

PS-DC-045

Código

Fecha de Vigencia

22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

### PROTOCOLO PARA PREPARACIÓN DE LINFOTERAPIA

1. DEFINCIÓN: La inmunoterapia con linfocitos fue introducida como una opción terapéutica hace más de 20 años para parejas seleccionadas en quienes se les ha detectado fallas en el reconocimiento al embarazo y que se traduce en fallas de implantación, pérdida recurrente de la gestación y fallas repetidas en los tratamientos de reproducción asistida. La linfoterapia (LIT) es un procedimiento en el cual los leucocitos del esposo o de un donante son separados de la sangre total utilizando gradientes de densidad para ser posteriormente invectados en la paciente de forma subcutánea o intradérmica con la intención de mejorar los procesos de receptividad y tolerancia al embarazo en los casos descritos; esta aplicación se realiza previa elaboración de las pruebas infecciosas (HIV, Antígeno Hepatitis B, Anticuerpos contra Hepatitis C y serología) de la pareja, con resultados negativos con una realización no mayor de 6 meses y firma de consentimiento informado. La LIT no debe ser tomada como primera línea de terapia y requiere la exclusión de otros factores que pueden participar en la falla reproductiva.

### 2. TOMA DE MUESTRA PARA PREPARACION DE LINFOTERAPIA

### 2.1 MATERIALES PARA TOMA DE MUESTRA

- 1 jeringa de 50cc
- Heparina
- Equipo de peri craneal 19 tipo mariposa
- Curitas
- Algodón
- Alcohol

### 2.2 PROCEDIMEINTO PARA TOMA DE MUESTRA

- 1. Verificar previamente firma de consentimiento informado y anexos de exámenes infecciosos (HIV, Antígeno Hepatitis B, Anticuerpos contra Hepatitis C y Serología) con resultados negativos cuya realización no sea mayor a 6 meses.
- 2. Identificar adecuadamente a la paciente y esposo, seguido de explicación de posibles efectos secundarios normales dentro del proceso de aplicación de la



PS-DC-045

Código

Fecha de Vigencia

22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

linfoterapia y los cuidados pertinentes dentro de las 72 horas siguientes a la misma.

- 3. Realizar previa asepsia del brazo del paciente.
- 4. Colocar el equipo pericraneal a una jeringa con 0.1 cc 0.3 cc de heparina.
- **5.** Canalizar al paciente con el equipo pericraneal y extraer la totalidad del contenido de la jeringa de 50 cc.
- **6.** Enviar a la Jeringa llena de sangre heparinizada con el consentimiento informado diligenciado, pruebas infecciosas con una realización no mayor a 6 meses.

### 3. MATERIALES PARA PREPARACION LINFOTERAPIA CONVENCIONAL

- De 14-16 tubos cónicos de 14ml
- 2 tubos tapa azul de 50 ml
- Solución salina al 0.9%
- Agua estéril
- Reactivo Ficoll
- Pipeta de 10 ml
- Pipeteador
- Jeringa de 20 ml
- Jeringa de 5ml
- Tubo de 3ml
- Jeringa de 50cc con muestra del paciente





PS-DC-045

Código

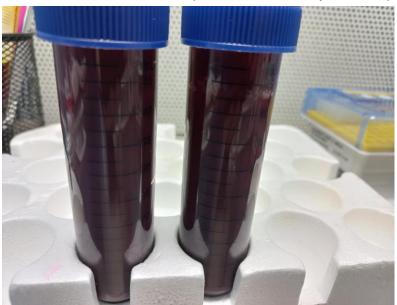
Fecha de Vigencia

22/04/2022

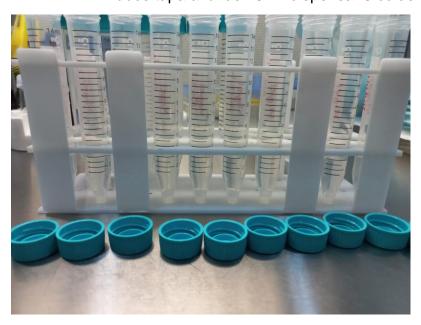
Versión 1 Página 1 de 2

### 4. PROCEDIMEINTO

1. Diluya 25 cc de Sangre heparinizada del paciente en 25 cc de solución salina dentro de 2 tubos tapa azul de 50 ml y mezcle por inversión.



