

# Importancia de tamizaje completo, seguimiento del comportamiento de anti-Hb Core

Bermúdez Forero María Isabel\*

La hepatitis B tiene una importante prevalencia en el mundo y América Latina, concentrándose en zonas específicas, y pese a que se han generado amplios esfuerzos por ampliar la inmunización; sin embargo, el éxito de estos planes depende de la capacidad que los gobiernos tienen de proveer la totalidad de dosis y las capacidades de cobertura en la población vulnerable.<sup>1,2</sup> Se suma el reto de enfrentar las variantes genómicas, las coinfecciones, y el reto que implica la hepatitis B oculta, involucra continuar con los procesos que mitiguen la propagación de este tipo de infecciones, por eso la relevancia de ampliar al máximo los controles y la implementación de pruebas de tamizaje en los Bancos de Sangre.<sup>3,4</sup> En Colombia, desde 2014, se estableció como prueba obligatoria el tamizaje de anticuerpos totales contra el antígeno core de la hepatitis B, en todas las donaciones efectuadas, como mecanismo de mitigación al riesgo de hepatitis B oculta, descrita en los casos en los que hay ausencia en la detección del antígeno de superficie.<sup>5</sup> Simultáneamente, en el país se fue avanzando en el fortalecimiento de los programas de inmunización para la población, esta decisión implicó en un primer momento, un incre-

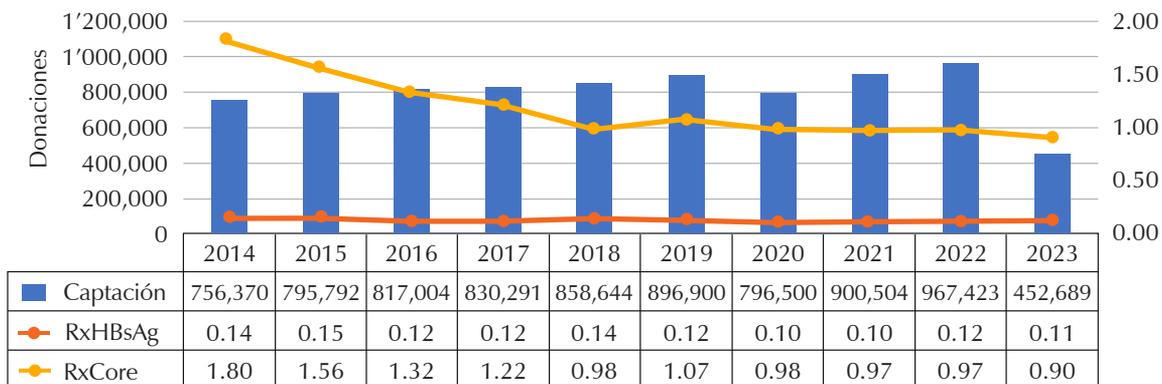
mento en los porcentajes de incineración a causa de la reactividad asociada a la implementación del nuevo marcador serológico (*Figura 1*); sin embargo, se ha observado que, sumado a otras prácticas, se ha logrado un descenso sostenido en dicho porcentaje; por lo que es importante indicar que el avance en la seguridad transfusional, acorde con la experiencia en Colombia, no sólo debe asociarse a la implementación de pruebas de tamizaje, sino al aprendizaje continuo y mejoras en los filtros de selección de los donantes, dado que al integrarse un marcador que está configurado con memoria inmunológica (IgG + IgM), lo que lo vuelve inespecífico respecto a un infección aguda, sí permite dar cuenta de comportamientos históricos que pueden generar riesgos para los pacientes. En recientes cruces de información con fuentes de interés en salud pública en Colombia y los resultados de las pruebas de tamizaje en donantes, se ha logrado identificar poblaciones en las que el único marcador presente es al anti-HBc y que en poco tiempo, resultan identificados como casos en seguimiento de diagnóstico de hepatitis C y VIH, lo que revitaliza la importancia de mantener este tamizaje desde

\* Bacterióloga del Instituto Nacional de Salud, Colombia.

Simpósio: Infecciones transmitidas por transfusión.

**Citar como:** Bermúdez FMI. Importancia de tamizaje completo, seguimiento del comportamiento de anti-Hb Core. Rev Mex Med Transfus. 2023; 15 (s1): s22-s23. <https://dx.doi.org/10.35366/112451>





**Figura 1:** Comportamiento de reactividad de hepatitis B en Colombia.

Fuente: SIHEVI-INS Colombia, construcción propia a partir de los datos.

los Bancos de Sangre en todo el territorio nacional  
(Fuente: Instituto Nacional de Salud, Colombia).

### Referencias

1. Castro-Arroyave DM, Martínez-Gallego JA, Montoya-Guzmán M, Silva G, Rojas Arbeláez CA. Hepatitis B en indígenas de América Latina: una revisión de la literatura. *Rev Panam Salud Publica.* 2022; 46:e22.
2. Poland GA, Jacobson RM. Prevention of hepatitis B with the hepatitis B vaccine. *NEJM.* 2004; 351 (27): 2832-2838.
3. Alvarado-Mora MV, Pinho JRR. Distribution of HBV genotypes in Latin America. *Antivir Ther.* 2013; 18 (3 Pt B): 459-465.
4. Di Filippo Villa D, Cortes-Mancera F, Payares E, Montes N, de la Hoz F, Arbeláez MP et al. Hepatitis D virus and hepatitis B virus infection in Amerindian communities of the Amazonas state, Colombia. *Vírol J.* 2015; 12 (1): 172.
5. Makvandi M. Update on occult hepatitis B virus infection. *World J Gastroenterol.* 2016; 22 (39): 8720-8734.