



# Prevalencia de diferimiento y serología infecciosa reactiva en donantes altruistas de un banco de sangre



Oscar Zamudio-Chávez<sup>1</sup>, Carla I. Arroyo-Anduiza<sup>1</sup> y Carlos A. Beltrán-Ortiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Banco de Sangre Centro Médico Nacional La Raza del IMSS. 02990, Ciudad de México. México. <sup>2</sup> UMAE Hospital General “Dr. Gaudencio González Garza” Centro Médico Nacional La Raza del IMSS, 02990, Ciudad de México. Correo: [oscar.zamudio@imss.gob.mx](mailto:oscar.zamudio@imss.gob.mx)

## INTRODUCCIÓN

La seguridad transfusional depende críticamente del adecuado tamizaje serológico y selección clínica de donantes voluntarios y altruistas. Este estudio analizó la prevalencia específica y factores asociados a motivos de diferimiento y serología infecciosa reactiva confirmada (VIH, VHB, VHC, sífilis y *T. cruzi*) en donantes voluntarios y altruistas evaluados en un banco central de sangre.

## OBJETIVO

Determinar la prevalencia de diferimiento y serología infecciosa reactiva en donantes voluntarios y altruistas evaluados en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza, entre enero de 2020 y diciembre de 2024.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, transversal, analítico y retrospectivo realizado en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza entre enero de 2020 y diciembre de 2024. Se incluyeron 2,250 donantes voluntarios y altruistas, seleccionados mediante muestreo censal, con información completa y verificable sobre serología, diferimiento, tipo de extracción, sexo y edad. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos, pruebas de asociación (chi-cuadrado, U de Mann-Whitney) y cálculo de prevalencias con intervalos de confianza del 95 %.

## RESULTADOS

El 24.1 % de los donantes fue diferido en, al menos, una ocasión, siendo las principales causas: hematocrito o hemoglobina bajos (20.29 %), leucocitosis (13.71 %) y conductas sexuales de riesgo (9.43 %). La prevalencia de serología infecciosa reactiva confirmada fue del 0.47 %: sífilis (0.29 %), VIH (0.12 %), HBV (0.12 %), HCV (0.12 %) y *T. cruzi* (0.06 %). La presencia de diferimiento fue significativamente mayor en mujeres (OR = 1.47; IC 95 %: 1.21-1.79;  $p < 0.001$ ). El tipo de extracción sanguínea se asoció significativamente al tipo de donante ( $p = 0.03$ ), predominando la sangre total. La edad y sexo no mostraron asociación significativa con la serología reactiva confirmada.

## CONCLUSIONES

Los principales motivos de diferimiento fueron alteraciones hematológicas y conductas de riesgo, siendo infrecuentes los eventos serológicos reactivos confirmados. El sexo femenino fue un factor significativamente asociado con mayor probabilidad de diferimiento. Estos resultados destacan la importancia de reforzar la selección clínica y vigilancia epidemiológica para garantizar la seguridad transfusional.

## BIBLIOGRAFÍA

Malhotra S, Negi G. Analysis of reasons of blood donor deferral at a tertiary care institute in India and its reflections on community health status. Asian J Transfus Sci. enero de 2023;17(1):48-52. [https://doi.org/10.4103/ajts.AJTS\\_69\\_19](https://doi.org/10.4103/ajts.AJTS_69_19)

Tabla 1. Frecuencia absoluta y relativa de motivos de diferimiento.

Motivo	Frecuencia		Diferimiento	
	Absoluta	Relativa (%)	Tipo	Tiempo
Hto o Hgb bajos	142	20.29	Temporal	15 días
Leucocitosis	96	13.71	Temporal	15 días
Promiscuidad (2 o más PS)	66	9.43	Temporal	4 meses*
Plasma lipémico / quítoso	65	9.29	Temporal	1 día
Hto o Hgb altos	64	9.14	Temporal	15 días
Linfocitosis	32	4.57	Temporal	15 días
Volemia insuficiente	31	4.43	Temporal	15 días
Leucocitopenia	28	4.00	Temporal	15 días
Linfopenia	26	3.71	Temporal	15 días
Venas difíciles	16	2.29	Temporal	Indefinido
Infección de vías respiratorias	15	2.14	Temporal	14 días
Pareja con riesgo sexual	14	2.00	Temporal	4 meses*
Plaquetopenia	13	1.86	Temporal	15 días
Analgésicos / antinflamatorios	12	1.71	Temporal	3 días
Caries grado IV	9	1.29	Temporal	Variable
Perforaciones diversas	9	1.29	Temporal	4 meses*
Vacunación	7	1.00	Temporal	Variable
Hipertensión	5	0.71	Temporal	28 días
Tatuajes	5	0.71	Temporal	4 meses*
VPH	5	0.71	Temp. / Perm.	Indefinido
Donación reciente	4	0.57	Temporal	Variable
Herpes	3	0.43	Temp. / Perm.	Indefinido
Alergias	2	0.29	Temporal	Indefinido
Amenorrea	2	0.29	Temporal	Indefinido
Arritmia cardíaca	2	0.29	Temp. / Perm.	Permanente
Contacto con hepatitis	2	0.29	Temp. / Perm.	4 meses*
Dermatitis	2	0.29	Temporal	Indefinido
FC > 100 lpm	2	0.29	Temporal	Indefinido
Hipertiroidismo (Tiamazol)	2	0.29	Temporal	2 años
Hipotensión	2	0.29	Temporal	Indefinido
Usuario de drogas no especificadas	2	0.29	Temp. / Perm.	Permanente
Abortos recientes	1	0.14	Temporal	6 meses
Acupuntura reciente	1	0.14	Temporal	4 meses*
Cirugía mayor reciente	1	0.14	Temporal	6 meses
Diabetes insípida	1	0.14	Permanente	Permanente
DM con insulinoterapia	1	0.14	Permanente	Permanente
Drogas nasales (instrum. compart.)	1	0.14	Temp. / Perm.	4 meses*
ITS activa	1	0.14	Temp. / Perm.	Indefinido
FC < 50 lpm	1	0.14	Temporal	Indefinido
Hepatitis o ictericia >10 años	1	0.14	Temp. / Perm.	Permanente
Hiperuricemia	1	0.14	Temporal	Indefinido
Hipertiroidismo (propiltiouracilo)	1	0.14	Temporal	2 años
Hipotiroidismo	1	0.14	Temporal	Indefinido
Pareja con VIH positivo	1	0.14	Temporal	4 meses*
Transfusión reciente	1	0.14	Temporal	4 meses*
Trombocitopenia inmune	1	0.14	Temporal	5 años

\* Por confirmación con NAT (prueba molecular de amplificación de ácidos nucleicos)

Tabla 2. Prevalencia específica de infecciones confirmadas por agentes transmisibles mediante transfusión.

