



Vacuna contra hepatitis B, protección en personal sanitario

Por Leslye Jacqueline Vargas Rubí



Fotos: freepik.es y wikipedia

La hepatitis B (vHB) fue hasta hace poco la enfermedad infecciosa con mayor presencia en el personal sanitario, pero logró disminuir gracias a la vacuna. Los riesgos biológicos desencadenantes de este padecimiento, así como de hepatitis C o el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), a los que están expuestos los profesionales sanitarios son los que más preocupan por la posibilidad de contagio.

En el 2008, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó 350 millones de personas infectadas por este virus en el mundo y calculó un millón de muertes al año por enfermedades crónicas asociadas, como la cirrosis y el carcinoma hepatocelular.

En México no existe suficiente información sobre la incidencia y vacunación de hepatitis B en personal sanitario; sin embargo, en la década de los noventa se realizó un estudio multicéntrico para determinar la presencia de vHB en 935 trabajadores de la salud y se encontró una prevalencia del antígeno de superficie de hepatitis B (AgsHB) en 1.2 por ciento. En otra investigación de prevalencia en 89 residentes en entrenamiento se encontró evidencia de tres individuos con anticuerpo frente al antígeno core del vHB (AgsHB) positivo y ningún caso de AgsHB presente en suero (González *et al*, 2010).

Con el fin de contribuir a mejorar el conocimiento de la epidemiología de la hepatitis vírica en el ámbito sanitario, se desarrolló un estudio sobre el riesgo biológico que implica el vHB a través de importantes instrumentos de medición en el personal expuesto en el área de hemodiálisis.

En las personas que integraron la muestra se identificaron anticuerpos contra el antígeno de superficie (Anti-HBsAg), indicadores de protección contra la reinfección y marcadores en el suero de quienes han sido vacunados y han tenido buena respuesta inmunológica. También se encontró que 9.4% de casos reactivos tuvo títulos bajos al antígeno; si bien esta cifra no demuestra infección activa determinada mediante viremia, la prevalencia por el vHB continúa y por ello es importante enfocar la atención en el diagnóstico y tratamiento adecuados.

La presencia de hepatitis B en México es de 1.4%, gracias a que, a partir de 1998 y con base en las recomendaciones de la OMS, la inmunización fue incluida en el programa nacional de vacunación universal en infantes, y con esta medida se redujo la prevalencia aún más, de acuerdo con información publicada por la OMS (2018). En 2005,


por ejemplo, la cobertura de vacunación en nuestro país fue mayor a 80%, estrategia que evidencia que es una de las formas más eficaces de prevenir, e incluso eliminar, la infección.

En la Unión Europea, España figura como uno de los países más atrasados en condiciones de seguridad laboral, estudios en población española demuestran que hasta 80% de las hepatitis diagnosticadas en sanitarios eran HBsAg positivas y la B supuso la mitad del total de las hepatitis virales atendidas en hospitales. La tasa anual de incidencia de hepatitis B entre el personal sanitario es muy superior a la estimada por la población en general, según un estudio hecho entre 1982 y 1984 (González, 2009).

En la misma investigación se calculó que, “para una tasa anual de incidencia de 265 casos/100,000 empleados, el gasto en morbilidad de esta enfermedad equivaldría al necesario para vacunar a 80,000 personas” (González, 2009).

Por tanto, la hepatitis B se considera una enfermedad de alto riesgo entre los trabajadores de la salud desde 1978 y tiene una importante tendencia a cronificarse. Los resultados de este estudio revelan que la inmunización oscila entre 70 y 80%, y de ahí se concluye que aumentar la cobertura de vacunación es vital.

En México existen registros y documentación clínica pertinente sobre la inmunización contra hepatitis B entre el personal sanitario y no sanitario, pero hay trabajadores que no han tenido acceso a este servicio, bien por decisión personal, o bien por desconocimiento del esquema de vacunación. No reportar accidentes laborales y/o enfermedades no sólo conduce a un desconocimiento del personal inmunizado, sino también a una carencia de estrategias para contrarrestar el problema.

El reto principal para la salud pública será, entonces, concientizar a la población sobre la importancia de la vacunación, aunado a la capacitación del personal médico, así como a políticas públicas que ayuden a conseguir recursos suficientes para generar nuevas vacunas y campañas de aplicación que disminuyan el riesgo biológico laboral. 

Referencias

- Chiquete Erwin, Sánchez Laura V., Guadalupe Becerra *et al.* (2005). “Performance of the serologic and molecular screening of blood donations for the hepatitis B and C viruses in a Mexican Transfusion Center”, en *PubMed*. <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16432494>>.
- González Huezo, María Sarai *et al.* (2010). “Prevalencia de marcadores positivos para hepatitis B (Ags-VHB) y hepatitis C (Anti-VHC) en personal de salud del ISSSEM”, en *Revista de Gastroenterología de México*, vol. 75, núm.3, pp. 293-298. <<http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-prevalencia-marcadores-positivos-hepatitis-b-articulo-X0375090610560662>>.
- González Rodríguez, J. M. (2009). “Vacuna de hepatitis B entre personal de Atención Primaria”, en *Medicina de Familia. SEMERGEN*, vol. 35, núm. 1. <<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-vacuna-hepatitis-b-entre-personal-13132459>>.
- Kershenobich D *et al.* (1990). “Seroprevalence of viral markers of hepatitis B among health professionals. Multicenter study in Mexico”, en *Rev Invest Clin*. vol. 43, pp. 251-256.
- Méndez Sánchez N. *et al.* (2006). “Risk factors and prevalence of hepatitis virus B and C serum markers among nurses at a tertiary-care hospital in Mexico city, Mexico: a descriptive study”, en *BMC Public Health*, vol. 5, pp. 276-280.
- OMS (Organización Mundial de la Salud) (OMS). (2018). “10 datos sobre inmunización”. <<https://www.who.int/features/factfiles/immunization/es/>>.
- Tanaka J. (2000). “Hepatitis B epidemiology in Latin America”, en *Vaccine*, vol. 18, pp. 9-17.
- Valdespino, J.L., *et al.* (2007). “Seroprevalencia de la hepatitis C en adultos de México: ¿un problema de salud pública emergente?”, en *Salud Pública de México*, vol. 49, núm. 3, pp. 395-403.



Leslye Jacqueline Vargas Rubí es médica cirujana por la Universidad Tominaga Nakamoto. Actualmente estudia la Maestría de Seguridad e Higiene Laboral de la Secretaría del Trabajo del Gobierno del Estado de México.