

IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES: ¿TAREA FÁCIL?

R. López Rodríguez, M. Sánchez Ramírez, M. González Bernal, M. Yera Cobo, M. Rivera Padilla
Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz

Objetivos: La investigación de anticuerpos irregulares forma parte del estudio inmuno-hematológico en la transfusión de hematies. El hallazgo de una investigación positiva va a suponer un obstáculo para la transfusión. Planteamos revisar nuestra capacidad de resolución en la identificación de anticuerpos, tras evaluar los estudios realizados desde enero 2009 hasta abril 2011.

Pacientes: En dicho período hemos transfundido 24.914 unidades de hematies, habiéndose realizado 17.818 investigaciones de anticuerpos irregulares, en 10.888 pacientes. Revisamos los informes inmuno-hematológicos de las investigaciones positivas nuevas, de pacientes con/sin antecedentes transfusionales, objetivándose 226 estudios (96 en 2009, 88 en 2010 y 42 en 2011); de los anticuerpos conocidos no recogimos datos. Analizamos los alo y/o auto-anticuerpos identificados, los estudios especiales realizados en nuestro centro o en el de referencia y los estudios finalmente no concluyentes, para evaluar nuestra capacidad de identificación.

Resultados:

- En 192 casos se identificó uno o varios alo-anticuerpos en panel de identificación, (85% del total). En todos ellos encontramos bolsas compatibles fenotipo negativo, sin incidencias en las transfusiones realizadas.
- En 63 estudios encontramos un control auto positivo, realizando Coombs directo: 44 fueron positivos (19.4%) y 19 negativos.
- En los 38 casos en que el estudio inicial no aportó conclusiones: realizamos estudios de autoadsorción (10 Warm® y 4 Rest®); identificando un alo-anticuerpo anti M, otro anti P1 y en otro descartamos la presencia de alo-anticuerpos; con una rentabilidad del 21% en dichos estudios. Se enviaron muestras a centro de referencia de 3 pacientes, informándonos de un fenómeno *in vitro*, otro anti D + auto-anticuerpo asociado y otro auto-anticuerpo anti Lw.
- En los 32 estudios sin conclusión evidente: en 14 pacientes encontramos bolsas compatibles y en 24 no fue posible, hallando 19 panaglutininas sin especificidad (autoanticuerpos de bajo título) y 13 casos fueron finalmente no concluyentes (5.75% del total).

Conclusiones: 1. En nuestros estudios de investigación de anticuerpos positivos en el 85% de los casos el panel de identificación es un método suficiente para evidenciar los alo-anticuerpos implicados y encontramos bolsas compatibles. 2. En el 9.3% detectamos un auto-anticuerpo, generalmente de bajo título. 3. Con las herramientas disponibles en un 5.75% de casos no pudimos identificar los anticuerpos implicados y en 5 casos (2.2%) no encontramos bolsas compatibles, a pesar de no evidenciar auto-anticuerpos. 4. En un 11% de pacientes se detectó un Coombs directo positivo, sin auto-anticuerpo asociados.