

**DISTRIBUCIÓN:**

<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>
Dirección	Jefe de la Unidad de Calidad
Hematología	Jefe de la Unidad de Hematología
Enfermería	Coordinadora de Enfermería

**SUMARIO DE MODIFICACIONES**

REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	29/01/07	Primera edición

PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Marga Alcover Cargo: Coordinadora de Enfermería Fecha: 29/01/07	Nombre: Joan Bargay Cargo: Jefe de Unidad de Hematología Fecha: 29/01/07
La documentación del Sistema de Gestión de la Calidad se encuentra en la Intranet de Hospital Son Llàtzer. Existe una única copia papel autorizada y controlada en poder del Coordinador de Calidad, por lo que cualquier otro documento papel se considerará copia no controlada.	

## DEFINICION

### **Prueba para determinar la cantidad relativa de IgG fijada a la membrana**

Los hematíes sensibilizados con IgG pueden acelerar su destrucción por fagocitosis y/o citotoxicidad celular dependiente de anticuerpos (CCDA), dando como resultado una hemólisis extravascular a nivel de bazo o hígado.

En el estudio de la Prueba de Coombs Directo (PAD), puede ser útil, como prueba adicional, calcular la cantidad relativa de IgG fijada.

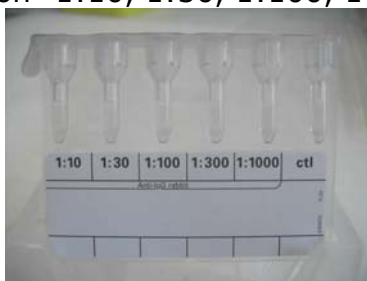
El número de moléculas de IgG fijada por hematíe, influye en la velocidad de destrucción celular acompañante de la Anemia Hemolítica Autoinmune (AHAI), Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido (EHRN) y reacción Post-Transfusional. La tarjeta "ID-PAD IgG Dilución" nos ayuda a pronosticar la significación clínica de un Coombs Directo positivo.

**El estudio se realiza cuando el PAD (con "Liss / AGH o con Liss / IgG) reacciona con una intensidad igual o superior a +2.**

## MATERIAL E INSTRUMENTACIÓN

### **TARJETA ID:**

Contiene 5 diluciones distintas de anti-IgG humana de conejo  
ID-Card "DAT IgG Dilution" 1:10, 1:30, 1:100, 1:300, 1:1000, ctl.



## MUESTRA

Sangre total o sedimento y anticoagulada.

## PROCEDIMIENTO

### **ID-Diluyente 2: Hematíes para PAD** (Prueba de Antiglobulina Directa).

- \* Solución de LISS modificada, para la suspensión de hematíes. **Lavar 3 veces los hematíes en NaCl**
- \* Dejar a temperatura ambiente antes de usarlo. **Preparar una suspensión de hematíes al 0,8 %**

### **Muestra:** ID-Diluyente 2 0'5ml

- \* Sangre total o sedimento (hematíes concentrados). Sedimento hematíes lavados 10 µl
- \* Preferible usar muestra recién extraída **La suspensión puede ser usada inmediatamente.**



<b>A partir de la suspensión de hematies al 0'8%</b>
Añadir a todos los microtubo 50µl
<b>Centrifugar 10 minutos</b>
Leer

## INTERPRETACIÓN

**El título de IgG es clínicamente significativo cuando es superior o igual a 1 / 30**

### ID-Tarjeta "PAD IgG Dilución"

<i>Diluciones Anti-IgG</i>						
<i>1:10</i>	<i>1:30</i>	<i>1:100</i>	<i>1:300</i>	<i>1:1.0000</i>	<i>Control</i>	
2+	+/-	neg.	neg.	neg.	neg.	
Interpretación: <b>Titulación de IgG 1:30 sin significación clínica. No está indicado determinar las Subclases de IgG.</b>						
<i>1:10</i>	<i>1:30</i>	<i>1:100</i>	<i>1:300</i>	<i>1:1.0000</i>	<i>Control</i>	
3+	3+	2+	1+	neg.	neg.	
Interpretación: <b>Una titulación &gt; 1:30 es clínicamente significativo. Está indicado valorar determinar subclases de IgG. Títulos &gt; 1:30 indican riesgo de hemólisis.</b>						