



CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN DONANTES DE SANGRE EN UN HOSPITAL DEL NORTE DE MÉXICO



Dr. Winston Ozziel Gómez Contreras, Dr. Sergio Ayala de la Cruz, Dr. Erik Alejandro San Miguel Garay, Dr. Erik Alejandro Díaz Chuc, Dr. Jorge Martín Llaça Díaz. Departamento de Patología Clínica, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León.

INTRODUCCIÓN

El diferimiento de donantes representa un desafío global para la disponibilidad de hemocomponentes. A nivel nacional e internacional, se ha identificado que factores biológicos como anemia, bajo peso, alteraciones leucocitarias, infecciones transmisibles, como las causas más comunes de diferimiento.¹⁻⁵ Además, se ha evidenciado que los diferimientos permanentes pueden generar impacto psicológico en los donantes, por lo que la comunicación empática es fundamental. Programas educativos y estrategias de sensibilización previas a la donación han mostrado eficacia para mejorar la aceptación de donantes y garantizar la seguridad transfusional.^{2,5}

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia y principales causas de diferimiento en donantes de sangre total, agrupando las causas relacionadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo en el banco de sangre del Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" evaluando 11,695 entrevistas entre junio 2024 y mayo 2025. Se registraron aceptación, diferimiento y causa principal de rechazo, agrupando alteraciones hematimétricas y leucocitarias, factores obstétricos, conductuales y metabólicos transitorios. Se calcularon frecuencias y porcentajes de aceptación y diferimiento, identificando las principales causas de rechazo mediante análisis descriptivo.

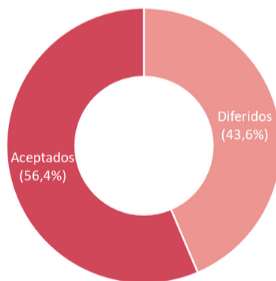


Fig. 1: Porcentaje de donante aceptados y diferidos

RESULTADOS

Del total de entrevistas, 6,590 candidatos fueron aceptados (56.4%) y 5,105 fueron diferidos (43.6%) [Fig. 1]. Las principales causas de diferimiento fueron: alteraciones hematimétricas (hemoglobina baja y hematocrito disminuido, 9.6%), factores obstétricos (multigesta 6.3%), disfunciones leucocitarias (leucocitosis, linfocitosis y linfopenia, 6.3%), conductas de riesgo para transmisión de enfermedades (6.1%), consumo agudo de alcohol (5.9%), procedimientos estéticos invasivos recientes (bótox, láser, tatuajes, perforación, acupuntura, 5.9%) y lipemia postprandial (5.2%) [Fig. 2]. Los diferimientos biológicos y conductuales ejercen un impacto significativo sobre la disponibilidad de hemocomponentes.

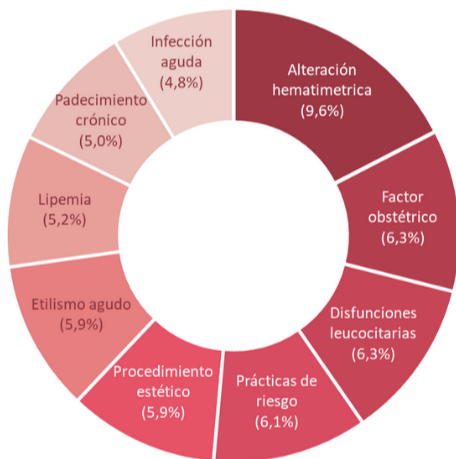


Fig. 2: Principales causas de diferimiento

CONCLUSIONES

Aproximadamente uno de cada dos candidatos fue diferido.^{4,5} La integración de estrategias educativas, orientación sobre hábitos saludables y comunicación empática durante el diferimiento puede aumentar la aceptación de donantes, mejorar la seguridad transfusional y fortalecer la sostenibilidad operativa del banco de sangre.^{2,3}

PALABRAS CLAVE: Donación de sangre, diferimiento, seguridad transfusional

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Browne A, Fisher SA, Masconi K, et al. Donor deferral due to low hemoglobin: an updated systematic review. *Transfus Med Rev.* 2020;34(1):10–22. doi:10.1016/j.tmr.2019.10.002.
- Serrano-Delgado V, Valdez-Martínez E, Márquez-González H. Donor notification of permanent deferral: perceptions and practices in Mexico. *BMC Health Serv Res.* 2022;22:761. doi:10.1186/s12913-022-08103-1.
- Nahar K, Binni SY, Nine SMAZ, et al. Common causes of donor rejection at BSMMU, Bangladesh. *Community Based Med J.* 2022;14(1):34–9. doi:10.3329/cbmj.v14i1.79296.
- Nyamu GW, Shee MA, Kiende P, et al. Deferral causes among blood donors in Kwale, Kenya. *BMC Public Health.* 2024;24(1):2197. doi:10.1186/s12889-024-19535-1.
- Nhachigule C, Matola O, Mungambe A, et al. Common causes of donor deferral in Southern Mozambique. *BMC Infect Dis.* 2025;25(1):994. doi:10.1186/s12879-025-11393-5.