

FRECUENCIA DE ALOINMUNIZACIÓN EN PACIENTES REMITIDOS AL ÁREA DE INMUNOHEMATOLOGÍA ESPECIAL DE UN BANCO DE SANGRE



Pineda Méndez MC,¹ Aconcha Cano IY,¹ Flechas Alarcón MC²

¹Banco de Sangre Higuera Escalante, Santander - Colombia

²Grupo de Investigación en Laboratorio Clínico y Banco de Sangre Higuera Escalante, Santander - Colombia

INTRODUCCIÓN

El objetivo de la transfusión de componentes sanguíneos es dar tratamiento a pacientes que requieran esta terapia, e inherente a ella, es prioritaria la seguridad del acto transfusional. Para ello es necesario considerar la correcta indicación, la valoración del efecto riesgo/beneficio y la elección del componente sanguíneo más idóneo. Para cumplir este último se requiere de herramientas propias de la inmunohematología que en caso de pacientes especiales precisan un trato diferenciador. La importancia de determinar en estos pacientes la presencia y especificidad de aloinmunizaciones y la interferencia de autoanticuerpos presentes, permite encontrar los componentes sanguíneos más seguros y minimizar el riesgo de nuevas aloinmunizaciones y de reacciones post transfusionales.

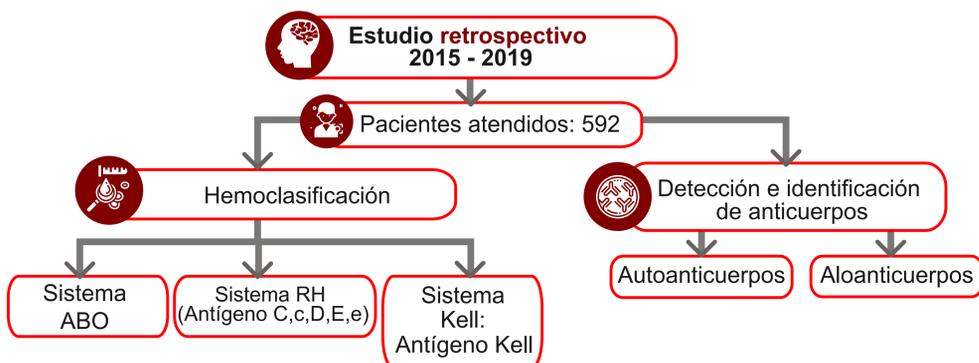
OBJETIVO

Estimar la frecuencia de aloinmunización en pacientes remitidos al área de inmunohematología especial de un banco de sangre del Nororiente Colombiano.

PALABRAS CLAVE

Fenotipo, producción de anticuerpo, sistema de grupo sanguíneo Rh, paciente, inmunización.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

EDAD PROMEDIO: 51,9 ± 25,9 Años

Mujeres: 62,2% / Hombres: 37,8%

SISTEMA ABO	SISTEMA Rh	Antígeno Kell
O 52,4%	CCD.ee 22,8%	Negativo 94,1%
A 35,1%	CcD.ee 22,5%	Positivo 5,1%
B 8,1%	CcD.Ee 9,4%	
AB 1,9%	ccddee 14,7%	
● 1,4%		

ALOANTICUERPO IDENTIFICADO	Sexo				Total	
	FEMENINO	F: %	MASCULINO	F: %	INDIVIDUOS	F: %
Anti E	75	12,7%	43	7,3%	118	19,9%
Anti D	58	9,8%	17	2,9%	75	12,7%
Inespecíficos	42	7,1%	24	4,1%	66	11,1%
Anti c	37	6,3%	17	2,9%	54	9,1%
Anti M	19	3,2%	19	3,2%	38	6,4%
Anti K	23	3,9%	13	2,2%	36	6,1%
Anti Jka	18	3,0%	4	0,7%	22	3,7%
Anti Fya	6	1,0%	5	0,8%	11	1,9%
Anti Lewis a	9	1,5%	1	0,2%	10	1,7%
Anti S	8	1,4%	2	0,3%	10	1,7%
Anti P1	6	1,0%	3	0,5%	9	1,5%
Anti Jkb	5	0,8%	3	0,5%	8	1,4%
Anti e de tipo específico	2	0,3%	3	0,5%	5	0,8%
Anti c	3	0,5%	0	0,0%	3	0,5%
Anti C de tipo específico	1	0,2%	2	0,3%	3	0,5%
Anti Lu a	2	0,3%	1	0,2%	3	0,5%
Anti D de tipo específico	0	0,0%	2	0,3%	2	0,3%
Anti Le a	2	0,3%	0	0,0%	2	0,3%
Anti N	0	0,0%	2	0,3%	2	0,3%
Anti E de tipo específico	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%
Anti Fyb	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%
Anti Lewis b	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%
Autoanticuerpos	169	28,5%	123	20,8%	292	49,3%

Al caracterizar el tipo de aloanticuerpo se encontró que 19,6% de los pacientes presentaban Anti E y 12,7% Anti D. Del total de pacientes que presentaron sensibilización por aloanticuerpos en el 11,1% de los casos no se pudieron identificar reportándose como aloanticuerpos inespecíficos.

Se estableció la presencia de autoanticuerpos en el 49,3% de los pacientes, de estos el 17,2% presentaron simultáneamente un aloanticuerpo y 2,4% dos aloanticuerpos, mientras que el 29,8% sólo tenían autoanticuerpos. El 50,7% de los pacientes mostraron inmunización solo por aloanticuerpos de distintos sistemas sanguíneos.

CONCLUSIONES

- La alta frecuencia de aloinmunización de pacientes por antígenos del sistema Rh, confirma el poder inmunogénico de los mismos; lo anterior evidencia la importancia de implementar en todos los pacientes a transfundir la realización del fenotipo extendido para el Rh y la consecución de unidades con dicho fenotipo a fin de lograr minimizar las sensibilizaciones.
- La presencia de autoanticuerpos en un 49,3% de los pacientes reafirma la importancia de que ellos reciban un tratamiento diferenciador por parte de los servicios transfusionales y del personal médico a fin de evitar reacciones transfusionales no deseadas.
- Se identificaron anticuerpos maternos como causantes de enfermedad hemolítica del recién nacido en todos nuestros pacientes de cero años incluidos en el estudio.

Financiado y realizado por:

