

ABO

anti-A, anti B, anti A+B monoclonal Ensayo en porta & tubo

Ensayo cualitativo para la determinación del antígeno A y/o B en sangre humana.

Conservar a 2...8°C
IVD

PRINCIPIO DEL MÉTODO

La determinación de grupos sanguíneos del sistema ABO se efectúa enfrentando los hematíes problema con reactivos de especificidad conocida anti A, anti B, anti A+B. La aglutinación o no de los hematíes ensayados frente a cada uno de los reactivos es indicativa de la presencia o ausencia de los correspondientes antígenos.

REACTIVOS

Anticuerpos monoclonales murinos IgM

Anti A Color azul	Línea celular 9113D10 Tampón estabilizante Ázida sódica 0,95 g/L
Anti B Color amarillo	Línea celular 9621A8 Tampón estabilizante Ázida sódica 0,95 g/L
Anti A+B Incoloro	Línea celular 152D12+9113D10 Tampón estabilizante Ázida sódica 0,95 g/L

PRECAUCIONES

Aunque los reactivos no son de origen humano y, por lo tanto, exentos de virus HIV y Hepatitis B, se aconseja manipular los reactivos y las muestras con las precauciones debidas.

CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

1. Todo estos reactivos son estables hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta del vial, cuando se mantienen los viales bien cerrados a 2-8°C y se evita la contaminación durante su uso.
2. Estos reactivos son claros y transparentes, la presencia de turbidez puede indicar contaminación microbiana.
No usar si aparece turbio.

MATERIAL ADICIONAL

Prueba en porta: Portas, pipeta automática y palillos.

Prueba en tubo: Tubos hemólisis, pipeta automática y centrifuga Sero-fuge o similar.

MUESTRAS

Si la prueba se efectúa de inmediato, puede utilizarse sangre total anticoagulada o sangre coagulada en su propio suero.

Muestras recogidas en EDTA o Heparina deberán ensayarse antes de 48 horas.

Muestras recogidas en ACD, CPD, CPDA-1 mantienen su reactividad durante 35 días.

Guardar las muestras a 2-8°C.

PROCEDIMIENTO

MÉTODO EN PLACA

1. Mediante una pipeta depositar 1 gota (aprox. 50 µL) de hematíes problema, con un hematocrito aprox. 35-40%, sobre una placa.
2. Añadir 1 gota (aprox. 50 µL) del reactivo.

3. Mezclar bien la sangre con el reactivo formando un círculo de unos 2 cm de diámetro.
4. Mover la placa lentamente con movimientos basculantes durante 2 minutos.

Lectura e interpretación

Lectura: Observar la presencia o ausencia de aglutinación.

Reacción negativa: No se observa aglutinación a los 2 min.

Reacción positiva: Los hematíes aglutinan en segundos.

En casos dudosos se recomienda esperar 2 minutos.

MÉTODO EN TUBO

1. Preparar una suspensión de hematíes problema lavados al 3-5% en C1Na 9g/L.
2. Depositar 1 gota del reactivo correspondiente (aprox. 50 µL) en un tubo de hemólisis.
3. Añadir 1 gota (aprox. 50 µL) de suspensión de hematíes.
4. Mezclar y centrifugar a 3400 r.p.m. o 1000 g, 30 segundos.

Lectura e interpretación

Lectura: Golpear suavemente el tubo para desprender el sedimento y examinar macroscópicamente la presencia o ausencia de aglutinación.

Reacción negativa: La resuspensión de los hematíes es homogénea.

Reacción positiva: los hematíes positivos permanecen aglutinados una vez resuspendidos.

CONTROL DE CALIDAD

Se recomienda comprobar la funcionalidad de los reactivos, antes de su uso, incluyendo controles positivos (hematíes que posean los correspondientes antígenos) y negativos.

Es necesario completar la prueba globular con la sérica, para identificar paralelamente los anticuerpos correspondientes al antígeno ausente.

VALORES DE REFERENCIA

Fenotipo ABO	Frecuencia en Caucasianos %
A	40
B	11
O	45
AB	4

BIBLIOGRAFÍA

Wiener AS. *Blood Groups and Transfusión*. Charles C. Thomas 1943.

Garraty G, Postoway N. et al. *Spotaneous agglutination of red cells with a positive direct antiglobulin test in various media*. *Transfusion*. 24:214-217. 1984.

PRESENTACIÓN

Código:	20951700002 Anti-A	10 mL
Código:	20951700004 Anti-B	10 mL
Código:	20951700006 Anti-A+B	10 mL