



ALGORITMO ENTRE INMUNIZACIÓN FRENTE HEPATITIS B Y DIABETES MELLITUS

Lissa, FN¹; Bracalenti, IR¹; Biondi, L¹; Galeazzi, MA¹; Kohon MC¹; Molinas, AK²; Arancegui, NO²

¹Cátedra de Microbiología y Parasitología, Facultad de Odontología | ²CIC – UNR | servicio.microbiologia.for@gmail.com

Palabras claves: inmunización; hepatitis B; diabetes mellitus

INTRODUCCIÓN

Desde el año 1988 y hasta 2012, la Facultad de Odontología (FOR) de la Universidad Nacional de Rosario (UNR) realizó una campaña de concientización sobre una enfermedad de riesgo profesional, Hepatitis B, dirigida para odontólogos, alumnos, Nodocentes y familiares. Los odontólogos están expuestos a diferentes elementos y sustancias derivados de los procedimientos y acciones humanas vinculadas al ambiente laboral del consultorio, pudiéndose encontrar tanto en pacientes portadores del virus, en el medio e instrumental contaminado.

En 1986 fue autorizada la primera vacuna recombinante y en 1992 la OMS aconsejó realizar la vacunación, cuatro años antes la FOR estaba llevando a cabo el plan logrando aplicar más de 6.600 dosis de vacunas con serología previa hasta 1998 y post vacunal inmediata y a distancia en años y hasta la fecha.

Dentro de los resultados que se obtuvieron y publicaron en su tiempo, **un porcentaje cercano al 7% no respondían al antígeno vacunal** y, era destacado, que **algunos de los mismos padecían diabetes mellitus o sus familiares directos**. Estos **no respondedores**, fueron tratados con una doble dosis de vacuna, una en cada brazo a los 0, 30 y 60 días, con posterior serología, obteniendo sólo un **50% de seroconversión**. No existe a la fecha estudios que demuestren la relación entre ambos, quedando la especulación de la falta de respuesta por un grado de inmunodepresión.

OBJETIVOS

Realizar una encuesta para conocer los saberes aprendidos en el cursado de la asignatura Microbiología y Parasitología y al mismo tiempo identificar a posibles individuos seronegativos que estuviesen ligados a parientes cercanos diabéticos.

METODOLOGÍA

Se confeccionó una encuesta anónima, accesada a través de código qr, destinada a estudiantes de 2º año, sin excluir género, con rango etario de 19 a 26 años, en la que se relevaron datos sobre diabetes mellitus además de otros referidos a contenidos mínimos de bioseguridad.

RESULTADOS y DISCUSIÓN

Se lograron 42 respuestas espontáneas, de las cuales 11 (26,8%) afirmaron padecer algún tipo de diabetes y ninguno respondió saber antecedentes familiares de la enfermedad.



Gráfico de torta que muestra la cantidad de encuestados que han realizado esquema de inmunización frente a Hepatitis B:

- Vacunados: 60%
- No vacunados: 7%
- Esquema incompleto: 14%
- No recuerdan: 19%

