoo.com.ar
4	UC NEA 1 HTAL. PERRANDO	Tel : (03722)440-743/425-050 Fax : 422-396/ 427-233	RESISTENCIA Dr. Adrian Sorrentino Dra. Cristina Martinez Dra. Adriana Fabre	sorrio@amet.com.ar mcmartinez@amet.com.ar afabre@bib.une.edu.ar
5	UC NEA 2 HTAL. MADARIAGA	TEL: (03752) 447-846	POSADAS Dr. Gustavo Silva Dr. Jorge Valenzuela Tec. Pablo Aguirre	gsilva@argentina.com jdvmad@hotmail.com paguirre@argentina.com
6	UC CENTRO LAB. PROV. VIROL HTAL. SAN ROQUE HTAL. NIÑOS	Tel/Fax : (0351) 434-2401/52/3 Tel : 434-8771/6 int 220 Fax : 434-2443 admin	CORDOBA Dra. Analía Cudola Dra. Silvia Mengarelli Dra. Verónica Petri	redlabcordoba@argentina.com semenga@hotmail.com veropetri@yahoo.com.ar
7	UC CUYO HTAL. CENTRAL	Tel : (0261) 449 0556 viro 449 0588 Fax : 420 1514	MENDOZA Dr. Carlos Espul Dr. Roberto Perez Ravier Dr. Hector Cuello	labviro@ciudad.com.ar rpavier@intramed.net.ar labviro@ciudad.com.ar
8	UC LITORAL 1 CTRO. TEC. S. P. HTAL. CENTENARIO	Tel/Fax : (0341) 437-0765 / 435-1862 Tel/Fax 439-3511	ROSARIO Dra. Maria Julia Spoletti Dra. Ma. Virginia Reggiardo Dr. Julio C. Befani	mjspoletti@amet.com.ar mvreggiardo@ciudad.com.ar jbefani@argentina.com
9	UC LITORAL 2 HTAL. CULLEN	Tel: (0342) 457-9227/38 457-3357/66/51 int 199 455-6237	SANTA FE Dr. Carlos Paseggi Dr. Luis Demaria Dr. Hugo Freyre	labocen@arinter.net luisdemaria@amet.com.ar hfrfreyre@intramed.net.ar
10	UC C.F. / G. BA 1 HTAL. DE CLINICAS	Tel: (011)5950-8771/Fax :4943-1248 4963-8300 5950-8958	CAPITAL FEDERAL Dr. Jorge Rey Dr. Jorge Darulich Dra. Nora Castiglia	jrey@amet.com.ar jdhev@amet.com.ar ncastiglia@uolsinectis.com.ar
11	UC C.F. / G. BA 2 HTAL. POSADAS	Tel : (011) 4469-9300 int.1936 4469-9234 int. 1621/1511 Fax 4658-8333/4469-9220	HAEDO Dr. Mario Eposto Dra. Margarita Ramonet Dr. Eduardo Fassio Dra. Isabel Miceli	marioeposto@posadas.giga.com.ar mramonet@intramed.net.ar efassio@intramed.net.ar imiceli@intramed.net.ar
12	UC C.F. / G. BA 3 HTAL. NIÑOS SAN JUSTO	Tel: 441-2776 int 154/55 Fax: 441-0736 int 134	SAN JUSTO Dra. Marcela Cavo Dra. C. Cañero Velasco Lic. Elisa Ojeda	cavomarc@yahoo.com.ar vcanero@speedy.com.ar eojeda@ubbi.com
13	UC Bs. As. 1 HTAL. ROSSI	Tel: (0221) 424-7599 int. 341 Fax : 489-0157	LA PLATA Dra. Cecilia Etchegoyen Dr. José Curciarello Dra. Silvia Borzi	cetchevoyen@sinectis.com.ar curcia@netverk.com.ar borziborzi@infovia.com.ar
14	UC Bs. As. 2 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. Silvia Griffio	norpizarro@fibertel.com.ar fy@netverk.com.ar sgriffio@netverk.com.ar
15	UC PAMPEANA HTAL. Prov. 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 sergiobarzola@infovia.com.ar ta_bi@ciudad.com.ar
16	UC NEUQUEN HTAL. ZONAL "Dr. Castro Rendón"	Tel: (0299)449-0800 Int. 298 449-0818 dir 5° piso int 843 Fax : 442-4831	NEUQUEN Dra. Evelyn Oller Dra. Beatriz Ríos Dra. Rufina Pérez	eoller@hospitalneuquen.org.ar brios@infovia.com.ar lucype@argentina.com
17	UC PATAGONIA HTAL. ZONAL "Dr. A. Margara"	Tel: (02965) 421-385 int. 120 Fax : 427-542	TRELEW Dr. Eduardo D. Fernández Dr. Jorge Goyberg Dra. Stella Magrans	eduardodfz@hotmail.com goyberg@infovia.com.ar s.magrans@infovia.com.ar

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

Panel	Fechas	Nº de Participantes	UC	Servicios de Hemoterapia	LGH
I	Octubre 1996	16	14	2	0
II	Julio 1997	19	14	5	0
III	Octubre 1997	21	14	6	1
IV	Abril 1998	28	14	11	3
V	Octubre 1998	41	14	21	6
VI	Mayo 1999	50	14	29	7
VII	Octubre 1999	53	14	31	8
VIII	Abril 2000	58	14	34	10
IX	Octubre 2000	64	14	34	16
X	Abril 2001	66	14	35	17
XI	Octubre 2001	68	14	37	17
XII	Abril 2002	68	14	34	20
XIII	Octubre 2002	72	16	36	20
XIV	Abril 2003	75	16	39	20
XV	Octubre 2003	75	16	39	20
XVI	Abril 2004	78	16	40	22
XVII	Octubre 2004	78	20	39	19

Están comprendidas las veinticuatro provincias del país.
LGH: Laboratorio General de Hospital.

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

N°	Fecha	Lugar	Evento asociado	Invitados especiales
1°	Lun. 14 y Mar. 15 Diciembre 1992	Instituto Nacional de Microbiología "Dr. C.G. Malbrán" Cap.Fed.	Lanzamiento del Proyecto de Programa	Todos.
2°	Dom. 05 Setiembre 1993	S.M de Tucumán- Tucumán	IV Congreso Arg. de Virología SAV - AAM	Dr. F. Bonino. Htal. Molinette, Turin, Italia. Dra. C. Yoshida. Inst. "O. Cruz". RJ, Brasil.
3°	Jue. 30 Junio y Vie. 01 Julio 1994	Rosario- Santa Fe	Visita a Lab. Wiener S. A.	Todos.
4°	Lun. 09 y Mar. 10 Octubre 1995	Córdoba- Córdoba	Primera Reunión Nacional	Dir. Epidemiología de las 24 jurisdicciones.
5°	Jue. 19 Setiembre 1996	Centro Cultural "Genl. San Martín", Cap. Fed.	XIV Congreso Latinoam. y IX C. Arg. de Hepatolog.	Dra. Miriam Alter CDC Atlanta. USA
6°	Jue. 11 y Vie. 12 Diciembre 1997	INEI-ANLIS "Dr. C.G. Malbrán" Cap. Fed.	Taller "Hepatitis y Servicios de Hemot.: Epidemiología y manejo donante Positivo"	Dr. A. Saez Alquezar. Fundación Prosangue San Pablo, Brasil.
7°	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 Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.
8	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 Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.
9	Lun. 23 y Mar. 24 Octubre 2000	INEI-ANLIS "Dr. C.G. Malbrán". Cap. Fed.	Simposio Internac. Hepatitis B y C En conj. AAEEH	Dr. Jean-M. Pawlotsky. Htal. Henri Mondor. Paris, Francia.
10	Lun. 03 y Mar. 04 Diciembre 2001	INEI-ANLIS "Dr. C.G. Malbrán". Cap. Fed.	Simposio Nacional de Hepatitis C En conj. AAEEH	Asesores y Consultores del Proyecto Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.
11	Jue. 21 - Sáb. 23 Noviembre 2002	INEI-ANLIS "Dr. C.G. Malbrán", y Complejo "La Plaza" Cap. Fed.	Simp. Internac. y Cons. Arg. de H. B. En conj. AAEEH	Dr. Jean M Pawlotsky. Htal. Henri Mondor. Paris, Francia.
12	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 Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.
13	Lun. 15 y Mar 16 Noviembre 2004	INEI-ANLIS "Dr. C.G. Malbrán". Cap. Fed.	Simposio Nacional de Hepatitis C En conj. AAEEH	Invitados Nacionales.
14	A determinar	Mendoza	A determinar En conj. AAEEH	A determinar

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 ALT).
- **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.

Introducción

Estimados amigos:

Este Boletín reproduce los Informes presentados por las Unidades Centinela en el marco de la 13va. Reunión Anual.

Esta reunión, que tuvo como lema "Por un Programa Nacional" marcó un antes y después en nuestro ya largo camino recorrido para la concreción de un Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales.

