

Hepatitis A. Morbilidad, pronóstico y estratificación

Hepatitis A. Morbidity, prognosis and stratification

José A. Peralta Terán(1), Haydee Picayo Pons(2), Marisel Menéndez Román(3).

RESUMEN

Se revisaron 124 encuestas epidemiológicas realizadas a los casos de Hepatitis A diagnosticados en el municipio Morón durante los años 1997 al 2002. Se pudo observar el comportamiento de la enfermedad en cuanto a su incidencia y se realizó el pronóstico de la patología para los años 2003-2004. Se realizó el análisis de la potabilidad del agua de consumo en estos años observando que el agua en general en estos años ha sido no satisfactoria, así como las actividades de los Inspectores Estatales Sanitarios los cuales han aumentado su productividad y exigencia sanitaria. Por último, se realizó la estratificación por Consejos Populares y Áreas de Salud de la enfermedad.

Palabras Clave: INCIDENCIA, PRONOSTICO, POTABILIDAD.

1. Especialista de Primer Grado en Higiene. Profesor Instructor.
2. Especialista de Primer Grado en Higiene.
3. Especialista de Primer Grado en Bioestadísticas y Medicina General Integral.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de transmisión digestiva tienen una tendencia definida estacional que coincide con la estación de lluvia (Mayo-Julio) y fundamentalmente se presenta en epidemia.⁽¹⁾ Las Hepatitis tipo A tienen un comienzo por lo general repentino, con fiebre, malestar general, astenia, anorexia, malestar abdominal, náuseas y en pocos días ictericia; la gravedad de la enfermedad aumenta con la edad; pero lo más común es que exista restablecimiento completo y en ocasiones muchas infecciones son asintomáticas y esta patología se puede presentar de forma esporádica y epidémica.^(2, 3)

Desde 1983 la transmisión de la enfermedad sigue apareciendo en brotes causados por una fuente común como son los alimentos contaminados por las manos de personas que los manipulan y por agua también contaminada.

A partir de 1986 coincidiendo con el abastecimiento nacional de la producción de cloro se ha producido una gran mejoría en la calidad bacteriológica del agua en el país la cual es analizada por parte de las instituciones higiénica epidemiológicas factor muy importante para brindar un agua apta para el consumo humano que significa una mejoría en el Estado de Salud de la población.⁽³⁾

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo para conocer el comportamiento de la morbilidad por Hepatitis A en el período comprendido

entre los años 1997-2002. También se realizó el análisis de la serie cronológica de la patología partiendo del año 1990 hasta el 2002 y el correspondiente calculo del pronóstico para el año 2003.

El universo del estudio estuvo constituido por 124 casos notificados como Hepatitis A por las tarjetas de declaración obligatoria (EDO) en los últimos 6 años.

Los datos fueron obtenidos de las siguientes fuentes:

- 1.- Encuestas epidemiológicas realizadas a los enfermos aprobadas nacionalmente por el programa.
- 2.- Documentación del Departamento de Epidemiología del Centro Municipal de Higiene y Epidemiología del municipio Morón.

La técnica del procesamiento fue manual y con el uso de la calculadora.

Se calcularon como medidas de resumen: Media, Porcentajes y Tasas y se calculó como medida de dispersión de los datos, la Desviación Estándar para un 95,45 % y por último se calculó mediante la técnica de los Mínimos Cuadrados la ecuación de la curva de tendencia y el pronóstico del año 2003.

La estratificación de los casos se fundamentó en la siguiente clasificación:

Estrato A: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos sin diagnosticar casos y cumplen con la clasificación del 100% de los casos de Hepatitis Viral.

Estrato B: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando 5 o menos casos de Hepatitis A y cumplen con la clasificación del 100% de los casos de Hepatitis Viral.

Estrato C: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando de 6 a 10 casos de Hepatitis A y cumplen con la clasificación del 100% de los casos de Hepatitis Viral.

Estrato D: Áreas de Salud y Consejos Populares que llevan 3 años o más consecutivos diagnosticando más de 10 casos de Hepatitis A y cumplen con la clasificación del 90 % y más de los casos de Hepatitis Viral.

RESULTADOS

La secuencia cronológica de la Hepatitis A en los últimos 13 años aparece en el Cuadro N° 1 donde observamos que en ese período el comportamiento de la enfermedad se mantuvo con tasas elevadas en la mayoría de los años. Al realizar el cálculo del pronóstico de la misma para los próximos dos años las tasas se mantendrán altas con valores de 32.6 y 40.1 para el 2003 y 2004 respectivamente.

Si analizamos la clasificación de las Hepatitis Virales, a partir del año 1999 todos los casos fueron clasificados en el municipio (Cuadro N° 2), aspecto este de gran importancia si se tiene en cuenta que no todas tienen las mismas características clínico- epidemiológicas, aspecto este de gran relevancia a la hora de tomar acciones de salud.

La potabilidad del agua de consumo en el municipio ha sido No Satisfactoria en los últimos seis años, elemento este a tener en cuenta como un factor que interviene en la cadena de trasmisión de las enfermedades de transmisión digestiva. (Cuadro N° 3)

Las actividades de la Inspección Sanitaria Estatal (ISE) en el municipio se han incrementado en los últimos años, siendo un indicador de la exigencia sanitaria de los técnicos en el área. (Cuadro N° 4). Además, en el año 2001 se incorporó un profesional al programa, lo que ayuda en la toma de medidas en la prevención de la enfermedad.

