

Predictores de Diferimiento por Baja Hemoglobinia en Mujeres Donantes de Plaquetaféresis

Adriana Urbina¹, Michel García¹, Ayda Rodriguez², Xiomara Merchán²,
Dario Mendoza Romero³, Fernando Palomino⁴.

¹ Universidad del Rosario, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Bogotá, Colombia. ² Banco Nacional de Sangre, Cruz Roja Colombiana, Bogotá, Colombia. ³ Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia. ⁴ Fundación Alternativas a la Transfusión Sanguínea (FUATS), Bogotá, Colombia.

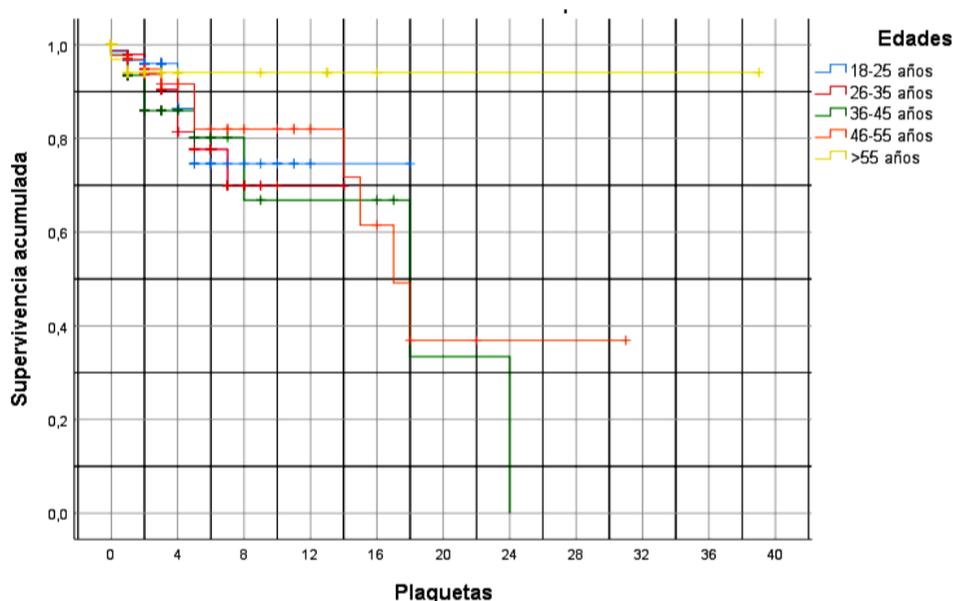
Introducción

La baja hemoglobinia (Hb) es una causa frecuente de diferimiento para la donación de sangre que impacta el suministro de sangre y la salud de los donantes. Es más frecuente en mujeres y la depleción de las reservas de hierro es la causa más importante. Aunque es más común en donantes de sangre total (ST), las donantes de plaquetaféresis (PLT) también se encuentran en riesgo. El objetivo de este estudio fue determinar la ocurrencia de diferimiento por baja Hb en mujeres donantes repetitivas de PLT y sus variables predictoras, en un banco de sangre regional durante un periodo de seis años.

Métodos

Estudio de sobrevivencia realizado con 8357 mujeres donantes repetitivas que donaron ST y PLT durante seis años, desde el 1 de enero de 2013 al 31 de diciembre de 2018, en un banco de sangre regional ubicado en altitud intermedia, con Hb \geq 13,5 g/dl como criterio de aceptación. Se realizaron análisis de regresión de Cox empleando diferimiento por baja Hb como desenlace y número de donaciones de PLT como variable dependiente; las covariables fueron: edad, Hb en la primera donación, pérdida de Hb a través de las donaciones, donaciones de ST e historia ginecológica (gestaciones, partos, abortos y amenorrea en el último año). Se estableció un nivel de significancia en $p < 0,05$. Se empleó el paquete estadístico IBM SPSS v25.

Resultados



Incluyendo todos los grupos de edad en una sola regresión de Cox, se observó una frecuencia global de diferimiento por baja Hb de 2,4% con 75% de la sobrevivencia tras 14 donaciones, 50% tras 18 donaciones y manteniéndose a 30% con hasta 39 donaciones; los predictores fueron la Hb inicial (Hb media 14,7 g/dl; cociente de riesgo (HR) 0,295; $p < 0,01$) y la pérdida de Hb (media 0,0 g/dl; HR= 2,109; $p < 0,01$).

La función de sobrevivencia permitió calcular un HR de 4,2 para mujeres con Hb en el criterio de aceptación de 13,5 g/dl, y un HR de 2,2 para aquellas con Hb de 14,0 g/dl. No se observó efecto de las donaciones de ST ni de la historia ginecológica ($p > 0,05$).

Tabla I. Predictores de diferimiento por baja Hb. (regresión de Cox).

Covariables	Media	B	Sig.	Exp(B)	IC 95% para Exp(B)
Hb inicial (g/dl)	14,7	-1,22	0	0,295	0,233 - 0,374
Pérdida de Hb (g/dl)	0	0,746	0	2,109	1,709 - 2,603

Conclusiones

- ◆ En mujeres donantes repetitivas de PLT, la frecuencia global de diferimiento por baja Hb fue 2,4% con 50% de la sobrevivencia tras 18 donaciones, aunque el fenómeno es más serio en mujeres de 36-55 años.
- ◆ Los predictores de la ocurrencia fueron la Hb inicial y la pérdida de Hb a través de las donaciones.
- ◆ La regresión de Cox sugirió que, en las donantes que presentan una pérdida de Hb de 1,0 g/dl, se debe aumentar el intervalo entre donaciones e implementar estrategias para prevención y manejo de la anemia.
- ◆ Sin embargo, es necesario realizar estudios que evalúen y comparen la eficacia de distintas estrategias para lograrlo.
- ◆ El HR calculado para diferentes niveles de Hb inicial sugiere que es necesario analizar la conveniencia de incrementar la Hb mínima aceptable para la donación en mujeres.