

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-1U
	Prueba de Cooms directo de Sangre de Cordón	Revisión: A
		Página 1 de 2

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.	

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN TÉCNICA	IT-75-HEM-1U
	Prueba de Coombs directo de Sangre de Cordón	Revisión: A
		Página 2 de 2

COOMBS DIRECTO DE SANGRE DE CORDÓN EN LOS ESTUDIOS MATERNO-FETALES

1. SI ES POSITIVO (+) Y SÓLO HAY INCOMPATIBILIDAD ABO (EAI materno negativo): Se informará como **“CD positivo (+) por probable incompatibilidad ABO”**. No hace falta desarrollar el estudio del tipo de Ig ni tampoco hacer el eluido. Sólo se desarrollará cuando el hematólogo así lo indique.
2. SI ES POSITIVO (+) Y EL EAI DE LA MADRE ES POSITIVO: Se realizará el eluido y se confirmará que coincide con el Ac detectado en la madre. Se informará como **“CD positivo (+) por IgG de especificidad anti-...”**. Comentarle con el hematólogo y no desarrollar el estudio del coombs a menos que el hematólogo así lo indique.
3. SI ES POSITIVO (+) Y HAY INCOMPATIBILIDAD ABO + EAI DE LA MADRE POSITIVO, se procederá como en el apartado 2 para saber si el Ac responsable es contra el grupo ABO o el resto de antígenos eritrocitarios.
4. SI ES POSITIVO (++ o más) se realizará el desarrollo del Coombs para conocer el tipo de IgG y valorar el riesgo hemoítico. Se informará **“CD positivo (++)/+++/(++++) por IgG de título... (o en caso de haber realizado el subtipo se indicará), de especificidad...(*)**. **Escaso o alto riesgo hemolítico**”. Cuando el riesgo hemolítico sea alto se informará siempre al hematólogo de guardia.

(*) Si sólo hay incompatibilidad ABO (EAI materno negativo) se puede poner **“... por probable incompatibilidad ABO”** y no realizar el eluido. En los demás casos siempre se realizará el eluido y se indicará la especificidad del Ac.

ESCRUTINO DE AC IRREGULARES EN GESTANTES Y EN EL PARTO O ABORTO.

1. En todos los EAI positivos se intentará identificar el Ac.
2. Si el Ac sólo sale en papaína NO se titulará y se indicará que **“Sólo sale en papaína”**.
3. Si el Ac detectado es un anti-D, la aglutinación es escasa (+/++) y existe el antecedente de haber recibido la gammaglobulina profiláctica, se informará como **“Posible inmunización pasiva por gammaglobulina anti-D”**.
4. Si el Ac detectado es un anti-D y la aglutinación es de ++/+++ o superior, se titulará y se avisará al hematólogo.

Nunca utilizar la expresión “Sin importancia clínica”.