



Reacciones Adversas a Transfusión Sanguínea: Incidencia y Tipo de Componente Involucrado



Ahumada C, Bravo S, Lorca C, Pizarro I, Pereira J, **Chang M.**

Banco de Sangre Hospital Clínico

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción

- La transfusión de componentes sanguíneos es una terapia efectiva y probada en la atención de salud, la cual no está exenta de riesgos.
- Las reacciones adversas inmediatas (RAT) constituyen una complicación frecuente y ocasionalmente grave.

Objetivos

- Reportar cinco años de hemovigilancia activa en el hospital clínico UC, en relación a reacciones adversas agudas y el tipo de componente transfundido.
- Evaluar el efecto de la leucodepleción sobre la incidencia de RAT.

Métodos

- De enero 2007 a diciembre 2011 se efectuaron 74.810 transfusiones intrahospitalarias.
- Se revisó la ficha clínica dentro de 48 horas post transfusión, en busca de:

ü alza de temperatura
mayor a 1°C

ü calofríos

ü rash cutáneo

ü alteraciones de presión
sanguínea y/o pulso

ü anafilaxis

ü sobrecarga de volumen

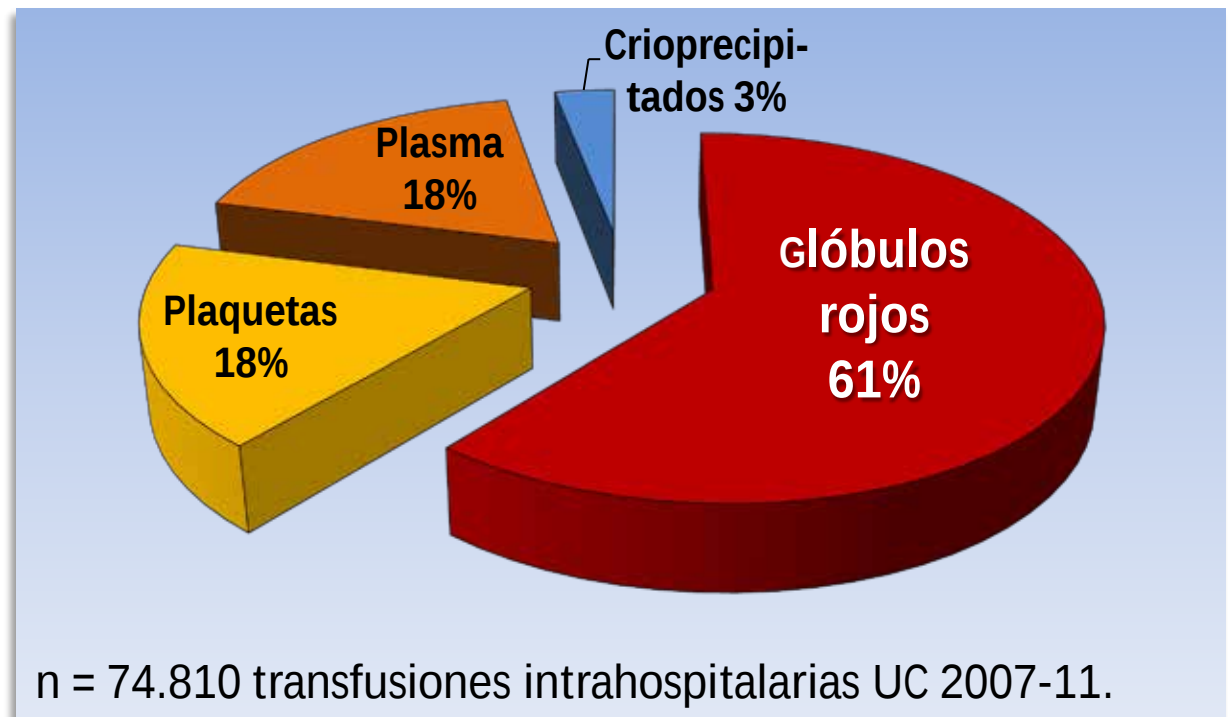
ü edema pulmonar

Métodos

- Se consignó tipo de componente sanguíneo:
 - ü **Estándar**, o
 - ü **Leucodepletados** (pre o post-almacenamiento).
- Se excluyó pacientes:
 - ü **De alta**,
 - ü **Trasladados**, o
 - ü **Fallecidos** previo a la hemovigilancia.