Para todos nosotros, dadas las evidencias que se presentan año a año en las reuniones -que reflejan cabalmente buena parte de la magnitud de las Hepatitis Virales en nuestro país- la necesidad del Programa Nacional de Control sigue vigente y a la vista de todos. Esto no parece ser así para las autoridades de Salud Pública que estuvieron invitadas al Taller que habíamos llamado "Bases para un Programa Nacional".

La ausencia puede ser interpretada como simple desinterés de los funcionarios, como desconocimiento de la realidad, o como una negativa al reclamo. De ninguna manera será para nosotros un obstáculo para seguir en la tarea, simplemente determinará un cambio de estrategia para llegar al objetivo. Este cambio de estrategia implica el acercamiento a las autoridades legislativas nacionales (Comisiones de Salud de las Cámaras de Diputados y Senadores) para interesarlos en el tema.

Quedó evidenciado en el Taller sobre Actualización del Soft de Hepatitis Virales, una lentitud más allá de lo esperable en la utilización del soft por parte de los usuarios y en los ajustes del mismo por parte de los programadores, especialmente la posibilidad de analizar los datos cargados. Sin embargo, quedó clara la necesidad de seguir trabajando en su desarrollo.

La fuerza para seguir adelante radica evidentemente en el riquísimo recurso humano con el que contamos.

En esta reunión se presentaron cuatro nuevas Unidades Centinela, ubicadas en ciudades de alta densidad poblacional, (Salta, Jujuy, Posadas, Santa Fe) y esperamos para este año la incorporación de las UC de la Capital Federal.

Trabajaremos para poder iniciar en el curso del año 2005 un Programa de Evaluación de Resultados, que de continuidad a la Evaluación de Implementaciones que iniciamos en el año 2003.

A continuación se transcriben los informes presentados. En algunos casos, donde el informe no se ajustó al formato solicitado, se debieron editar por razones de espacio.

Modelo de Informe Solicitado en la 13va. Reunión Anual

FECHA :

LUGAR :

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n=	Edad X: % Fem:	S/D(\$)
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n=	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem.	DERIV. Edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)			
AntiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
AntiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)			
AntiHCV + (en Pcts. est. HCV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. Est. HBsAg)			
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)			
Todos los marcadores estudiados son (-)			
Otros patrones serológicos (indicar cuales)			

(\$)/S/D: Sin Datos; * Pcts. est. : Pacientes estudiados

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS (n)					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab#
Parenteral	////	////				
Enteral			////	////		
Vertical	////	////				
Sexual	////	////				
Desconocida						
Otra (indicar cual)						

* S/M: todos los marc. estud. son negativos. # No est. Lab: no estudiadas por laboratorio.

PROP.: Propios

DERIV.: Derivados

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n=	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye derivados de otros centros)	n=	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n=	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)			
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)			
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)			
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)			
Todos los marcadores estudiados son (-)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS (n)			
	HBV	HCV	S/M	No est lab#
Parenteral				
Enteral				
Vertical	/////	/////		
Sexual				
Desconocida				
Otra (indicar cual):				

* s/m : todos los marcad. estud. son neg. # no estudiadas por laboratorio

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: -----

Bancos: -----

Donantes estudiados para HBsAg: ----- % Pos: -----

Donantes estudiados para antiHBc: ----- % Pos: -----

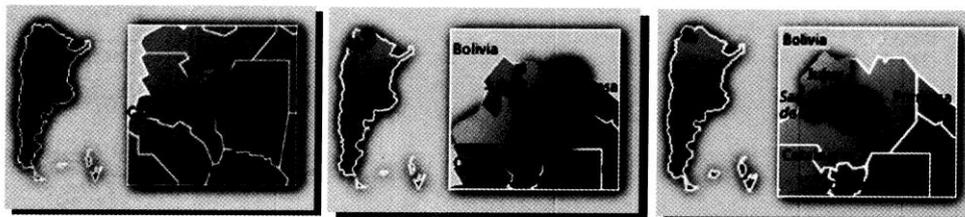
Donantes estudiados para antiHCV: ----- % Pos: -----

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período:

Embarazadas Estudiadas: Edad Media: Prevalencia: ...%

***UNIDADES CENTINELA : NOA**



1.- HOSPITAL "DR ANGEL C. PADILLA" (NOA 1)

Ubicación: Tucumán Jurisdicción: Tucumán

Responsables

* Bioquímico	: Dra. Raquel Blanca	Lugar de trabajo	: Htal. Padilla
* Médico	: Dr. Francisco Palazzo	Lugar de trabajo	: Htal. Padilla
* Epidemiólogo	: Dra. Ana Palazzo	Lugar de trabajo	: Htal. Padilla

2.- HOSPITAL "SEÑOR DEL MILAGRO" (NOA 2)

Ubicación: Salta Jurisdicción: Salta

Responsables

* Bioquímico	: Dra. María E. Garay	Lugar de trabajo	: Htal. del Milagro
* Médico	: Dr. Héctor Ismael	Lugar de trabajo	: Htal. del Milagro
* Epidemiólogo	: Dra. Marta Ojeda	Lugar de trabajo	: Htal. del Milagro

3.- HOSPITAL "SAN ROQUE" (NOA 3)

Ubicación: Jujuy Jurisdicción: Jujuy

Responsables

* Bioquímico	: Dr. Alberto Pintado	Lugar de trabajo	: Htal. San Roque
* Médico	: Dr. Carlos Remondegui	Lugar de trabajo	: Htal. San Roque
* Epidemiólogo	: Dra. Susana Cevallos	Lugar de trabajo	: Htal. San Roque

1.-HOSPITAL "DR ANGEL C. PADILLA" (NOA 1)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003/Junio2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 11	Edad X: 29 % Fem: 36	S/D		
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 11	Edad X :29 % Fem: 36	S/D		
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.	Edad X	% Fem
Pacientes con HAEI a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	51	21 57	182	10	48
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	26	19 58	158	8	44
Pacientes con HAEI a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)					
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)					
Pacientes con HAEI a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	22	34 74	22	31	81
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	0		0		
Pacientes con HAEI a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	38	29 58	39	25	74
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg) (1 pac HBsAg + estaba embarazada)	5	31 60	1	43	100
Todos los marcadores estudiados son (-)	28	35 68	45	24	80

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	3			
Enteral	7		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	1			
Desconocida			1			
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 12	Edad X: 54 % Fem: 75	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 12	Edad X: 54 % Fem: 75	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 38	Edad X: 55 % Fem: 73	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX% Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	95	52 60	25 68 64
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	23	57 56	7 43 71
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	41	52 58	11 43 54
HBsAg + (en Pcts. Est. HBsAg)	3	39 66	2 43 0
Todos los marcadores estudiados son (-)	61	51 64	17 38 65

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. Lab
Parenteral	2	27		
Enteral	////	////		
Vertical	1			
Sexual	4	9		

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 / Junio 2004 Banco: Hemoterapia (Hosp. Padilla)
 Donantes estudiados para HBsAg : 2 257 % Pos: 0.53
 Donantes estudiados para antiHBc : 2 257 % Pos: 2.92
 Donantes estudiados para antiHCV : 2 257 % Pos: 3.05

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: Julio 2003 / Junio 2004
 Embarazadas Estudiadas: 46 Edad Media: 26 Prevalencia (+) 0%

**2. - HOSPITAL "SEÑOR DEL MILAGRO" (NOA 2)
 DATOS DE LABORATORIO (JULIO 2003 / JUNIO 2004)**

	antiHAV-IgM Pos		HBsAg-antiHBc Pos		antiHBc Pos		antiHCV Pos	
	Propios	Derivados	Propios	Derivados	Propios	Derivados	Propios	Derivados
N	34	40	7	10	18	5	9	2
Edad	17 (n=30)	6 (n=19)	38 (n=7)	38 (n=7)	46 (n=17)	29 (n=2)	32 (n=9)	38
% Fem	38 (n=13)	52 (n=21)	43 (n=3)	30 (n=10)	61 (n=18)	60 (n=3)	78	0

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 / Junio 2004 Banco: Nvo. Htal. del Milagro
 Donantes estudiados para HBsAg : 2 436 % Pos.: 1.35 Edad X: 35 % Fem: 15
 Donantes estudiados para antiHBc : 2 436 % Pos.: 1.61 Edad X: 36 % Fem: 13
 Donantes estudiados para antiHCV : 2 436 % Pos.: 0.43 Edad X: 30 % Fem: 20

Período: Julio 2003 / Junio 2004 Banco: Hospital Señor del Milagro
 Donantes estudiados para HBsAg : 430 % Pos.: 1.39 Edad X: 44 % Fem: 0
 Donantes estudiados para antiHBc : 430 % Pos.: 5.81 Edad X: 38 % Fem: 32
 Donantes estudiados para antiHCV : 430 % Pos.: 0.93 Edad X: 31 % Fem: 25

Otros Bancos de Sangre de la Provincia de Salta

Hospital	n	% HBsAg Pos	% antiHBc Pos	% antiHCV Pos
HSB	4 958	0.60	6.83	0.62
H. de Niños	1 028	0.19	6.53	0.19
H. del Milagro	223	0.90	4.04	0.90
Embarcación	357	3.36	NR*	4.50
Clínica San Rafael	764	0.92	3.79	1.18
Clínica Senesa	955	0.52	4.66	0.80

