

Impacto De Las Enfermedades Emergentes Chikungunya y Zika En El Diferimiento De Donantes De Sangre, 2013 – 2017

Baquero Milena¹.

¹ Banco Nacional de Sangre, Cruz Roja Colombiana, Bogotá D.C

Palabras clave: Donante, Chikungunya, Zika

Introducción: Colombia registró 74 mil casos de infección de fiebre Chikungunya (CHKV) en 2014 y 58 mil casos de infección por virus Zika (ZKV) en 2016, siendo estos los años de brote de estas enfermedades emergentes en Colombia. Lo anterior representó un nuevo desafío para el sistema nacional de sangre, amenazando no solo la seguridad sino también la disponibilidad de hemocomponentes. La alta incidencia de contagio en la población general durante las epidemias y la posibilidad de transmisión transfusional, ocasionaron que los bancos de sangre instauraran medidas adicionales en la selección de donantes con el fin de mitigar este riesgo. Al no estar disponibles las pruebas de detección de estos virus en donantes, la aplicación del cuestionario de selección se convirtió en la principal barrera y herramienta de control. No existen datos del impacto de estas restricciones sobre la pérdida de donantes en los bancos de sangre en Colombia. El objetivo de este estudio fue analizar el comportamiento del diferimiento de donantes potenciales por motivo “estancia reciente en zona endémica” antes y durante el brote de estas enfermedades.

Métodos: Se elaboró una base de datos para facilitar la identificación de cada uno de los donantes potenciales con sus respectivos motivos de diferimiento entre enero de 2013 y diciembre de 2017. Se establecieron porcentajes a lo largo de los cinco años para el motivo de diferimiento estancia en zona endémica. Se compararon las proporciones de donantes diferidos por esta causa entre 2014 – 2017 vs el año previo a los brotes 2013 mediante prueba de chi- cuadrado usando el paquete estadístico MedCalc v.16.3.

Resultados: Durante el periodo de estudio se recibieron 162.188 donantes potenciales. De estos, 126.123 fueron donaciones efectivas y 36.065 fueron personas diferidas. A causa de visita a zona endémica se diferieron 1.470 individuos. En la tabla 1 se muestra la dinámica anualizada de estos grupos durante el periodo de estudio. En comparación con al año 2013, la proporción de individuos diferidos por estancia en zona endémica presentó un incremento entre 5.8 y 10.8 veces en los años subsiguientes, ($p= 0.001$).

Tabla 1 Donantes y diferimiento anuales periodo 2013 – 2017					
Año	Total donantes potenciales	Total diferidos	% de diferidos	Diferidos estancia en zona endémica	% de diferidos estancia zona endémica
2013	30207	6464	21.4	36	0.12
2014	29485	7864	26.67	203	0.69
2015	33450	8033	24.01	435	1.3
2016	32383	6817	21.05	314	0.97
2017	36663	6887	23.13	482	1.31

Conclusiones: Se encontró un incremento significativo en los diferimientos por estancia en zona endémica debido a la epidemia de CHKV y ZKV. La menor variación de diferidos después del brote de CHKV podría explicarse por las estrategias de educación previa a la donación implementadas desde el primer brote. Ante el cese de la epidemia y la limitada evidencia de transmisión transfusional de estos virus, la continuidad de estas medidas resulta debatible.