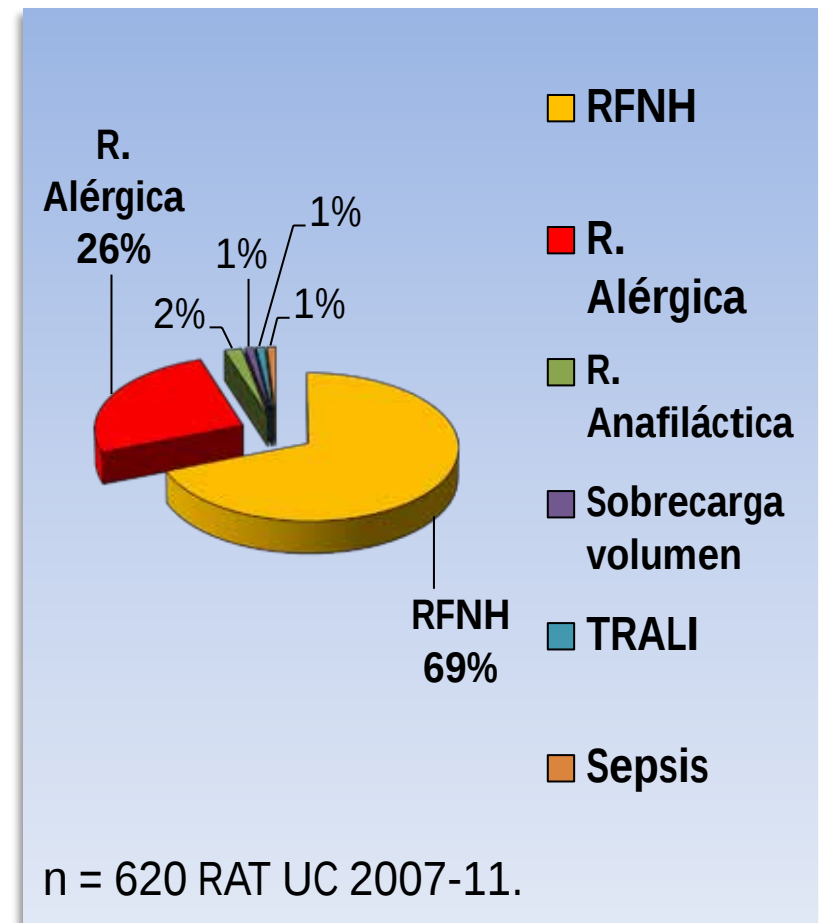
Resultados

- El **61%** de las transfusiones fueron **glóbulos rojos** (GR), 18% plaquetas, 18% plasma y 3% crioprecipitados.