2. En 12 Tubos tapa azul de 15 ml dispensar 3 cc de Ficoll





PS-DC-045

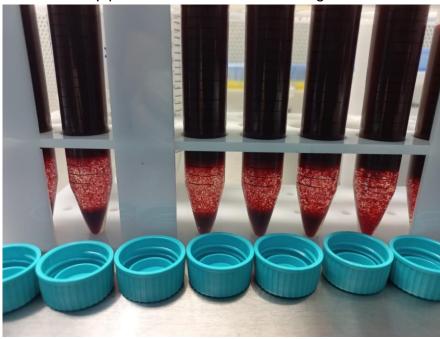
Código

Fecha de Vigencia

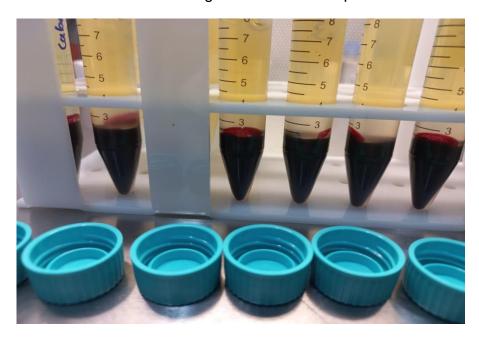
22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

3. En los 12 Tubos tapa azul agregar sangre de la paciente diluida en los tubos con pipeta Pasteur de 3ml hasta llegar a 12 cc.



- 4. Centrifugar por 10 minutos a 2100 RPM
- 5. Con pipeta de pasteur retira los leucocitos de cada tubo y depositar en cada uno de los 4 tubos tapa azul de 15 ml restantes (vacios) hasta llegar a 12cc.. En caso de no llegar hasta 12cc completar con solución salina.





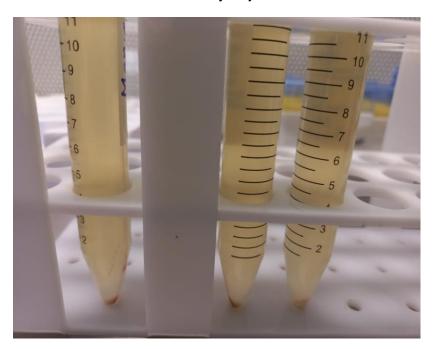
**Código** PS-DC-045

Fecha de Vigencia

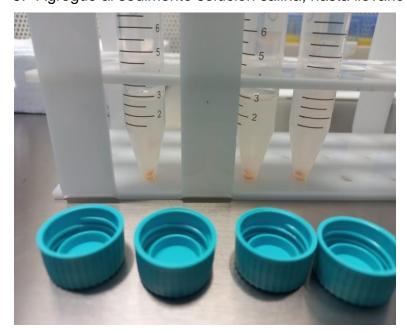
22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

- 6. Centrifugue 5 minutos a 2222 a 2300 RPM.
- 7. Extraer el sobrenadante y dejar el sedimento.



8. Agregue al sedimento solución salina, hasta llevarlo a 3 cc del tubo.





Código
PS-DC-045
Versión Página

Fecha de Vigencia

22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

- 9. Mezcle con pipeta de pasteur y unir el contenido de los 4 tubos en uno solo.
- 10. Posteriormente centrifugue a 2222 a 2300 RPM por 3 minutos
- 11. Retirar el sobrenadante y dejar el sedimento.
- 12. Agregue 3 cc de Agua destilada, si el sedimento esta rojo para eliminar glóbulos rojos y mezclar.
- 13. Agregue Solución Salina hasta llegar a 12 cc del tubo.
- 14. Centrifugar por 3 minutos a 2222 a 2300 RPM
- 15. Nuevamente retire el sobrenadante y deje el sedimento
- 16. Agregue 2,5cc de Solución Salina
- 17. Llevar recuperado hasta tubo de vidrio pequeño de 3ml marcado con el nombre de los dos pacientes
- 18. Con micropipeta depositar 10ul en cámara makler y leer concentración de leucocitos
- 19. Depositar 10ul del recuperado en una lámina y agregar 10ul de eosina para leer vitalidad.
- 20. Hacer entrega a persona encargada de aplicación de linfoterapia.

#### 5. LINFOTERAPIA DOBLE PATERNA.

### 5.1 MATERIALES PARA PREPARACION

- De 14-16 tubos cónicos de 14ml
- 2 tubos tapa azul de 50 ml
- Solución salina al 0.9%
- Aqua estéril
- Reactive FiceII
- Pipeta de 10 ml
- Pipeteador
- Jeringa de 20 ml
- Jeringa de 5ml
- Tubo de 3ml
- Jeringa de 60cc con muestra del paciente

#### 6. PROCEDIMIENTO LINFOTERAPIA DOBLEPATERNA

- 1. Diluya 30 cc de Sangre heparinizada del paciente en 20 cc de solución salina dentro de 2 tubos tapa azul de 50 ml y mezcle por inversión.
- 2. En 12 Tubos tapa azul de 15 ml dispensar 3 cc de Ficoll



PS-DC-045

Código

Fecha de Vigencia

22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

- **3.** En los 12 Tubos tapa azul agregar sangre de la paciente diluida en los tubos con pipeta Pasteur de 3ml hasta llegar a 12 cc.
- 4. Centrifugar por 10 minutos a 2100 RPM
- 5. Con pipeta de pasteur retira los leucocitos de cada tubo y depositar en cada uno de los 4 tubos tapa azul de 15 ml restantes (vacios) hasta llegar a 12cc.. En caso de no llegar hasta 12cc completar con solución salina.
- **6.** Centrifugue 5 minutos a 2222 a 2300 RPM.
- 7. Extraer el sobrenadante y dejar el sedimento.
- 8. Agregue al sedimento solución salina, hasta llevarlo a 3 cc del tubo.
- **9.** Mezcle con pipeta de pasteur y unir el contenido de los 4 tubos en uno solo.
- 10. Posteriormente centrifugue a 2222 a 2300 RPM por 3 minutos
- 11. Retirar el sobrenandante y dejar el sedimento.
- **12.** Agregue 3 cc de Agua destilada, si el sedimento esta rojo para eliminar glóbulos rojos y mezclar.
- **13.** Agregue Solución Salina hasta llegar a 12 cc del tubo.
- 14. Centrifugar por 3 minutos a 2222 a 2300 RPM
- 15. Nuevamente retire el sobrenadante y deje el sedimento
- 16. Agregue 2,5cc de Solución Salina
- **17.**Llevar recuperado hasta tubo de vidrio pequeño de 3ml marcado con el nombre de los dos pacientes
- **18.**Con micropipeta depositar 10ul en cámara makler y leer concentración de leucocitos
- **19.** Depositar 10ul del recuperado en una lámina y agregar 10ul de eosina para leer vitalidad.
- 20. Hacer entrega a persona encargada de aplicación de linfoterapia.

### 7. APLICACIÓN DE LINFOTERAPIA (CONVENCIONAL Y DOBLE PATERNA)

- 1. Llenar 2 jeringas de 1ml de la muestra entregada por laboratorio
- 2. Hacer previa asepsia en los antebrazos de la paciente
- Tomar una jeringa y aplicar en el antebrazo de la paciente, 0.5ml de muestra en el lado derecho y 0.5ml en el lado izquierdo
- **4.** Tomar segunda jeringa y aplicar en el otro antebrazo de la paciente, 0.5ml de muestra en el lado derecho y 0.5ml en el lado izquierdo

**NOTA:** Como evento adverso se puede observar una pápula que es normal al momento de aplicar la vacuna con linfocitos.



PS-DC-045

Código

Fecha de Vigencia

22/04/2022

Versión 1 Página 1 de 2

### 8. CONTROL DE CAMBIOS

TRAZABILIDAD	FECHA	NOMBRE	CARGO
Elaborado	06-04-2022	PAOLA ACEVEDO	Bacterióloga
Reviso	06-04-2022	ANDREA DORIA P	Embrióloga
Aprobó	06-04-2022	LEONARDO MUÑOZ	Dir. Científico

Versión	Actividad	Fecha
0	Lanzamiento	06-04-2022