

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

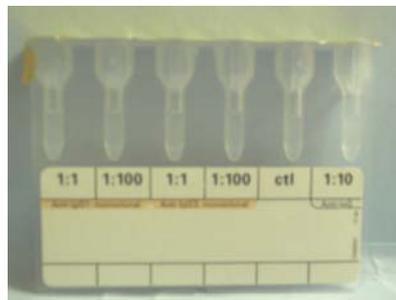
PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Marga Alcover Cargo: Coordinadora de Enfermería Fecha: 29/01/07	Nombre: Joan Bargay Cargo: Jefe de Unidad de Hematología Fecha: 29/01/07
La documentación del Sistema de Gestión de la Calidad se encuentra en la Intranet de Hospital Son Llàtzer. Existe una única copia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

PRINCIPIO

Prueba para determinar la cantidad relativa de subgrupos IgG 1 e IgG 3 fijado.

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. No todas las subclases de IgG tienen la misma capacidad de adherirse a los receptores Fc de los macrófagos, por consiguiente, no todas las subclases de IgG tendrán la misma capacidad de destrucción celular una vez fijada al hematíe. La severidad o riesgo de hemólisis dependerá de la subclase de IgG implicada: De mayor a menor riesgo: En resumen IgG3 e IgG1 se asocian a elevado riesgo de hemólisis. IgG 3 > IgG 1 >> IgG2 >> IgG4 IgG 4 nunca hemoliza y la IgG 2 lo hace muy raramente.

TARJETA ID:						
Contiene: 2 diluciones distintas de anti-IgG 1 humana de origen monoclonal						
2 diluciones distintas de anti-IgG 3 humana de origen monoclonal						
1 dilución de anti- IgG humano de conejo						
1 control negativo de reactivo						
IgG 1 1/1; IgG 1 1/100; IgG 3 1/1; IgG 3 1/100; Control reactivo; IgG 1/10						
Microtubo:	1	2	3	4	5	6



PREPARACIÓN DE LA MUESTRA:

ID-Diluyente 2:

- * Solución de LISS modificada, para la suspensión de hematíes.
- * Dejar a temperatura ambiente antes de usarlo.

Muestra:

- * Sangre total o sedimento (hematíes concentrados).
- * Preferible usar muestra recién extraída.



Hematíes para PAD (Prueba de Antiglobulina Directa).

Lavar 3 veces los hematíes en NaCl

Preparar una suspensión de hematíes al 0,8 %	
ID-Diluyente 2	0'5ml
	+
Sedimento hematíes lavados	10µl

La suspensión puede ser usada inmediatamente

PROCEDIMIENTO

A partir de la suspensión de hematíes al 0'8%
Añadir a todos los microtubo 50µl
Centrifugar 10 minutos
Leer

SENSIBILIDAD DE LA TÉCNICA

IgG 1 dilución 1/1 positivo Hay 1000 moléculas fijadas aproximadamente

IgG 3 dilución 1/1 positivo Hay 125 moléculas fijadas aproximadamente

Para que haya lisis celular se requieren:

* Entre 1000 y 4000 moléculas de IgG 1 fijadas sobre el hematíe y/o

* Entre 135 y 500 moléculas de IgG3 fijadas sobre los hematíes

ID-Tarjeta “PAD IgG1 / IgG3”

	<i>Anti-IgG1</i>		<i>Anti-IgG3</i>		<i>ctl.</i>	<i>Anti-IgG</i>
	<i>1:1</i>	<i>1:100</i>	<i>1:1</i>	<i>1:100</i>		<i>1:10</i>
<i>Reacciones:</i>	2+	neg.	neg.	neg.	neg.	3+
<i>Interpretación</i>	<i>Moderado riesgo de hemólisis, IgG1 en baja concentración</i>					
<i>Reacciones:</i>	3+	2+	neg.	neg.	neg.	3+
<i>Interpretación</i>	<i>Alto riesgo de hemólisis, IgG1 en alta concentración</i>					
<i>Reacciones:</i>	neg.	neg.	3+	2+	neg.	3+
<i>Interpretación</i>	<i>Alto riesgo de hemólisis, IgG3 en alta concentración</i>					
<i>Reacciones:</i>	neg.	neg.	2+	neg.	neg.	3+
<i>Interpretación</i>	<i>Moderado riesgo de hemólisis, IgG3 en baja concentración</i>					