

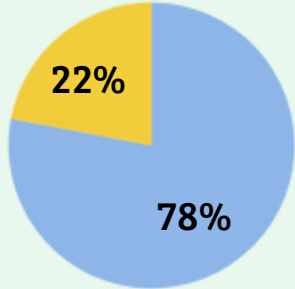


“ELIMINACIÓN DE HEMOCOMPONENTES POSTERIOR A APLICAR MEJORAS EN EL SERVICIO TRANSFUSIÓN DEL HGZ20 PUEBLA”.



Autores: De la Cruz Vázquez E*. Garcia Juan R. , Piedras Reyes L.
Servicio de Patología Clínica, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No.20, Servicio de Patología Clínica, Puebla, México.

PORCENTAJE BAJAS DE HEMOCOMPONENTES



INTRODUCCIÓN:

Los hemocomponentes son recursos valiosos, por lo que un abastecimiento deficiente y el desperdicio o eliminación son un problema que repercute negativamente en los servicios de salud. Conocer las principales causas de eliminación e implementar programas de optimización es vital para evitar la eliminación innecesaria.

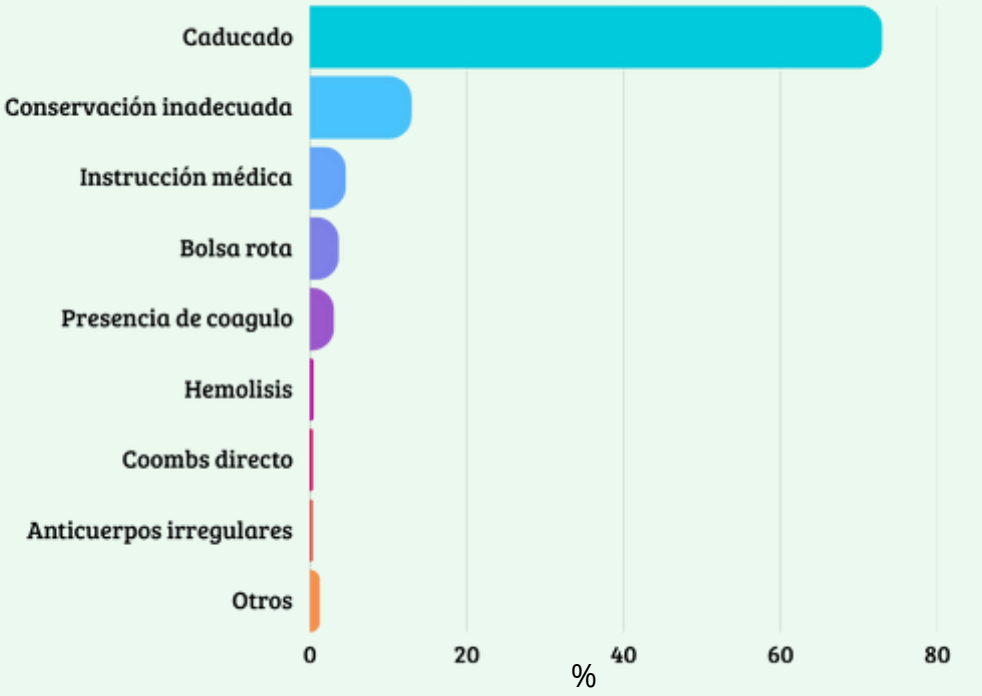
OBJETIVOS:

Objetivo general:

Estimar la disminución en la eliminación de hemocomponentes después de aplicar mejoras en el servicio de transfusión.

Objetivos específicos:

- Analizar las principales causas de eliminación de hemocomponentes.
- Comparar costos de la eliminación de las unidades.