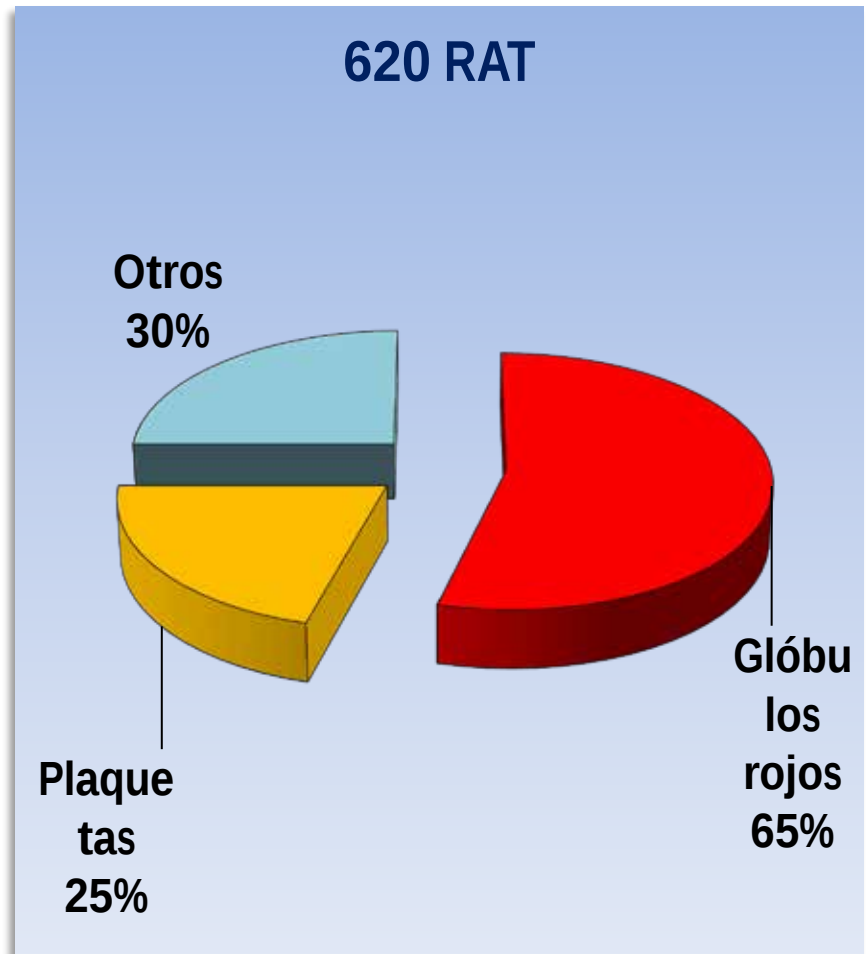
Resultados

- Se presentaron en total **620 RAT** (0,83%).
- Las más frecuentes fueron: **reacción febril no hemolítica (RFNH) 68%** y **reacción alérgica (RA) 26%**.