*NR: No realiza

3. HOSPITAL "SAN ROQUE" (NOA 3)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 4	Edad X:		S/D(\$)		
		% Fem:				
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 4	Edad X:		S/D		
		% Fem:				
	PROP.	Edad X	% Fem	DERIV.	Edad X	% Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	4					
AntiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	2					
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)						
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)						
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)						
AntiHCV + (en Pcts. est. HCV)						
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)						
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	15					
Todos los marcadores estudiados son (-)						
Otros patrones serológicos (indicar cuales)						

UC NOA

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 34	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 34	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 88	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	156		
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	5		
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	523		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	29		
Todos los marcadores estudiados son (-)			

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Junio 2003 / Julio 2004

Bancos: Hospitales Públicos de Referencia

Donantes estudiados para HBsAg : 6 857 % Pos.: 0.72

Donantes estudiados para antiHBc: 6 857 % Pos.: 9.39

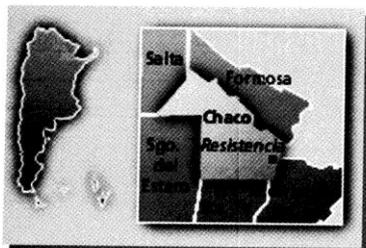
Donantes estudiados para antiHCV: 6 857 % Pos.: 0.60

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: Junio 2003 / Julio 2004

Embarazadas Estudiadas: 20 Prevalencia: 0%

***UNIDADES CENTINELA : NEA**



1.-HOSPITAL "DR JULIO C. PERRANDO" (NEA 1)

Ubicación: Resistencia Jurisdicción : Chaco

Responsables:

- * Bioquímico : Dr. Adrián Sorrentino Lugar de trabajo : Htal. Perrando
- * Médico : Dra. Cristina Arzamendia Lugar de trabajo : Htal. Perrando
- * Epidemiólogo: Dra. Adriana Fabre Lugar de trabajo : Htal. Perrando

2.-HOSPITAL "DR RAMÓN MADARIAGA" (NEA 2)

Ubicación: Posadas Jurisdicción: Misiones

Responsables

- * Bioquímico : Dr. Gustavo Silva Lugar de trabajo : Htal. Madariaga
- * Médico : Dr. Jorge Valenzuela Lugar de trabajo : Htal. Madariaga
- * Epidemiólogo : Tec. Pablo Aguirre Lugar de trabajo : Htal. Madariaga

1.-HOSPITAL "DR JULIO C. PERRANDO" (NEA 1)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003/Junio2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 44	Edad X: 30	S/D 19
		% Fem: 40.9	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 56	Edad X: 25.4	S/D
		% Fem : 39.3	
	PROP.	edad X % Fem	DERIV. edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	56	25.4 39.3	20 21.8 35.0
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	35	22.2 40.0	11 22.1 45.5
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)	0		0
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	16	32.7 43.8	6 20.5 33.3
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	0		0
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	21	31.7 38.1	9 21.3 22.2
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	5	27.4 20.0	3 0
Todos los marcadores estudiados son (-)	16	32.7 43.8	6 20.5 33.3

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	1			
Enteral			////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	4			
Desconocida			3			

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n=	Edad X:	S/D
		% Fem:	
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 18	Edad X: 34.6	S/D 4
		% Fem: 33.0	
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 4	Edad X: 42.2	S/D
		% Fem: 25	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX% Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	18	34.6 33.0	2 24.5 100
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	6	31.6 16.6	0
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	18	34.6 33.0	2 24.5 100
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	10		2 24.5 100
Todos los marcadores estudiados son (-)	2	23.5 100	0

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral		1		
Enteral	////	////		
Vertical	1			
Sexual	3			
Desconocida	8	3	7	
Otra		2 HIV +		

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Donantes estudiados (Jul. 2003/Jun. 2004)	Pcia. de Chaco		Pcia. de Corrientes	
	n	%	n	%
HBsAg	4 707	0.36	9 811	0.33
antiHBc	4 369	2.08		
antiHCV	4 653	0.28	9 811	0.53

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: Enero a Junio 2004 n: 428 Edad Media: 24.9 Prevalencia (+) 0.2%

2.-HOSPITAL " DR RAMON MADARIAGA" (NEA 2)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003/Junio2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n=	Edad X: % Fem:	S/D(\$)
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 129	Edad X: 32 % Fem: 45 (n=22)	S/D % Fem:32 (n=107)
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. Edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)			
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	20	31 45	2 42 0
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	94	s/d 32	1 s/d 0
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	20	31 45	2 42 0
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	106	s/d 32	1 s/d 0
Todos los marcadores estudiados son (-)	0		1 s/d 0
	125		2

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS (n)					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab#
Parenteral	////	////		1		
Enteral			////	////		
Vertical	////	////				
Sexual	////	////				
Desconocida			1			
Otra (indicar cual)						

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: 01/01/2004 al 30/09/2004

Bancos: Servicio Hemoterapia Htal. "Dr. R. Madariaga"

Donantes estudiados para HBsAg : 1 576 % Pos: 0.32 Edad Media: 27 % Fem: 0 s/d: 1

Donantes estudiados para antiHBc: 1 576 % Pos: 2.79 Edad Media: 35 % Fem: 9 s/d: 4

Donantes estudiados para antiHCV: 1 576 % Pos: 0.19 Edad Media: 33 % Fem: 0

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: 01/01/2004 al 30/09/2004

Total embarazadas estudiadas: 19

Embarazadas estudiadas: 8 Prevalencia: 0 % Edad Media: 20

Embarazadas estudiadas: 11 Prevalencia: 0 % Edad Media: S/D

ESTUDIOS EN INGRESOS LABORALES

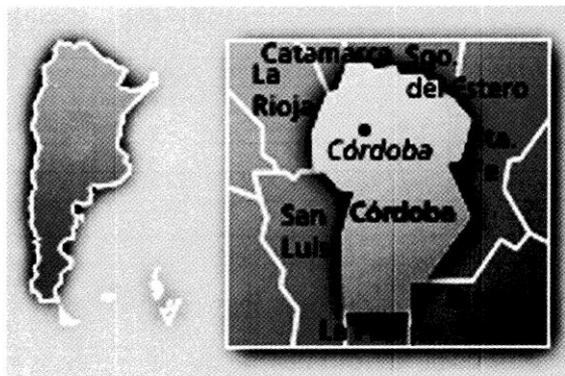
Período: 01/01/2004 al 30/09/2004

Total de pacientes estudiados (HBsAg y antiHCV): 43

Pacientes estudiados: 38 Prevalencia: 0 % Edad Media: 21 F: 5%

Pacientes estudiados: 5 Prevalencia: 0 % Edad Media: S/D F: 20%

***UNIDAD CENTINELA : CENTRO**



1. HOSPITAL "SAN ROQUE"

Ubicación : Córdoba

Jurisdicción : Córdoba

Responsables:

* Bioquímico : Dra. Analía Cudola

Lugar de trabajo : Lab. Prov. Virol.

* Médico : Dra. Silvia Mengarelli

Lugar de trabajo : Htal. San Roque

* Epidemióloga : Dra. Verónica Petri

Lugar de trabajo : Htal. Niños

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 38	Edad X: 19	S/D
		% Fem: 39	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 38	Edad X: 19	S/D
		% Fem: 39	
	PROP.	edad X % Fem	DERIV.
			edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	27	15 41	11 29 36
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	24	13 46	6 25 33
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)			
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	7	24 14	11 20 36
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	3	27 0	5 36 40
Todos los marcadores estudiados son (-)			
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	CMV; EB		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	4			
Enteral	17		////////	//////// /		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	2			
Desconocida	13					
Otra (indicar cual)			2 (odontológicos)			

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 48	Edad X: 47 % Fem: 40	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 48	Edad X: 47 % Fem: 40	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 58	Edad X: 47 % Fem: 52	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	23	48 47	25 48 28
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	13	49 46	12 45 25
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	23	48 47	25 48 28
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	1	58 0	3 43 67
Todos los marcadores estudiados son (-)	9	45 56	10 51 20
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	LKM, ASMA, AMA, LKM, HIV, Ferritina, Insulinemia,		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	2	7		
Enteral	////	////		
Vertical				
Sexual	1	2		
Desconocida	1	16		
Otra (indicar cual)	Odontológicos, tatuajes, cirugía, alcoholismo			

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 a octubre de 2004

Bancos: Banco de Sangre de la Provincia de Córdoba

Donantes estudiados para HBsAg	: 22 613	% Pos.: 0,30
Donantes estudiados para antiHBc	: 12 190	% Pos.: 2,25
Donantes estudiados para antiHCV	: 22 613	% Pos.: 1,12

