

Riesgo laboral de infección por el virus de la hepatitis C después de una exposición accidental*

Serra, C.^{1,2}, Torres M.³, Campins M.⁴, y Grupo Catalán para el Estudio del Riesgo Laboral de Infección por el VHC en Hospitales⁵

RESUMEN

Fundamento: El objetivo del estudio fue evaluar el riesgo de infección por el virus de la hepatitis C (VHC) en personal sanitario después de una exposición accidental.

Material y métodos: El estudio se llevó a cabo en Cataluña e incluyó datos de 22 hospitales. Se incluyeron todos los casos notificados de exposiciones accidentales a sangre u otros fluidos biológicos contaminados por el VHC que se produjeron entre enero de 1993 y junio de 1995, en personal sanitario con una serología negativa frente al VHC en el momento de la exposición y que realizaron un seguimiento serológico de al menos seis meses.

Resultados: Los hospitales notificaron una media de 1,7 exposiciones por cada 100 camas y año. Las exposiciones percutáneas representaron el 91% de las exposiciones. Se detectaron tres casos de seroconversión al VHC entre un total de 443 exposiciones, calculándose un riesgo de seroconversión del 0,7% (IC 95%: 0,14% - 1,9%). Se aportan los datos clínicos y serológicos de estos tres casos. En todos ellos, el paciente fuente presentaba coinfección por el VIH. En un total de 106 (25,2%) exposiciones el paciente fuente estaba infectado por el VHC y el VIH, siendo el riesgo de seroconversión asociado a la coinfección del 2,8% (IC 95%: 0,59% - 8,05%). Ninguno de los profesionales expuesto sólo al VHC seroconvirtió.

Conclusiones: El riesgo de infección por el VHC después de la exposición accidental a material biológico contaminado es inferior al 1%. La coinfección con el VIH incrementa la probabilidad de transmisión del VHC.

PALABRAS CLAVE

Riesgo laboral; virus de la hepatitis C; personal sanitario.

OCCUPATIONAL RISK OF HEPATITIS C VIRUS INFECTION AFTER ACCIDENTAL EXPOSURE

ABSTRACT

Aims: The objective of the study was to quantify the risk of infection by hepatitis C virus (HCV) in health care workers (HCWs) after accidental exposure.

Methods: The study was carried out in Catalonia (Spain) and included data from 22 hospitals. All reported cases of accidental exposure to blood or other biological fluids contaminated by HCV were included, which occurred between January 1993 and June 1995 to HCW with a negative HCV serology at the time of exposure, and with a follow-up of at least six months.

Results: The hospitals reported a mean of 1.7 exposures per 100 beds per year. Ninety one percent of exposures were needlestick injuries or cuts. Three cases of HCV seroconversion were detected among a total of 443 exposures, with a risk of seroconversion of 0.7% (95% Confidence Interval: 0.14% - 1.9%). Details of clinical and serological data of infected HCWs are included. In all of them the source patient was coinfecting with HIV. Overall, in 106 (25.2%) exposures the patient source was infected by HCV and HIV, with a risk of seroconversion associated with coinfection of 2.8% (95% Confidence Interval: 0.59% - 8.05%). None of the HCWs exposed only to HCV seroconverted.

*De Med Clin (Barc) 1998; 111: 645-9. © Editorial Doyma, S.A. Permiso concedido para una sola ocasión.

¹Unidad de Salud Laboral, Servicio de Epidemiología e Información Clínicas. Consorci Hospitalari del Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

²Departament de Ciències de la Salut. Universitat Pompeu Fabra. Barcelona.

³Servicio de Medicina Interna. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona)

⁴Servicio de Medicina Preventiva. Vall d'Hebron Hospitals. Barcelona.

⁵Garcés, J. M., Pi-Sunyer, T., Institut Municipal d'Assistència Sanitària (Barcelona); López, R. M., Hospital Arnau Vilanova (Vilanova, Lleida); Vilardell, M., Hospital General de Vic (Vic, Barcelona); Tapias, G., Hospital Clínic (Barcelona); Padrós, R., Hospital de Sant Pau (Barcelona); Ramon, J. M., Hospital de Bellvitge (L'Hospitalet del Llobregat, Barcelona); Ferrer, E., Vall d'Hebron Hospitals (Barcelona); López, M. V., Consorci Hospitalari del Parc Taulí (Sabadell, Barcelona); Esteve, M. Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona); Gaynés, E.,

Saurin, E., Hospital de Terrassa (Terrassa, Barcelona); Bastida, M. T., Arqué, M. J., Hospital de l'Esperit Sant (Sta. Coloma de Gramenet, Barcelona); Gavalda, L., Romans, J., Hospital Josep Trueta (Girona); Carreras, R., Hospital Provincial Sta. Caterina (Girona); Martínez, E., Consorci Sanitari de Mataró (Mataró, Barcelona); Rosdríguez, C., Malé, F., Hospital General de Manresa (Manresa, Barcelona); Fibla, F., Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona); Batalla, R., Hospital de Figueres (Figueres, Girona); Bas, J., Lagunas, P., Hospital de la Creu Roja de Barcelona (Barcelona); Pou, E., Hospital Municipal de Badalona (Badalona, Barcelona); Closo, M., Asepeyo (Barcelona).

Correspondencia:

Consol Serra
Unidad de Salud Laboral
Consorci Hospitalari del Parc Taulí
Parc Taulí, s/n
08208 Sabadell (Barcelona)
E-mail: cserra@siberia.chpt.es

Aceptado para publicación el 24 de febrero de 1999

Conclusions: The risk of HCV infection after accidental exposure to infected biological material is below. This risk increases significantly for simultaneous exposures to HCV and HIV.

KEY WORDS

Occupational risk, hepatitis C virus, health care workers.
