

Gestión de sangre del paciente: ética, economía y evidencia

Pérez Calatayud Ángel Augusto*

La Gestión de Sangre del Paciente (PBM, por sus siglas en inglés: *Patient Blood Management*) es un enfoque multidisciplinario basado en la evidencia que busca optimizar el cuidado de los pacientes que podrían necesitar transfusiones, medicamentos y preservando su propia sangre. Este enfoque abarca consideraciones éticas, impactos económicos y una fuerte evidencia que respalda su implementación.¹

1. *Ética*: el programa de PBM prioriza la autonomía del paciente, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Los pacientes participan en la toma de decisiones sobre sus opciones de tratamiento, y los principios éticos aseguran que los derechos y la seguridad de los pacientes estén en primer lugar.² La relación médico-paciente es fundamental en PBM, enfatizando la confianza y el consentimiento informado.³
2. *Impacto económico*: implementar PBM puede reducir significativamente los costos de atención médica al minimizar las transfusiones innecesarias, reducir la duración de las estancias hospitalarias y prevenir complicaciones. Los análisis económicos han demostrado ahorros

sustanciales de costos con los programas de PBM.⁴ Además, el programa de PBM reduce la dependencia de las transfusiones de sangre alogénica, que son costosas y conllevan riesgos de resultados adversos.⁵ El análisis de costo-beneficio respalda la viabilidad económica de los programas de PBM.

3. *Evidencia clínica*: se ha demostrado que PBM mejora los resultados de los pacientes al reducir el riesgo de complicaciones relacionadas con transfusiones y mejorar los tiempos de recuperación.^{6,7}
4. Los estudios indican que las estrategias restrictivas de transfusión y el uso de alternativas a las transfusiones de sangre alogénica (como la obtención de sangre autóloga y los agentes farmacológicos) son efectivos para reducir las tasas de transfusión y mejorar los resultados de los pacientes.⁸

La Gestión de Sangre del Paciente es un enfoque integral que aborda preocupaciones éticas, demuestra beneficios económicos y está respaldado por una sólida evidencia clínica. Su implementación conduce a mejores resultados para los

* Jefe de División de Áreas Críticas del Hospital General de México. Presidente de la Sociedad Ibero Americana de Patient Blood Management.

Citar como: Pérez CAA. Gestión de sangre del paciente: ética, economía y evidencia. Rev Mex Med Transfus. 2024; 16 (s1): s55-s56. <https://dx.doi.org/10.35366/117592>



pacientes, ahorros de costos y una mayor seguridad para el paciente.

Referencias

1. Shander A, Hardy JF, Ozawa S, Farmer SL, Hofmann A, Frank SM et al. A global definition of patient blood management. *Anesth Analg*. 2022; 135 (3): 476-488.
2. Sazama K. The ethics of blood management. *Vox Sang*. 2007; 92 (2): 95-102.
3. Isbister JP, Pearse BL, Delaforce AS, Farmer SL. Patients' choice, consent, and ethics in patient blood management. *Anesth Analg*. 2022; 135 (3): 489-500.
4. Meybohm P, Straub N, Füllenbach C, Judd L, Kleinerüschkamp A, Taeuber I et al. Health economics of patient blood management: a cost-benefit analysis based on a meta-analysis. *Vox Sang*. 2020; 115 (2): 182-188.
5. Hof L, Choorapoikayil S, Meybohm P, Zacharowski K. Patient blood management in intensive care patients. *Curr Opin Crit Care*. 2021; 27 (6): 709-716.
6. Goobie SM, Gallagher T, Gross I, Shander A. Society for the advancement of blood management administrative and clinical standards for patient blood management programs. 4th edition (pediatric version). *Paediatr Anaesth*. 2019; 29 (3): 231-236.
7. Goodnough LT, Shander A. Patient blood management. *Anesthesiology*. 2012; 116 (6): 1367-1376.
8. Goodnough LT, Shander A. Current status of pharmacologic therapies in patient blood management. *Anesth Analg*. 2013; 116 (1): 15-34.