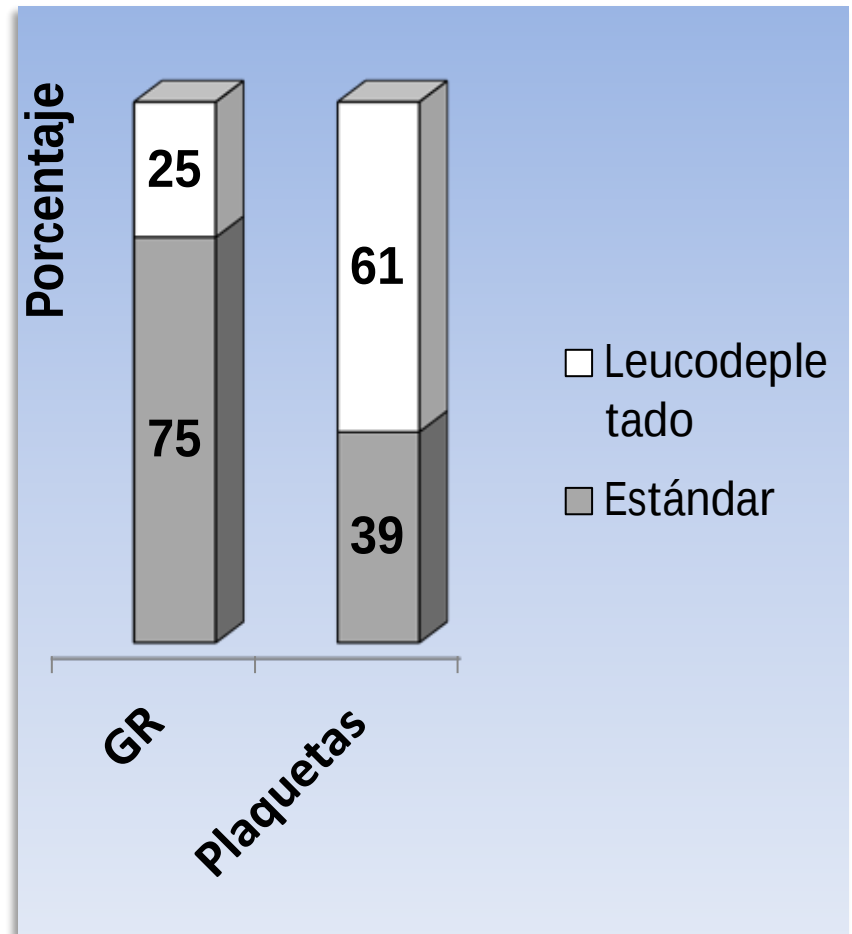
Resultados

- El porcentaje mayor de RAT se asoció a GR (65%) y a plaquetas (25%).



Resultados

- Del total de **GR transfundidos el 25% era leucodepletado** y el 61% de las plaquetas.



n = 74.810 transfusiones HCUC 2007-11.

Resultados

- La **RFNH** se presentó en el casi **1%** de transfusión **GR no leucodepletados** y en el casi **0,5%** de los **leucodepletados** ($p < 0.0003$).

Tabla 1. Distribución de glóbulos rojos transfundidos leucodepletados y no leucodepletados asociados a reacción febril no hemolítica HCUC, años 2007-2011.

	Glóbulos rojos	
	Sin reacción	Con reacción
No leucodepletado	33.839 (99.2)	271 (0.8)
Leucodepletado	11.547 (99.6)	49 (0.4)
		($p < 0,0001$)

Resultados

- En cuanto a las **plaquetas**, el casi **1% no leucodepletadas** y el **0,5% leucodepletadas** (pre y post-almacenamiento) se asociaron a RFNH (p: 0.249).

Tabla 2. Distribución de plaquetas transfundidas leucodepletadas y no leucodepletadas asociados a reacción febril no hemolítica HCUC, años 2007-2011.

	Plaquetas	
	Sin reacción	Con reacción
No leucodepletado	5.271 (99.3)	37 (0.7)
Leucodepletado	8.171 (99.4)	43 (0.5)
		(p 0,249)

Resultados

- Sin embargo, cuando se comparó **plaquetas estándar** con aquellas **leucodepletadas pre-almacenamiento** (54% de las plaquetas leucodepletadas), la **incidencia de RFNH** fue casi **1%** y **0.4%** respectivamente (p: 0.018).

Tabla 3. Distribución de plaquetas leucodepletadas pre-almacenamiento (aféresis LRS) y no leucodepletadas asociadas a RFNH en HCUC, años 2007-2011.

Plaquetas	Sin Reacción	Con reacción
Aféresis LRS	4.445 (99.6)	16 (0.4)
No leucodepletadas	4.953 (99.2)	37 (0.8)
		(p 0.018)

Conclusiones

- En esta serie, la **incidencia de RAT fue baja**, siendo **más frecuente la asociada a glóbulos rojos (GR)**, la que **disminuyó** significativamente **con la leucodepleción**.
- En la **transfusión de plaquetas**, existió **reducción** significativa de **RFNH con leucodepleción pre-almacenamiento**, lo que confirma el concepto sobre la importancia de citoquinas liberadas por leucocitos durante el almacenamiento de plaquetas en la patogenia de la RFNH.



Reacciones Adversas a Transfusión Sanguínea: Incidencia y Tipo de Componente Involucrado



Gracias por su atención.

Banco de Sangre Hospital Clínico
Pontificia Universidad Católica de Chile