

Documento de trabajo para la recomendación en el proceso de elegibilidad de donantes de sangre bajo la emergencia por la Infección por Virus Dengue, Chikungunya y Zika

La Comisión Directiva del GCIAMT, con el apoyo del Comité Científico y de Investigación, ante la expansión de las áreas endémicas de afectación de enfermedades ocasionadas por arbovirus, más allá de las áreas históricas de transmisión, considera pertinente redactar una recomendación general para la selección de donantes de sangre para evitar o reducir la potencial transmisión de las enfermedades que estos virus ocasionan. Esta recomendación es de carácter transitorio y se basa en las que ya están en vigor, fundadas en evidencias clínicas y científicas, en numerosos países a nivel global, con larga experiencia y trabajo epidemiológico y de investigación clínica en la materia.

FUNDAMENTOS

Los tres arbovirus relevantes: Dengue, Zika y Chikungunya, revisten importancia en cuanto a la transmisión en humanos y su impacto en la salud pública. En la región de las Américas el virus Dengue es el predominante, siendo el año 2022 el tercer año de mayor registro en el número de casos de dengue, solo superado por los años 2016 y 2019. Desde el 2014, se observa el impacto de la introducción de Chikungunya (diciembre de 2013). De manera similar, después de la introducción del Zika en 2015, hubo una circulación generalizada del virus en 2016.

Para el virus Dengue, este comportamiento se ha mantenido en las primeras semanas de 2023. El mayor número de casos de dengue grave durante el 2023 (hasta la SE10) se observó en los siguientes países: Colombia con 284 casos, Brasil con 231 casos, Bolivia con 216 casos y Perú con 71 casos. Adicionalmente, en el mismo período, se notificaron un total de 114 defunciones en la Región (tasa de letalidad [TL]: 0,029 %). Para el virus Chikungunya, durante el año 2022, en la región de las Américas se registró un incremento en el número de casos y defunciones por encima de lo notificado anteriormente. En la temporada actual, se observa una expansión de la ocurrencia de la enfermedad más allá de las áreas históricas de transmisión reportadas desde 2014. Esta tendencia se ha mantenido durante las primeras semanas del 2023, en las que este aumento de casos y defunciones se ha hecho aún más evidente representando un comportamiento atípico. (1)(2).

Comisión Directiva 2022 - 2024

Presidente

DR. JORGE EDUARDO CURBELO VIERA

Vicepresidenta

LCDA. EVA BARRIOS LAGE

Secretaría

LCDA. MARÍA FERNANDA BANGUESES

Tesorería

DRA. JOSEFINA DEL ROSARIO BARRERA JIMÉNEZ

Vocales

DRA. SILVINA LAURA KUPERMAN

DRA. ROMI EDENILCE ALCARAZ PAREDES

LCDA. ANA CLAUDIA PERÓN

LCDA. BLAISYN GONZÁLEZ

DRA. VIVIANA GISELLA ROMERO FLORES

DRA. PAULA ANDREA GAVIRIA GARCÍA

Vocal OPS

DR. MAURICIO BELTRÁN DURÁN

Vocal Suplente

DR. SABIN URCELAY

Fiscal Principal Revisor de Cuentas

LCDA. MARÍA DEL ROCÍO CASTILLO

Fiscal Suplente

DRA. XIMENA PÉREZ CHACÓN BARRAGÁN

El cambio climático, deforestaciones desmedidas y otros cambios ecológicos conducen a una rápida expansión de estos virus y/o aparición de brotes, dado que afectan las condiciones de reproducción del mosquito vector, *Aedes aegypti*, u otras especies tales como *Aedes albopictus* y *Aedes polynesiensis*, también vectoras de estos virus.

TRANSMISIÓN POR TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES DE LA SANGRE

Habiendo observado las políticas de selección en donantes de sangre en países con amplia experiencia epidemiológica y clínica para estas arbovirosis, especialmente para Virus Dengue que es la más extendida en el mundo, el Comité Científico y de Investigación del GCIAMT considera pertinente hacer estas recomendaciones en relación a la selección de donantes de sangre e infección por Virus Dengue, Zika y Chikungunya. Recomendaciones de carácter transitorio y que deberían ser revisadas periódicamente (3-7).

Podemos señalar aspectos pertinentes a la transfusión por sangre:

- a) la transmisión es posible dado que el donante infectado puede permanecer asintomático al momento de la donación de sangre.
- b) la viremia en el donante puede ser lo suficientemente alta como para transmitir la infección al receptor de la unidad de sangre.
- c) las probabilidades de infección se restringen al periodo de viremia, que es de alrededor de 7 días.
- d) Para tamizaje de laboratorio el método más efectivo es la detección de ARN viral, pero hasta el momento no se utiliza de rutina en el tamizaje de donantes de sangre; sólo se usa con fines diagnósticos y de investigación epidemiológica en estudios de incidencia.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ CIENTÍFICO GCIAMT

VIRUS DENGUE

Comisión Directiva 2022 - 2024

Presidente
DR. JORGE EDUARDO CURBELO VIERA

Vicepresidenta
LCDA. EVA BARRIOS LAGE

Secretaría
LCDA. MARÍA FERNANDA BANGUESES

Tesorería
DRA. JOSEFINA DEL ROSARIO BARRERA JIMÉNEZ

Vocales
DRA. SILVINA LAURA KUPERMAN
DRA. ROMI EDENILCE ALCARAZ PAREDES
LCDA. ANA CLAUDIA PERÓN
LCDA. BLAISYN GONZÁLEZ
DRA. VIVIANA GISELLA ROMERO FLORES
DRA. PAULA ANDREA GAVIRIA GARCÍA

