



ESTUDIO DE MARCADORES DE VHB EN LA POBLACIÓN DONANTE DEL BANCO DE TEJIDOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.

P. Solves, V. Mirabet, M. Álvarez, F. Quiles, A. Torres, A. Andrés, C. León, M. Guillén, I. Aznar, A. Blanquer, L. Larrea, T. Pamplona, G. López, L. Lorente, S. Pérez, M.A. Soler, R.J. Roig.
Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana.

El virus de la hepatitis B (VHB) puede transmitirse por transfusión sanguínea y trasplante de tejidos. Para reducir este riesgo, además de los criterios de selección de donantes, las pruebas de cribado incluyen la detección del antígeno Australia (HBsAg) y el anticuerpo frente al antígeno core (anti-HBc).

Material y Métodos: Analizamos retrospectivamente los resultados de los marcadores para VHB en 6855 donantes (4756 mujeres y 2099 hombres) del Banco de Tejidos de la Comunidad Valenciana. Entre los donantes de nuestro banco se distingue: vivo (uso alogénico, cabeza femoral y sangre de cordón umbilical; y uso autólogo, corteza ovárica, paratiroides y calota craneal) y multiorgánico (se obtienen distintos tipos de tejidos). Cuando el anti-HBc fue positivo, se determinó el anticuerpo contra el antígeno de superficie (anti-HBs). Desde julio de 2006 se incorporó la técnica de ácidos nucleicos (NAT) para el VHB, que se ha realizado a 1310 donantes.

Resultados. Se detectó HBsAg en 23 donantes vivos (0.36%). Respecto al anti-HBc, fue positivo en 80 donantes multiorgánicos (12.94 %), 599 donantes vivos (17.84 %) y 103 donantes de sangre de cordón (3.57 %), resultando la diferencia entre los grupos estadísticamente significativa ($p < 0.005$). El anti-HBc positivo aislado se detectó en 12 donantes multiorgánicos (1.94 %), 126 donantes vivos (3.75 %), y en 8 donantes de sangre de cordón (0.28%). No hubo ningún caso con el perfil serológico de anti-HBc positivo, anti-HBs mayor que 0 UI/L y NAT positivo. Los resultados por edad y sexo se detallan en la tabla siguiente:

Serología HBV	Sexo	Rango de edad (años)				<i>p</i>
		<15	15-45	46-60	> 60	
N	Hombre	22	343	468	1266	
	Mujer	20	3237	293	1206	
Anti-HBc Positivo	Hombre	2 (9.1%)	37 (10.8%)	85 (18.2%)	276 (21.8%)	<i>ns</i>
	Mujer	2 (10%)	130 (4.1%)	45 (15.3%)	205 (16.9%)	<i>ns</i>
	<i>p</i>	<i>ns</i>	0.06	<i>ns</i>	<i>ns</i>	
Anti-HBs =0	Hombre	0	7 (2.1%)	14 (2.9)	58 (4.6%)	<i>ns</i>
	Mujer	1 (50%)	12 (0.4%)	8 (2.7%)	46 (3.8%)	<i>ns</i>
	<i>p</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	
Anti-HBs > 0 y ≤ 10 UI/L	Hombre	1 (50%)	1 (2.7%)	6 (7.1%)	33 (11.9%)	<0.05
	Mujer	0	9 (6.9%)	4 (8.9%)	23 (11.2%)	<0.005
	<i>p</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	
Anti-HBs > 10 y ≤ 100 UI/L	Hombre	0	12 (32.4%)	33 (38.8%)	83 (30.1%)	<i>ns</i>
	Mujer	0	28 (21.5%)	15 (33.3%)	53 (25.8%)	<i>ns</i>
	<i>p</i>		<i>ns</i>	<i>ns</i>	<i>ns</i>	
Anti-HBs >100 UI/L	Hombre	1 (50%)	17 (45.9%)	32 (37.6%)	102 (36.9%)	<i>ns</i>
	Mujer	1 (50%)	81 (62.3%)	18 (40%)	83 (40.5%)	<i>ns</i>
	<i>p</i>	<i>ns</i>	<0.05	<i>ns</i>	<i>ns</i>	

Comentarios. El trasplante de tejidos no suele enmarcarse en un entorno de urgencia vital y, además, los tejidos pueden ser almacenados durante meses o incluso años, sin deterioro de sus propiedades. Por tanto, se pueden incluir en las pruebas de cribado medidas eficaces para reducir al máximo el período ventana. Sin embargo, se deben diseñar algoritmos de decisión que establezcan reglas seguras y eficientes para el manejo de los donantes en el banco de tejidos.