

HEPATITIS EN EL IHSS

Dr. GUSTAVO A. ZUNIGA A. Dr.
B ALT AZAR ORDOÑEZ

La Hepatitis por virus presenta sin lugar a dudas un serio problema de Salud Pública en nuestro medio y representa al mismo tiempo una de las principales causas de ausentismo laboral, que para las instituciones de Seguridad Social es una continua fuga de divisas, sin que hasta ahora se hayan tomado las medidas necesarias para prevenirla. El presente trabajo representa un análisis estadístico retrospectivo de los casos de Hepatitis viral tratados en el Hospital del IHSS de Tegucigalpa durante el año de 1975.

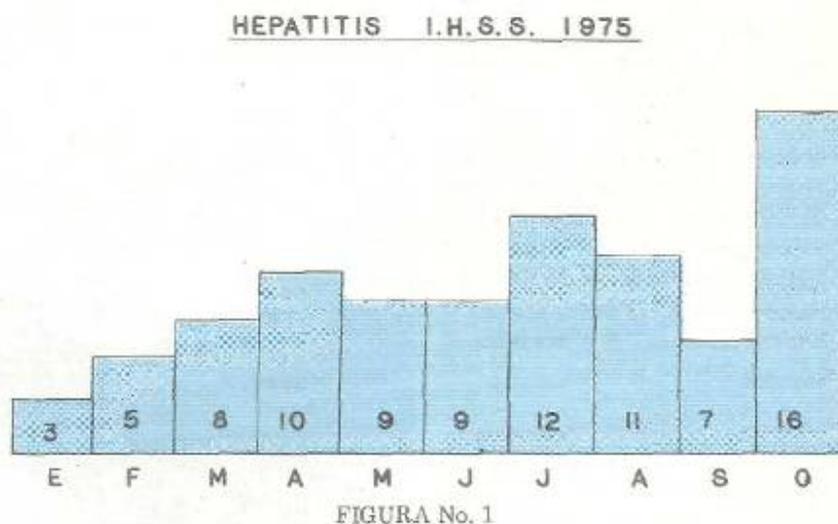
MATERIAL Y MÉTODOS

Se tabularon de la Oficina Central de Estadísticas todos los casos de Hepatitis viral, hospitalizados y tratados en el Hospital del IHSS. Del primero de enero al 31 de diciembre de 1975. Se tomaron como criterios diagnósticos a) elevación por lo menos sextuplicada de las transaminasas. b) diagnóstico clínico de la enfermedad hepatocelular aguda y c) diagnóstico histopatológico a través de biopsia aspirativa de hígado. Se extrajeron 82 expedientes de los cuales fueron des-

cartados 2 casos que solo llenaron uno de los tres criterios arriba mencionados (b). Se analizó en todos y en cada caso edad, sexo, días de incapacidad, presencia de antígeno Au. biopsia hepática, mortalidad y frecuencia mensual de la enfermedad.

del número total de altas hospitalarias del IHSS durante el año estudiado.

La proporción favoreció al sexo masculino 71:9 (fig. 1) presentando una proporción variable en las distintas décadas con una



RESULTADOS:

Los 80 casos estudiados representaron el 25.39% de los casos reportados al Ministerio de Salud Pública del Distrito Sanitario No. 1 Asimismo representó el 0.13%

franca prevalencia en el hombre en la tercera década con una franca prevalencia en el hombre en la tercera década de la vida (37:2) (cuadro 1), no se observaron en pacientes mayores de 53 años y el caso menor obser-

HEPATITIS I.H.S.S. 1.975

Total = 80 Casos

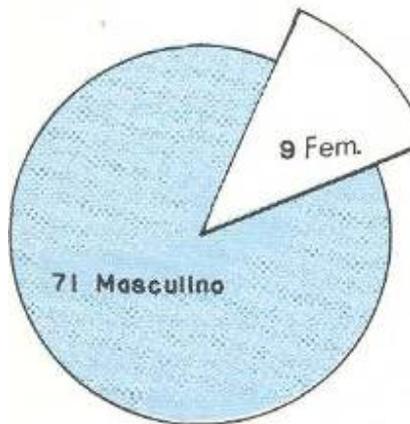


FIGURA No. 2

vado fue un niño de cuarenta días, resultando un promedio de edad de 23 años.