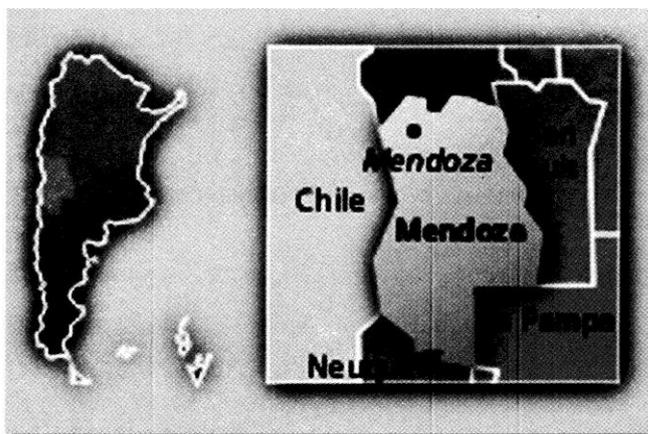
PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: Julio 2003 / Octubre 2004

Centros Dependientes del Ministerio de Salud de Córdoba

Embarazadas Estudiadas : 16 000 Prevalencia: 0.14%

***UNIDAD CENTINELA : CUYO**



1.- HOSPITAL CENTRAL DE MENDOZA

Ubicación: Mendoza

Jurisdicción : Mendoza

Responsables

* Bioquímico : Dr. Carlos Espul

Lugar de trabajo : Htal. Central

* Médico : Dr. Roberto Perez Ravier

Lugar de trabajo : Htal. Central

* Epidemiólogo: Dr. Héctor Cuello

Lugar de trabajo : Htal. Central

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 163	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 163	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	201		4
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	84		3
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)			
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	1 179		8
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	34		4
Todos los marcadores estudiados son (-)	1 262		5

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////				
Enteral	87		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////				
Desconocida						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 62	Edad X: % Fem: 58	S/D	
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye derivados de otros centros)	n= 62	Edad X: % Fem:	S/D	
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n=	Edad X: Fem:	S/D	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.	EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	806		4	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	36		4	
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	806			
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	3			
Todos los marcadores estudiados son (-)	763			

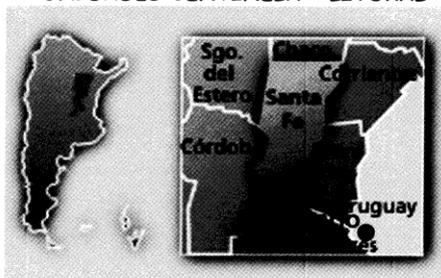
DATOS DE BANCO DE SANGRE

Periodo: Enero 2003 / Diciembre 2003

Bancos: De hospitales provinciales y de la Obra Social de Empleados Públicos de la Provincia

Total de Donantes Estudiados : 19 126
 Donantes estudiados para HBsAg : 19 042 % Pos.: 0,40
 Donantes estudiados para antiHBc : 15 024 % Pos.: 2,41
 Donantes estudiados para antiHCV : 19 038 % Pos.: 0,61

***UNIDADES CENTINELA : LITORAL**



1.- HOSPITAL "PROVINCIAL DEL CENTENARIO" (LITORAL 1)

Ubicación : Rosario

Jurisdicción: Santa Fe

Responsables:

* Bioquímico : Dr. María Julia Spoleti

Lugar de trabajo : Ctro.Tecnol. S.P.

* Médico : Dra. Ma.Virg. Reggiardo

Lugar de trabajo : Htal.Centenario

* Epidemiólogo : Dr. Julio César Befani

Lugar de trabajo : Htal.Centenario

2.- HOSPITAL "DR.JOSE MARÍA CULLEN" (LITORAL 2)

Ubicación : Santa Fe

Jurisdicción: Santa Fe

Responsables:

* Bioquímico : Dr. Carlos Paseggi

Lugar de trabajo : Lab. Central

* Médico : Dr. Luis Demaría

Lugar de trabajo : Htal.Cullen

* Epidemiólogo: Dr. Hugo Freyre

Lugar de trabajo : Htal.Cullen

1.- HOSPITAL "PROVINCIAL DEL CENTENARIO" (LITORAL 1)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Julio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	25	Edad X: 31.4	S/D
		% Fem: 32	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros):			S/D
	PROP.	edad X % Fem	DERIV. edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	22		
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	12	28.4 50	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	14		
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	1	46 0	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	22		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)(total)	12	33.2 16	
Todos los marcadores estudiados son (-)			

UC LITORAL

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////		1		
Enteral			////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	6			
Desconocida			6			
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 58	EdadX: 44 % Fem: 44	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n=	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)		Edad X: Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	55	45.7 50	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	48		
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	30		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	10	37.3 20	
Todos los marcadores estudiados son (-)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est lab
Parenteral	2	26		
Enteral	////	////		
Vertical				
Sexual	3	2		
Desconocida	5	20		
Otra (indicar cual)				

*UNIDADES CENTINELA : CAPITAL FEDERAL y GRAN BS.AS.



1.- HOSPITAL DE CLÍNICAS "GRAL. JOSÉ DE SAN MARTÍN" (C.F./G.BA. 1)

Ubicación : Capital Federal	Jurisdicción : Capital Federal
Responsables:	
* Bioquímico : Dr. Jorge Rey	Lugar de trabajo : Htal.de Clínicas
* Médico : Dr. Jorge Daruich	Lugar de trabajo : Htal.de Clínicas
* Epidemiólogo: Dra.Nora Castiglia	Lugar de trabajo : Htal.de Clínicas

2.- HOSPITAL NACIONAL "PROFESOR DR. ALEJANDRO POSADAS" (C.F./G.BA.2)

Ubicación: Haedo	Jurisdicción : Buenos Aires
Responsables:	
* Bioquímico : Dr. Mario Eposto	Lugar de trabajo : Htal. Posadas
* Médicos : Dra. M.Ramonet	Lugar de trabajo : Htal. Posadas
Dr. E. Fassio	Lugar de trabajo : Htal. Posadas
* Epidemióloga: Dra. Isabel Miceli	Lugar de trabajo : Htal. Posadas

3.- HOSPITAL MUNICIPAL DEL NIÑO DE SAN JUSTO (C.F./G.BA 3)

Ubicación: San Justo	Jurisdicción : Buenos Aires
Responsables:	
* Bioquímico : Dra. Marcela Cavo	Lugar de trabajo : Htal.de Niños
* Médico : Dra. M.C. Velasco	Lugar de trabajo : Htal.de Niños
* Epidemióloga : Lic. Elisa Ojeda	Lugar de trabajo : Htal.de Niños

2.- HOSPITAL NACIONAL "PROFESOR DR. ALEJANDRO POSADAS" (C.F./G.BA 2)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 18	Edad X: 30.6 % Fem: 33.3	S/D (15-61)
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 18	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	edad X % Fem	DERIV. edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	18	30.6 33.3	
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	6	19.2 50	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)	0		
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)	18		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)			
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	1	25 0	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	18		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	11	37.4 27.3	
Todos los marcadores estudiados son (-)	0		
Otros patrones serológicos (indicar cuales)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////		1		
Enteral	6		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	7			
Desconocida			4			

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 120	Edad X: % Fem: 40.8	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 120	Edad X: % Fem:	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 964	Edad X: Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	120		
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	92	43 40.2	
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	120		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	14	37.5 21.4	
Todos los marcadores estudiados son (-)	5	61 40	
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	8 autoinmunes, 1 Wilson		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	4	64		
Enteral	////	////		
Vertical				
Sexual	5	6		
Desconocida	5	22	5	

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 / Junio 2004

Bancos: Htal. Nac. Prof. Dr. Alejandro Posadas

TOTAL DONANTES ESTUDIADOS: 6 389

Donantes estudiados para HBsAg : 6 389 % Pos: 0.20 (n= 13)

Donantes estudiados para antiHBc: 6 389 % Pos: 2.35 (n= 150)

Donantes estudiados para antiHCV: 6 389 % Pos: 1.27 (n= 81)

DATOS REPORTADOS POR PEDIATRIA

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 622	Edad X: 9.2 % Fem: 47.8	S/D
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 622	Edad X: 9.2 % Fem: 47.8	S/D
	PROP.	edad X % Fem	DERIV.
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	622	9.2 47.8	
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	579	9.1 46	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)	0		
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)	0		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	520	8.9 47	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	0		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	520	8.9 47	
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)			
Todos los marcadores estudiados son (-)	38	8.9 47	
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	3 EBV, 2 CMV		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////				
Enteral	579		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////				
Desconocida					38	

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 5	Edad X: 9.6 % Fem : 56	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye derivados de otros centros)	n= 5	Edad X: 9.6 % Fem : 56	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 12	Edad X: 8.2 Fem: 52	S/D

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	1			
Enteral	////	////		
Vertical	3	3		
Sexual				
Desconocida	1			

