
**LESIÓN DE ALMACENAMIENTO EN EL CONCENTRADO DE
GLÓBULOS ROJOS**

**CLAUDIA QUIROZ CANCINO
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

La transfusión sanguínea segura es un proceso que involucra desde la entrevista a un donante hasta la administración del o los hemocomponentes obtenidos de dicha donación, pasando por la recolección, procesamiento y almacenamiento de las distintas unidades. El concentrado de glóbulos rojos es el hemocomponente más utilizado en terapia transfusional. Su almacenamiento se lleva a cabo bajo condiciones estrictas y estandarizadas, en un refrigerador a una temperatura de $4 \pm 2^{\circ}$ C, en bolsas de cloruro de polivinilo (PVC) que proporcionan un sistema cerrado para evitar cualquier tipo de contaminación variando el tiempo de almacenamiento según el tipo de la solución anticoagulante/conservante empleada al momento de la recolección de la sangre total; por ejemplo: CPD (Citrato- fosfato- dextrosa) 28 días, CPD-A (Citrato- fosfato- dextrosa- adenina) 35 días o además el uso de soluciones aditivas luego de su fraccionamiento, las cuales cumplen funciones de mejorar la supervivencia y función del glóbulo rojo como el SAG-Manitol en donde el almacenamiento se extiende hasta los 42 días luego de su extracción. Estas condiciones descritas no se igualan a las condiciones fisiológicas de circulación en nuestro organismo y es por esto que el eritrocito sufre algunas alteraciones físicas y bioquímicas denominadas lesión de almacenamiento. Referente a esto se discute una posible asociación negativa entre el almacenamiento, “edad de la sangre”, y los resultados obtenidos en la transfusión, temas que serán abordados en esta revisión bibliográfica.