En el Cuadro N° 5 aparecen los casos notificados de Hepatitis por Áreas de salud y Consejos Populares, en este aspecto el área de salud norte es la más afectada con el 61.32 % de los casos y el Consejo Oeste con el 39.51% de ellos. En la estratificación por Consejos Populares en el Estrato A se ubica el Consejo Popular Patria, en el Estrato B clasificaron Turiguanó y Vaquerito y en el Estrato C el resto (Oeste, Este y Sur).

CONCLUSIONES

- 1-Las tasas de Hepatitis se han mantenido elevadas en los últimos seis años en el municipio, con un pronóstico para los años 2003 y 2004 con cifras similares.
- 2- Se han clasificado al 100% todos los casos notificados de hepatitis en el último cuatrienio.
- 3- La calidad del agua de consumo ha sido desfavorable en casi todo el periodo con fluctuaciones de satisfactorio en algunos meses.
- 4- La actividad de la Inspección Sanitaria Estatal se ha ido incrementando paulatinamente en el municipio.
- 5- El 100% de los Consejos Populares ha diagnosticado menos de 10 casos de en los últimos tres años.

ABSTRACT

124 inquiries carried out to the hepatitis A cases diagnosed in Moron Municipality during 1997 to 2002. The behaviour of the illness could be observed as to its incidence and a prognosis was done of the pathology for 2003 to 2004. An analysis of the potability of the water for its use in these years; it was observed that water quality in all these years has not been satisfactory in spite of the fact that the sanitary supervisors has increased their productivity and sanitary requirements. Finally stratification of the illness by Popular Council and health areas was done.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Benenson AS. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. 15 ed. Washington: OPS; 1992.
2. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Sanitaria Panamericana. Oficina regional de la organización Mundial de la Salud. Washington : OPS; 1992.
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Prevención y Control de las Hepatitis Virales. La Habana: MINSAP; 1986.

TABLAS

Tabla N° 1: Distribución de los casos de Hepatitis diagnosticados durante los años 1990-2002. Pronóstico de los años 2003-2004. Municipio Morón

AÑOS	NUMERO DE CASOS	TASA**
1990	20	37.7
1991	105	196.0
1992	251	463.4
1993	45	82.0
1994	15	31.6
1995	13	22.9
1996	30	52.2
1997	55	96.1
1998	8	13.8
1999	15	25.4
2000	6	9.9
2001	13	21.0
2002	27	43.4
2003	-	32.6*
2004	-	40.1*

Fuente: Registro de Series Cronológicas.

* Pronóstico

** Tasas x 100 000 habitantes.

Tabla N° 2: Clasificación de las Hepatitis Virales 1997-2002. Municipio Morón.

AÑOS	CLASIFICADOS	SIN ESPECIFICAR	% DE CLASIFICADOS
1997	55	4	93.2
1998	8	1	88.8
1999	15	0	100.0
2000	6	0	100.0
2001	13	0	100.0
2002	27	0	100.0
TOTAL	124	5	96.1

Fuente: Tarjetas de Enfermedades de Declaración Obligatoria.

Tabla N° 3: Potabilidad del agua de consumo durante el período de 1997-2002

.Municipio Morón.

AÑOS	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1997	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	-	-
1998	-	-	-	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	S
1999	S	S	S	NS	NS	NS	-	-	-	-	-	-
2000	-	-	S	S	S	NS	S	S	NS	NS	S	NS
2001	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S
2002	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS

Simbología: NS= No Satisfactoria S= Satisfactoria

Fuente: Registro de muestras de la potabilidad del agua.

Tabla N° 4: Actividades de la Inspección sanitaria Estatal durante el período 1997-2002. Municipio Morón.

Indicadores	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Inspecciones por técnicos	406	611	891	1377	1522,7	2368,6
Decretos por técnicos	43	30	53	106	109,4	178,6
Inspecc.x Profesionales					261	299
Multas x Profesionales					38	52

Fuente: Registro mensual de actividades de la ISE.

Tabla N° 5: Casos notificados de Hepatitis A por Consejos Populares durante el período 1997-2002. Municipio Morón.

AÑOS	Área de Salud Norte						Área de Salud Sur						TOTAL CASOS
	Oeste		Este		Turiguanó		Sur		Vaquerito		Patria		
	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	Nº	Tasa	
1997	16	116,75	13	114,51	3	188,79	9	46,54	6	156,08	8	109,0	55
1998	4	29,18	0	0	0	0	3	15,51	1	26,91	0	0	8
1999	7	51,07	2	17,61	0	0	1	19,33	0	0	5	68,12	15
2000	2	12,06	0	0	0	0	2	12,83	2	46,26	0	0	6
2001	10	64,22	3	24,76	0	0	0	0	0	0	0	0	13
2002	10	59,38	9	72,69	2	93,32	6	37,84	0	0	0	0	27
TOTAL CASOS	49		27		5		21		9		13		124

Fuente: Tarjetas de Enfermedades de Declaración Obligatoria.