La incidencia mensual está representada en el cuadro 2 y figura 2 en donde se puede apreciar que el mayor número de casos se sucedieron en el mes de octubre. La incapacidad varió de 2 a 63 días con un promedio de 34, arrojando un gran total de 1933 días especialmente a favor de los individuos masculinos entre los 20 y 29 años tal como se aprecia en la tabla número 3 *

La estadía promedio hospitalaria fue de 10 días con un total de hospitalización de 810 días, que con el costo promedio de 57.80 lempiras arrojó un total de L. 46.818 con un gasto mayor siempre en la tercera década tal como se aprecia en la tabla número 4. En vista de lo variable del costo de incapacidad de cada paciente no se pudo estimar los costos de la misma.

CUADRO 1

HEPATITIS IHSS
1975

EDAD	SEXO	MASC.	FEM.	TOTAL
0 - 9		8	3	11
10 - 19		12	1	13
20 - 29		37	2	39
30 - 39		10	2	12
40 - 49		2	1	3
50 - 59		2	0	2
CASOS		71	9	80

CUADRO 2

INCIDENCIA MENSUAL
1975

MES	No. PACIENTES
ENERO	3
FEBRERO	5
MARZO	8
ABRIL	10
MAYO	9
JUNIO	9
JULIO	1
AGOSTO	11
SEPTIEMBRE	7
OCTUBRE	16
NOVIEMBRE	-
DICIEMBRE	-
TOTAL	80 casos

Del total de casos se observó 1 caso de muerte lo que representa el 1.25%.

El antígeno Au con la técnica de Látex se efectuó en 23 casos, siendo positivo en 17 pacientes (73.9%).

COMENTARIOS:

Si bien los casos estudiados comprende únicamente población hospitalaria, el presente estudio demuestra en forma clara, como ya ha sido señalado por otros autores, que la Hepatitis por virus es una enfermedad prevalente en las personas de mayor potencial de trabajo en la clase laboral tal es el individuo masculino y en la tercera década de la vida; el período de incapacidad promedio de treinta y cuatro días no es del todo impresionante, más sí lo es el costo hospitalario total para una enfermedad de tratamiento barato, a lo que habría que agregar el costo del total de días de incapacidad que no fue posible tabular en el presente trabajo por lo retrospectivo del método.

La positividad del antígeno Au en el 73.9% de los casos en que

se practicó este examen, nos refleja en forma indirecta que la Hepatitis más frecuente en el IHSS es la Hepatitis B, enfermedad que es hasta cierto punto prevenible con el uso de material desechable, cosa que no se lleva a cabo en las Clínicas de Inyectables, donde el año en estudio se aplicaron un total de 151.644

inyecciones con material potencialmente contaminado con el virus de la enfermedad. Existen estudios dispares en nuestra literatura nacional respecto a la frecuencia del antígeno Au en la Hepatitis, sin embargo esto es debido a la selectividad de la población como sucede en el presente año, o bien al método empleado ya que el Látex es un método sencillo de llevar a cabo y de una sensibilidad aceptable, (cuadro No. 4).

Es finalmente interesante puntualizar el hecho que la mortalidad en nuestro limitado número de casos sobrepasa ligeramente lo estimado en la literatura mundial lo cual es debido al hecho de que la mayoría de los casos son Hepatitis B, que se asocia con mortalidad mayor, y por otra parte puede existir en estos casos una desnutrición subclínica o hepatopatía preexistente.

CUADRO-4

GASTO EN HEPATITIS 1975

EDAD	DIAS -- HOSP.	COSTO
0 - 9	92	5317.60
10 - 19	76	4392.80
20 - 29	421	24333.80
30 - 39	146	8438.80
40 - 49	42	2427.60
50 - 59	33	1907.40
TOTAL	810	L. 46818.00

CUADRO 3

INCAPACIDAD POR HEPATITIS 1975

EDAD	INCAPACIDAD	MASC.	FEM.
10 - 19	181 días	151	30
20 - 29	1211 "	1153	58
30 - 39	343 "	313	30
40 - 49	134 "	74	60
50 - 59	64 "	64	-
TOTAL	1933 días	1755	178

RESUMEN:

1. Se estudian un total de 80 casos de Hepatitis viral hospitalizados en el IHSS durante el año 1975.
2. La población más afectada fueron los varones en la tercera década de la vida (48.75%)
3. La estancia hospitalaria promedio es de 10 días y total de 810 días.
4. El tiempo promedio de incapacidad fue de 34 días con un total de 5 años y tres meses.
5. El gasto total por hospitalización únicamente es de L. 46818.00.
6. La mayoría de los casos estudiados fueron Antígeno Au positivos.
7. La mayoría de los casos son prevenibles con el uso de material desechable.