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS

Período: Julio 2003 / Junio 2004

Embarazadas Estudiadas: 4 144

Prevalencia: 0.07%

3.- HOSPITAL MUNICIPAL DEL NIÑO DE SAN JUSTO (C.F./G.BA.3)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO : Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 462	Edad X: 8	S/D
		% Fem: 65	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 462	Edad X: 8	S/D
		% Fem: 65	
	PROP.	edad X	% Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	19	7,5	60
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	17	7	65
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	480	5	55
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	4	3	50
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	126	7	60
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	3		
Todos los marcadores estudiados son (-)	2		
Otros patrones serológicos (indicar cuales)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS(n)					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////	////	1	1		
Enteral			////	////		
Vertical	////	////		2		
Sexual	////	////	1			
Desconocida			1			
Otra : Post Tx renal				1		

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO : Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 7	Edad X: 8 % Fem : 60	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 7	Edad X: 8 % Fem : 60	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 12	Edad X: 8,9 % Fem : 60	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX% Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	7	6 50	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	4	5 55	
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	7		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	3		
Todos los marcadores estudiados son (-)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS (n)			
	HBV	HCV	S/M	No est lab
Parenteral	1	1		
Enteral				
Vertical	////	////2		
Sexual	1			
Desconocida	1			
Otra (indicar cual): Post-Tx renal		1		

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 / Junio 2004

Bancos: Hospital Niños de San justo

TOTAL DONANTES ESTUDIADOS : 410

% Pos: 0

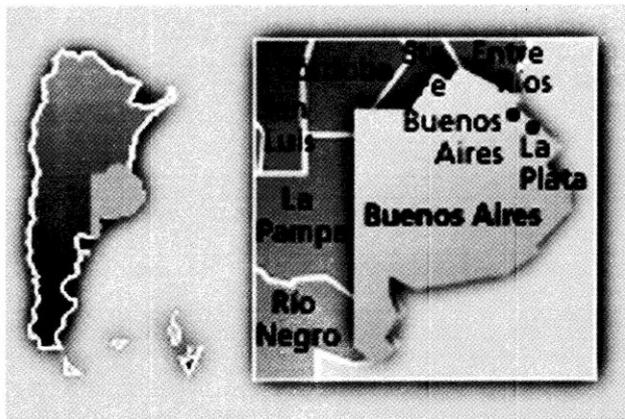
Donantes estudiados para antiHBc : 410

% Pos: 3.41 X Edad: 40,4 % Fem: 50

Donantes estudiados para antiHCV : 410

% Pos: 0.49 X Edad: 22 % Fem: 100

***UNIDADES CENTINELA : BUENOS AIRES.**



1.- HOSPITAL INTERZONAL GRAL. DE AGUDOS "PROF.DR.RODOLFO ROSSI" (Bs.As. 1)

Ubicación: La Plata

Jurisdicción: Buenos Aires

Responsables:

- * Bioquímico : Dra. Cecilia Etchegoyen Lugar de trabajo: Htal. "R.Rossi"
- * Médico : Dr. José Curciarello Lugar de trabajo: Htal. "R.Rossi"
- * Epidemióloga: Dra. Silvia Borzi Lugar de trabajo: Htal. "R.Rossi"

2.- HOSPITAL DE NIÑOS "SOR MARIA LUDOVICA" (Bs. As. 2)

Responsables:

- * Bioquímico : Dra. Nora Pizarro Lugar de trabajo: Htal. Sor M. Ludovica
- * Médico : Dra. Teresita González Lugar de trabajo: Htal. Sor M.Ludovica
- * Epidemióloga : Dra. Silvia Griffio Lugar de trabajo: Htal. Sor M.Ludovica

1.HOSPITAL INTERZONAL GRAL.DE AGUDOS "PROF.DR.RODOLFO ROSSI" (Bs.As.1)

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Instituto de Hemoterapia de la Provincia de Buenos Aires (Regiones Sanitarias XI, X y II)

Período : Julio 2003 / Junio 2004

Donantes estudiados: 32.822

	Inicialmente Reactivos	Confirmados
HBsAg	0.13 %	0.07 %
antiHBc	1.71 %	1.04%
antiHCV	0.56 %	0.19 %

Mét. utilizado: MEIA Axsym System Abbott

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS DEL 3º TRIM.

Período : Julio 2003 / Junio 2003

n= 1 253

Edad media: ND

Positivas : 7

Prevalencia: 0.56 %.

Mét. utiliz.: MEIA Axsym System Abbott
(datos aportados por el Inst. de Hemot. de la Provincia de Buenos Aires)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 35	Edad X: 44.7 % Fem: 34.2	S/D
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 135	Edad X: % Fem: 42.6	S/D
	PROP	edad X % Fem	DERIV
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	21	44.2 39.3	
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	9	44.5 33.3	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. Est. HEV)	0		
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)	0		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	20	44.0 30.0	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	1	42.0 100	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	26	44.2 30.7	
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	14	44.2 21.4	
Todos los marcadores estudiados son (-)	3	43.0 66.6	
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	Hepatitis autoinmune: 2		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	3	1		
Enteral	9		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	16			
Desconocida			8			
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 213	Edad X:	S/D
		% Fem:	
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 183	Edad X: 44.8	S/D
		% Fem: 46.4	
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	HCV+: 466 HBV+: 89	Edad X:	S/D
		% Fem:	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	183	44.8 46.4	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	68	44.7 41.7	
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	68	44.8 41.1	
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	7	47.6 14.2	
Todos los marcadores estudiados son negativos			
Otros patrones serológicos (indicar cuales)			

CAPTACION DE DONANTES POSITIVOS

Período Julio 2003 / Junio 2004

Banco: Pacientes derivados desde el Instituto de Hemoterapia de la Provincia de Bs. As.

Donantes HBsAg + : 5 Edad X: 44.5 % Fem: 40
 Donantes antiHBc + : 16 Edad X: 44.2 % Fem: 50
 Donantes antiHCV + : 27 Edad X: 44.6 % Fem: 25.9

2.- HOSPITAL DE NIÑOS "SOR MARIA LUDOVICA" (Bs. As.2)

HEPATITIS AGUDAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 47	Edad X: 8.36	S/D
		% Fem : 46.8	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 47	Edad X: 8.36	S/D
		% Fem : 46.8	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. Edad X % Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)			
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	47	8.36 46.8	

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////				
Enteral	47		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////				
Desconocida	6		2			

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO
 PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

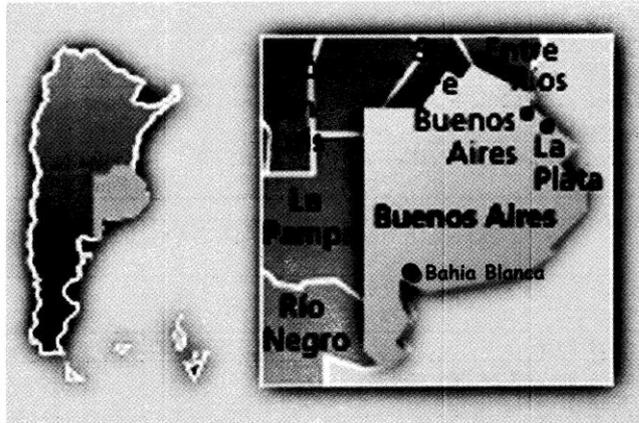
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 3	Edad X:12.33 % Fem :33	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 3	Edad X:12.33 % Fem :33	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n= 3	Edad X:12.33 % Fem :33	S/D

	PROP.	Edad X	% Fem	DERIV.	EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	2	12.5	50		
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)					
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	1	12	100		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)					
Todos los marcadores estudiados son negativos					
Otros patrones serológicos(indicar cuales)					

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	1	1		
Enteral	////	////		
Vertical		1		
Sexual				
Desconocida				

***UNIDAD CENTINELA : PAMPEANA**



1.- HOSPITAL GENERAL INTERZONAL " Dr. JOSE PENNA"

Ubicación : Bahía Blanca

Jurisdicción : Buenos Aires

Responsables :

* Bioquímico : Dra. Alicia Bonanno

Lugar de trabajo: Htal. Penna

* Médico : Dr. Sergio Barzola

Lugar de trabajo: Htal. Penna

* Epidemióloga : Dra. M.del Carmen Tafetani

Lugar de trabajo: Htal. Penna

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n = 208	Edad X: 18	S/D
		% Fem: 49	
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 198	Edad X: 21	S/D
		% Fem: 47	
	PROP	Edad X % Fem	DERIV
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	102	17 48	96 12 45
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	74	15 47	49 11 44
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	20	25 35	
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	1		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	38	24 34	12 27 31
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	4	26 0	0
Todos los marcadores estudiados son (-)	24		47
Otros patrones serológicos (indicar cuales)			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	1	1		
Enteral	110		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	1			
Desconocida	9		2			
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003/ Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 22	Edad X: 45 % Fem : 38	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 168	Edad X: 39 % Fem : 43	S/D
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	N= 55	Edad X: 44 % Fem : 37	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	168	41 43	5 46 30
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	35	39 38	2 49 0
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	168	41 43	12 30 50
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	7	37 10	2 25 100
Todos los marcadores estudiados son negativos	92	43 58	11 38 45

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. Lab
Parenteral	2	30		
Enteral	////	////		
Vertical				
Sexual	2			
Desconocida	3	5		

