

Prevalencia de Antígenos y Anticuerpos Di^a en Donantes de Sangre y Pacientes de Bogotá D.C

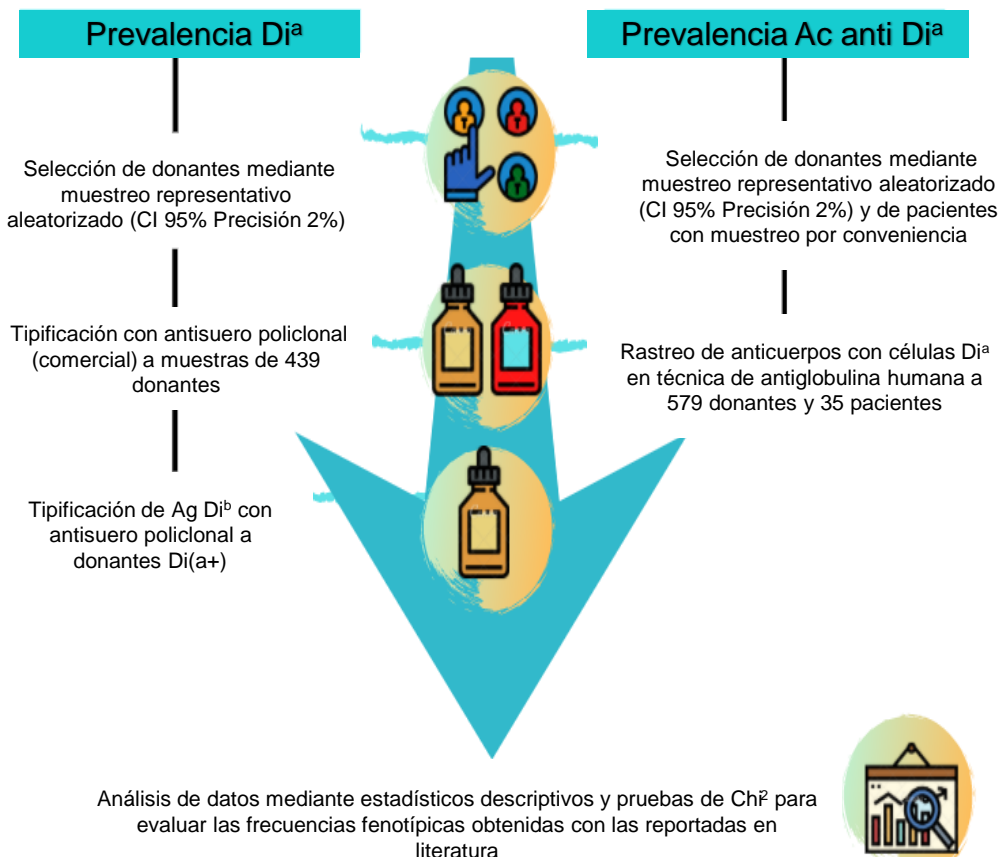
De Antonio D¹, Ramírez S¹, Camacho BA¹, Gaviria PA¹

1. Instituto Distrital de Ciencia Biotecnología en Innovación en Salud-IDCBIS-, Bogotá D.C, Colombia.

Introducción

El sistema Diego está conformado por 22 antígenos, dentro de los cuales se encuentra el antígeno (Ag) Di^a, este se considera un Ag privado en la mayoría de las poblaciones caucásicas y afrodescendientes, con una frecuencia <0.03% (1). Sin embargo, en individuos de Mongolia alcanza una frecuencia del 9.92%, en población asiática del 6–15% y en población colombiana de Valle del Cauca del 8.53% (2). A su vez, los anticuerpos (Ac) anti Di^a han sido asociados con enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido (EHFRN) y reacciones hemolíticas transfusionales (3). Teniendo en cuenta que las células de rastreo e identificación de anticuerpos provenientes de donantes caucásicos carecen del Ag Di^a, los anticuerpos de dicha especificidad podrían ser subdiagnosticados en la rutina del banco de sangre o el servicio de transfusión. Se realizó un estudio prospectivo con el objetivo evaluar la prevalencia Ag Di^a en donantes de sangre de Bogotá D.C y la prevalencia de Ac anti-Di^a en donantes de sangre y receptores de transfusión sanguínea.

Metodología



Prevalencia de Antígenos y Anticuerpos Di^a en Donantes de Sangre y Pacientes de Bogotá D.C

Resultados

Prevalencia de Antígenos y Anticuerpos Di ^a en Donantes de Sangre y Pacientes				
Población	Prevalencia Ag Di ^a		Prevalencia Ac anti Di ^a	
	Fracción	%	Fracción	%
Donantes de sangre	16/439	3.64%	1/579	0.34%
Pacientes	NA	NA	1/35	2.85%

Tabla 1. Prevalencia de antígenos y anticuerpos Di(a) en donantes de sangre y pacientes

Frecuencias Fenotípicas Diego

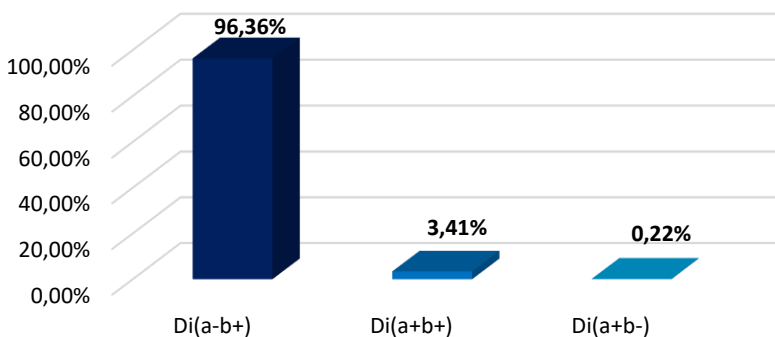


Gráfico 1. Frecuencias fenotípicas Diego obtenidas

Conclusiones

La prevalencia de Ag Di^a identificada en los donantes de sangre de Bogotá D.C es más alta comparada con poblaciones caucásicas y afrodescendientes. Sin embargo, es menor cuando se compara con la prevalencia reportada por Quintero M. y colaboradores en Valle del Cauca (3).

La prevalencia de aloinmunización anti Di^a en donantes de sangre con antecedentes transfusionales y gestacionales fue de 0.34%, por lo cual consideramos que no es necesario implementar una rutina de tamizaje en el banco de sangre. La prevalencia de Ag Di^a de donantes puede tener impacto clínico en la aloinmunización de pacientes y mujeres con perspectiva obstétrica. Por ello, la inclusión de células Di(a+) en los estudios de anticuerpos de gestantes y estudios pretransfusionales en pacientes colombianos puede ayudar como una estrategia complementaria para la detección de estos anticuerpos y mitigar las consecuencias clínicas asociadas a esta especificidad sobre todo en la EHFRN.

REFERENCIAS

1. Pérez, C; et al. (2019). Detección de anticuerpos del Sistema Diego en donantes de sangre. Revista Argentina de Transfusión , 74.
2. Quintero, M; et al. (2016). Determinación del antígeno Diego-a en donantes de sangre y plaquetas mediante técnica serológica con antisuero policlonal humano. Revista Medicina Transfusional al día, 67
3. Gutierrez, J, et al. (2013). Frecuencia del antígeno Dia en donantes y de anticuerpos anti-Dia en pacientes de Hospitales Públicos y del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Revista de transfusión sanguínea , 225-255.