

vigorosamente para que vuelvan a estar en suspensión. Durante dicha agitación una aglutinación débil podría dispersarse lo que llevaría a pasar por alto una reacción positiva.
La centrifugación insuficiente puede dar lugar a una reacción débil o negativa.

8. Método de la prueba de la antiglobulina indirecta

1. Prepare una suspensión de hematíes del 3 % al 5% en una solución salina fisiológica o en su propio plasma o suero.
2. Añada una gota de reactivo Anti D (RH1) BioClone al tubo de ensayo.
3. Con la ayuda de una pipeta de transferencia, añada una gota de la suspensión celular al tubo de ensayo. mezcle bien.
4. Incubar la prueba a 37 °C +/- 1 °C durante mínimo 15 min y máximo 60 min.
5. Después de la incubación, lavar las células tres veces con los tubos llenos de solución salina fisiológica. Decantar completamente tras el último lavado.
6. Añada dos gotas de la antiglobulina humana con Anti Ig G.
7. Mezclar suavemente el contenido del tubo de ensayo y centrifugarlo.
8. Volver a suspender los hematíes agitando con suavidad y comprobar si existe aglutinación macroscópica.

9. Control de calidad

se realiza para conatar el deterioro del reactivo, el rendimiento esperado se basa en la reactividad demostrada de los controles positivo y negativo heterocigóticos (cada día de uso)
Control positivo: usar hematíes conocidos por poseer el antígeno frente al cual se dirige el anticuerpo del reactivo.
Control negativo: usar hematíes conocidos por carecer del antígeno frente al cual se dirige el anticuerpo del reactivo.

10. Interpretación de los resultados

Resultados positivos: La aglutinación de los hematíes es un resultado positivo de la prueba e indica la presencia de el antígeno correspondiente.

Resultados negativos: la no aglutinación de los hematíes corresponde a un resultado negativo de la prueba e indica que no es demostrable la presencia del antígeno correspondiente.

11. DETERMINACIÓN DEL ANTI D EN CASSETTE CDE

* Introducción

El antígeno D es capaz de estimular la producción de anticuerpos Anti- D en personas que carecen del antígeno D. El anticuerpo anti D es un anticuerpo Clínicamente significativo, capaz de provocar la destrucción de los hematíes y dar lugar a una enfermedad hemolítica del recién nacido (HDN) y reacciones de transfusión. Por lo tanto, el antígeno D se tiene en cuenta habitualmente en la selección sistemática de la sangre para transfusión y para el tratamiento con inmunoglobulina Anti-D.

El reactivo Anti-CDE se utiliza para identificar los hematíes Rh negativo: las células que carecen de los antígenos D (RH1), C (RH2) y E (RH3).

12. Principios del procedimiento

Los procedimientos utilizados con estos reactivos se basan en el principio de aglutinación. Los hematíes humanos normales que poseen antígenos, aglutinarán en presencia del anticuerpo dirigido contra el antígeno. El sistema BioVue de ORTHO

13. Principio del procedimiento

Los procedimientos utilizados en estos reactivos se basan en el principio de aglutinación. Los hematíes humanos normales que poseen antígenos aglutinan en presencia del anticuerpo dirigido contra el antígeno. El sistema BioVue de Ortho utiliza la tecnología de aglutinación en columna, que consta de esferas de vidrio y reactivos contenidos en una columna. Al añadir los hematíes y centrifugar posteriormente el cassette, los hematíes aglutinados quedan atrapados por las esferas de vidrio y los hematíes no aglutinados se desplazan hacia la parte inferior de la columna.

* Reactivos

Los cassettes del sistema de determinación del grupo sanguíneo ABO-Rh BioVue Ortho constan de 6 columnas que contienen una solución tamponada con albúmina bovina y potenciadores macromoleculares, así como los conservantes azida sódica al 0,1 % (p/v) y ácido etilendiaminetetracético 0,01 M (EDTA).

14. Referencia

InsertoAnti D (RH1) (Human Monoclonal-Polycloal Blend) BioClone. Revised Mayo 2006. ORTHO.

VERSION	FECHA	RAZON DE LA ACTUALIZACION
01	06/Nov/2014	Se actualiza según la tecnología en uso
01	09/Feb/2016	Se revisa y no se modifica
01	17/Feb/2017	Se revisa y no se modifica.
01	16/Ene/2018	Se revisa y no se modifica.
01	18/Mar/2019	Se adiciona en el titulo Ortho vision pero no se modifica la versión porque no se modifica el contenido del instructivo.
01	27/Ene/2020	Se revisa y no se modifica.
01	15/Ene/2021	Se revisa y no se modifica

01	10/Ene/2022	Se revisa y no se modifica
01	12/Ene/2023	Se revisa y no se modifica.
01	11/Ene/2024	Se revisa y no se modifica.
01	20/Ene/2025	Se revisa y no se modifica.



ELABORO	REVISO	APROBO
Nombre: Gloria Patricia Tirado Zapata Cargo: Coordinador(a) de Calidad Fecha: 06/Nov/2014	Nombre: Sandra Milena Arango Vanegas Cargo: Bacteriólogo(a) de Banco de sangre Fecha: 07/Nov/2014	Nombre: Carlos Gonzalo Robledo Restrepo Cargo: Director General Fecha: 07/Nov/2014

COPIA CONTROLADA