

## **Características clínico-epidemiológicas asociadas a reacciones adversas transfusionales en el Hospital General Agustín O'Horán-SSY de Mérida, Yucatán, México.**

Pavía-Ruz NR<sup>1</sup>, Zavala-Cervantes SM<sup>2</sup>, Alcántara-Dzib JR<sup>1</sup>, González-Martínez P<sup>1</sup>.

Centro de Investigaciones Regionales Dr. Hideyo Noguchi-UADY<sup>1</sup>. Hospital General Agustín O'Horán-SSY<sup>2</sup>. Mérida, Yucatán, México.

**Antecedentes.** La transfusión de productos hemáticos debe mantener parámetros de seguridad que ofrezcan a los receptores la menor cantidad de efectos colaterales. Si bien se ha avanzado en la detección oportuna de enfermedades infecto-contagiosas, no ha pasado lo mismo con la detección de características epidemiológicas asociadas a efectos adversos transfusionales.

**Objetivo.** Determinar las características clínico-epidemiológicas asociadas al desarrollo de reacciones adversas transfusionales en el Hospital General Agustín O'Horán-SSY. Mérida, Yucatán, México.

**Diseño:** Estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo.

**Pacientes y métodos.** En el lapso de junio de 2008 a junio de 2012 se efectuaron 47,778 transfusiones de hemoderivados en el Hospital General Agustín O'Horán de Mérida, Yucatán, México. 70 receptores presentaron algún tipo de reacción adversa transfusional. Como grupo comparativo se incluyeron 70 receptores, pareados en edad y género, que no presentaron reacciones adversas. Se revisaron los expedientes de los 140 donadores de ambos grupos.

**Resultados.** La edad media de los receptores que presentaron reacciones fue de 35 años (DE=+18 años). 52/70 (74.3%) fueron mujeres. Las reacciones adversas fueron: anafilaxia 61/70 (87.14%), febril no hemolítica (7.15%), hemolítica (4.29%) y sólo un caso de Enfermedad Injerto vs Huésped. Se evaluaron nueve variables y la única que mostró diferencia significativa ( $p < 0.05$ ) fue el antecedente de transfusiones previas en los receptores, con un OR de 2.90 (IC 95% 1.14-7.58).

**Discusión.** Las características sociodemográficas de los receptores fueron similares a las reportadas en estudios previos. Sin embargo, no se halló asociación entre el desarrollo de reacciones adversas y la presencia de características como el antecedente de comorbilidades, tiempo de almacenamiento del hemoderivado y gestaciones previas, descritas en la literatura como factores de riesgo. En este estudio, el antecedente de transfusión en los receptores mostró que aumenta casi tres veces el riesgo de presentar una reacción adversa. Esta condición de los receptores debe ser vigilada, principalmente en aquellos que son transfundidos de manera frecuente.

**Conclusiones:** Los receptores de hemoderivados con antecedente de transfusión sanguínea presentan mayor riesgo para desarrollar una reacción adversa transfusional. Es necesario aumentar las medidas de prevención de las reacciones adversas basándose en una adecuada selección de donantes, correcto almacenamiento de los productos hemáticos y transfundir en situaciones verdaderamente necesarias.

## **Bibliografía.**

1. Contreras AM, Reta CB, Torres O, Celis A, Domínguez J. Safe blood in the absence of viral infections due to HBV, HCV and HIV in serological window period in donors. *Salud Publica Mex.* 2011; 53 Suppl 1: 13-18.
2. Martins PR, Martins RA, Barbosa F, Pereira A, Moraes-Souza H, Silva SS. The importance of hemovigilance in the transmission of infectious diseases. *Rev Bras Hematol Hemoter.* 2013; 35 (3): 180-4.
3. Hod EA, Zhang N, Sokol SA, Wojczyk BS, Francis RO, Ansaldi D, et. al. Transfusion of red blood cells after prolonged storage produces harmful effects that are mediated by iron and inflammation. *Blood.* 2010; 115 (21): 4284-92.
4. Gutiérrez-Camacho P, García-García J, Zarazúa-Turrubiate P, Rojo J. Reacciones transfusionales en el Hospital General de México. Revisión retrospectiva de cinco años. *Revista Médica del Hospital General de México.* 2007; 70 (2): 67-72.
5. Garozzo G, Crocco I, Giussani B, Martinucci A, Monacelli S, Randi V. Adverse reactions to blood donations: the READ rombo. *Blood Transfus.* 2010; 8 (1): 49-62.