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Junio 2003/Junio 2004 Banco: Centro Reg. Hemot.- HIGA Dr.J.Penna

TOTAL DONANTES ESTUDIADOS: 5 880 Edad Media: 36.5 años % Fem: 29.5

Donantes estudiados para HBsAg : 5 880 % Pos: 0.09

Donantes estudiados para antiHBc : 5 880 % Pos: 1.43

Donantes estudiados para antiHCV : 5 880 % Pos: 0.17

PREVALENCIA DE HBsAg EN EMBARAZADAS:

Período: Julio 2003 / Junio 2004

Embarazadas Estudiadas: 1 052

Edad Media: 24

Prevalencia (+) : 0.20%

***UNIDAD CENTINELA : NEUQUEN**



1. - HOSPITAL "Dr. CASTRO RENDÓN "

Ubicación : Neuquén

Jurisdicción : Neuquén

Responsables

* Bioquímico : Dra. Evellin Oller Lugar de trabajo : Htal. Z. C. Rendón

* Médico : Dra. Beatriz Ríos Lugar de trabajo : Htal. Z. C. Rendón

* Epidemióloga: Dra. Rufina Perez Lugar de trabajo : Htal. Z. C. Rendón

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n= 221	Edad X:	S/D
% Fem:			
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n= 519	Edad X: 17	S/D 30
		% Fem: 47	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV.
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	138	16 51	341
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	79	12 51	244
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)			
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)			
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	13	36 54	25
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	1	35 100	
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	80		
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	13	35 38	19
Todos los marcadores estudiados son (-)	161		
Otros patrones serológicos (indicar cuales)	IgM CMV: 2 HAI:1		

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////////	////////	3	1		
Enteral	323		////////	////////		
Vertical	////////	////////				
Sexual	////////	////////	18			
Desconocida			11			
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO: Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n=	Edad X: % Fem :	S/D
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 124	Edad X: 45 % Fem : 40	S/D 4
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)(7 TX, 7 Trat HC HCV +, 2 del sist pub	N= 52	Edad X: % Fem:	S/D
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX %Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	57	46 37	67 43 43
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	17	48 47	8 41 37
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	41	43 32	52 43 42
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	2	34 50	1 37 0
Todos los marcadores estudiados son negativos			
Otros patrones serológicos(indicar cuales) HIV: 37 HIV (+): 32 HCV + HIV: 2 pac			

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS			
	HBV	HCV	S/M	No est. Lab
Parenteral	2	24		
Enteral	////	////		
Vertical				
Sexual		1		
Desconocida	1			
Otra (indicar cual)				

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003/ Junio 2004

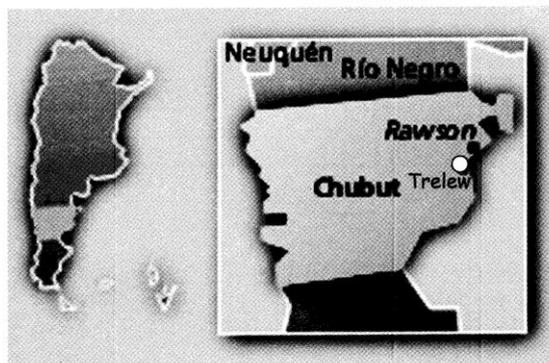
Bancos: 2 oficiales

Donantes estudiados para HBsAg : 3 802 % Pos : 0,10

Donantes estudiados para antiHCV : 3 802 % Pos : 0,76

Donantes estudiados para antiHBc : 3 802 % Pos : 2,65

***UNIDAD CENTINELA : PATAGONIA**



1.- HOSPITAL ZONAL "DR. ADOLFO MARGARA"

Ubicación : Trelew

Jurisdicción: Chubut

Responsables:

* Bioquímico : Dr. Eduardo D. Fernández Lugar de trabajo: Htal. Z. Margara

* Médico : Dr. Jorge Goyberg Lugar de trabajo: Htal. Z. Margara

* Epidemiólogo : Dra. Stella Magrans Lugar de trabajo: Htal. Z. Margara

PERIODO ESTUDIADO : Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA (HA)	n=	49	Edad X: 31	S/D		
			% Fem: 46,9			
Nº DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CLINICO DE HEPATITIS AGUDA ESTUDIADOS POR LABORATORIO (HAEL) (no incluye derivados de otros centros)	n=	47	Edad X: 31	S/D		
			% Fem: 46,8			
	PROP.	Edad X	% Fem	DERIV.	Edad X	% Fem
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHAV-IgM (Pcts. est. HAV)	36	30	44,4	14		
antiHAV- IgM + (en Pcts. est. HAV)	12	12	50	0		
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHEV (Pcts. est. HEV)						
antiHEV + (en Pcts. est. HEV)						
Pacientes con HAEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	28	42	40,7	9	40	88,9
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	0			1	41	100
Pacientes con HAEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	34	39	44,1	8	32	100
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	0			1	22	100
Todos los marcadores estudiados son (-)	35	38	45,7	25		
Otros patrones serológicos (indicar cuales)						

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS AGUDAS(n)					
	HAV	HEV	HBV	HCV	S/M	No est. lab
Parenteral	////	////				
Enteral	12		////	////		
Vertical	////	////				
Sexual	////	////				
Desconocida			1	1		
Otra (indicar cual)						

HEPATITIS CRONICAS: EPIDEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO

PERIODO ESTUDIADO : Julio 2003 / Junio 2004

Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HEP. CRONICA (HC) (CASOS NUEVOS EN EL PERIODO)	n= 22	Edad X: 45	S/D
		% Fem : 31,8	
Nº DE PAC. C/DIAGN. CLINICO DE HC ESTUDIADOS POR LAB. (HCEL)(no incluye deriv. de otros centros)	n= 21	Edad X: 44	S/D
		% Fem: 33,3	
Nº DE PAC. C/ HC EN SEGUIMIENTO (INCLUIDOS LOS CASOS NUEVOS)	n=	Edad X:	S/D
		% Fem:	
	PROP.	Edad X % Fem	DERIV. EdadX% Fem.
Pac. c/HCEL a los que se les realiza antiHCV (Pcts. est. HCV)	20	44 35	36 47 45,7
antiHCV + (en Pcts. est. HCV)	6	36 50	25 50 54,2
Pacientes con HCEL a los que se les realiza HBsAg (Pcts. est. HBsAg)	20	44 35	28 48 53,6
HBsAg + (en Pcts. est. HBsAg)	3	44 0	1 26 100
Todos los marcadores estudiados son (-)	11	51 36,4	13 38 45,5

Vías de transmisión asociadas al diagnóstico (NUMERO DE CASOS)

VIA DE TRANSMISION	HEPATITIS CRONICAS (n)			
	HBV	HCV	S/M	No est lab
Parenteral	2	31		
Enteral				
Vertical	////	////		
Sexual	1			
Desconocida	1			
Otra (indicar cual):				

DATOS DE BANCO DE SANGRE

Período: Julio 2003 / Junio 2004

Bancos: H. Z. Trelew, H. Z. Puerto Madryn, H. Z. Rawson

TOTAL DONANTES ESTUDIADOS : 1 398

Donantes estudiados para HBsAg : 1 398 % Pos: 0

Donantes estudiados para antiHBc : 1 398 % Pos: 1,7 X edad: 39 %F: 12,5

Donantes estudiados para antiHCV : 1 398 % Pos: 0,6 X edad: 34 %F: 33,3

INFORMACION COMUNICADA EN LA 13va. R. A. CONSOLIDADO DE DATOS

HEPATITIS AGUDAS										
UC	Diag. Clínico	HAEI	n(HAV-M)	aHAV M+	n(HBsAg)	HBsAg +	n(aHCV)	HCV +	Todos los marcadores negativos	
BSAS 1: HTAL. ROSSI	35	135	21	9	26	14	20	1	3	
CF / GBS AS 3: HTAL. N. DE S. JUSTO.	462	462	19	17	126	3	480	4	2	
CF / GBS AS 2: HTAL. POSADAS/AD	18	18	18	6	18	11	18	1	38	
CF / GBS AS 2: HTAL. POSADAS//PED	622	622	622	579	520	0	520	0	1 267	
CENTRO: HTAL. SAN ROQUE	38	38	38	30	18	8				
CUYO: HTAL. CENTRAL	163	163	205	87	1187	38				
LITORAL 1: HTAL. CENTENARIO	25		22	12	22	12	14	1		
NEA 1: HTAL. PERRANDO	44	56	76	46	30	8	22	0	22	
NEA 2: HTAL. MADARIAGA	129				129	1	117	1	127	
NEUQUEN: HTAL. CASTRO RENDON	221	519	479	323	80	32	38	1	161	
NOA 1: HTAL. PADILLA	11	11	233	184	77	6	44	0	73	
PAMPEANA: HTAL. PENNA	208	198	198	123	50	4	20	1	71	
PATAGONIA: HTAL. MARGARA	49	47	50	12	42	1	37	1	60	
NOA 3: HTAL. SAN ROQUE	4	4	4	2		15				
HEPATITIS CRONICAS										
UC	Casos Nuevos	HCEL	Seguimientos	n(HBsAg)	HBsAg +	n(aHCV)	aHCV +	Todos los marcadores negativos	Otros patrones	
BSAS 1: HTAL. ROSSI	213	183	555	68	7	183	68			
CF / GBS AS 3: HTAL. N. DE S. JUSTO	7	7	12	7	3	7	4			
CF / GBS AS 2: HTAL. POSADAS/AD	120	120	964	120	14	120	92	5	HAI: 8; Wilson 1	
CF / GBS AS 2: HTAL. POSADAS/PED	5	5	12							
CENTRO: HTAL. SAN ROQUE	48	48	58	48	4	48	25	19	HAI, HIV, FERRIT.	
CUYO: HTAL. CENTRAL	62	62	806	3	810	40	40	763	INSULINEMIA	
LITORAL 1: HTAL. CENTENARIO	58			30	10	55	48			
NEA 1: HTAL. PERRANDO		18		20	12	20	6	2		
NEUQUEN: HTAL. CASTRO RENDON		124	52	93	3	124	25		HIV (+) 37; HCV +	
NOA 1: HTAL. PADILLA	12	12	38	52	5	120	30	78	HIV (-); 2	
NOA 3: HTAL. SAN ROQUE	34	34	88	523	29	156	5			
PAMPEANA: HTAL. PENNA	22	168	55	180	9	173	37	103		
PATAGONIA: HTAL. MARGARA	22	21		48	4	56	31	24		