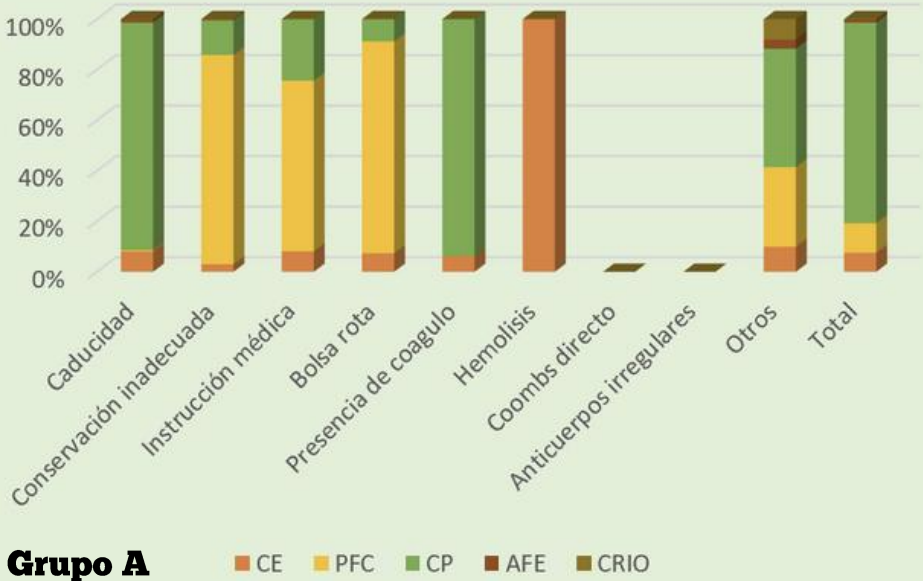


MATERIALES Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo; durante el periodo de Febrero 2021 a Junio 2025, obteniendo la muestra del sistema electrónico, analizando las causas de eliminación de hemocomponentes en dos grupos: grupo A (Febrero 2021 a 25 Junio 2023) y grupo B (Junio 2023 a Junio 2025).
Criterio de inclusión: unidades eliminadas registradas en el sistema. Criterio de exclusión: unidades eliminadas sin registro de la causa.

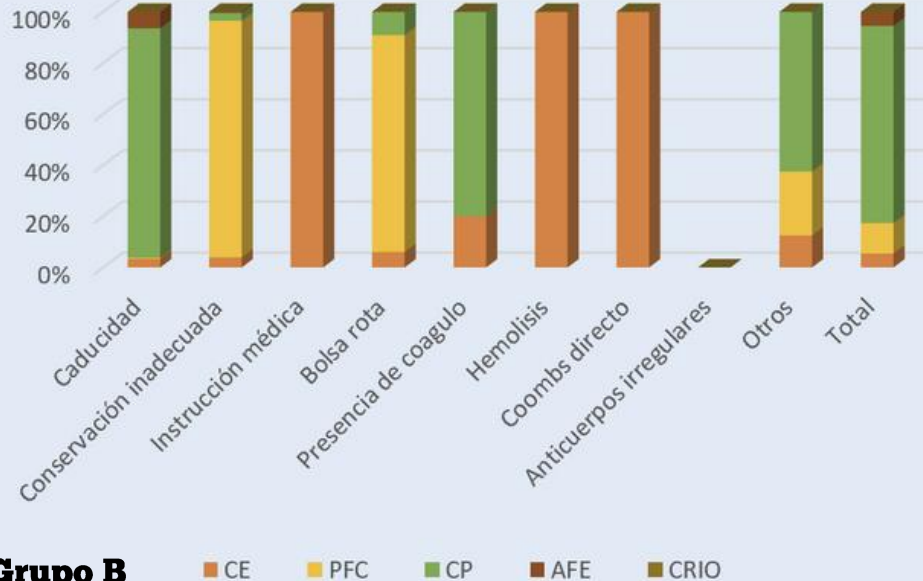
RESULTADOS:

De un total de 9,500 hemocomponentes eliminados, grupo A: 7407 (78%), grupo B: 2093 (22%). Destacando los siguientes porcentajes: caducado (73%), conservación inadecuada (13%), instrucción médica (4.6%), bolsa rota (3.7%), presencia de coagulo (3.1%), hemolisis (0.5%), coombs directo (0.4%), anticuerpos irregulares (0.4%).
Se extrapola la eliminación de hemocomponentes a una pérdida monetaria promedio y se obtiene rango (CE: \$2125-\$7620).



Grupo A

CE PFC CP AFE CRIO



Grupo B

CE PFC CP AFE CRIO

CONCLUSIONES:

Se encontró que grupo A se eliminaron 78% de hemocomponentes respecto a Grupo B 22%. Se conservan frecuencias de eliminación de hemocomponentes en cada grupo. Grupo B con estrategias enfocadas en la planeación y gestión de recursos, capacitación al personal, solicitar hemocomponentes basados en requerimiento de pacientes hospitalizados, revisión diaria de red fría para evitar caducidad y verificar condiciones de almacenamiento y manejo. El impacto económico disminuye de manera significativa al aplicar medidas de optimización de recursos.

