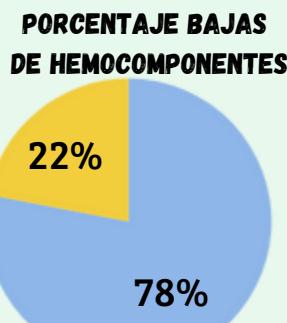


Autores: De la Cruz Vázquez E\*. García Juan R. , Piedras Reyes L.

Servicio de Patología Clínica, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No.20, Servicio de Patología Clínica, Puebla, México.



## 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.

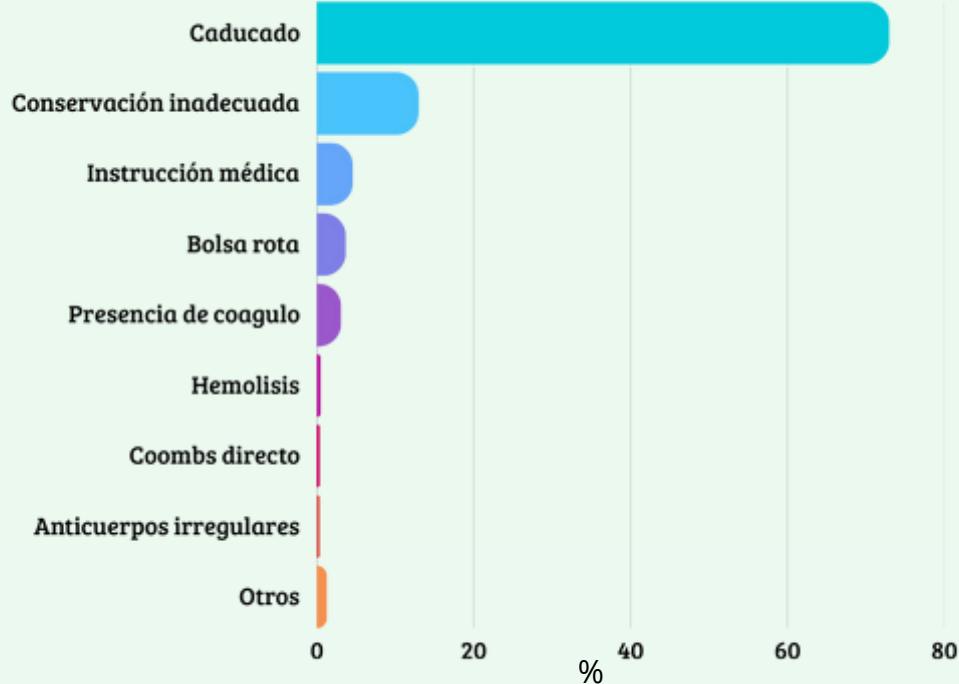
## OBJETIVOS:

### Objetivo general:

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

### Objetivos específicos:

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



## MATERIALES Y MÉTODOS:

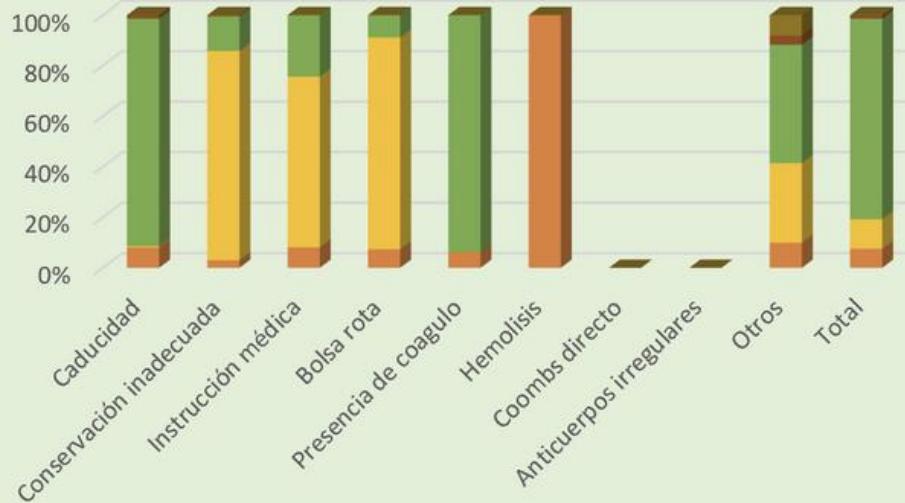
Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo; durante el periodo de Febrero 2021 a Junio 2025, obteniendo la muestra del sistema electrónico, analizando las causas de eliminación de hemocomponentes en dos grupos: grupo A (Febrero 2021 a 25 Junio 2023) y grupo B (Junio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

Criterio de inclusión: unidades eliminadas registradas en el sistema. Criterio de exclusión: unidades eliminadas sin registro de la causa.

## RESULTADOS:

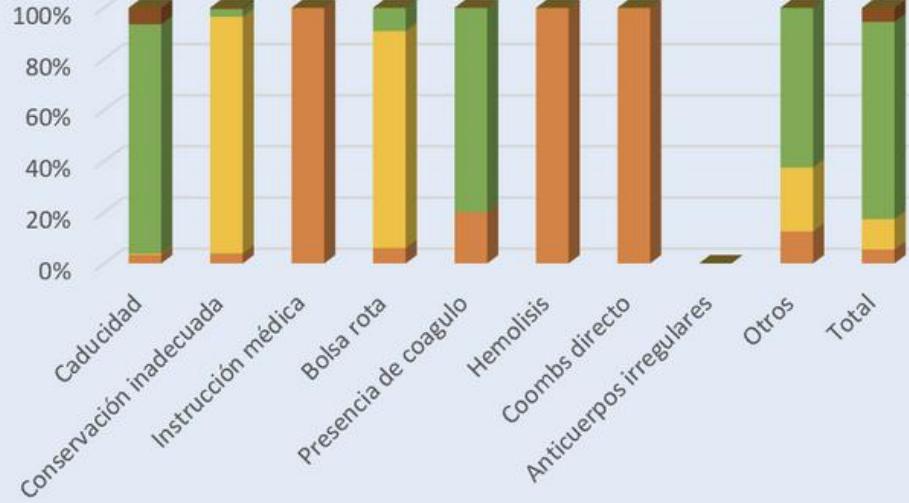
De un total de 9,500 hemocomponentes eliminados, grupo A: 7407 (78%), grupo B: 2093 (22%). Destacando los siguientes porcentajes: caducado (73%), conservación inadecuada (13%), instrucción médica (4.6%), bolsa rota (3.7%), presencia de coágulo (3.1%), hemólisis (0.5%), coombs directo (0.4%), anticuerpos irregulares (0.4%).

Se extrae 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.

