

Hemovigilancia del proceso transfusional en un hospital de alta complejidad

Sánchez Díaz RL,* Borgaretto MS,* Buceta A,* Torres OW*

Introducción

La transfusión de hemocomponentes, aunque es una terapia fundamental en múltiples contextos clínicos, no es inocua y conlleva riesgos que pueden afectar significativamente la morbilidad y mortalidad del paciente. En instituciones de alta complejidad, es crucial realizar la vigilancia activa de estos eventos para implementar estrategias de mejora continua que garanticen la seguridad transfusional.

Objetivos

Analizar los eventos adversos inmediatos relacionados con transfusión. Caracterizar a los pacientes involucrados (género y comorbilidades). Clasificar las reacciones según tipo de hemocomponente, gravedad, imputabilidad y lugar de ocurrencia. Evaluar el criterio transfusional.

Material y métodos

Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se incluyeron los actos transfusionales realizados entre enero de 2023 y marzo de 2025. Se analizaron 10,434 transfusiones y 73 eventos adversos inme-

diatos (72 reacciones y 1 incidente). La severidad e imputabilidad se determinaron según el Manual Iberoamericano de Hemovigilancia. Se evaluó el criterio transfusional mediante revisión retrospectiva de las indicaciones documentadas en la historia clínica, comparándolas con las guías institucionales de indicación de hemocomponentes.

Resultados

Se registraron 73 eventos transfusionales agudos, entre ellos 72 reacciones adversas inmediatas y un incidente de transfusión ABO incompatible por incorrecta identificación del paciente y omisión del control *bedside*. La tasa de reacciones adversas inmediatas fue del 0.70%. La reacción más frecuente fue la reacción febril no hemolítica (RFNH, 54.8%), seguida por sobrecarga circulatoria asociada a transfusión (TACO, 37.0%). El 62.9% de los pacientes con TACO presentaban al menos un factor de riesgo cardiovascular. El hemocomponente mayormente implicado fue el concentrado de glóbulos rojos (91.8%). Respecto a la gravedad, el 64.4% de las reacciones fueron leves, 32.9% moderadas y 2.7% graves. La imputabilidad fue considerada «posible» en el 64.4% de los casos, «probable» en el 23.3% y «segura»

* Servicio de Hemoterapia, Complejo Médico Churrua. Visca, Buenos Aires.

Citar como: Sánchez DRL, Borgaretto MS, Buceta A, Torres OW. Hemovigilancia del proceso transfusional en un hospital de alta complejidad. Rev Mex Med Transfus. 2025; 17 (s1): s39-s40. <https://dx.doi.org/10.35366/121321>



en el 12.3%. La mayoría de las reacciones se produjeron en sala general (78.1%). Respecto al género, las reacciones ocurrieron con una distribución equilibrada, siendo en 52.1% hombres y 47.9% en mujeres. En relación con el criterio transfusional, siempre de tipo restrictivo, el 95.9% de las transfusiones vinculadas a reacciones adversas fueron correctamente indicadas.

Conclusiones

La tasa y perfil de reacciones adversas en nuestra institución coinciden con los datos obtenidos de

la bibliografía internacional. El reconocimiento de factores de riesgo, como enfermedades cardiovasculares en pacientes que presentaron TACO, permite adoptar medidas preventivas específicas. La adecuada indicación transfusional, el estricto control de identidad del paciente y la formación continua del personal son pilares fundamentales para garantizar la seguridad transfusional. La recolección sistemática de datos locales contribuirá en el futuro a fortalecer las recomendaciones nacionales en materia de hemovigilancia.