Protocolo de informe para pacientes con presunción de presencia de variante factor Rh d / du positivo

Myrian Beatriz Brítez¹, Alcides Alejandro Ortiz², Gloria Martínez³

RESUMEN

Introducción: Para realizar pruebas serológicas de grupo sanguíneo son necesarios buenos conocimientos, tanto teórico como práctico. En la formación del personal debe hacerse también hincapié en las precauciones necesarias para reducir el riesgo de errores de manipulación, así como en las técnicas a ser aplicada. Un error de manipulación en la transfusión de sangre puede ser una importante causa de daños o incluso defunción. El antígeno Du es una variante débil del antígeno D que tiene interés desde el punto de vista transfusional. Este antígeno aglutina débilmente o no aglutina con los anticuerpos Anti-D habituales y, por tanto, es posible clasificar erróneamente al portador de este antígeno como Rh negativo. La transfusión de esta sangre a una persona Rh negativo produciría sensibilización Anti-D. Por este motivo, siempre ante un Rh negativo se investiga la presencia del antígeno Du mediante el Test de Coombs. El antígeno D incluye los tipos de categoría D, D parcial y D débil, que son importantes porque la a la inmunización anti-D puede ocurrir en algunas personas, pero no en todas, que expresan un alelo Rh D variante. En la actualidad, existe poca información prospectiva sobre la prevalencia de variantes D entre pacientes obstétricas y potenciales receptores de transfusiones.

Objetivo: Describir el abordaje dado por los profesionales bioquímicos con relación a sospecha de paciente con Factor Rh Du positivo.

Metodología: Se ha utilizado como método el paradigma cuanti-cualitativo, mediante el uso de cuestionarios cerrados y abiertos, dando como resultados relevantes con relación a la investigación cuantitativa.

Resultados: Se obtuvo Rh Negativo 08%, Rh Positivo 92%, de los cuales 45% son donantes de sangre y 55% pacientes receptores de sangre, en relación al total de muestras el 4% son Factor Du positivo y 96% son Factor Du negativo. Respecto

1. Universidad Internacional Tres Fronteras, UNINTER, Facultad de Ciencias de la Salud, Paraguay.

2. Universidad Internacional Tres Fronteras, UNINTER, Facultad de Ciencias de la Salud, Paraguay, Co-tutor.

3. Universidad Internacional Tres Fronteras, UNINTER, Facultad de Ciencias de la Salud, Paraguay, Tutora.

E-mail: myria_doc79@hotmail.com

DOI: 10.26885/rcei.foro.2020.153

a la importancia de la tipificación, los profesionales consultados mencionan la poca importancia que se da a la tipificación, además, resaltan que depende de la experiencia y formación para definir la situación de la problemática. En cuanto al criterio más relevante para informar una tipificación sanguínea, queda en relevancia el uso que se dará a la tipificación, la importancia de los cuidados en la fase pre analítica y utilización de tecnología más sensible para realizar los testeos. Sobre el protocolo específico para informar la presencia de Variante del factor Rh Du refieren que en los servicios de laboratorio clínico no se observa dicho protocolo de trabajo, sin embargo, otros optan por enviar las muestras en el banco de sangre, como también llegan a dar informe aplicando la técnica del test de Coombs. Mientras en el banco de sangre, refieren que a todos los donantes y receptores con Rh Negativo se debe determinar la presencia de la variante Rh Du.

Conclusiones: Durante el periodo de 2017 a 2018 a nivel regional se han realizado un número importante de pruebas de tipificación sanguínea es posible apreciarse que existe un desfase con respecto a la relación entre la cantidad de pacientes y donantes siendo que el 55% representa a los receptores de hemoderivados, sin embargo, el 45% corresponde a los donantes, a lo que se infiere que existe un déficit de 10% en cuanto a los donantes. Mediante estos datos estadísticos pudo identificar la relación entre cantidad de pacientes receptor de hemoderivados y donantes.

Palabras clave: sistema de grupo sanguíneo Rhesus, variantes Rh Du positivo, protocolo de informe.

REFERENCIAS

- Buelvas, A. C. Muñoz-Díaz, E., & León de González, G. (2014). *Inmunohematología Básica y Aplicada*. GCIAMT.
- Flojel, W. A. (2011). *Genética molecular y aplicaciones clínicas para RH*.
- Guyton, A. C. (2009). *Tratado de fisiología médica* (6ª ed.). Interamericana.