

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-1V
	Grupo, Rh y Coobs directo del recién nacido en técnica gel.	Revisión: A
		Página 1 de 3

DISTRIBUCIÓN:	
DEPARTAMENTO	RESPONSABLE
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

Se determina la presencia o ausencia de antígenos A y/o B y D en la superficie de los hematíes del RN.

MATERIAL E INSTRUMENTACION

- Tarjetas ID: ABO/Rh Neonatos A-B-AB-D-Ctrl- Coombs Directo
- ID-Diluyente 2: Contiene solución Liss modificada. Dejar a temperatura ambiente antes de usarlo.
- Pipetas pasteur desechables.
- Pipetas de graduación en μ l.
- Tubos
- Centrifuga.

MUESTRA

- Sangre de cordón umbilical o sangre capilar de talón. Emplear muestras anticoaguladas con citrato, EDTA, CPD-A o heparina.

PROCEDIMIENTO

Preparar la suspensión de hematíes	
ID-Diluyente 2	0,5 ml
Sangre total	10 μ l
o bien	
Sedimento	5 μ l
Mezclar bien	
Escribir la identificación en las tarjetas	
Resuspender y añadir en los microtubos	50 μ l
Centrifugar 10 minutos	
Leer	



INTERPRETACIÓN

“D” ++++, +++ = Rh (D) Positivo
 ++, + = Rh (D) débil, (Du)
 en “A” y “AB” +++ , ++, + = A débil (A3, Ax)
 “ctrl.”(control negativo) debe ser negativo

Si el control es positivo, la determinación ABO/Rh (D), no es válida.

- Coombs directo:

	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-1V
	Grupo, Rh y Coobs directo del recién nacido en técnica gel.	Revisión: A
		Página 3 de 3

- Una reacción negativa en el microtubo del Coombs directo, indica ausencia de anticuerpo fijado sobre la membrana de superficie de los hematíes del recién nacido.

- Una reacción positiva (+/++++) indica la existencia de anticuerpo fijado en la membrana del hematíe, hay sensibilización por anticuerpo fijado.

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Cuando se detecte un Coombs directo positivo, se deberá confirmar la reacción con hematíes lavados un mínimo de tres veces con suero salino isotónico para descartar una reacción inespecífica debida a un exceso de gelatina de Warthon.

Si CD positivo:

A.- Mirar si hay incompatibilidad ABO y Rh con la madre.

B.- Mirar escrutinio de anticuerpos de la madre.

C.- Estudio de subtipo inmunoglobulina, titulación y subclase: (ANEXO I)

- Subtipo: tarjeta IgG/IgA/IgM/C3c/C3d/Ctl.

- Titulación: tarjeta ID-DAT IgG Dilución.

- Subclase: tarjeta ID-PAD IgG1/IgG3.