Datos de HBsAg en embarazadas reportados en la 13va. RAUC

UC	n	HBsAg +	PREVAL. (%)
BSAS1: HTAL. ROSSI *	1 253	7	0,56
CF / GBS AS 2: HTAL. POSADAS	4 144	3	0,07
CENTRO: HTAL. SAN ROQUE	16 000	23	0,14
NEA 1: HTAL. PERRANDO	428	1	0,20
NEA 2: HTAL. MADARIAGA	19	0	0,00
NOA 1: HTAL. PADILLA	46	0	0,00
NOA 3: HTAL. JUJUY	20	0	0,00
PAMPEANA: HTAL. PENNA	1 052	2	0,20
TOTAL 2004	22 962	36	0,16

*Datos aportados por el Instituto de Hemoterapia

Datos de Banco de sangre reportados en la 13va. RAUC

UC	FUENTE	PERIODO	n(HBsAg)	% +	n(aHBc)	% +	n(HCV)	% +
Inst. de Hemot. *	Reg. San XI: X y II	7/03 - 6/04	32 822	0,07	32 822	1,04	32 822	0,19
C.F./G.BS. AS. 3	Bco. Htal. Niños San Justo	7/03 - 6/04	410	0,00	410	3,41	410	0,49
C.F./G.BS. AS. 2	Bco. Htal. Posadas	7/03 - 6/04	6 389	0,20	6 389	2,35	6 389	1,27
CENTRO	Bcos. Sgre. Pcia. de Córdoba	7/03 - 6/04	22 613	0,30	12 190	2,25	22 613	1,12
CUYO	Bcos. Hosp. Pciales. y OSEP	1/03 - 12/04	19 126	0,40	15 024	2,41	19 038	0,61
LITORAL	Red Pcial. de Lab.	7/03 - 6/04	18 968	0,45	8 677	5,08	18 835	0,65
NEA 1	Bcos. Pcia. de Chaco	7/03 - 6/04	4 707	0,36	4 369	2,08	4 653	0,28
NEA 1	Banco Central de Corrientes	7/03 - 6/04	9 811	0,33			9 811	0,53
NEA 2	Bco. Htal. Madariaga	1/04 - 9/04	1 576	0,32	1 576	2,79	1 559	0,19
NEUQUEN	2 bcos. oficiales.	7/03 - 6/04	3 802	0,10	3 802	2,65	3 802	0,76
NOA 1	Bco Htal. Padilla	7/03 - 6/04	2 257	0,53	2 257	2,92	2 257	3,05
NOA 2	Varios bcos. publicos y privados Salta	7/03 - 6/04	11151	0,83	10794	5,09	11151	0,69
NOA 3	Bcos. Htales Pcia de Jujuy	7/03 - 6/04	6 857	0,72	6 857	9,39	6 857	0,60
PAMPEANA	Bco. Htal. Penna/B. Blanca	7/03 - 6/04	5 880	0,09	5 880	1,43	5 880	0,17
PATAGONIA	Bcos. Htal. Zonal Trelew, Puerto Madryn, Rawson	7/03 - 6/04	1 398	0,00	1 398	1,70	1 398	0,60
Totales 13va. RAUC (2004)			147 767	0,33	112 445	2,83	147 475	0,64

(*)Datos Confirmados

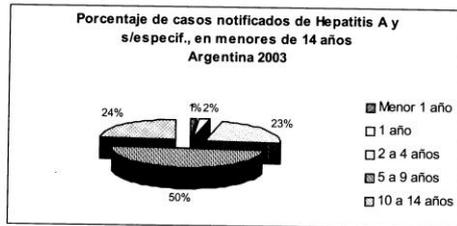
HEPATITIS VIRALES

Lic. María Salomé Espetxe-Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Epidemiología, Abril de 2005.

HEPATITIS A y S/E

La fuerte tendencia en ascenso de la notificación de casos iniciada dos años atrás, alcanzó durante 2004 su máxima expresión, lo que constituyó la tasa nacional del 172,05/0000, con 62.387 casos denunciados al SINAVE.

La distribución por grupo de edad, en los menores de 15 años, entre los años 2003-2004, no manifestó variación, según puede observarse en los dos gráficos siguientes.



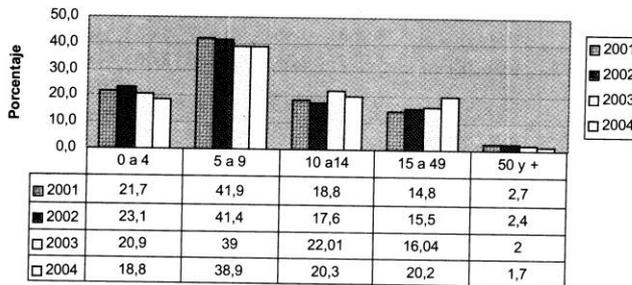
n= 27729



n= 39898

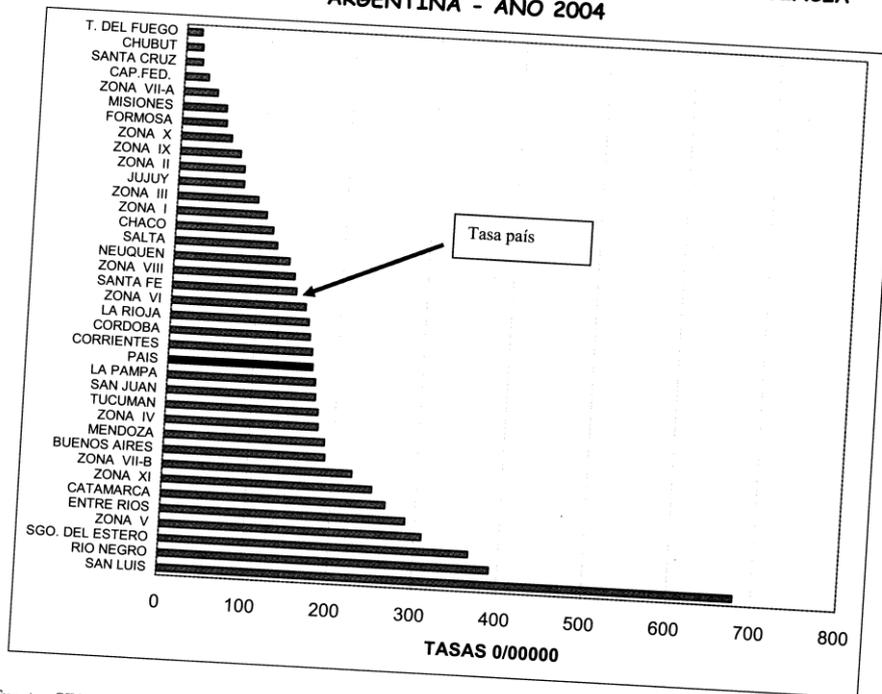
Mientras que si tomamos la distribución de la población en general, por grupo de edad, encontramos un leve aumento dentro de la etapa de vida que va de los 15 a 50 años.

Hepatitis A y s/esp. Porcentaje de casos por grupo de edad -
Argentina 2001-2004



Durante 2004, catorce provincias tuvieron tasas superiores a la nacional, es decir la mitad del país.

**TASAS DE NOTIFICACION DE HEPATITIS A Y S/E, POR PROVINCIA
ARGENTINA - AÑO 2004**



Fuente: SINAVE-Dirección de Epidemiología

Hepatitis B y C

Los datos comparativos de los años 2003 y 2004, de los casos notificados al SINAVE, de Hepatitis B y C, se visualizan en la tabla siguiente, los que están desagregados por regiones y provincias, siguen presentando considerables sesgos, como ya se manifestara en el Boletín al anterior, al compararlos con datos de bancos de sangre. Esto no nos permite poder sacar conclusiones respecto a las tendencias de ambas patologías.

