

## Editorial

Los anticuerpos irregulares –aquellos dirigidos a antígenos eritrocitarios fuera del sistema ABO– han sido ampliamente investigados, ya que su presencia en donantes de sangre puede condicionar dificultades en las pruebas de compatibilidad e inducir reacciones hemolíticas transfusionales.<sup>1,2</sup> En este número de la Revista Mexicana de Medicina Transfusional, Mancilla Castillo y Soto Sánchez presentan la experiencia del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional «La Raza», seguramente, el banco con mayor número de casos documentados en nuestro medio. Las autoras presentan la manera en la que el antecedente gestacional se asocia a estos anticuerpos y su relevancia clínica, en particular por documentar la presencia de mezclas de anticuerpos que pueden representar un reto en los servicios de transfusión hospitalarios.

La presencia de agentes infecciosos en los donantes y los métodos de detección de los mismos son las preocupaciones principales en los bancos de sangre. Navarrete-Castro y colaboradores presentan un estudio que sale del tradicional análisis de periodos de ventana, determinado por las pruebas indirectas (inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas) y prueba directa (NAT), para transitar en un estudio de comparación de métodos y, de esta manera, presentar la prevalencia de agentes infecciosos en la población de donantes de sangre del Centro Médico Nacional «20 de Noviembre». Sin duda, este es un enfoque que provocará discusiones

para quienes mostramos interés en este tema trascendente.

¿Concentrados eritrocitarios jóvenes o viejos? Esta pregunta ha suscitado interés desde tiempo atrás, se entiende por «jóvenes» o «viejos» el tiempo de obtención y almacenamiento de los concentrados hasta el momento de ser administrados a los pacientes. Diversos autores han documentado los cambios que sufre un concentrado eritrocitario durante el tiempo de almacenamiento.<sup>3</sup> ¿Tiene relevancia para el paciente recibir uno u otro? Esta interrogante es la que tratan de esclarecer los autores en un grupo particular de pacientes sometidos a cirugía cardiovascular. A pesar de no poder dar una respuesta concluyente, Nafarrete-Cota y colaboradores brindan información relevante para continuar explorando el tema.

### Referencias

1. López-Díaz PE, Ruiz-Olivera MR, Hernández-Osorio LA, Vargas-Arzola J, Valle-Jiménez X, Aguilar-Ruiz SR et al. Irregular antibodies in no hemolytic autoimmune diseases are able to induce erythrophagocytosis. *Immunol Res.* 2017; 65: 410-418.
2. García MA, Bautista L, Palomino F. Should blood donors be routinely screened for irregular antibodies? *Immunohematology.* 2012; 28: 60-66.
3. Acker JP, Almizraq RJ, Millar D, Maurer-Spurej E. Screening of red blood cells for extracellular vesicle content as a product quality indicator. *Transfusion.* 2018; 58 (9): 2217-2226.

**Correspondencia:**  
**Dr. Ángel Guerra Márquez**  
**E-mail:** ammtac@gmail.com