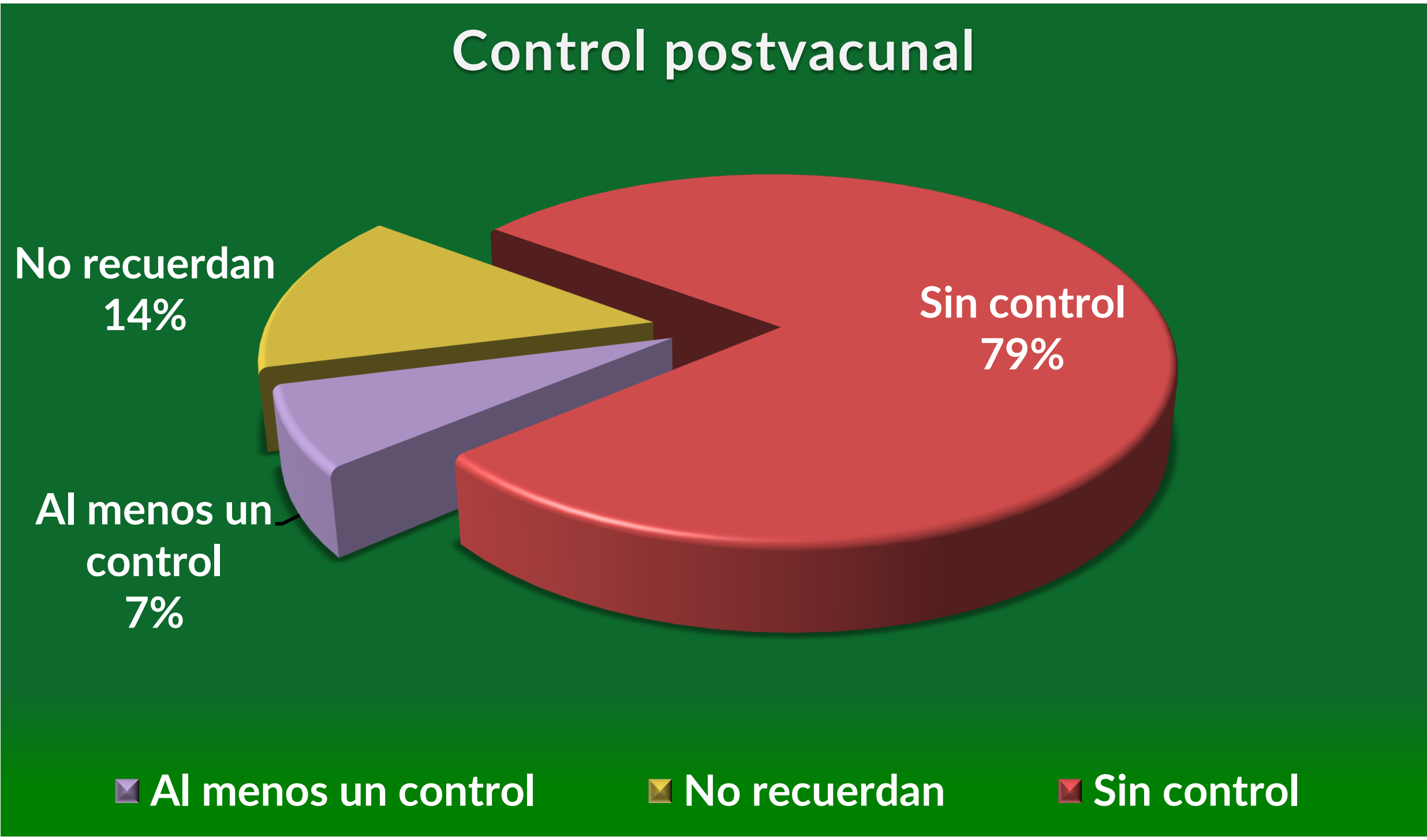


Gráfico de torta que muestra la cantidad de encuestados que han realizado control postvacunal:

- Al menos un control: 7%
- Sin control: 79%
- No recuerdan: 14%

El caso relevante lo marcó un joven de 19 años, diabético insulín dependiente, el cual no se había controlado su status y sirvió la encuesta para poner atención en su salud, su análisis reveló que era no reactivo (2UI/L) y destacó que su madre, no diabética, en el momento de inmunizarse resultó negativa en el control post vacunal.

CONCLUSIONES

Estos resultados, a priori, marcan la necesidad de ampliar la muestra en búsqueda de posibles casos de falla de conversión serológica y potencial peligro para el futuro profesional, además de profundizar en una mayor Comprensión de la relación de la enfermedad y la respuesta serológica a la Hepatitis B; es sorprendente la cantidad que respondió en positivo acerca de padecer diabetes, situación que nos interpela a realizar campaña de detección precoz de diabetes en estudiantes de odontología.

