

Consideraciones acerca de un nuevo Síndrome (AIDS) y las transfusiones de sangre o fracciones y su repercusión en nuestro medio

* Dr. Eduardo A. Ruiz J.

En el mes de Agosto de 1983 apareció en los medios de comunicación de nuestro país, una noticia que produjo gran expectativa en todos los niveles ciudadanos especialmente entre los individuos homosexuales, a los cuales se hacía especial referencia en la noticia.

En Marzo 4 de 1983, apareció en M. M. W. R. (Morbidity And Mortality Weekly Report) un artículo en el cual se hacía referencia a 1.200 casos reportados en los EE. UU. de una nueva enfermedad de alta mortalidad, el AIDS. Más de 450 personas habían muerto debido a esta patología que comprendía personas con Sarcoma de Kaposi, drogadictos con abuso de inyecciones, infecciones por algunos parásitos oportunistas tales como protozoarios, helmintos, hongos, bacterias y virus, que reducen la resistencia de estos individuos llevándolos al síndrome de Inmunodeficiencia aguda y en individuos homosexuales y bisexuales, y algunos inmigrantes haitianos, lo que provocó gran alarma en el mundo entero.

AIDS, es un complejo problema de salud, ya que los pacientes desarrollan severa pérdida de su inmunidad natural contra las enfermedades dejándolos vulnerable a cualquier proceso infeccioso.

* Director del Banco de Sangre. — Cruz Roja del Guayas

De los 827 casos definitivos de AIDS de adultos reportados al Centro de Control para enfermedades (C D C) 42 pertenecen al grupo conocido de alto riesgo (5.0 %) homosexuales, drogadictos, haitianos y hemofílicos. (1).

El mismo Centro de Control encontró solo 22 casos en niños con padres de alto riesgo, aunque ninguno presentó síntomas de ningún defecto inmune heredado. (2).

El 50 % de los casos ocurrieron en Nueva York, 13 % en San Francisco y 6 % en Los Angeles.

En 12 meses de investigación se gastaron 1 millón de dólares. El agente causal es aún desconocido. Los síntomas iniciales incluyen lesiones de piel o mucosas, nódulos linfáticos agrandados, fiebre, pérdida de peso sin explicación, diarrea y dificultad respiratoria.

Investigaciones practicadas en el Centro Médico Luck Roosevelt en Nueva York, en homosexuales han mostrado signos irregulares de su sistema inmune: 80 % de los hombres estudiados tienen niveles anormales de un tipo específico de células del sistema inmune llamado "supresor de linfocitos T" (timodependientes).

El estilo de vida de aquellos sujetos parece tener importancia: la promiscuidad sexual, el uso de nitrato de amilo y el abuso de drogas por vía endovenosa, aumentan potencialmente los riesgos.

Aunque algunos investigadores sospechan que la infección puede hacerse por vía sanguínea las evidencias no son concluyentes, pero se han tomado algunas providencias en los Bancos de Sangre y servicios de transfusión de acuerdo a lo establecido por: C.R.A., AA. BB. y F.A.D., las Oficinas de Biológicos (3).

La distribución geográfica es fuera de lo común, pues más del 50 por ciento pertenecen a N. Y. y el 30% a California y han sido reportados casos en 30 Estados y 12 países extranjeros. (4).

Considerando el hecho razonable que en nuestro país, las condiciones étnicas y socioeconómicas son diferentes, los grupos

humanos en los cuales ha sido descubierto el síndrome son totalmente diversos a los nuestros y creo decir bien, a los del continente sudamericano,

- 1.— GRUPO.— Hombres homosexuales o bisexuales con gran promiscuidad (1.160) contactos por año de promedio, que considero una cifra muy elevada para nuestro medio.
- 2.— GRUPO.— Drogadictos que utilizan la vía endovenosa, creo que son muy pocos en nuestro país y no tienen fácilmente acceso al contagio pues no existe evidencias de la enfermedad.
- 3.— GRUPO.— Inmigrantes haitianos, que deben ser extraordinariamente raros en el Ecuador.
- 4.— GRUPO.— Hemofílicos.— Se trata de aquellos casos en los cuales estos pacientes reciben 2 o 3 inyecciones de factores de coagulación por semana que son preparados de más de 1.000 unidades de sangre de 1.000 o más donadores (diferentes).

Hasta la presente no existe tratamiento para la enfermedad y en Estados Unidos el costo operativo de los cuidados y las investigaciones que se practican se estima en 18 millones de dólares solo en hospitalización.

El Banco de Sangre de la Cruz Roja del Guayas, en consideración a la abundante información que posee de diversas fuentes científicas ha tomado las providencias necesarias para cumplir cabalmente sus labores en beneficio de la colectividad y así en el formato de la historia clínica, se incrementó algunas preguntas relacionadas con el tema y además se practica una ligera inspección para detectar el crecimiento de ganglios del cuello y de la axila, lesiones cutáneas aparentes, etc., y de sospecharse la presencia del síndrome debe notificarse inmediatamente a fin de tratar de establecerlo.

BIBLIOGRAFIA

- 1) — MORBIDITY AND MORTALITY WEEKLY REPORT
Dec. 10, 1982 P. 654.
- 2) — LOS ANGELES TIMES
Dec. 17, 1982.
- 3) — COVER MEMORANDUM OF.
Bul. Nº 83 — 29 ON AIDS.
MATERIALS
Mayo 4 1983.
- 4) — NEWS BRIEFS
Vol. 6 Nº 6.
Junio 1983.
- 5) — AA. BB.

MISCELANEOS

CRUZ ROJA AMERICANA.
CONGRESSIONAL RESEARCH SERVICE
THE LIBRARY OF CONGRES
GAY COMMUNITY ORGANIZATIONS PUBLICATIONS.
DEPARTAMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
CENTERS FOR DISEASE CONTROL
NOVEMBER 1982.

AIDS Materials

- 1) Office of Biologics FDA Recomendations on AIDS (3 me-
morandum of March 25, 1983).
- 2) M. M. W. R. (March 4, 1983).
- 3) ARC./AA. BB./C C B C Joint Statement on Prevention
of AIDS Related to transfusión (March 7, 1983).
- 4) Sample Letter to Hospital Physicians
- 5) H H S Release (March 25, 1983).