

PÓSTER 6

INMUNIZACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO (RN) DE MADRE RH POSITIVO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Elena Vidal Rico, M^a Teresa Calvo Sobrino, Joaquín De Castro Calvo, Emilio Martínez Albir, Vicente Lluís Dolz Sánchis, M^a Higinia Sánchez Campos.

Consortio Hospital General Universitario de Valencia.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad hemolítica del recién nacido (R.N.), consiste en el desarrollo de una anemia fetal secundaria a un fenómeno de hemólisis de origen inmunológico, como consecuencia de una isoimmunización materna contra antígenos de membrana de los hematíes fetales en respuesta a un contacto previo con dicho antígeno.

Los grupos antigénicos implicados, en la generación de anticuerpos maternos, son : Antig. del sis. ABO; Rh (D, c, E), con menor frecuencia los del sis. Kell; Duffy y Kidd.

En nuestro servicio se reciben las muestras de sangre de todos los R.N., para realizar la determinación de Gr/Rh y Prueba Directa de Antiglobulina (PDATG), si esta última resulta positiva se complementa con el estudio del Eluido para permitir la identificación del anticuerpo. Si la madre no tuviera un estudio previo de Anticuerpos Irregulares, se solicita muestra para su estudio y identificación.

Caso clínico: Paciente de 32 años de edad, nacionalidad hondureña, con tres embarazos previos, atendida en su país de origen. En el último parto de fecha 07.06.2003, recibió transfusiones múltiples.

OBJETIVOS

El objetivo del presente trabajo es demostrar la importancia de realizar las determinaciones de detección de Anticuerpos Irregulares en cada gestación, en los tres trimestres, aunque la madre sea RH positivo.

MATERIAL Y METODOS

Se estudia en la muestra de sangre de cordón del feto los siguientes parámetros:

Grupo sanguíneo, Factor RH, Fenotipo del RH y Antígeno Kell

Test de Coombs Directo

Eluido

Se estudia en la muestra de sangre periférica de la madre los siguientes parámetros:

Grupo sanguíneo, Factor RH, Fenotipo del RH y Antígeno Kell

Estudio de Anticuerpos irregulares

Identificación de Ac. Irregulares

Se estudia en la muestra de sangre periférica de los hijos anteriores los siguientes parámetros:

Grupo sanguíneo

Factor RH

Fenotipo del RH y Antígeno Kell

RESULTADOS

En la muestra del RN:

Gr:A; Rh: Positivo; Fenotipo del Rh: CDe/cde; antígeno Kell:Positivo; PDATG:Positiva (++--) con especificidad IgG; Eluido : Positivo; con especificidad Anti-K y Anti-c.

En la muestra de la madre, coincidiendo el tipaje de Gr/Rh, fenotipo y Kell con el realizado en el primer trimestre de embarazo, el estudio de anticuerpos irregulares resulta positivo y los anticuerpos identificados son el Anti-Kell y el Anti- c.

En los hijos anteriores: 1º.Gr: A; Rh: Positivo; Fenotipo Rh: CDe/cde,

Kell: Negativo

2º. r: O; Rh: Positivo; Fenotipo Rh.: CDe/cde,

Kell: Negativo.

3º.Gr: O; Rh: Positivo; Fenotipo Rh: CDe/cde,

Kell:Negativo.

Ninguno de ellos presentó problemas durante el embarazo ni en el momento del nacimiento.

CONCLUSIONES

- La sensibilización al antígeno Kell y a la c, no se detectó en el primer trimestre del embarazo , debido a que habían pasado 8 años desde el último embarazo y la tasa de anticuerpos era tan pequeña, que no se detecta con las técnicas actuales.
- La sensibilización de la madre al antígeno c, debió realizarse en el parto del tercer hijo.
- La sensibilización al antígeno Kell, se realizaría al recibir transfusiones múltiples después del último parto.

- Debe considerarse la repetición del estudio de anticuerpos irregulares durante el embarazo, en pacientes Rh: Positivas (D), ya que las sensibilizaciones, pueden producirse a algún otro antígeno del fenotipo, o a otros antígenos presentes en la membrana de los hematíes.

INMUNIZACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO (RN) DE MADRE RH POSITIVO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Calvo Sobrino, M.T., Martínez Albir, E., De Castro Calvo, J., Vidal Rico, E., Dolz Sanchís, V.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad hemolítica del recién nacido (R.N.), consiste en el desarrollo de una anemia fetal secundaria a un fenómeno de hemólisis de origen inmunológico, como consecuencia de una isoinmunización materna contra antígenos de membrana de los hematíes fetales en respuesta a un contacto previo con dicho antígeno.

Los grupos antigénicos implicados, en la generación de anticuerpos maternos, son : Antig. del sis. ABO; Rh (D, c, E), con menor frecuencia los del sis. Kell; Duffy y Kidd.

En nuestro servicio se reciben las muestras de sangre de todos los R.N., para realizar la determinación de Gr/Rh y Prueba Directa de Antiglobulina (PDATG), si esta última resulta positiva se complementa con el estudio del Eluido para permitir la identificación del anticuerpo. Si la madre no tuviera un estudio previo de Anticuerpos Irregulares, se solicita muestra para su estudio y identificación

Caso clínico: Paciente de 32 años de edad, nacionalidad hondureña, con tres embarazos previos, atendida en su país de origen. En el último parto de fecha 07.06.2003, recibió transfusiones múltiples.

En el primer trimestre del embarazo se realizó el estudio de Gr: A; Rh: Positivo; Fenotipo del Rh: CDe/CDe, Antígeno Kell: negativo; Anticuerpos irregulares: Negativos.

El embarazo transcurre con normalidad, seguida por la matrona en su centro de salud.

A una semana del final del embarazo acude a puertas de urgencias de nuestro hospital por ausencia de percepción de movimientos fetales desde hace 24 horas. Se realiza ECO abdominal, en la que se aprecia: Abdomen con ascitis, feto en posición cefálica y bradicardia fetal, por lo que se decide cesárea urgente, naciendo el feto muerto.

OBJETIVOS El objetivo del presente trabajo es demostrar la importancia de realizar las determinaciones de detección de Anticuerpos Irregulares en cada gestación, en los tres trimestres, aunque la madre sea RH positivo.

MATERIAL Y METODOS

Se estudia en la muestra de sangre de cordón del feto los siguientes parámetros:

Grupo sanguíneo/Factor RH/Fenotipo del RH y Antígeno Kell/Test de Coombs Directo/Eluido

Se estudia en la muestra de sangre periférica de la madre los siguientes parámetros:

Grupo sanguíneo/Factor RH/Fenotipo del RH y Antígeno Kell/Estudio/Identificación de Anticuerpos Irregulares

Se estudia en la muestra de sangre periférica de los hijos anteriores::

Grupo sanguíneo/Factor RH/Fenotipo del RH y Antígeno Kell

RESULTADOS

Encontramos los siguientes resultados:

En la muestra del RN:

Gr:A; Rh: Positivo; Fenotipo del Rh: CDe/cde; antígeno Kell:Positivo; PDATG:Positiva (+++) con especificidad IgG; Eluido : Positivo; con especificidad Ati-K y Anti-c.

En la muestra de la madre, coincidiendo el tipaje de Gr/Rh, fenotipo y Kell con el realizado en el primer trimestre de embarazo, el estudio de anticuerpos irregulares resulta positivo y los anticuerpos identificados son el Anti-Kell y el Anti- c.

En los hijos anteriores: 1º.Gr: A; Rh: Positivo; Fenotipo Rh: CDe/cde, Kell: Negativo

2º. r: O; Rh: Positivo; Fenotipo Rh.: CDe/cde, Kell: Negativo.

3º.Gr: O; Rh: Positivo; Fenotipo Rh: CDe/cde, Kell:Negativo.

Ninguno de ellos presentó problemas durante el embarazo ni en el momento del nacimiento.

CONCLUSIONES

- La sensibilización al antígeno Kell y a la c, no se detectó en el primer trimestre del embarazo , debido a que habían pasado 8 años desde el último embarazo y la tasa de anticuerpos era tan pequeña, que no se detecta con las técnicas actuales.
- La sensibilización de la madre al antígeno c, debió realizarse en el parto del tercer hijo.
- La sensibilización al antígeno Kell, se realizaría al recibir transfusiones múltiples después del último parto.
- Debe considerarse la repetición del estudio de anticuerpos irregulares durante el embarazo, en pacientes Rh: Positivas (D), ya que las sensibilizaciones, pueden producirse a algún otro antígeno del fenotipo, o a otros antígenos presentes en la membrana de los hematíes.