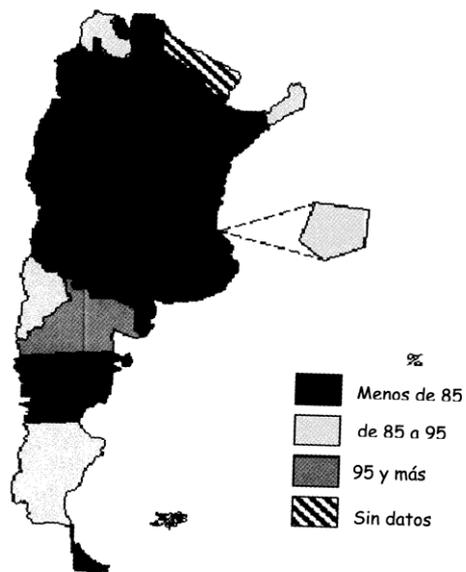
Jurisdicción	HEPATITIS B				HEPATITIS C			
	2003		2004		2003		2004	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Zona I	4	0,64	6	0,96			3	0,48
Zona II								
Zona III	2	0,82	2	0,82	3	1,23		
Zona IV			1	0,19				
Zona V	18	0,56	39	1,22	50	1,56	45	1,41
Zona VI	8	0,23	7	0,21	2	0,06	11	0,32
Zona VII-a	20	0,90	9	0,40	30	1,34	19	0,85
Zona VII-b	36	5,23	27	3,92	24	3,49	41	5,96
Zona VIII			6	0,58			2	0,19
Zona IX	3	1,01	4	1,35			4	1,35
Zona X	1	0,33						
Zona XI	10	0,98	3	0,29	2	0,20		
BAICA	215		51		191		73	
Pcia. de Bs. As.	102	0,74	104	0,75	111	0,80	125	0,90
Centro	722	3,03	452	1,90	646	2,71	416	1,75
Buenos Aires*	317	2,29	155	1,12	302	2,18	198	1,43
G.C.B.A.	257	9,26	84	3,03	205	7,38	72	2,59
Córdoba	40	1,30	51	1,66	61	1,99	53	1,73
Entre Ríos	15	1,30	20	1,73	7	0,60	4	0,35
Santa Fe	93	3,10	142	4,73	71	2,37	89	2,97
Cuyo	58	2,03	44	1,54	16	0,56	56	1,96
La Rioja	5	1,72	4	1,38			2	0,69
Mendoza	44	2,79	30	1,90	9	0,57	22	1,39
San Juan			8	1,29			31	5,00
San Luis	9	2,45	2	0,54	7	1,90	1	0,27
NEA	15	0,45	29	0,86				
Corrientes			3	0,32				
Chaco	2	0,20	5	0,51				
Formosa	5	1,03	7	1,44				
Misiones	8	0,83	14	1,45				
NOA	70	1,68	173	4,15	36	0,86	54	1,30
Catamarca								
Jujuy	21	3,43	14	2,29	3	0,49	7	1,14
Salta	6	0,56	18	1,67	2	0,19		
Sgo. del Estero	40	4,97	131	16,28	21	2,61	30	3,73
Tucumán	3	0,22	10	0,75	10	0,75	17	1,27
Sur	39	1,91	20	0,98	31	1,52	14	0,69
Chubut	2	0,48	3	0,73	12	2,90		
La Pampa	6	2,00	6	2,00				
Neuquén	12	2,53	6	1,27	3	0,63	2	0,42
Río Negro	3	0,54	2	0,36	4	0,72	7	1,27
Santa Cruz	14	7,11	2	1,02	11	5,58	4	2,03
T. del Fuego	2	1,98	1	0,99	1	0,99	1	0,99
Total país	904	2,49	718	1,98	729	2,01	540	1,49

* Se incluyen los casos de Buenos Aires, atendidos y notificados por el G.C.B.A.

Fuente: SINAVE. Dirección de Epidemiología.

Finalmente, el siguiente mapa del país, indica las coberturas obtenidas por jurisdicción, en la aplicación de la vacuna anti-Hepatitis B, en el grupo de edad más pequeño, durante el año 2003.

Cobertura de vacunación anti-Hepatitis B en menores de 1 año.



Fuente: Programa de Inmunizaciones-Dirección de Epidemiología

La vacuna anti-Hepatitis B, en el niño menor de un año se implementó en el año 2001. El indicador de cobertura en dosis aplicadas dentro de las 12 horas del nacimiento identifica solo una jurisdicción con cumplimiento de meta, la provincia de Río Negro. La ciudad de Buenos Aires, Misiones, Neuquén y Santa Cruz han alcanzado coberturas cercanas a la meta, superiores al 85%. El resto de las jurisdicciones notificaron coberturas inferiores. La provincia de Formosa no notifica la cobertura obtenida antes de las 12 horas por lo que figura sin información para la primera dosis. A partir del 2003, comienza la vacunación en los pre-adolescentes (11 años), en el marco del programa de Salud Escolar.

PROYECTO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE HEPATITIS VIRALES

LOGROS (Diciembre 2004)

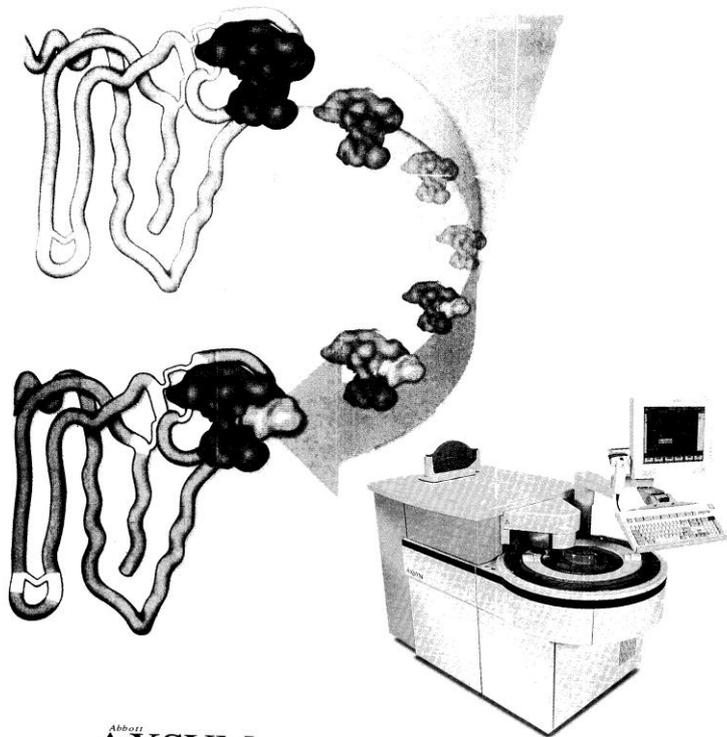
- Grupo Asesor
- Grupo Consultor
- Red de Unidades Centinela
- RRHH formado
- Reuniones anuales (n=12)
- Manual de Laboratorio
- Panel de CC Serología para HBV y HCV
- Base de datos de pac. en LNR (> 14 000)
- Informes de Epidemiología Nº1 , 2 y 3
- Integración con VIGI+A
- Desarrollo y Continuidad en las acciones
- Inicio de la Informatización de Pacientes de la Red de UC

ACCIONES FUTURAS

- Desarrollo del objetivo tratamiento.
- Normatización del estudio de pacientes.
- Reglamentación de la Ley 24.151/92.
- Mejoramiento de la supervisión de acciones y obtención de datos.
- Ampliación de la Red de U.C.
- Reconocimiento oficial del Proyecto Programa Nacional (presupuesto).

***PROXIMA REUNION ANUAL DE U.C. : LA CATORCEAVA (14va) ...!!!!
LUNES 10 Y MARTES 11 DE OCTUBRE DE 2005
LUGAR : Mendoza**

Mutaciones en el antígeno de superficie del VHB (HBsAg)

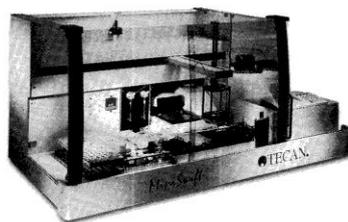
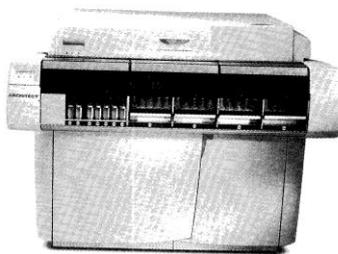


Abbott
AXSYM
Plus

ARCHITECT™
intelligent integration by design

MiniSwift

Un nuevo desafío
para el diagnóstico
de la infección
por el VHB



ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A.
DIVISIÓN DIAGNÓSTICO

Ing. E. Butty 240, piso 12 - C1001AFB - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel. Gcia. de Producto: 5776-7315 / 7311 - Fax: 5776-7320
E-mail: add_argentina_mkt@abbott.com