Vocal OPS
DR. MAURICIO BELTRÁN DURÁN

Vocal Suplente
DR. SABIN URCELAY

Fiscal Principal Revisor de Cuentas
LCDA. MARÍA DEL ROCÍO CASTILLO

Fiscal Suplente
DRA. XIMENA PÉREZ CHACÓN BARRAGÁN

- 1) Aquellos potenciales donantes de sangre con sospecha o evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Dengue, deben ser diferidos por 30 días luego de la recuperación clínica completa.
- 2) Aquellos potenciales donantes de sangre que hayan sufrido enfermedad por Virus Dengue (Dengue Hemorrágico) deben ser diferidos por 4 meses luego de la desaparición de los síntomas.
- 3) Potenciales donantes de sangre que hayan mantenido relaciones sexuales con personas con diagnóstico clínico o de laboratorio de infección por Virus Dengue en los últimos 30 días, deben ser diferidos por 30 días luego del último contacto sexual con la persona infectada.
- 4) Aquellos potenciales donantes que conviven con personas con evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Dengue, deben ser diferidos por 30 días, aunque permanezcan asintomáticos.
- 5) Potenciales donantes de sangre que hayan recibido vacuna para Dengue (recombinante o atenuada), deben ser diferidos por 30 días luego de la aplicación de la vacuna.

VIRUS ZIKA

- 1) Aquellos potenciales donantes de sangre que hayan presentado evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Zika deben ser diferidos por un periodo de 120 días luego de la desaparición de los síntomas.
- 2) Aquellos potenciales donantes de sangre que hayan tenido relaciones sexuales con personas que hayan presentado evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Zika en los últimos 90 días deben ser diferidos por 30 días del último contacto sexual con dicha persona.

VIRUS CHIKUNGUNYA

No existe hasta el momento evidencia de transmisión de Virus Chikungunya por transfusión, por lo tanto estas recomendaciones deben ser tomadas como posibles medidas de precaución, especialmente considerando que las zonas endémicas para virus Dengue, Zika y Chikungunya son coincidentes por ser transmitidas por el mismo vector biológico.

Comisión Directiva 2022 - 2024

Presidente

DR. JORGE EDUARDO CURBELO VIERA

Vicepresidenta

LCDA. EVA BARRIOS LAGE

Secretaría

LCDA. MARÍA FERNANDA BANGUESES

Tesorería

DRA. JOSEFINA DEL ROSARIO BARRERA JIMÉNEZ

Vocales

DRA. SILVINA LAURA KUPERMAN

DRA. ROMI EDENILCE ALCARAZ PAREDES

LCDA. ANA CLAUDIA PERÓN

LCDA. BLAISYN GONZÁLEZ

DRA. VIVIANA GISELLA ROMERO FLORES

DRA. PAULA ANDREA GAVIRIA GARCÍA

Vocal OPS

DR. MAURICIO BELTRÁN DURÁN

Vocal Suplente

DR. SABIN URCELAY

Fiscal Principal Revisor de Cuentas

LCDA. MARÍA DEL ROCÍO CASTILLO

Fiscal Suplente

DRA. XIMENA PÉREZ CHACÓN BARRAGÁN

1) Aquellos potenciales donantes de sangre que hayan tenido evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Chikungunya, deben ser diferidos por 30 días luego de la desaparición de los síntomas.

2) No existe evidencia de transmisión del Virus Chikungunya por vía sexual, pero sería recomendable diferir a un potencial donante de sangre que haya tenido relaciones sexuales con una persona con evidencia clínica o de laboratorio de infección por Virus Chikungunya en los últimos 30 días, por un periodo de 30 días luego de la última relación sexual.

Los servicios de sangre deben alertar a los donantes de sangre sobre la necesidad de informar al banco de sangre la aparición de cualquier síntoma posiblemente vinculado con la infección por Dengue u otros virus (fiebre, malestar general, dolor de cuerpo, cefalea, náuseas, vómitos, diarrea) dentro de los 14 días inmediatamente posteriores a la donación de sangre.

Este trabajo comprende además una revisión de los trabajos relevantes de transmisión por transfusión de sangre y posible transmisión sexual, que fundamentan las recomendaciones realizadas (8-25).



JORGE CURBELO
Presidente
GCIAMT 2023-2024



MARÍA FERNANDA BANGUESES
Secretaria
GCIAMT 2023-2024

**Comisión Directiva
2022 - 2024**

Presidente
DR. JORGE EDUARDO CURBELO VIERA

Vicepresidenta
LCDA. EVA BARRIOS LAGE

Secretaría
LCDA. MARÍA FERNANDA BANGUESES

Tesorería
DRA. JOSEFINA DEL ROSARIO BARRERA JIMÉNEZ

Vocales
DRA. SILVINA LAURA KUPERMAN
DRA. ROMI EDENILCE ALCARAZ PAREDES
LCDA. ANA CLAUDIA PERÓN
LCDA. BLAISYN GONZÁLEZ
DRA. VIVIANA GISELLA ROMERO FLORES
DRA. PAULA ANDREA GAVIRIA GARCÍA

Vocal OPS
DR. MAURICIO BELTRÁN DURÁN
Vocal Suplente
DR. SABIN URCELAY
Fiscal Principal Revisor de Cuentas
LCDA. MARÍA DEL ROCÍO CASTILLO
Fiscal Suplente
DRA. XIMENA PÉREZ CHACÓN BARRAGÁN